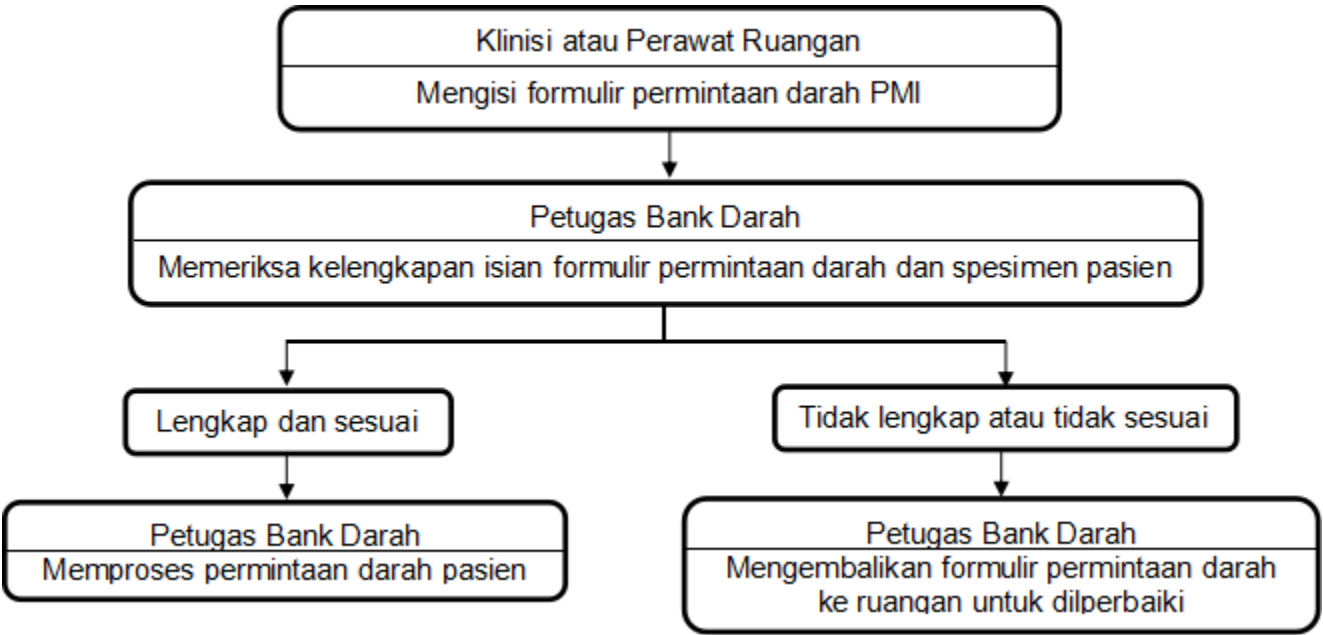


	PENULISAN FORMULIR PERMINTAAN DARAH		
	No. Dokumen : OT.02.02/D.XXIII/7831/2024	No. Revisi : 01	Halaman : 1/2
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit : 09 September 2024	Ditetapkan : Direktur Utama RSPON Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta \$\\{ttd\$} dr. ADIN NULKHASANAH, Sp.S., MARS	
PENGERTIAN	Tata cara penulisan formulir permintaan darah		
TUJUAN	Memberikan kejelasan informasi pasien yang dibutuhkan di dalam formulir permintaan darah		
KEBIJAKAN	SK Direktur Utama RSPON Prof. Dr. dr. Mahar Mardjono Jakarta Nomor HK.02.03/D.XXIII/828/2024 tentang Pedoman Pelayanan Instalasi Laboratorium dan Bank Darah		
PROSEDUR	1. Klinisi atau perawat ruangan mengisi Formulir Permintaan Darah PMI sebanyak 1 (satu) formulir yang berisi 5 (lima) rangkap. 2. Melengkapi isian identitas pasien pada formulir, berupa: a. Nama lengkap dan jenis kelamin pasien b. Nomor rekam medis pasien c. Tanggal lahir dan umur pasien d. Alamat dan nomor telepon pasien e. Nama dan alamat rumah sakit f. Bagian atau ruang perawatan pasien g. Diagnosa klinis dan indikasi transfusi h. Data hasil laboratorium terakhir (nilai Hb dan Trombosit) i. Riwayat transfusi sebelumnya j. Riwayat reaksi transfusi sebelumnya k. Keberadaan alloantibodi atau riwayat pemeriksaan <i>Coombs Test</i> l. Jumlah kehamilan sebelumnya (untuk pasien perempuan) m. Jenis dan jumlah darah yang diminta n. Tanggal permintaan dan tanggal diperlukan o. Keterangan kebutuhan darah (biasa atau cito) p. Tanda tangan dan nama dokter yang meminta disertai cap RS q. Tanggal pengambilan spesimen dan nama petugas flebotomi 3. Petugas Bank Darah memeriksa kelengkapan isian formulir dan kesesuaian spesimen pasien. 4. Petugas Bank Darah dapat memproses permintaan darah apabila sesuai. 5. Petugas Bank Darah mengembalikan formulir permintaan darah ke ruang perawatan untuk diperbaiki apabila isian formulir tidak lengkap.		
UNIT TERKAIT	1. Instalasi Rawat Inap 2. Instalasi Gawat Darurat 3. Instalasi Rawat Intensif 4. Instalasi Bedah Sentral 5. Pihak Eksternal (UDD PMI DKI Jakarta)		

ALUR PENULISAN FORMULIR PERMINTAAN DARAH



	Rumah Sakit Pusat Otak Nasional Prof. Dr.dr. Mahar Mardjono Jakarta “Formulir Penambahan / Perubahan Dokumen”	No. Dokumen	: OT.02.02/D.XXIII/7831/2024
		Tanggal Efektif	: 09 September 2024
		Halaman	: 2 (dua) halaman

Dengan ini kami mengajukan perubahan dokumen yang ada pada Instalasi Laboratorium dan Bank Darah kami, sebagai berikut :

Tanggal : 30 Juli 2024

Nama : dr. Hastrina Mailani, Sp.PA

Unit Kerja : Instalasi Laboratorium dan Bank Darah

☐ Penambahan Dokumen

☒ Perubahan Dokumen

☐ Pengurangan Dokumen

Beri tanda ✓ pada kotak yang diperlukan

TTD PEMOHON

dr. Hastrina Mailani, Sp.PA
NIP. 198605282012122001

No	Nomor Dokumen (Sebelumnya)	Status Revisi	Dasar Perubahan	Uraian Kondisi Sebelum	Uraian Kondisi Sesudah
1	OT.02.02/XXXIX.I/2909/2018	ke-1	1. SK Direktur Utama RS Pusat Otak Nasional Nomor: HK.02.03/D.XXIII/828/2024 tentang Pedoman Pengorganisasian dan Pelayanan Instalasi Laboratorium.	Ditetapkan Direktur Utama "dr. Mursyid Bustami, Sp.S(K) KIC, MARS"	Ditetapkan Direktur Utama "dr. Adin Nulkhasanah, Sp.S., MARS"
			2. Permenpan Nomor 35 Tahun 2012 tentang Pedoman Penyusunan Standar Operasioal Prosedur Administrasi Pemerintah.	Nomor SK Kebijakan : tidak dicantumkan	Nomor SK Kebijakan : HK.02.03/D.XXIII/828/2024
			3. Karena ketentuan pedoman dalam unit kerja diperlukan agar tugas dan fungsi masing-masing PLK dapat dilaksanakan dengan baik dan benar	Belum terdapat alur	Menambahkan alur (hal.2)
			4. Saat ini status dokumen lama di emisys adalah kadaluwarsa	Kop dan logo lama	Memperbaiki format sesuai logo dan kop baru, revisi prosedur, revisi unit kerja