


 RSUD MOHAMMAD NATSIR	ALUR FILE REKAM MEDIS RAWAT JALAN		
	No Dokumen 445/ 135/ SPO- 2022	No Revisi 05	Halaman 1/2
SPO	Tanggalterbit 5 Januari 2022	Ditetapkan Direktur  <u>dr.Elvi Fitraneti.Sp.PD</u>	

Pengertian	Merupakan urutan file rekam medis mulai dari pasien masuk sampai keluar rumah sakit (Poliklinik)
Tujuan	Sebagai acuan penerapan urutan file rekam medis mulai dari pasien masuk sampai keluar rumah sakit (Poliklinik)
Kebijakan	Keputusan Direktur Nomor : 445/51/MRMIK/2022 Tentang Kebijakan Penyelenggaraan Instalasi Rekam Medis
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Untuk pasien baru dibuatkan formulir baru dan diserahkan ke petugas transporter (kurir). 2. Mengambil file rekam medis dari rak penyimpanan (pasien lama) dan menyerahkan ke petugas transporter (kurir). 3. Rekam medis dikelompokkan berdasarkan poliklinik tujuan pasien dan diantarkan. 4. Setiap pelayanan yang diberikan kepada pasien dicatat pada rekam medis oleh PPA 5. Setelah pasien mendapat pelayanan : <ol style="list-style-type: none"> a. Diperbolehkan pulang / kontrol ulang/ menolak rawat/ rujuk : berkas rekam medis dikembalikan ke ruangan penyimpanan rekam medis 1x24 jam. b. Pasien dianjurkan rawat inap : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Petugas admission menyiapkan rekam medis rawat inap (RM.P 01, RM.P 02, RM.P 03, RM.RI 01) ✓ Rekam medis diantar ke ruangan rawat inap:

 RSUD MOHAMMAD NATSIR	ALUR FILE REKAM MEDIS RAWAT JALAN		
	No Dokumen 445/ 135/ SPO- 2022	No Revisi 05	Halaman 2/2
SPO	Tanggal terbit 5 Januari 2022	Ditetapkan Direktur  <u>dr.Elvi Fitraneti.Sp.PD</u>	

	<p>Setiap Pelayanan yang diberikan kepada pasien dicatat oleh PPA pada formulir rekam medis yang telah ditetapkan .</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Setelah pasien dinyatakan pulang/ PAP/ Rujuk/ Meninggal, rekam medis dikembalikan ke ruangan rekam medis dalam waktu 2x24 jam.
Unit Terkait	Instalasi Rekam Medis, Instalasi Rawat Jalan, Instalasi Rawat Inap, Penunjang.