

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
PELAYANAN KLINIK BATAN BANDUNG
SOP 054.2/KN 02 02/SNT.5

MASTER

SALINAN 8



PUSAT SAINS DAN TEKNOLOGI NUKLIR TERAPAN
BADAN TENAGA NUKLIR NASIONAL
2018



LEMBAR PENGESAHAN

Uraian	Nama	Jabatan	Tanda tangan	Tanggal
Disiapkan	Rizky Friskylia, drg	Staf Klinik		17-9-18
Diperiksa	Rudi Gunawan, dr., Sp.K.N.	Ka.Klinik BATAN Bandung		17/10/18
	Drs. Dadang Supriatna, M.T.	Ka.Bidang Keselamatan Kerja dan Keteknikan		11-10-18
	Dr. Alan Maulana, M.T.	Ketua P2K3		15-10-18
	Yustika Kurniati, M.T.	Ka.UJM		17-10-18
Disahkan	Dr. Jupiter Sitorus Pane, M.Sc.	Ka.PSTNT		19-10-18

DIKAJI ULANG	TAHUN			
	2018	2019	2020	
NAMA DAN PARAF				
TANGGAL	22-11-2018	10-9-2019	11-11-2020	



DAFTAR DISTRIBUSI

Nomor Salinan	Distribusi ke	
	Jabatan	Nama
1.	Ka.PSTNT	Dr. Jupiter Sitorus Pane, M.Sc.
2.	Ka.Bag.Tata Usaha	Asep Yana Mulyana, S.H.
3.	Ka.Bid.Teknafisika/Ketua P2K3	Dr. Alan Maulana, M.T.
4.	Ka.Bid. Senyawa Bertanda dan Radiometri	Isti Daruwati, M.Si. Apt.
5.	Ka.Bid.Reaktor	Agus Rakhim, S.T.
6.	Ka.Bid. Keselamatan Kerja dan Keteknikan	Drs. Dadang Supriatna, M.T.
7.	Ka.Unit Pengamanan Nuklir	Dian Siswa, S.AP.
8.	Ka.Klinik BATAN Bandung	Rudi Gunawan, dr., Sp.K.N.
9.	Penyusun	Rizky Friskylia, drg.
Master	Pengelola dokumen	UJM



DAFTAR ISI

No.	Isi Dokumen	Halaman
1.	Halaman Judul	
2.	Lembar Pengesahan	1
3.	Daftar Distribusi	2
4.	Daftar Isi	3
5.	Tujuan	4
6.	Ruang Lingkup	4
7.	Tanggung Jawab	4
8.	Definisi	4
9.	Referensi	6
10.	SOP	7
11.	Rincian	10
12.	Lampiran	12

	BADAN TENAGA NUKLIR NASIONAL PUSAT SAINS DAN TEKNOLOGI NUKLIR TERAPAN	No. SOP 054.2/KN 02 02/SNT.5 No. Revisi/Terbitan : 1/1
	SOP PELAYANAN KLINIK BATAN BANDUNG	Tgl.berlaku : 19 Oktober 2018 Halaman 4 dari 22

1. Tujuan

SOP ini digunakan sebagai acuan dalam melaksanakan kegiatan pelayanan kesehatan di Klinik BATAN Bandung.

2. Ruang Lingkup

SOP berlaku di Klinik BATAN Bandung sebagai acuan dalam melakukan pelayanan kesehatan di Klinik BATAN Bandung.

3. Tanggung Jawab

- 3.1 Kepala Klinik bertanggung jawab terhadap kelancaran tugas Klinik dan pelaksanaan tugas bawahannya.
- 3.2 Dokter bertanggung jawab dalam pemeriksaan klinis pasien, peresepan obat, pemberian tindakan medis, dan pembuatan surat keterangan dokter atau surat rujukan.
- 3.3 Dokter Gigi bertanggung jawab dalam pemeriksaan klinis pasien gigi, peresepan obat, pemberian tindakan medis gigi dan mulut, dan pembuatan surat keterangan dokter atau surat rujukan.
- 3.4 Perawat bertanggung jawab dalam pemeriksaan tanda vital dan pelaksanaan asuhan keperawatan.
- 3.5 Perawat gigi bertanggung jawab dalam pelaksanaan asuhan keperawatan gigi dan mulut.
- 3.6 Apoteker bertanggung jawab dalam pengendalian terhadap mutu sediaan farmasi dan pengawasan proses penyimpanan dan pendistribusian obat.
- 3.7 Staf Klinik bertanggung jawab pencatatan kunjungan pasien, administrasi rekam medis, administrasi surat keterangan dokter atau surat rujukan ke luar klinik dan pengeluaran obat.

4. Definisi

- 4.1 Klinik adalah fasilitas pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan yang menyediakan pelayanan medis dasar dan/atau spesialistik.
- 4.2 Klinik BATAN Bandung adalah fasilitas pelayanan kesehatan yang berada di bawah dan bertanggung jawab kepada Kepala Pusat Sains dan Teknologi Nuklir Terapan (PSTNT) BATAN Bandung.

 batan	BADAN TENAGA NUKLIR NASIONAL PUSAT SAINS DAN TEKNOLOGI NUKLIR TERAPAN	No. SOP 054.2/KN 02 02/SNT.5 No. Revisi/Terbitan : 1/1
	SOP PELAYANAN KLINIK BATAN BANDUNG	Tgl.berlaku : 19 Oktober 2018 Halaman 5 dari 22

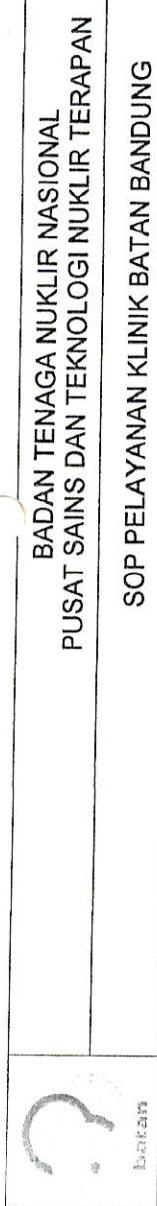
- 4.3 Pelayanan Klinik adalah pelayanan kesehatan rawat jalan dasar umum dan gigi dalam bentuk kegiatan peningkatan kesehatan atau promotif, pencegahan penyakit atau preventif, dan penyembuhan penyakit atau kuratif.
- 4.4 Tenaga Kesehatan adalah setiap orang yang mengabdikan diri dalam bidang kesehatan serta memiliki pengetahuan dan / atau keterampilan melalui pendidikan di bidang kesehatan yang untuk jenis tertentu memerlukan kewenangan untuk melakukan upaya kesehatan, yang terdiri dari tenaga medis (dokter dan dokter gigi), tenaga keperawatan (perawat), dan tenaga kefarmasian (apoteker).
- 4.5 Dokter dan dokter gigi adalah dokter, dokter spesialis, dokter gigi, dan dokter gigi spesialis lulusan pendidikan kedokteran atau kedokteran gigi baik di dalam maupun di luar negeri yang diakui oleh Pemerintah Republik Indonesia sesuai dengan peraturan perundang-undangan.
- 4.6 Perawat adalah seseorang yang telah lulus pendidikan tinggi Keperawatan, baik di dalam maupun luar negeri yang diakui oleh Pemerintah sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- 4.7 Perawat gigi adalah setiap orang yang telah lulus pendidikan perawat gigi sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.
- 4.8 Apoteker adalah sarjana farmasi yang telah lulus sebagai Apoteker dan telah mengucapkan sumpah jabatan Apoteker.
- 4.9 Pasien adalah semua orang di dalam lingkungan PSTNT BATAN yang melakukan konsultasi masalah kesehatannya untuk memperoleh pelayanan kesehatan yang diperlukan baik secara langsung maupun tidak langsung kepada dokter, meliputi pegawai PSTNT BATAN, karyawan *outsourcing*, pensiunan pegawai, keluarga pegawai, keluarga karyawan *outsourcing*, keluarga pensiunan pegawai, siswa, mahasiswa, dan tamu.
- 4.10 Pasien gigi adalah semua orang di dalam lingkungan PSTNT BATAN yang melakukan konsultasi masalah kesehatannya untuk memperoleh pelayanan kesehatan gigi dan mulut yang diperlukan baik secara langsung maupun tidak langsung kepada dokter gigi, meliputi pegawai PSTNT BATAN dan karyawan *outsourcing*.
- 4.11 Rekam medis adalah berkas yang bersifat rahasia yang berisi catatan dan dokumen tentang identitas pasien, pemeriksaan, pengobatan, tindakan dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien yang dibuat di Klinik BATAN Bandung.
- 4.12 Odontogram adalah suatu gambar peta mengenai keadaan gigi di dalam mulut yang merupakan bagian yang tak terpisahkan dari rekam medis pasien gigi.

	BADAN TENAGA NUKLIR NASIONAL PUSAT SAINS DAN TEKNOLOGI NUKLIR TERAPAN	No. SOP 054.2/KN 02 02/SNT.5 No. Revisi/Terbitan : 1/1 Tgl.berlaku : 19 Oktober 2018 Halaman 6 dari 22
	SOP PELAYANAN KLINIK BATAN BANDUNG	

- 4.13 Tanda vital adalah tanda yang didapat dari pemeriksaan pasien meliputi tekanan darah, denyut nadi, laju pernapasan, dan suhu tubuh.
- 4.14 Anamnesis adalah tanya jawab riwayat kesehatan oleh dokter/dokter gigi kepada pasien.
- 4.15 Diagnosis adalah penetapan jenis penyakit berdasarkan analisis hasil anamnesis dan pemeriksaan.
- 4.16 Terapi adalah pengobatan yang diberikan dokter/dokter gigi kepada pasien atas dasar indikasi medis atau diagnosis berupa pemberian obat atau tindakan.
- 4.17 Tindakan medis adalah tindakan kedokteran/kedokteran gigi yang dilakukan terhadap pasien untuk tujuan pencegahan, penentuan penyebab sakit, pengobatan, dan pemulihuan.
- 4.18 Surat Keterangan Dokter adalah surat yang menerangkan mengenai keadaan kesehatan seseorang berdasarkan hasil pemeriksaan medis oleh dokter/dokter gigi.
- 4.19 Surat Rujukan adalah surat pengantar berisi pelimpahan wewenang atau tanggung jawab timbal balik terhadap suatu penyakit dari suatu unit pelayanan kesehatan kepada unit yang lebih mampu atau antar unit-unit yang setingkat kemampuannya.
- 4.20 Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan (P3K) adalah usaha untuk menangani korban sesegera mungkin di tempat kejadian sebelum tenaga medis mengambil alih penanganan.

5. Referensi

- 5.1 Undang-Undang No.36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan.
- 5.2 Undang-Undang No.29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran.
- 5.3 Undang-Undang No.38 Tahun 2014 tentang Keperawatan.
- 5.4 Peraturan Pemerintah No.51 Tahun 2009 tentang Pekerjaan Kefarmasian.
- 5.5 Peraturan Menteri Kesehatan RI No.9 Tahun 2014 tentang Klinik.
- 5.6 Peraturan Kepala BATAN No. 20 Tahun 2014 tentang Klinik BATAN.
- 5.7 Peraturan Menteri Kesehatan RI No.89 Tahun 2015 tentang Upaya Kesehatan Gigi dan Mulut.
- 5.8 Peraturan Menteri Kesehatan RI No.58 Tahun 2012 tentang Penyelenggaraan Pekerjaan Perawat Gigi.
- 5.9 Peraturan Menteri Tenaga Kerja dan Transmigrasi RI No.15/MEN/VIII/2008 tentang Pertolongan Pertama pada Kecelakaan di Tempat Kerja.
- 5.10 Keputusan Dirjen Pembinaan Pengawasan Ketenagakerjaan Departemen Tenaga Kerja dan Transmigrasi RI No.22/DJPPK/V/2008 tentang Petunjuk Teknis Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Kerja.



BADAN TENAGA NUKLIR NASIONAL
PUSAT SAINS DAN TEKNOLOGI NUKLIR TERAPAN

SOP PELAYANAN KLINIK BATAN BANDUNG

No. SOP 054.2/KN 02 02/SNT.5
No. Revisi/Terbitan : 1/1
Tgl.berlaku : 19 Oktober 2018
Halaman 7 dari 22

Dasar Hukum :

Perka BATAN No. 20 Tahun 2014 tentang Klinik BATAN

Keterkaitan :

SOP Pembelian Obat, Alat dan Bahan Subbid Yankes

SOP Menghadapi Insiden

SOP Komunikasi Dokter-Pasien

SOP Pemeriksaan Organoleptik Pangang, Sediaan Farmasi, dan Alat Kesehatan

SOP Penggunaan Alat Klinik dan Laboratorium

Prosedur Kerja Tindakan Medik pada Kecelakaan Radiasi P3TkN-BATAN

Kualifikasi Khusus :

Pelaksana pelayanan kesehatan merupakan tenaga medis, paramedis dan teknisi medis.

Peralatan/peralengkapan Khusus :

1. ATK
2. Spigmomonometer
3. Stetoskop
4. Termometer
5. Senier
6. Palu refleks
7. Otoskop
8. Oftalmoskop
9. Dental unit
10. Set alat diagnostik gigi (kaca mulut, sonde, pinset gigi, ekskavator, probe periodontal)
11. APD

Peringatan :

Kegiatan pemeriksaan fisik pasien memiliki risiko paparan biologis yang dapat bersifat infeksius bagi pemeriksa. Penggunaan APD sederhana (jas lab, masker, sarung tangan) diperlukan untuk mencegah infeksi.

Pencatatan dan Pendataan :

1. Pencatatan register kunjungan pasien dan pengeluaran obat
2. Pengisian rekam medis/rekam medis gigi
3. Pencatatan register surat keterangan dokter atau surat rujukan ke luar klinik



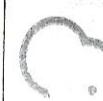
Lansiran

BADAN TENAGA NUKLIR NASIONAL
PUSAT SAINS DAN TEKNOLOGI NUKLIR TERAPAN

SOP PELAYANAN KLINIK BATAN BANDUNG

No. SOP 054.2/KN 02 02/SNT.5	No. Revisi/Terbitan : 1/1
Tgl berlaku : 19 Oktober 2018	
Halaman 8 dari 22	

No.	PROSES	Pelaksana		Mutu Baku		Ket.	
		Staf Klinik	Perawat/ Perawat Gigi	Dokter/ Dokter Gigi	Kelengkapan		
1.	Mencatat kunjungan pasien	[]			Log book registrasi pasien & pengeluaran obat harian, log book registrasi pasien gigi & pengeluaran obat harian.	5 menit	Log book registrasi pasien & pengeluaran obat harian / log book registrasi pasien gigi & pengeluaran obat harian yang sudah diisi
2.	Menyiapkan kartu rekam medis	[]			Kartu rekam medis, kartu rekam medis gigi.	10 menit	Kartu rekam medis/kartu rekam medis gigi berisi identitas pasien dan tanggal kunjungan
3.	Melakukan pemeriksaan tanda vital	[]			Kartu rekam medis/kartu rekam medis gigi berisi identitas pasien dan tanggal kunjungan, spigmomanometer, stetoskop, termometer	10 menit	Kartu rekam medis/kartu rekam medis gigi berisi data tanda vital



Batan

BADAN TENAGA NUKLIR NASIONAL
PUSAT SAINS DAN TEKNOLOGI NUKLIR TERAPAN
SOP PELAYANAN KLINIK BATAN BANDUNG

No. SOP 054.2/KN 02 02/SNT.5
No. Revisi/Terbitan : 1/1
Tgl berlaku : 19 Oktober 2018
Halaman 9 dari 22

4.	Melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik		Kartu rekam medis/kartu rekam medis gigi berisi data tanda vital, stetoskop, senter, otoskop, oftalmoskop, palu reflex, dental unit, set alat diagnostik gigi.	15 menit	Kartu rekam medis/kartu rekam medis gigi berisi hasil anamnesis dan pemeriksaan fisik
5.	Memberikan terapi dan atau tindakan medis dan atau promosi kesehatan		Kartu rekam medis/kartu rekam medis gigi berisi hasil anamnesis dan pemeriksaan fisik	20 menit	Resep obat, tindakan, surat keterangan dokter, surat rujukan
6.	Menyerahkan obat dan atau surat keterangan dokter dan atau surat rujukan		Resep obat, tindakan, surat keterangan dokter, surat rujukan	10 menit	Log book surat keluar, log book registrasi pasien & pengeluaran obat harian, log book registrasi pasien gigi & pengeluaran obat harian, rekam medis/rekam medis gigi lengkap



Rincian:

1. Waktu pelayanan klinik umum Senin – Jumat pkl 08.00 – 11.30 WIB dan 13.30 – 15.00 WIB. Untuk keadaan darurat pelayanan dapat dilakukan di luar jam pelayanan tersebut.
2. Waktu pelayanan klinik gigi Senin – Jumat pukul 08.30 – 11.30 WIB dan 13.30 – 15.00 WIB. Untuk keadaan darurat pelayanan dapat dilakukan di luar jam pelayanan tersebut.
3. Jika pemeriksaan atau penanganan pasien tidak dapat dilakukan di klinik, dokter/dokter gigi memberikan surat rujukan (FM 133 SOP 054.2/KN 02 02/SNT.5) ke fasilitas kesehatan atau laboratorium lain.
4. Pemberian surat keterangan dokter (FM 134 SOP 054.2/KN 02 02/SNT.5) hanya berlaku untuk pasien yang datang ke klinik dan diperiksa oleh dokter/dokter gigi berdasarkan indikasi medis dan bukan atas permintaan pasien. Masa berlaku surat keterangan dokter tersebut sejak tanggal pemeriksaan sampai waktu yang telah ditentukan oleh dokter/dokter gigi.
5. Permintaan obat atau tindakan tanpa pemeriksaan atau selain yang diberikan oleh dokter/dokter gigi harus dengan bukti tanda tangan pasien yang bersangkutan.
6. Penilaian kepuasan pelanggan dilakukan melalui pengisian kuisioner (FM 139 SOP 054.2/KN 02 02/SNT.5) oleh pasien nonpegawai PSTNT.
7. Formulir atau rekaman yang terbit atau dicetak sebelum SOP Pelayanan Klinik BATAN Bandung terbit masih berlaku dan bisa digunakan.
8. Ketentuan pengisian formulir pemeriksaan odontogram (FM 374/SOP 054.2/KN 02 02/SNT.5):
 - Pemeriksaan terhadap seluruh keadaan gigi dan mulut pasien dilakukan dan dicatat pada kunjungan pertama atau kesempatan pertama sehingga memberikan gambaran keadaan secara keseluruhan.
 - Selama perawatan belum mencapai restorasi tetap, tidak perlu dilakukan perbaikan odontogram.
 - Setelah perawatan mencapai restorasi tetap, dapat dilakukan koreksi pada gambar odontogram yang ada, dan diberikan paraf dan tanggal perubahan.
 - Jika koreksi dinilai sudah terlalu banyak, dapat dibuat odontogram baru. Odontogram lama tetap dilampirkan sebanyak 2 odontogram yang lama.
 - Jika kunjungan pasien terakhir kali sudah lebih dari satu tahun, dibuatkan odontogram baru.



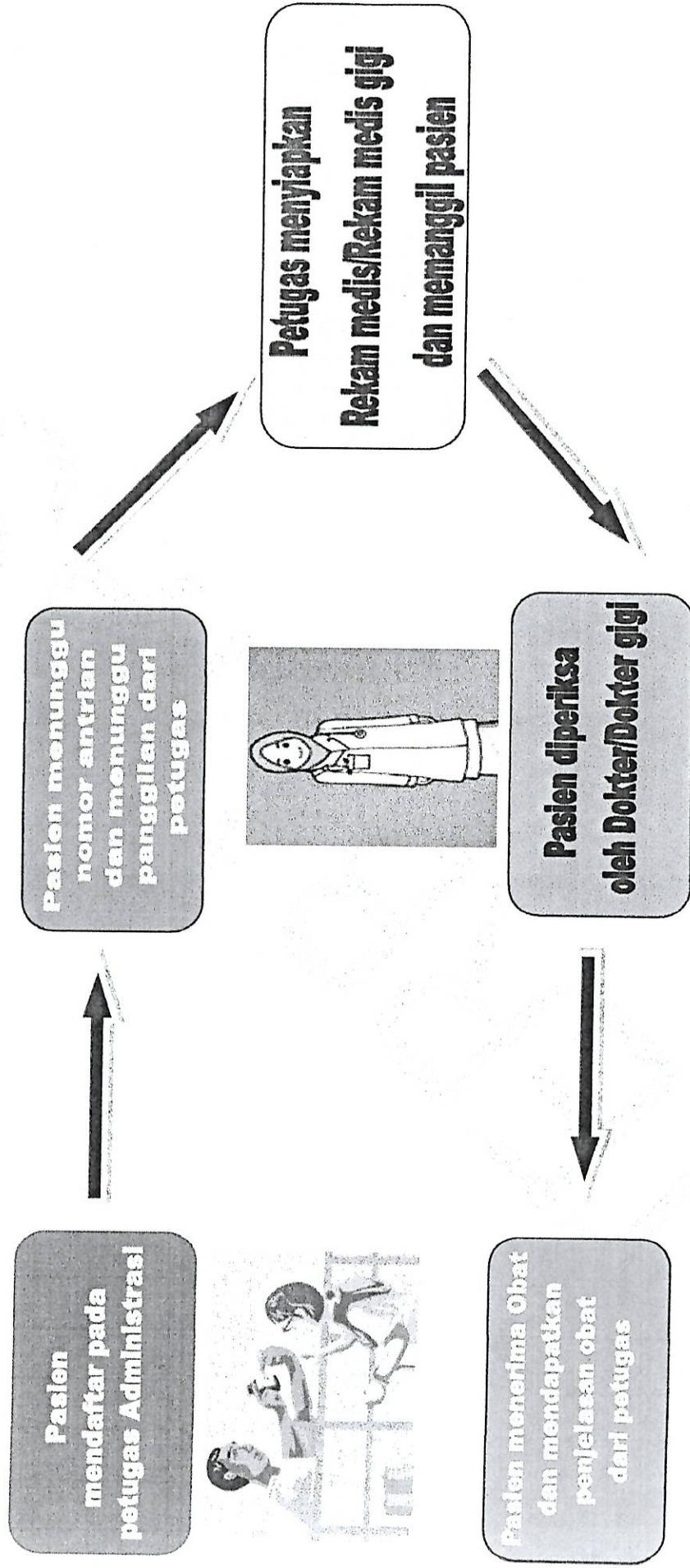
9. Kegiatan promosi kesehatan dapat berupa konseling tatap muka langsung saat pasien berkonsultasi di klinik, media cetak dalam bentuk leaflet, buletin Info Selamat Sehat, poster kesehatan dan penyuluhan kesehatan.
10. Kegiatan preventif meliputi kegiatan berkala berupa pemeriksaan kesehatan pegawai dan hasil analisis penyakit umum dan gigi atau penyakit akibat kerja tercantum dalam laporan triwulan klinik serta kegiatan situasional berupa konseling penggunaan APD dan pengendalian binatang penular penyakit seperti *fogging* jika diperlukan.
11. Kegiatan promosi dan preventif kesehatan dilakukan minimal setiap 3 bulan sekali.
12. Kegiatan kuratif berupa pengobatan, tindakan medis dan kegawatdaruratan/P3K lainnya, respon tanggap darurat radiasi/nonradiasi dan perujukan pasien.
13. Fasilitas P3K terdiri dari kotak P3K, alat dan bahan medis di Klinik BATAN Bandung dan sarana penunjang berupa *ambulance*, kursi roda, tandu dan sebagainya.
14. Kotak P3K berisi obat-obatan luar dan alat-alat untuk pertolongan pertama/P3K.
15. Kotak P3K disediakan untuk seluruh pihak yang berada di lingkungan PSTNT jika mengalami kecelakaan sebelum ditangani di klinik.
16. Jika isi kotak P3K telah habis, pegawai PSTNT dapat meminta staf Klinik untuk mengisi kembali dengan menghubungi pesawat 2414.
17. Setiap mengisi kotak P3K, staf klinik mengisi formulir pemeriksaan kotak P3K (FM 136 SOP 054.2/KN 02 02/SNT.5) dan formulir daftar isi kotak P3K (FM 377/SOP 054.2/KN 02 02/SNT.5).
18. Perbaikan kotak P3K yang rusak bekerja sama dengan Subbagian Perlengkapan.



Bantuan

Lampiran :

1. Alur Pelayanan Klinik BATAN Bandung Bagi Pasien





2. Rekam Medik

No				
----	--	--	--	--



KLINIK BATAN BANDUNG

Jl. Tamansari No. 71 Telp 022-2503997 fax 022-2504081 Bandung 40132

REKAM MEDIK

Nama	:	
Tanggal Lahir/umur	:	
Bidang / Bagian	:	
Riwayat Alergi	:	

Tgl.	Anamnesis	Pemeriksaan/Diagnosis	Terapi



3. Rekam Medik Gigi



No | | | |

KLINIK BATAN BANDUNG

Jl. Tamansari No. 71 Telp 022-2503997 fax 022-2504081 Bandung 40132

REKAM MEDIK GIGI

Nama	:	
Tanggal Lahir/umur	:	
Bidang / Bagian	:	
Riwayat Alergi	:	

Tgl.	Gigi	Anamnesis/Diagnosis	Kode ICD 10	Perawatan	Paraf	Ket

FM 373/SOP 054.2/KN 02 02/SNT.5



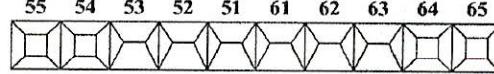
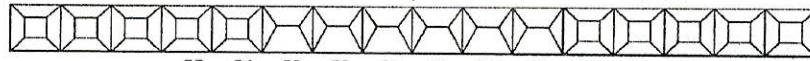
4. Formulir Pemeriksaan Odontogram

	KLINIK BATAN BANDUNG	FORMULIR KERJA	DOKUMEN	
		FORMULIR PEMERIKSAAN ODONTOGRAM	No	:

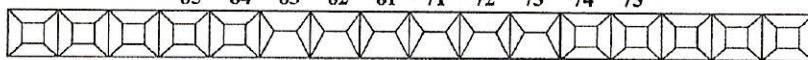
Nama Lengkap : Tanggal Pemeriksaan :
TTL : Jenis Kelamin :
Bid/Bag/Unit :

11 (51)				(61) 21
12 (52)				(62) 22
13 (53)				(63) 23
14 (54)				(64) 24
15 (55)				(65) 25
16				26
17				27
18				28

18 17 16 15 14 13 12 11 ▼ 21 22 23 24 25 26 27 28



85 84 83 82 81 71 72 73 74 75



48 47 46 45 44 43 42 41 ▲ 31 32 33 34 35 36 37 38

48			38
47			37
46			36
45 (85)			(75) 35
44 (84)			(74) 34
43 (83)			(73) 33
42 (82)			(72) 32
41 (81)			(71) 31

- Occlusi : Normal Bite / Cross Bite / Steep Bite
 Torus Palatinus : Tidak Ada / Kecil / Sedang / Besar / Multiple
 Torus Mandibularis : Tidak ada / sisi kiri / sisi kanan / kedua sisi
 Palatum : Dalam / Sedang / Rendah
 Diastema : Tidak Ada/ Ada: (*dijelaskan dimana dan berapa lebarnya*)
 Gigi Anomali : Tidak Ada / Ada: (*dijelaskan gigi yang mana, dan bentuknya*)
 Lain-lain : (*hal-hal yang tidak tercakup diatas*)
- D : M : F :
- Jumlah photo yang diambil..... (digital/intraoral)* Jumlah rontgen
 photo yang diambil(Dental/PA/OPG/Ceph)*

Bandung,

Dokter Gigi Pemeriksa,

(.....)

NIP:



5. Surat Rujukan

	<p style="text-align: center;">KLINIK BATAN BANDUNG Jl. Tamansari no 71 Telp 022-2503997 fax 022-2504081 Bandung - 40132</p> <p style="text-align: center;">SURAT RUJUKAN</p>
<p>No. : Kepada : Dari :</p> <p>Dengan hormat, Mohon penatalaksanaan lebih lanjut atas pasien :</p> <p>Nama dan NIP : Umur : Diagnosis kerja : Terapi yang telah diberikan :</p> <p>Atas perhatian dan kerja samanya kami ucapkan terima kasih.</p> <p style="text-align: right;">Bandung,</p>	
FM 133 SOP 054.2/KN 02 02/SNT.5	



6. a. Surat Keterangan Dokter (Halaman Depan)



KLINIK BATAN BANDUNG
Jl. Tamansari no 71 Telp 022-2503997 fax 022-2504081
Bandung - 40132

SURAT KETERANGAN DOKTER

Pada Pemeriksaan yang dilakukan Tgl terhadap
pasien :

Nama :

TTL/NIP :

Unit/alamat :

Ternyata yang bersangkutan :

a. **HARUS ISTIRAHAT**, selama (.....) hari.

Sejak tanggal s.d

b. **SEHAT**

c. **TIDAK BUTA WARNA**

d. Keterangan :

Hasil pemeriksaan (jika perlu) tercantum di balik lembar ini.

Bandung,
Dokter pemeriksa,

FM 134 SOP 054.2/KN 02 02/SNT.5



6. b. Surat Keterangan Dokter (Halaman Belakang)



KLINIK BATAN BANDUNG
Jl. Tamansari no 71 Telp 022-2503997 fax 022-2504081
Bandung - 40132

Hasil pemeriksaan

1. Anamnesis :

2. Tanda vital :

▪ BB = Kg * Nadi = x/menit

▪ TB = cm * Nafas = x/menit

▪ Tek drh = mmHg * Suhu = °C, aksiler

3. Pemeriksaan fisik :

.....
.....

4. Diagnosis kerja :

5. Terapi :

FM 134 SOP 054.2/KN 02 02/SNT.5



7. Pemeriksaan Kotak P3K

No.	Nama Obat	FORMULIR KERJA		DOKUMEN	
		Sisa	Masuk	Kondisi	
				Kotak	Kunci
1	Kasa steril terbungkus				
2	Perban (lebar 5 cm)				
3	Perban (lebar 10 cm)				
4	Plester (lebar 1,25 cm)				
5	Plester Cepat				
6	Kapas (25 gram)				
7	Kain segitiga/mittela				
8	Gunting				
9	Peniti				
10	Sarung tangan sekali pakai (pasangan)				
11	Masker				
12	Pinset				
13	Lampu senter				
14	Gelas untuk cuci mata				
15	Kantong plastik bersih				
16	Aquades (100 ml lar. Saline)				
17	Povidon Iodin (60 ml)				
18	Alkohol 70%				
19	Salep luka bakar				
20	Analgetik balm				
21	Daftar isi kotak				
Saran:					
Paraf Penerima:					
Paraf Petugas:					
Paraf Kasubbid:					



8. Daftar Isi Kotak P3K

NO	ISI	JUMLAH	DOKUMEN				Keterangan
			FORMULIR DAFTAR ISI KOTAK P3K		No	:	FM 377/SOP 054.2/KN 02 02/SNT.5
1	Kasa steril terbungkus						
2	Perban (lebar 5 cm)						
3	Perban (lebar 10 cm)						
4	Plester (lebar 1,25 cm)						
5	Plester Cepat						
6	Kapas (25 gram)						
7	Kain segitiga/mittela						
8	Gunting						
9	Peniti						
10	Sarung tangan sekali pakai (pasangan)						
11	Masker						
12	Pinset						
13	Lampu senter						
14	Gelas untuk cuci mata						
15	Kantong plastik bersih						
16	Aquades (100 ml lar. Saline)						
17	Povidon Iodin (60 ml)						
18	Alkohol 70%						
19	Salep luka bakar						
20	Analgetik balm						
21	Daftar isi kotak						



	BADAN TENAGA NUKLIR NASIONAL PUSAT SAINS DAN TEKNOLOGI NUKLIR TERAPAN	No. SOP 054.2/KN 02 02/SNT.5 No. Revisi/Terbitan : 1/1
	SOP PELAYANAN KLINIK BATAN BANDUNG	Tgl.berlaku : 19 Oktober 2018 Halaman 21 dari 22

9. Daftar Alat

 KLINIK BATAN BANDUNG	FORMULIR KERJA	DOKUMEN		
	DAFTAR ALAT	No	:	FM 137 SOP 054.2/KN 02 02/SNT.5



9. Kuisioner Kepuasan Pelanggan

	KLINIK BATAN BANDUNG	KUESIONER KEPUASAN PELANGGAN KLINIK BATAN BANDUNG	No : FM 139 SOP 054.2/KN 02/02/SNT.5
--	-------------------------------------	--	---

Kami sangat menghargai saran dan komentar Anda dalam rangka peningkatan mutu pelayanan kami. Kami mohon Anda bersedia meluangkan waktu sejenak membagi pengalaman Anda kepada kami. Saran Anda sangat berharga bagi kami dalam memberikan pelayanan yang lebih baik. Terimakasih.

Klinik BATAN Bandung

Tanggal Kunjungan: _____ / _____ / _____

Petunjuk Pengisian : Lingkari atau silang pilihan yang sesuai menurut Anda

Bagaimana pendapat Anda tentang:

1. Kesesuaian antara persyaratan dengan pelaksanaan pelayanan Klinik: a. Tidak sesuai b. Kurang sesuai c. Sesuai d. Sangat sesuai	6. Kompetensi atau kemampuan petugas Klinik dalam memberikan pelayanan kesehatan: a. Tidak kompeten b. Kurang kompeten c. Kompeten d. Sangat kompeten
2. Kemudahan prosedur atau alur untuk mendapat pelayanan kesehatan Klinik: a. Tidak mudah b. Kurang mudah c. Mudah d. Sangat mudah	7. Kesopanan dan keramahan petugas Klinik dalam memberikan pelayanan: a. Tidak sopan dan ramah b. Kurang sopan dan ramah c. Sopan dan ramah d. Sangat sopan dan ramah
3. Ketepatan waktu pelaksanaan layanan kesehatan terhadap jadwal pelayanan Klinik: a. Selalu tidak tepat b. Sering tidak tepat c. Sering tepat d. Selalu tepat	8. Penanganan pengaduan dan tindak lanjut pengaduan di Klinik: a. Tidak baik b. Kurang baik c. Baik d. Sangat baik
4. Keberadaan atau kepastian adanya petugas Klinik untuk memberikan pelayanan: a. Selalu tidak ada b. Sering tidak ada c. Sering ada d. Selalu ada	9. Sarana dan prasarana Klinik: a. Tidak cukup b. Kurang cukup c. Cukup d. Sangat cukup
5. Kesesuaian antara hasil pelayanan kesehatan yang diterima dengan pelayanan yang Anda butuhkan: a. Selalu tidak sesuai b. Sering tidak sesuai c. Sering sesuai d. Selalu sesuai	