

PELAYANAN TRANSFUSI DARAH

1 PERSYARATAN PELAYANAN

1. Pasien / keluarga menandatangani Informed Consent.
2. Formulir permintaan darah dengan data yang lengkap meliputi nomor rekam medik pasien, nama pasien, tanggal lahir, diagnosis, jenis dan jumlah komponen darah yang dibutuhkan serta ditandatangani DPJP dan diberikan cap RS atau laboratorium.
3. Fotokopi Surat Eligibilitas Peserta (SEP) dan keterangan rawat inap, jika pembayaran dengan BPJS dan darah tersedia di UTD dengan MoU.
4. Sampel darah vena pasien dalam tabung EDTA sebanyak 3 cc.
5. Pelayanan darah diluar UDD MoU, (baik pasien BPJS maupun perorangan), mencari sekitar Jabodetabek

3 WAKTU PELAYANAN

Setiap hari selama 24 Jam

4 BIAYA / TARIF

- **Pasien peserta JKN / BPJS Kesehatan:** Tanpa biaya / dijamin oleh BPJS sesuai dengan paket INA-CBGs
- **Pasien Non JKN Umum / Perusahaan / Asuransi:** Sesuai dengan Surat Keputusan Direktur Utama RS. Marzoeqi Mahdi Nomor: HK.02.03 / D.XXVIII / 8394 / 2024 Tentang Tarif Pelayanan Badan Layanan Umum (BLU) Non INA CBGs RS Marzoeqi Mahdi Pada Kementerian Kesehatan.

2 PROSEDUR

- Permintaan pemeriksaan golongan darah pasien yang akan dilakukan transfusi.
- Petugas laboratorium mengabarkan hasil pemeriksaan golongan darah ke ruangan.
- Petugas ruangan menghubungi UDD PMI dengan MoU (Kota Bogor dan Kabupaten Bogor) untuk melakukan booking.
- Formulir permintaan darah dan berkas lainnya serta sampel darah tiba di laboratorium.
- Petugas laboratorium melakukan pengecekan berkas dan identitas sampel, untuk kemudian dicatat pada spreadsheet Pelayanan Darah Transfusi.
- Petugas laboratorium menyiapkan cool box dan menghubungi pengemudi ambulan.
- Pengemudi membawa cool box berisi berkas dan sampel menuju UTD untuk dilakukan pemeriksaan pra transfusi di UTD (golongan darah & rhesus serta crossmatch).
- Jika hasil crossmatch adalah kompatibel, maka pengemudi membawa kantong darah tsb. ke laboratorium cito. Namun jika inkompatibel, maka pengemudi membawa berkas hasil pemeriksaan crossmatch dan formulir persetujuan pemberian darah inkompatibel.
- Petugas laboratorium menghubungi ruangan.
- Serah terima kantong darah beserta salinan formulir permintaan (kompatibel) atau formulir persetujuan pemberian darah inkompatibel.
- Pemberian darah ke pasien (transfusi) oleh perawat ruangan.

Catatan:

Distribusi kantong darah dilakukan dengan prinsip rantai dingin serta sistem tertutup.

Pemusnahan darah:

Kantong darah sisa karena ada reaksi transfusi dan kantong darah yang tidak diambil akan disimpan sampai kedaluwarsa, kemudian dibuang di tempat sampah infeksius.

5 PRODUK LAYANAN

Penyimpanan jenis produk darah (kantong darah) meliputi :

- Whole Blood,
- Packed Red Cell,
- Washed Red Cell,
- Fresh Frozen Plasma,
- Thrombocyte Concentrate,
- Leukosit Pekat/Buffy Coat,
- Cryoprecipitate, dan
- Liquid Plasma.

6 PENANGANAN PENGADUAN

Penanganan keluhan pelayanan:

Telepon: (0251) 8324024

WhatsApp: 081297487447

Kode QR Pengaduan: [bit.ly / keluhanrsjmm](https://bit.ly/keluhanrsjmm)

E-Mail: rsmm.hukormas@gmail.com

Website: www.rsmmbogor.com

Kotak Saran

Ruang Pengaduan

LAPOR.GO.ID