

UPAYA

ayanan Klin

Nomor : SOP/UKP/ 338 /IX/2018
Revisi Ke : 0
Berlaku Tgl : 02/01/2018





**SOP
IDENTIFIKASI PASIEN RAWAT INAP**

Disahkan
Kepala Puskesmas


JUMIAN, SKM
NIP. 19650712 198711 1 001



**PEMERINTAH KABUPATEN PEKALONGAN
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS KANDANGSERANG**
Jl. Raya Kandangserang No. 72 Kandangserang, Kode Pos 51163
Telepon : 08122993428, Email: puskesmaskandangserang@gmail.com

	IDENTIFIKASI PASIEN		
	SOP	No.Dokumen :SOP/UKP/ /I/2018	
		No. Revisi :	
		Tgl. Terbit :2 Januari 2018	
Halaman :1/1			
PUSKESMAS KANDANGSERANG			JUMIAN, SKM NIP.196507121987111001

1. Pengertian	Suatu system identifikasi kepada pasien untuk membedakan antara pasien satu dengan pasien yang lain sehingga memperlancar atau mempermudah dalam memberikan pelayanan kepada pasien
2. Tujuan	Sebagai acuan bagi petugas dalam memberikan identitas pada pasien, untuk membedakan pasien, untuk menghindari kesalahan medis
3. Kebijakan	SK Kepala Puskesmas Kandangserang No : SK/037/I/2018 Tentang Pelayanan Klinis
4. Referensi	Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 75 Tahun 2015 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat
5. Prosedur	<ul style="list-style-type: none"> a. Petugas menyapa pasien/keluarga pasien b. Petugas mengenali kondisi pasien apakah perlu pelayanan gawat darurat atau tidak c. Petugas menanyakan identitas pasien kepada pengantar/keluarga d. Petugas memeriksa kesesuaian identitas dengan data identitas di RM e. Petugas melengkapi dokumen
6. Diagram Alir	-
7. Unit Terkait	<ul style="list-style-type: none"> a. Rawat Inap b. Poned

Rekaman Historis Perubahan

No	Halaman	Yang dirubah	Isi Perubahan	Tgl. Mulai Diberlakukan

	IDENTIFIKASI PASIEN		
	DAFTAR TILIK	No.Dokumen :DT/UKP/ /I/2018	
		No. Revisi :	
		Tgl. Terbit :	
	Halaman :1/1		
PUSKESMAS KANDANGSERANG			JUMIAN, SKM NIP.196507121987111001

No	Kegiatan	Ya	Tidak	Tidak Berlaku
1.	Apakah Petugas menyapa pasien/keluarga pasien?			
2.	Apakah Petugas mengenali kondisi pasien apakah perlu pelayanan gawat darurat atau tidak?			
3.	Apakah Petugas menanyakan identitas pasien kepada pengantar/keluarga?			
4.	Apakah Petugas memeriksa kesesuaian identitas dengan data identitas di RM?			
5.	Apakah Petugas melengkapi dokumen?			

CR:%.

.....
Pelaksana/Auditor

(.....)