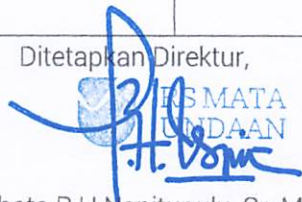

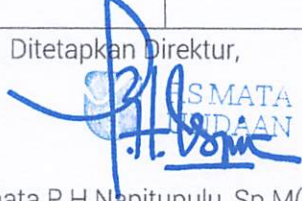


| | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|  <p>RS MATA UNDAAN</p> <p>Jl. Undaan Kulon No. 17 – 19 Surabaya 60274 Telp: 031-5319619, 5343806 Fax: 031-5317503</p> | PENGIRIMAN SPESIMEN RUJUKAN | | |
| | Nomor Dokumen : 2249/SPO/DIR/RSMU/VII/2022 | Nomor Revisi : 000 | Halaman : 1/2 |
| Standar Prosedur Operasional | Tanggal Terbit : 20 Juli 2022 | Ditetapkan Direktur,  dr. Sahata P.H Napitupulu, Sp.M(K) | |
| Pengertian | Pengiriman spesimen rujukan adalah suatu tata cara merujuk/mengirim spesimen. | | |
| Tujuan | Sebagai acuan langkah-langkah untuk pengiriman spesimen rujukan. | | |
| Kebijakan | Peraturan Direktur Rumah Sakit Mata Undaan Nomor: 1873/PER/DIR/RSMU/VII/2022 tentang Pedoman Pelayanan Laboratorium. | | |
| Prosedur | <p>Persiapan</p> <p>Alat:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Tas sterofom pengiriman sample 2. Ice gel 3. Rak spesimen 4. Formulir Permintaan Pemeriksaan Laboratorium <p>Waktu: Pelayanan Laboratorium</p> <p>Petugas: Petugas Laboratorium (Analisis Kesehatan)</p> <p>Tempat : Laboratorium</p> <p>Pelaksanaan</p> <p>A. Bahan Serum :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Masukkan spesimen serum ke dalam sample cup. 2. Tempelkan label identitas pasien. 3. Sertakan formulir pemeriksaan laborat rujukan. 4. Masukkan spesimen serum dan formulir pemeriksaan ke dalam kantong plastik. 5. Masukkan ke dalam kotak container sampel rujukan yang telah diberi ice pack. 6. Kirim ke laboratorium rujukan. <p>B. Bahan darah EDTA & plasma Sodium Citrat 3.2%:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Masukkan spesimen darah EDTA atau plasma Sodium Citrat 3.2% yang sudah berlabel identitas pasien ke dalam kantong plastik. | | |

ORIGINAL

| | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
|  RS MATA UNDAAN Jl. Undaan Kulon No. 17 – 19 Surabaya 60274 Telp: 031-5319619 , 5343806 Fax: 031-5317503 | PENGIRIMAN SPESIMEN RUJUKAN | | |
| | Nomor Dokumen : 2249/SPO/DIR/RSMU/VII/2022 | Nomor Revisi : 000 | Halaman : 2/2 |
| Standar Prosedur Operasional | Tanggal Terbit : 20 Juli 2022 | Ditetapkan Direktur,  RS MATA UNDAAN dr. Sahata P.H Napitupulu, Sp.M(K) | |
| Prosedur | <ol style="list-style-type: none">2. Sertakan formulir pemeriksaan laboratorium rujukan.3. Masukkan ke dalam kotak container sampel rujukan yang telah diberi ice pack.4. Kirim ke laboratorium rujukan. <p>C. Bahan cairan tubuh:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Pindahkan spesimen cairan tubuh ke dalam tabung.2. Tempelkan label identitas pasien.3. Sertakan formulir pemeriksaan laboratorium rujukan.4. Masukkan spesimen cairan tubuh dan formulir pemeriksaan kedalam kantong plastik.5. Masukkan ke dalam kotak container sampel rujukan yang telah diberi ice pack.6. Kirim ke laboratorium rujukan <p>D. Bahan untuk pemeriksaan PCR Covid 19:</p> <ol style="list-style-type: none">1. Tabung VTM yang sudah berisi bahan swab nasofaring dan orofaring dan sudah berlabel identitas pasien diberi parafilm pada tutup tabung untuk meminimalisir kemungkinan bahan tumpah.2. Masukkan tabung VTM ke dalam kantong plastik yang berlabel bahan infeksius.3. Sertakan formulir pemeriksaan laborat rujukan beserta KTP dan alamat domisili pasien.4. Masukkan ke dalam kotak container sampel rujukan yang telah diberi ice pack.5. Kirim ke laboratorium rujukan | | |
| Instalasi Terkait | Laboratorium | | |