

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Trust & Compassion</i>	PENGAMBILAN HASIL PEMERIKSAAN RADIOLOGI		
	No. Dokumen	No. Revisi :	Halaman
	002/SPO/RAD/RSPGP/XI/2025	01	1 Dari 3
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)	Tanggal terbit :	Ditetapkan	
	26/11/2025	Direktur Utama Rumah Sakit  dr. Ahmad Jamaluddin, M.Kes	

PENGERTIAN	Pengambilan hasil pemeriksaan radiografi merupakan hak pasien untuk mendapatkan informasi dari pemeriksaan radiologi yang telah dilakukan bagi pasien rawat jalan maupun rawat inap.
TUJUAN	Sebagai acuan penerapan langkah-langkah dalam pengambilan hasil pemeriksaan radiologi.
KEBIJAKAN	Keputusan Direktur Rumah Sakit Permata Gunung Putri Nomor 027/SK-DIR/RSPGP/III/2025 Tentang Pedoman Pelayanan Radiologi Rumah Sakit Permata Gunung Putri.
PROSEDUR	A. Petugas radiologi menyiapkan peralatan berupa buku pengambilan hasil, alat tulis, dan asil radiologi. B. Teknik Pengambilan Hasil Pemeriksaan Radiologi. 1. Pengambilan hasil pasien Rawat Jalan Pasien / keluarga pasien dapat mengambil hasil pemeriksaan radiologi di unit radiologi sesuai pemeriksaan yang dilakukan dengan cara : - Petugas radiologi mengirimkan gambar pemeriksaan radiologi kepada dokter spesialis radiologi untuk dibacakan. - Petugas radiologi menerima hasil expertise dari dokter spesialis radiologi. - Petugas radiologi mengkonfirmasi kesesuaian gambar dengan hasil ekspertise dari dokter spesialis radiologi. Meliputi identitas pasien, hasil baca, dan gambar pemeriksaan yang dilakukan. Kemudian memberi stempel kemudian menggabungkan gambar dan lembar jawaban dalam satu amplop atau map radiologi. - Pasien / keluarga pasien dapat mengambil hasil pemeriksaan setelah ada nota pembayaran dari pasien

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Trust & Compassion</i>	PENGAMBILAN HASIL PEMERIKSAAN RADIOLOGI		
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)	No. Dokumen 002/SPO/RAD/RSPGP/XI/2025	No. Revisi 01	2 Dari 3
PROSEDUR	atau keluarga pasien yang diserahkan kepada petugas radiologi sebagai bukti administratif. e. Pasien / Keluarga pasien menulis di buku Ekspedisi Pengambilan Hasil meliputi tanggal pengambilan, nama pasien , no. RM (rekam medis), jenis pemeriksaan, dan paraf dan nama jelas sebagai bukti bahwa hasil telah diambil. 2. Pengambilan hasil Rawat Inap a. Petugas radiologi menyerahkan gambar pemeriksaan radiologi kepada dokter spesialis radiologi untuk dibacakan hasil. b. Petugas radiologi menerima hasil expertise dari dokter spesialis radiologi. c. Petugas radiologi mengkonfirmasi kesesuaian gambar dengan hasil ekspertise. Meliputi identitas pasien, hasil baca, dan gambar pemeriksaan yang dilakukan. Kemudian print hasil dan memberikan stempel. d. Petugas radiologi menghubungi ruang perawatan untuk menginfomasikan bahwa hasil sudah bisa diambil di unit radiologi. e. Perawat yang mengambil hasil pemeriksaan radiologi menulis di buku ekspedisi tanggal, nama pasien, no.RM, unit keperawatannya, jenis pemeriksaan radiologi, dan paraf, serta nama jelas pengambil.		
UNIT TERKAIT	1. Keperawatan dan kebidanan 2. Unit Gawat Darurat		

 Rumah Sakit Permata Gunung Putri <i>Trust & Compassion</i>	PENGAMBILAN HASIL PEMERIKSAAN RADIOLOGI		
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL (SPO)	No. Dokumen 002/SPO/RAD/RSPGP/XI/2025	No. Revisi 01	3 Dari 3

LEMBAR VERIFIKASI

PIC		NAMA	JABATAN	TANDA TANGAN	TANGGAL
Penyusun 1	P1	Dwi Nurhayati, A.Md. Rad	SPV Radiologi		20/11/25
Menyetujui 1	M1	drg. Praditiyas Dwioktaviani, M.H	Kepala Bagian Penunjang Medis		20/11/25
Verifikator 1	V1	Ns Irma Fatimah, S.Kep	Satuan Pengawas Internal		20/11/25