

BB LABKESMAS YOGYAKARTA



**Kemenkes**  
Labkesmas Yogyakarta

# STANDAR PELAYANAN PEMERIKSAAN

BB Labkesmas Yogyakarta

## BB LABKESMAS YOGYAKARTA

Jalan Imogiri Timur Km. 7,5 Grojogan  
Wirokerten, Banguntapan, Bantul,  
D.I Yogyakarta





### KATAPENGANTAR

Balai Besar Laboratorium Kesehatan Masyarakat Yogyakarta merupakan pelaksana pemberi pelayanan kepada masyarakat yang menyelenggarakan dua jenis pelayanan yaitu pelayanan kesehatan dan pelayanan administrasi. Sesuai Permenpan RB No.15 tahun 2014, setiap penyelenggara pelayanan publik wajib menetapkan dan menerapkan standar pelayanan untuk setiap jenis pelayanan.

Standar pelayanan adalah tolok ukur yang dipergunakan sebagai pedoman penyelenggaraan pelayanan serta acuan penilaian kualitas pelayanan sebagai kewajiban dan janji penyelenggara kepada masyarakat dalam rangka pelayanan yang berkualitas, cepat, mudah, terjangkau, dan terukur.

Dengan adanya standar pelayanan ini diharapkan agar Balai Besar Laboratorium Kesehatan Masyarakat Yogyakarta dapat memberikan kepastian, meningkatkan kualitas dan kinerja pelayanan sesuai dengan kebutuhan masyarakat sehingga mendapatkan kepercayaan masyarakat.

Kami mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang turut berkontribusi dan bekerjasama dalam penyusunan standar pelayanan Balai Besar Laboratorium Kesehatan Masyarakat Yogyakarta.

Kami menyadari masih banyak kekurangan dalam penyusunan standar pelayanan ini, oleh karena itu kami sangat mengharapkan adanya kritik, saran serta sumbangan pemikiran untuk peningkatan kinerja kami.

Yogyakarta, Agustus 2024

Kepala Balai Besar

Laboratorium Kesehatan Masyarakat  
Yogyakarta



dr. Muhammad Budi Hidayat, M.Kes

NIP. 197110032005011002



### Daftar Isi

Kata Pengantar .....	2
Daftar Isi .....	3
A. Standar Pelayanan Instalasi Patologi Klinik dan Imunologi.....	4
B. Standar Pelayanan Instalasi Mikrobiologi Dan Biomolekuler .....	7
C. Standar Pelayanan Instalasi Kesehatan Lingkungan, Vektor Dan Binatang Pembawa Penyakit .....	27
D. Standar Pelayanan Pemeriksaan Kalibrasi.....	67
E. Standar Pelayanan Pemeriksaan Instalasi Sampling, Media, Reagensia dan Sterilisasi .....	78
F. Standar Pelayanan Bimbingan Teknis .....	90
G. Standar Pelayanan Teknologi Tepat Guna .....	93
H. Biaya Pemeriksaan.....	107

**A. STANDAR PELAYANAN PEMERIKSAAN INSTALASI PATOLOGI KLINIK DAN IMUNOLOGI****1. Standar Pelayanan Pemeriksaan Hematologi**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket 3. Memproses pendaftaran 4. Persetujuan menerima pelayanan 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan 7. Pengambilan spesimen 8. Proses pemeriksaan spesimen 9. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	6 jam
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**2. Standar Pelayanan Pemeriksaan Urin dan Sedimen Urin**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket 3. Memproses pendaftaran 4. Persetujuan menerima pelayanan 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan 7. Pengambilan spesimen 8. Proses pemeriksaan spesimen 9. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	6 jam
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### 3. Standar Pelayanan Pemeriksaan Kimia Klinik

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan 3. Puasa pada pemeriksaan: <ul style="list-style-type: none"><li>• Gula darah puasa: 8 – 12 jam</li><li>• Profil lipid: 8 – 12 jam</li><li>• Gula darah 2 jam pp: 2 jam setelah makan</li></ul>
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket 3. Memproses pendaftaran 4. Persetujuan menerima pelayanan 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan 7. Pengambilan spesimen 8. Proses pemeriksaan spesimen 9. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	6 jam
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

### 4. Standar Pelayanan Pemeriksaan Imunologi menggunakan *Rapid Diagnostic Test* (RDT)

No.	Komponen	Uraian
3.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
4.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket 3. Memproses pendaftaran 4. Persetujuan menerima pelayanan 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan 7. Proses pemeriksaan spesimen 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
7.	Waktu Pelayanan :	2 jam
8.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
9.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
10.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



**5. Standar Pelayanan Pemeriksaan Immunologi menggunakan *Chemiluminescence Imuno Assay (CLIA)***

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket 3. Memproses pendaftaran 4. Persetujuan menerima pelayanan 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan 7. Pengambilan spesimen 8. Proses pemeriksaan spesimen 9. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	4 jam
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**6. Standar Pelayanan Pemeriksaan Immunologi menggunakan ELISA untuk Kegiatan Surveilans**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Formulir Pengantar Pemeriksaan Laboratorium 3. Formulir Investigasi 4. Isian data spesimen 5. Spesimen dikumpulkan dan dilakukan pemeriksaan setelah jumlah minimal (4 spesimen) tercapai 6. Volume dan suhu transportasi spesimen adekuat
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket 3. Memproses pendaftaran 4. Persetujuan menerima pelayanan 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Penyerahan dan pengecekan spesimen 7. Proses pemeriksaan spesimen 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	2 hari setelah pemeriksaan dilaksanakan
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**7. Standar Pelayanan Pemeriksaan Imunologi menggunakan ELISA untuk Kegiatan Penyelidikan KLB dan Manajemen Klinis**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Surat pengantar dari Dinas Kesehatan Kab/Kota/Provinsi 3. Isian data spesimen 4. Form W-1 5. Laporan Hasil PE 6. Volume dan suhu transportasi spesimen adekuat
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket 3. Memproses pendaftaran 4. Persetujuan menerima pelayanan 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Penyerahan dan pengecekan spesimen 7. Proses pemeriksaan spesimen 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	1 hari
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**8. Standar Pelayanan Pemeriksaan Toksikologi dan NAPZA (menggunakan alat canggih)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket 3. Memproses pendaftaran 4. Persetujuan menerima pelayanan 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan 7. Penyerahan/pengambilan spesimen 8. Proses pemeriksaan spesimen 9. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	7 hari
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**B. STANDAR PELAYANAN INSTALASI MIKROBIOLOGI DAN BIOMOLEKULER****1. Standar Pelayanan Pemeriksaan Virus Zika-Dengue-Chikungunya**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	3 hari kerja 16 hari kerja (Pooling Spesimen)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**2. Standar Pelayanan Pemeriksaan Serotyping Dengue Virus**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	3 hari kerja 16 hari kerja (Pooling Spesimen)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



**3. Standar Pelayanan Pemeriksaan Virus Influenza A-Influenza B-SARSCoV-2**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	3 hari kerja 13 hari kerja (Pooling Spesimen)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**4. Standar Pelayanan Pemeriksaan Virus Influenza A Subtiping H1 pdm 09, H3, H5**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	3 hari kerja 13 hari kerja (Pooling Spesimen)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**5. Standar Pelayanan Pemeriksaan Virus Influenza B lineage Victoria, Yamagata**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/penguji sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	3 hari kerja 13 hari kerja (Pooling Spesimen)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**6. Standar Pelayanan Pemeriksaan Virus Mpox**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/penguji sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	2 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**7. Standar Pelayanan Pemeriksaan Mikroskopis BTA 1x**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	2 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**8. Standar Pelayanan Pemeriksaan Mikroskopis BTA 2x**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	2 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**9. Standar Pelayanan Pemeriksaan Mikroskopis BTA 3x**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	3 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**10. Standar Pelayanan Paket pemeriksaan Mikroskopis BTA Kusta**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	3 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**11. Standar Pelayanan Pemeriksaan Mikroskopis Preparat Gram**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	2 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**12. Standar Pelayanan Pemeriksaan Mikroskopis Difteri (Albert)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	2 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



**13. Standar Pelayanan Pemeriksaan Mikroskopis Trichomoniasis**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	2 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**14. Standar Pelayanan Pemeriksaan Mikroskopis Candidiasis vaginalis**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	2 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**15. Standar Pelayanan Pemeriksaan Preparat Jamur (mikroskopis)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	2 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**16. Standar Pelayanan Pemeriksaan Mikroskopis Neisseria gonorrhoeae**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	3 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**17. Standar Pelayanan Pemeriksaan Kultur bakteri gram positif/gram negative**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	5 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**18. Standar Pelayanan Pemeriksaan Identifikasi isolat bakteri gram positif/negatif (Microbiology analyzer)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	5 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**19. Standar Pelayanan Pemeriksaan Uji kepekaan antibiotik isolat bakteri gram positif/negatif (Microbiology analyzer)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	5 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**20. Standar Pelayanan Pemeriksaan Paket Kultur dan Identifikasi bakteri gram positif/gram negatif (Microbiology analyzer)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	7 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**21. Standar Pelayanan Pemeriksaan Paket Kultur, identifikasi dan uji kepekaan bakteri gram positif/gram negatif (Microbiology analyzer)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	7 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**22. Standar Pelayanan Pemeriksaan TBC Resistensi Rifampisin (Genexpert TCM)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	2 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



**23. Standar Pelayanan Pemeriksaan Paket biakan dan identifikasi jamur kapang (Microbiology analyzer)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	16 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**24. Standar Pelayanan Pemeriksaan Legionella spp (PCR)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	4 hari kerja 8 hari kerja (Pooling spesimen)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**25. Standar Pelayanan Pemeriksaan Legionella pneumophilla (PCR)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	4 hari kerja 8 hari kerja (Pooling spesimen)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**26. Standar Pelayanan Pemeriksaan Leptospirosis (PCR)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	4 hari kerja 8 hari kerja (Pooling spesimen)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**27. Standar Pelayanan Pemeriksaan Resistensi Mycobacterium leprae/obat kusta (PCR)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	5 hari kerja 14 hari kerja (Pooling spesimen)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**28. Standar Pelayanan Pemeriksaan Bacillus anthracis (PCR)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	5 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**29. Standar Pelayanan Pemeriksaan Mikroskopis Malaria**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/penguji sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	2 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**30. Standar Pelayanan Pemeriksaan RDT Malaria**

No.	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/penguji sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3	Waktu Pelayanan :	3jam
4	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**31. Standar Pelayanan Pemeriksaan PCR Malaria**

No.	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/penguji sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3	Waktu Pelayanan :	5 hari kerja 12 hari kerja (Pooling spesimen)
4	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**32. Standar Pelayanan Pemeriksaan Mikroskopis Filariasis**

No.	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/penguji sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3	Waktu Pelayanan :	4 hari kerja
4	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



**33. Standar Pelayanan Pemeriksaan RDT Filariasis**

No.	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3	Waktu Pelayanan :	3 jam
4	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**34. Standar Pelayanan Pemeriksaan Mikroskopis Telur Cacing pada feces**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	3. Mengisi buku tamu pelayanan 4. Mengambil nomor antrian loket. 5. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 6. Persetujuan menerima pelayanan. 7. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 8. Menerima formulir pemeriksaan. 9. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 10. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	2 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**35. Standar Pelayanan Pemeriksaan Mikroskopis Telur Cacing pada lingkungan (tanah)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	3. Mengisi buku tamu pelayanan 4. Mengambil nomor antrian loket. 5. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 6. Persetujuan menerima pelayanan. 7. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 8. Menerima formulir pemeriksaan. 9. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 10. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	3 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**36. Standar Pelayanan Pemeriksaan Mikroskopis Telur Cacing pada lingkungan (air)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	4 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**37. Standar Pelayanan Pemeriksaan Mikroskopis Telur Cacing pada lingkungan (sayuran)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	3 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**38. Standar Pelayanan Pemeriksaan Mikroskopis Protozoa Usus**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Identitas pelanggan
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	2 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**C. STANDAR PELAYANAN INSTALASI KESEHATAN LINGKUNGAN, VEKTOR DAN BINATANG PEMBAWAPENYAKIT**

1. Sampel Air Minum mengacu Permenkes RI No. 2/Menkes/ 2023 ( Pengujian Kimia Air)

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar</li><li>3. Kartu Identitas pelanggan</li><li>4. Persyaratan sampel untuk pemeriksaan fisika kimia:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah plastik/gelas harus bersih bebas kontaminan, tidak boleh menggunakan botol bekas</li><li>b. Volume sampel minimal 1,5 liter</li><li>c. Pengambilan sampel lewat kran: buka kran alirkan air selama 1-2 menit dan dibuang.</li><li>d. Bilas Botol yang sudah bersih dibilas dengan air yang akan diambil</li><li>e. Tampung sampel didalam wadah/jrigen</li><li>f. Jika tidak langsung dikirim kelaboratorium sampai dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator <math>\leq 6^{\circ}\text{C}</math></li></ol></li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
7.	Waktu Pelayanan :	6 hari kerja
8.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
9.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
10.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



2. Standar Pelayanan Pemeriksaan Sampel Air Minum sesuai Permenkes RI No. 492 tahun 2010 ( Pengujian Kimia Air)

No.	Komponen	Uraian
1.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar</li><li>3. Kartu Identitas pelanggan</li><li>4. Persyaratan sampel untuk pemeriksaan fisika kimia:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah plastik/gelas harus bersih bebas kontaminan, tidak boleh menggunakan botol bekas</li><li>b. Volume sampel minimal 1,5 liter</li><li>c. Pengambilan sampel lewat kran: buka kran alirkan air selama 1-2 menit dan dibuang.</li><li>d. Bilas Botol yang sudah bersih dibilas dengan air yang akan diambil</li><li>e. Tampung sampel didalam wadah/jrigen</li><li>f. Jika tidak langsung dikirim ke laboratorium sampai dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator <math>\leq 6^{\circ}\text{C}</math></li></ol></li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	7 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



3. Standar Pelayanan Pemeriksaan Sampel Air Minum sesuai Permenkes RI No. 416/Menks/Per/IX/1990 ( Pengujian Kimia Air)

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar</li><li>3. Kartu Identitas pelanggan</li><li>4. Persyaratan sampel untuk pemeriksaan fisika kimia:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah/jrigen harus bersih bebas kontaminan, tidak boleh menggunakan botol bekas</li><li>b. Volume sampel minimal 1,5 liter</li><li>c. Pengambilan sampel lewat kran: buka kran alirkan air selama 1-2 menit dan dibuang.</li><li>d. Bilas Botol yang sudah bersih dibilas dengan air yang akan diambil</li><li>e. Tampung sampel didalam wadah/jrigen</li><li>f. Jika tidak langsung dikirim kelaboratorium sampai dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator <math>\leq 6^{\circ}\text{C}</math></li></ol></li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	7 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan





4. Standar Pelayanan Pemeriksaan contoh uji Sampel Air Bersih mengacu Permenkes RI No. 32 Tahun 2017 ( Pengujian Kimia Air)

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar</li><li>3. Kartu Identitas pelanggan</li><li>4. Persyaratan sampel untuk pemeriksaan fisika kimia:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah plastik/gelas harus bersih bebas kontaminan, tidak boleh menggunakan botol bekas</li><li>b. Volume sampel minimal 1,5 liter</li><li>c. Pengambilan sampel lewat kran: buka kran alirkan air selama 1-2 menit dan dibuang.</li><li>d. Bilas Botol yang sudah bersih dibilas dengan air yang akan diambil</li><li>e. Tampung sampel didalam wadah/jrigen</li><li>f. Jika tidak langsung dikirim kelaboratorium sampai dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator <math>\leq 6^{\circ}\text{C}</math></li></ol></li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	7 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



5. Standar Pelayanan Pemeriksaan contoh uji Sampel Air Bersih mengacu Permenkes RI No. 416/Menks/Per/IX/1990 ( Pengujian Kimia Air)

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar</li><li>3. Kartu Identitas pelanggan</li><li>4. Persyaratan sampel untuk pemeriksaan fisika kimia:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah plastik/gelas harus bersih bebas kontaminan, tidak boleh menggunakan botol bekas</li><li>b. Volume sampel minimal 1,5 liter</li><li>c. Pengambilan sampel lewat kran: buka kran alirkan air selama 1-2 menit dan dibuang.</li><li>d. Bilas Botol yang sudah bersih dibilas dengan air yang akan diambil</li><li>e. Tampung sampel didalam wadah/jrigen</li><li>f. Jika tidak langsung dikirim kelaboratorium sampai dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator <math>\leq 6^{\circ}\text{C}</math></li></ol></li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	7 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**6. Standar Pelayanan Pemeriksaan contoh uji Sampel Air Badan Air (Penguji Kimia Air)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar</li><li>3. Kartu Identitas pelanggan</li><li>4. Persyaratan sampel untuk pemeriksaan fisika kimia:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah/jrigen harus bersih bebas kontaminan, tidak boleh menggunakan botol bekas</li><li>b. Volume sampel minimal 2 liter</li><li>c. Bilas Botol yang sudah bersih dibilas dengan air yang akan diambil</li><li>d. Tampung sampel didalam wadah/jrigen</li><li>e. Jika tidak langsung dikirim ke laboratorium sampel dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator <math>\leq 6^{\circ}\text{C}</math></li><li>f. Parameter logam diawetkan dengan Asam Sulfat (<math>\text{H}_2\text{SO}_4</math> 1:1) sampai pH &lt; 2</li></ol></li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	8 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



7. Standar Pelayanan Pemeriksaan contoh uji Sampel Air Kolam Renang, Air Spa mengacu Permenkes RI No. 2/Menkes/ 2023 ( Pengujian Kimia Air)

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar</li><li>3. Kartu Identitas pelanggan</li><li>4. Persyaratan sampel untuk pemeriksaan fisika kimia:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah/jrigen harus bersih bebas kontaminan, tidak boleh menggunakan botol bekas</li><li>b. Volume sampel minimal 1 liter</li><li>c. Bilas Botol yang sudah bersih dibilas dengan air yang akan diambil</li><li>d. Tampung sampel didalam wadah/jrigen</li><li>e. Jika tidak langsung dikirim ke laboratorium sampai dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator <math>\leq 6^{\circ}\text{C}</math></li></ol></li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	5 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



8. Standar Pelayanan Pemeriksaan contoh uji Sampel Air RO, Air Haemodialisa  
( Pengujian Kimia Air)

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar</li><li>3. Kartu Identitas pelanggan</li><li>4. Persyaratan sampel untuk pemeriksaan fisika kimia:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah/jrigen harus bersih bebas kontaminan, tidak boleh menggunakan botol bekas</li><li>b. Volume sampel minimal 1,5 liter</li><li>c. Pengambilan sampel lewat kran: buka kran alirkan air selama beberapa menit dan dibuang.</li><li>d. Bilas Botol yang sudah bersih dibilas dengan air yang akan diambil</li><li>e. Tampung sampel didalam wadah/jrigen</li><li>f. Jika tidak langsung dikirim kelaboratorium sampai dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator <math>\leq 6^{\circ}\text{C}</math></li></ol></li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujiansampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	6 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



9. Standar Pelayanan Pemeriksaan contoh uji sampel limbah cair (Penguji Kimia Air)

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar</li><li>3. Kartu Identitas pelanggan</li><li>4. Persyaratan sampel untuk pemeriksaan fisika kimia:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah/jrigen harus bersih bebas kontaminan, tidak boleh menggunakan botol bekas</li><li>b. Volume sampel minimal 1,5 liter</li><li>c. Pengambilan sampel lewat kran: buka kran alirkan air selama beberapa menit dan dibuang.</li><li>d. Bilas Botol yang sudah bersih dibilas dengan air yang akan diambil</li><li>e. Tampung sampel didalam wadah/jrigen</li><li>f. Jika tidak langsung dikirim ke laboratorium sampai dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator <math>\leq 6^{\circ}\text{C}</math></li></ol></li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	7 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan





10 Standar Pelayanan Pemeriksaan contoh uji parameter pH, TDS, Suhu, DHL, Alkalinitas, Aciditas, Sisa Klor, Klor bebas, Klor terikat, Warna, Oksigen terlarut, Salinitas ( Pengujian Kimia Air)

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar</li><li>3. Kartu Identitas pelanggan</li><li>4. Persyaratan sampel untuk pemeriksaan fisika kimia:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah/jrigen harus bersih bebas kontaminan, tidak boleh menggunakan botol bekas</li><li>b. Volume sampel minimal 1,5 liter</li><li>c. Pengambilan sampel lewat kran: buka kran alirkan air selama 1-2 menit dan dibuang.</li><li>d. Bilas Botol yang sudah bersih dibilas dengan air yang akan diambil</li><li>e. Tampung sampel didalam wadah/jrigen</li><li>f. Jika tidak langsung dikirim kelaboratorium sampai dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator <math>\leq 6^{\circ}\text{C}</math></li></ol></li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	2 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**11 Standar Pelayanan Pemeriksaan contoh uji parameter BOD ( Pengujian Kimia Air)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar</li><li>3. Kartu Identitas pelanggan</li><li>4. Persyaratan sampel untuk pemeriksaan fisika kimia:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah harus bersih bebas kontaminan, tidak boleh menggunakan botol bekas</li><li>b. Volume sampel minimal 1 liter</li><li>c. Bilas wadah yang sudah bersih dengan air yang akan diambil</li><li>d. Tampung sampel didalam wadah isi sampai penuh dan tutup</li><li>e. Jika tidak langsung dikirim ke laboratorium sampai dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator <math>\leq 6^{\circ}\text{C}</math></li></ol></li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li></ol> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	7 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**12 Standar Pelayanan Pemeriksaan contoh uji parameter logam-logam ( Pengujian Kimia Air)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar</li><li>3. Kartu Identitas pelanggan</li><li>4. Persyaratan sampel untuk pemeriksaan fisika kimia:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah harus bersih bebas kontaminan, tidak boleh menggunakan botol bekas</li><li>b. Volume sampel minimal 1 liter</li><li>c. Bilas wadah yang sudah bersih dengan air yang akan diambil</li><li>d. Tampung sampel didalam wadah isi sampai penuh dan tutup</li><li>e. Jika tidak langsung dikirim ke laboratorium sampai dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator <math>\leq 6^{\circ}\text{C}</math></li></ol></li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>2. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	7 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**13. Standar Pelayanan Pemeriksaan contoh uji parameter COD ( Pengujian Kimia Air)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar</li><li>3. Kartu Identitas pelanggan</li><li>4. Persyaratan sampel untuk pemeriksaan:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah plastik/gelas harus bersih bebas kontaminan, tidak boleh menggunakan botol bekas</li><li>b. Volume sampel minimal 100 mL</li><li>c. Bilas wadah yang sudah bersih dengan air yang akan diambil</li><li>d. Tampung sampel didalam wadah</li><li>e. Jika tidak langsung dikirim diawetkan dengan H<sub>2</sub>SO<sub>4</sub> sampai pH &lt; 2</li></ol></li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>1. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	5 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**14. Standar Pelayanan Pemeriksaan contoh uji parameter minyak lemak ( Pengujian Kimia Air)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar</li><li>3. Kartu Identitas pelanggan</li><li>4. Persyaratan sampel untuk pemeriksaan:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah gelas berwarna coklat bermulut lebar harus bersih bebas kontaminan, tidak boleh menggunakan botol bekas</li><li>b. Volume sampel minimal 1000 mL</li><li>c. Bilas wadah yang sudah bersih dengan air yang akan diambil</li><li>d. Ambil sampel dipermukaan air dengan wadah gelas</li><li>e. Jika tidak langsung dikirim diawetkan dengan H<sub>2</sub>SO<sub>4</sub> sampai pH &lt; 2</li></ol></li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	5 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



15. Standar Pelayanan Pemeriksaan contoh uji parameter pestisida ( Pengujian Kimia Air)

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar</li><li>3. Kartu Identitas pelanggan</li><li>4. Persyaratan sampel untuk pemeriksaan:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah gelas/PTFE yang bersih bebas kontaminan, tidak boleh menggunakan botol bekas</li><li>b. Volume sampel minimal 1000 mL</li><li>c. Bilas wadah yang sudah bersih dengan air yang akan diambil</li><li>d. Tampung sampel dalam wadah</li><li>e. Jika tidak langsung dikirim ke laboratorium sampel dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator <math>\leq 6^{\circ}\text{C}</math></li></ol></li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
7.	Waktu Pelayanan :	14 hari kerja
8.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
9.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
10.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan





16 Standar Pelayanan Pemeriksaan contoh uji parameter metode titrimetric ( zat organik, klorida, kesadahan) ( Pengujian Kimia Air)

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar</li><li>3. Kartu Identitas pelanggan</li><li>4. Persyaratan sampel untuk pemeriksaan:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah plastik/gelas harus bersih bebas kontaminan, tidak boleh menggunakan botol bekas</li><li>b. Volume sampel minimal 300 mL</li><li>c. Bilas wadah yang sudah bersih dengan air yang akan diambil</li><li>d. Tampung sampel didalam wadah</li><li>e. Jika tidak langsung dikirim ke laboratorium sampai dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator &lt; 6°C</li></ol></li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	7 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



17. Standar Pelayanan Pemeriksaan contoh uji parameter metode spektrofotometri (sulfat, nitrat, nitrit, fluoride, ammonia, phenol) (Penguji Kimia Air)

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar</li><li>3. Kartu Identitas pelanggan</li><li>4. Persyaratan sampel untuk pemeriksaan:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah plastik/gelas harus bersih bebas kontaminan, tidak boleh menggunakan botol bekas</li><li>b. Volume sampel minimal 300 mL</li><li>c. Bilas wadah yang sudah bersih dengan air yang akan diambil</li><li>d. Tampung sampel didalam wadah</li><li>e. Jika tidak langsung dikirim ke laboratorium sampai dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator &lt; 6°C</li></ol></li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
7.	Waktu Pelayanan :	7 hari kerja
8.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
9.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
10.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



18. Standar Pelayanan Sampel yang diambil oleh Petugas BB Labkesmas Yogyakarta  
(Pengujian Kimia Air)

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Sampel sudah diambil oleh Petugas BB Labkesmas Yogyakarta
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Petugas BB Labkesmas Yogyakarta menyerahkan Formulir rekaman pengambilan contoh uji ke Timja Program Layanan. 2. Timja Program Layanan memproses pembuatan billing dan pembayaran 3. Proses pemeriksaan/pengujiansampel 4. Penyerahanlaporanhasilpemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	2 – 10 hari kerja (sesuai dengan parameter yang diuji)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**19. Standar Pelayanan Pemeriksaan Kultur dari Sampel Lingkungan dan Sampel Peralatan untuk Identifikasi Kuman ( Pemeriksaan Bioling)**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar.</li><li>3. Persyaratansampel:<ul style="list-style-type: none"><li>- Makanan:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah sampel harus steril</li><li>b. Beridentitas dan parameter pemeriksaan sampel dengan jelas</li><li>c. Berat sampel yang akan diperiksa minimal 250gr</li><li>d. Jika tidak langsung dikirim ke laboratorium, sampel dapat disimpan dalam keadaan beku (simpan d ifreezer),maksimal 1x24 jam.</li></ol></li><li>- Air:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Botol sampel harus steril dan berwarna coklat.</li><li>b. Pengambilan sampel harus secara steril.</li><li>c. Volume sampel minimal 200 ml.</li><li>d. Jika tidak langsung dikirim ke laboratorium, sampel dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator 4-10° C,maksimal 1x24jam</li></ol></li></ul></li></ol>
2	Prosedur Pelayanan:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambilnomorantrianloket.</li><li>3. Memprosespendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuanmenerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerimaformulirpemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujiansampel</li><li>9. Penyerahanlaporanhasilpemeriksaan</li></ol>
3	Waktu pelayanan	6 hari kerja
4	Biaya / tarif	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



20. Standar Pelayanan Pemeriksaan Angka Lempeng Total (ALT) darisampel Lingkungan dan Sampel Peralatan ( Pemeriksaan Bioling)

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nomor antrian</li> <li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar.</li> <li>3. Kartu identitas</li> <li>4. Persyaratan sampel:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Makanan:                   <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Wadah sampel harus steril</li> <li>b. Beridentitas dan parameter pemeriksaan sampel dengan jelas</li> <li>c. Berat sampel yang akan diperiksa minimal 250gr</li> <li>d. Jika tidak langsung dikirim ke laboratorium, sampel dapat disimpan dalam keadaan beku (simpan di freezer), maksimal 1x24 jam.</li> </ol> </li> <li>- Air:                   <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Botol sampel harus steril dan berwarna coklat.</li> <li>b. Pengambilan sampel harus secara steril.</li> <li>c. Volume Sampel minimal 200 ml.</li> <li>d. Jika tidak langsung dikirim ke laboratorium, sampel dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator 4-10° C, maksimal 1x24jam</li> </ol> </li> </ul> </li> </ol>
2	Prosedur Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li> <li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li> <li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li> <li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li> <li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li> <li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li> <li>7. Proses pemeriksaan/penguji sampel</li> <li>8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li> </ol>
3	Waktu pelayanan	5 hari kerja
4	Biaya/tarif ::	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan ::	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan:	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



20. Standar Pelayanan Pemeriksaan MPN Coliform dan MPN Faecal Coli pada Sampel Limbah dari Rumah Sakit dan Limbah Laboratorium Klinik ( Pemeriksaan Bioling)

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	1. Nomor antrian 2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar. 3. Kartui identitas 4. Persyaratan sampel: a. Botol sampel harus steril dan berwarna coklat. b. Pengambilan sampel harus Secara steril. c. Volumen Sampel minimal 200 ml. d. Jika tidak langsung dikirim ke laboratorium, sampel dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator 4-10°
2	Prosedur Pelayanan	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3	Waktu pelayanan	6 hari kerja
4	Biaya/tarif	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan:	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



**22. Standar Pelayanan Pemeriksaan Sampel Air Minum Mengacu pada Permenkes RI 492/2010 ( Pemeriksaan Biologi)**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	1. Nomor antrian 2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar. 3. Kartu identitas 4. Persyaratan sampel: a. Botol sampel harus steril dan berwarna coklat. b. Pengambilan sampel harus secara steril. c. Volume Sampel minimal 200 ml. d. Jika tidak langsung dikirim ke laboratorium, sampel dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator 4-10° C, maksimal 1x24jam
2	Prosedur Pelayanan	1. Mengambil nomor antrian loket. 2. Melakukan pendaftaran dan persetujuan menerima pelayanan. 3. Melakukan pembayaran. 4. Menerima formulir pemeriksaan, barcode sampel, kuitansi pembayaran atau nota tagihan untuk bukti pengambilan hasil. 5. Pengambilan/penyerahan sampel
3	Waktu pelayanan:	6 hari kerja
4	Biaya/tarif:	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan:	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan:	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**23. Standar Pelayanan Pemeriksaan Air Minum Mengacu pada Permenkes RI No.416/Menkes/Per/IX/1990 ( Pemeriksaan Biologi)**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar. 3. Kartui identitas 4. Persyaratan sampel: a. Botol sampel harus steril dan berwarna coklat. b. Pengambilan sampel harus secara steril. c. Volume Sampel minimal 200 ml d. Jika tidak langsung dikirim ke laboratorium, sampel dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator 4-10° C, maksimal 1x24jam
2	Prosedur Pelayanan :	1. Mengambil nomor antrian loket. 2. Melakukan pendaftaran dan persetujuan menerima pelayanan. 3. Melakukan pembayaran. 4. Menerima formulir pemeriksaan, barcode sampel, kuitansi pembayaran atau nota tagihan untuk bukti pengambilan hasil. 5. Pengambilan/penyerahan sampel 6. Pemeriksaan/pengujian sampel 7. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3	Waktu pelayanan:	6 hari kerja
4	Biaya/tarif:	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan:	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**24. Standar Pelayanan Pemeriksaan Air Minum Mengacu pada Permenkes RI No.2/Menkes/2023 ( Pemeriksaan Bioling)**

No	Komponen	Urai
1	Persyaratan Pelayanan:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar.</li><li>3. Kartu identitas</li><li>4. Persyaratan sampel:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Botol sampel harus steril dan berwarna coklat.</li><li>b. Pengambilan sampel harus secara steril.</li><li>c. Volume Sampel minimal 200 ml.</li><li>d. Jika tidak langsung dikirim ke laboratorium,</li><li>e. Sampel dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator 4-11° C, maksimal 1x24jam</li></ol></li></ol>
2	Prosedur Pelayanan:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>9. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
3	Waktu pelayanan:	6 hari kerja
4	Biaya/tarif:	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan:	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan:	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



25. Standar Pelayanan Pemeriksaan Air Bersih Mengacu Permenkes RI No.32 Tahun 2017)( Pemeriksaan Bioling)

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	1. Nomor antrian 2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar. 3. Kartui identitas 4. Persyaratan sampel: a. Botol sampel harus steril dan berwarna coklat. b. Pengambilan sampel harus secara steril. c. Volume Sampel minimal 200 ml d. Jika tidak langsung dikirim ke laboratorium, e. sampel dapat disimpan dalam keadaan dingin dengan suhu refrigerator 4-10° C, maksimal 1x24jam
2	Prosedur Pelayanan:	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3	Waktu pelayanan:	6 hari kerja
4	Biaya/tarif:	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan:	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan:	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**26. Standar Pelayanan Pemeriksaan Air Bersih Mengacu pada Permenkes RI No.416/IX/1990( Pemeriksaan Bioling)**

No	Komponen	Urai
1	Persyaratan Pelayanan	1. Nomor antrian 2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar. 3. Kartui identitas 4. Persyaratansampel: a. Botol sampel harus steril dan berwarna coklat. b. Pengambilan sampel harus secara steril. c. Volume Sampel minimal 200 ml. d. Jiktidaklangsungdikirimkelaboratorium,sampeldapatdisimpandalamkeadaan dingindengansuhu refrigerator4-10° C, maksimal1x24jam
2	Prosedur Pelayanan	1. Mengambil nomor antrian loket. 2. Melakukan pendaftaran dan persetujuan menerima pelayanan. 3. Melakukan pembayaran. 4. Menerima formulir pemeriksaan, barcode sampel, kuitansi pembayaran atau nota tagihan untuk bukti pengambilan hasil. 5. Pengambilan/penyerahansampel 6. Pemeriksaan/pengujiansampel 7. Penyerahanlaporanhasilpemeriksaan
3	Waktupelayanan:	6 hari kerja
4	Biaya/tarif:	Sesuitarifyangberlaku
5	Produk pelayanan:	Laporanhasilpemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**27 Standar Pelayanan Pemeriksaan Kultur dari Sampel Air untuk Identifikasi Kuman Legionella pneumophila ( Pemeriksaan Bioling)**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan :	1. Nomor antrian 2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar. 3. Kartu identitas 4. Persyaratan sampel: a. Botol steril dengan volume 200 ml b. Beri identitas dan tanggal pengambilan. c. Beri pengawet Natrium Thiosulfat 10% sebanyak 1ml. d. Kirim ke Laboratorium sesegera mungkin, maksimal 24 jam dari waktu pengambilan dengan suhu refrigerator 4-10 ° C
2	Prosedur Pelayanan :	1. Mengisi buku tamu pelayanan 2. Mengambil nomor antrian loket. 3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. 4. Persetujuan menerima pelayanan. 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Menerima formulir pemeriksaan. 7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel 8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3	Waktu pelayanan:	7 hari kerja
4	Biaya/tarif:	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan:	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan:	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



28. Standar Pelayanan Pemeriksaan Kultur dari Sampel Lingkungan dan sampel Peralatan untuk Mengetahui Sterilitas Kuman secara Aerob dan Anaerob ( Pemeriksaan Biologi)

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan :	Persyaratan sampel : a. Sampel diambil oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta b. set alat bedah, alat kebidanan Linenyakandiperiksaharusdikemassecara sterilandikemassecara terpisah. c. Tanggalsterilharusdicantumkan. d. Beridentitasdanparameter pemeriksaan sampeldenganjelas
2	Prosedur Pelayanan :	1. Mengajukan pengambilan dan pemeriksaan sampel. 2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan sampel, jumlah dan parameter. 3. Persetujuan menerima pelayanan 4. Pengambilan sampel oleh petugas
3	Waktu pelayanan:	10 hari kerja
4	Biaya/tarif:	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan:	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



**29. Standar Pelayanan Pemeriksaan Endotoksin dari Sampel Air Reverse Osmosis (RO) dan Sampel Air Dialisat ( Pemeriksaan Bioling)**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan	1. Nomor antrian 2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar. 3. Kartu identitas 4. Persyaratan sampel: a. Botol sampel harus steril dan bebas pyrogen b. Pengambilan secara steril c. Volume sampel minimal 50ml d. Jika tidak memungkinkan untuk diperiksa langsung simpan sampel pada suhu refrigerator 4-10° C maksimal 24jam harus diperiksa, waktu dihitung dari saat pengambilan sampel
2	Prosedur Pelayanan	a. Mengisi buku tamu pelayanan b. Mengambil nomor antrian loket. c. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel. d. Persetujuan menerima pelayanan. e. Memproses pembuatan billing dan pembayaran f. Menerima formulir pemeriksaan.
3	Waktu pelayanan:	7 hari kerja
4	Biaya/tarif:	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan:	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### 30. Standar Pelayanan Pemeriksaan contoh uji Sampel Air Kolam Renang, Air Spa mengacu Permenkes RI No. 2/Menkes/ 2023 ( Pemeriksaan Bioling )

No.	Komponen	Uraian
3.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar.</li><li>3. Kartu identitas</li><li>4. Persyaratansampel:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Siapkan botol steril dengan volume 200 ml</li><li>b. Beri identitas dan tanggal pengambilan.</li><li>c. Beripengawet Natrium Thiosulfat 10% sebanyak 1ml</li><li>d. Kirim ke Laboratorium sesegera mungkin, maksimal 24 jam dari waktu pengambilan dengan suhu refrigerator 2-8 ° C</li></ol></li></ol>
4.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
7.	Waktu Pelayanan :	5 hari kerja
8.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
9.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
10.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### 31. Standar Pelayanan Pemeriksaan contoh uji Sampel Pemandian Umum Permenkes RI No. 2/Menkes/ 2023 ( Pemeriksaan Biologi )

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atas surat pengantar.</li><li>3. Kartu identitas</li><li>4. Persyaratan sampel:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Siapkan botol steril dengan volume 200 ml</li><li>b. Beri identitas dan tanggal pengambilan.</li><li>c. Beri pengawet Natrium Thiosulfat 10% sebanyak 1 ml</li><li>d. Kirim ke Laboratorium sesegera mungkin, maksimal 24 jam dari waktu pengambilan dengan suhu refrigerator 2-8 ° C</li></ol></li></ol>
2	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
3	Waktu Pelayanan :	7 hari kerja
4	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### 31. Standar Pelayanan Pemeriksaan contoh uji Media Pangan Siap Saji Permenkes RI No. 2/Menkes/ 2023 ( Pemeriksaan Biologi )

No.	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atas surat pengantar.</li><li>3. Kartu identitas</li><li>4. Persyaratan sampel:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah sampel harus steril</li><li>b. Beri identitas dan parameter pemeriksaan sampel dengan jelas</li><li>c. Berat sampel yang akan diperiksa minimal 250gr</li><li>d. Jika tidak langsung dikirim ke laboratorium, sampel dapat disimpan dalam keadaan beku (simpan di freezer), maksimal 1x24 jam</li></ol></li></ol>
2	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	7 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### 32. Standar Pelayanan Pemeriksaan Mikrobiologi udara ruang di Fasyankes Permenkes RI No. 2/Menkes/ 2023 ( Pemeriksaan Biologi )

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<p>Persyaratan sampel :</p> <ol style="list-style-type: none"><li>Sampel diambil oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta</li><li>Ruangan sudah disterilkan.</li><li>Tanggal dan jam sterilisasi ruangan harus dicantumkan.</li><li>Beri identitas dan parameter pemeriksaan sampel dengan jelas</li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<p>Mengajukan pengambilan dan pemeriksaan sampel.</p> <ol style="list-style-type: none"><li>Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan sampel, jumlah dan parameter.</li><li>Persetujuan menerima pelayanan</li><li>Pengambilan sampel oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta</li><li>Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>Proses pemeriksaan/pengujian</li><li>Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	6 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6.	Pengelolaan Pengaduan :	<p>Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan</p>

**33. Standar Pelayanan Pemeriksaan Jumlah jamur, Spora( Pemeriksaan Bioling)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	Persyaratansampel :  a. Sampel diambil oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta b. Beriidentitasdanparameter pemeriksaan sampeldenganjelas
2.	Prosedur Pelayanan :	Mengajukan pengambilan dan pemeriksaan sampel.  1. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan sampel, jumlah dan parameter. 2. Persetujuan menerima pelayanan 3. Pengambilan sampel oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta 4. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 5. Proses pemeriksaan/pengujian 6. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	5 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**34. Standar Pelayanan Pemeriksaan Plankton dan Benthos( Pemeriksaan Biologi)**

No.	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar.</li><li>3. Kartu identitas</li><li>4. Persyaratan sampel:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah sampel harus steril</li><li>b. Beridentitas dan parameter pemeriksaan sampel dengan jelas</li><li>c. Volume sampel minimal 5-20 liter</li><li>d. Pengawet sampel dengan Formalin yang mengandung formaldehid 4-10 %</li></ol></li></ol>
2	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	7 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmas Yogyakarta@gmail.com">dumaslabkesmas Yogyakarta@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



**35 Standar Pelayanan Pemeriksaan pH Sampel Padatan ( Pemeriksaan Kimia Padatan)**

No.	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar</li><li>3. Kartu Identitas pelanggan</li><li>4. Persyaratan sampel untuk pemeriksaan fisika kimia:</li><li>5. Wadah plastik harus bersih bebas kontaminan, tidak boleh menggunakan wadah bekas</li><li>6. Volume/berat sampel minimal 500 ml/500 gram</li></ol>
2	Prosedur Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil</li></ol>
3	Waktu Pelayanan :	2 hari kerja
4	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



36. Standar Pelayanan Pemeriksaan Kadar Air, Kadar Lengas, Logam (Tembaga, Tembaga TCLP, Timbal, Timbal TCLP, Kadmium, Kadmium TCLP, Krom Total, Krom Valensi 6 TCLP, Argentum, Argentum TCLP, Seng, Seng TCLP, Nikel, Nikel TCLP, Mangan, Mangan TCLP, Besi, Besi TCLP, Kobalt, Kobalt TCLP, Silika, Kalium, Natrium, Kalsium, Magnesium), Phospat, C Organik, Nitrogen Total, pada Sampel Padatan( Pemeriksaan Kimia Padatan)

No.	Komponen	Uraian
1	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar</li><li>3. Kartu Identitas pelanggan</li><li>4. Persyaratan sampel untuk pemeriksaan fisika kimia:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah plastik harus bersih bebas kontaminan, tidak boleh menggunakan wadah bekas</li><li>b. Volume/berat sampel minimal 500 ml/500 gram</li></ol></li></ol>
2	Prosedur Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/penguji sampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil</li></ol>
3	Waktu Pelayanan :	20 hari kerja
4	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### 37. Standar Pelayanan Pemeriksaan Arsen, Methanylyellow, Borax, Rhodhamin, Formalin, Sianida, Siklamat, Sakarin dan Formalin pada Makanan ( Pemeriksaan Kimia Padatan)

No.	Komponen	Uraian
1.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar</li><li>3. Kartu Identitas pelanggan</li><li>4. Persyaratan sampel untuk pemeriksaan fisika kimia:<ol style="list-style-type: none"><li>a. Wadah plastik harus bersih bebas kontaminan, tidak boleh menggunakan wadah bekas</li><li>b. Volume/berat sampel minimal 500 ml/500 gram</li></ol></li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan</li><li>2. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan penyerahan sampel.</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan.</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menerima formulir pemeriksaan.</li><li>7. Proses pemeriksaan/pengujian sampel</li><li>8. Penyerahan laporan hasil</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	2 hari
3.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
4.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
5.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



## 38. Standar pelayanan Vektor dan Binatang Pembawa Penyakit

No	Komponen	Ur
1	Persyaratan Pelayanan	<ul style="list-style-type: none"><li>□ Sampel bisa dikirim atau diambil oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta</li><li>□ Untuk sampel yang dikirim oleh pelanggan, persyaratan sebagai berikut:<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atau surat pengantar.</li><li>3. Kartu identitas</li><li>4. Pengemasansampel<ol style="list-style-type: none"><li>a. Identifikasi : Nyamuk/kecoa/lalat dalam kondisi hidup atau mati, Pinjal diawetkan dalam alcohol 70%, tikus dalam kondisi hidup atau dalam bentuk preparat, seluruh morfologi sampel yang dikirim harus lengkap.</li><li>b. Uji resistensi insectisida : untuk nyamuk Aedes dan Culex dalam bentuk telur/larva minimal 200 butir/ekor, untuk nyamuk Anopheles dalam bentuk nyamuk dewasa dengan jumlah minimal 200 ekor</li><li>c. Uji efikasiinsectisida dan efektifitas kelambu : dilakukan dilapangan oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta</li></ol></li></ol></li></ul>
2	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengambil nomor antrian loket.</li><li>2. Melakukanpendaftaran dan persetujuanmenerima pelayanan.</li><li>3. Melakukanpembayaran.</li><li>4. Menerima formulir pemeriksaan, barcodesampel, kuitansi pembayaran atau nota tagihan untuk bukti pengambilhasilan.</li><li>5. penyerahan/penerimaansampel</li><li>6. pengujiansampel</li><li>7. penyerahanlaporanhasiluji</li></ol>
3	Waktupelayanan:	<ol style="list-style-type: none"><li>a. Identifikasi : 3 hari kerja</li><li>b. Uji resistensi insectisida : 14 hari kerja</li><li>c. Uji efikasi insectisida dan efektifitas kelambu : 7 hari kerja</li></ol>
4	Biaya/tarif:	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan:	laporan hasil uji
6	Pengelolaan Pengaduan	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**39. Standar pelayanan Pemeriksaan Udara Ambient 24 jam**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	Persyaratan sampel : a. Sampel diambil oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta b. Beri identitas dan parameter pemeriksaan sampel dengan jelas
2.	Prosedur Pelayanan :	Mengajukan pengambilan dan pemeriksaan sampel. 1. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan sampel, jumlah dan parameter. 2. Persetujuan menerima pelayanan 3. Pengambilan sampel oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta 4. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 5. Proses pemeriksaan/pengujian 6. Penyerahan laporan hasil pemeriksaan
3.	Waktu Pelayanan :	5 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



## 40. Standar pelayanan Pemeriksaan Udara Ambient 24 jam+Logam Berat

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	Persyaratansampel :  a. Sampel diambil oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta b. Beriidentitasdanparameter pemeriksaan sampeldenganjelas
2.	Prosedur Pelayanan :	Mengajukan pengambilan dan pemeriksaan sampel.  1. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan sampel, jumlah dan parameter. 2. Persetujuan menerima pelayanan 3. Pengambilan sampel oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta 4. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 5. Proses pemeriksaan/pengujian 6. Penyerahan laporan hasil pemeriksaa
3.	Waktu Pelayanan :	7 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### 41. Standar pelayanan Pemeriksaan Udara Ambient Tanpa TSP dan Kebisingan

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	Persyaratansampel : <ul style="list-style-type: none"><li>a. Sampel diambil oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta</li><li>b. Beriidentitasdanparameter pemeriksaan sampeldenganjelas</li></ul>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ul style="list-style-type: none"><li>1. Mengajukan pengambilan dan pemeriksaan sampel.</li><li>2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan sampel, jumlah dan parameter.</li><li>3. Persetujuan menerima pelayanan</li><li>4. Pengambilan sampel oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Proses pemeriksaan/pengujian</li><li>7. Penyerahan laporan hasil pemeriksaa</li></ul>
3.	Waktu Pelayanan :	3 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabbkesmasyogya@gmail.com">dumaslabbkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan





## 42. Standar pelayanan Pemeriksaan Udara Ruang Lengkap

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	Persyaratansampel :  a. Sampel diambil oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta b. Beriidentitasdanparameter pemeriksaan sampeldenganjelas
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengajukan pengambilan dan pemeriksaan sampel.  2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan sampel, jumlah dan parameter. 3. Persetujuan menerima pelayanan 4. Pengambilan sampel oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Proses pemeriksaan/pengujian 7. Penyerahan laporan hasil pemeriksaa
3.	Waktu Pelayanan :	5 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabbkesmasyogya@gmail.com">dumaslabbkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### 43. Standar pelayanan Pemeriksaan Udara Ruang Lengkap dengan logam berat

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	Persyaratansampel : <ul style="list-style-type: none"><li>a. Sampel diambil oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta</li><li>b. Beriidentitasdanparameter pemeriksaan sampeldenganjelas</li></ul>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ul style="list-style-type: none"><li>1. Mengajukan pengambilan dan pemeriksaan sampel.</li><li>2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan sampel, jumlah dan parameter.</li><li>3. Persetujuan menerima pelayanan</li><li>4. Pengambilan sampel oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Proses pemeriksaan/pengujian</li><li>7. Penyerahan laporan hasil pemeriksaa</li></ul>
3.	Waktu Pelayanan :	7 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**44. Standar pelayanan Pemeriksaan Udara Terbatas**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	Persyaratansampel :  a. Sampel diambil oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta b. Beriidentitasdanparameter pemeriksaan sampeldenganjelas
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengajukan pengambilan dan pemeriksaan sampel.  2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan sampel, jumlah dan parameter. 3. Persetujuan menerima pelayanan 4. Pengambilan sampel oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Proses pemeriksaan/pengujian 7. Penyerahan laporan hasil pemeriksaa
3.	Waktu Pelayanan :	2-3 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabbkesmasyogya@gmail.com">dumaslabbkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



## 45. Standar pelayanan Pemeriksaan Udara Emisi

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	Persyaratansampel : a. Sampel diambil oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta b. Beriidentitasdanparameter pemeriksaan sampeldenganjelas
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengajukan pengambilan dan pemeriksaan sampel. 2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan sampel, jumlah dan parameter. 3. Persetujuan menerima pelayanan 4. Pengambilan sampel oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Proses pemeriksaan/pengujian 7. Penyerahan laporan hasil pemeriksaa
3.	Waktu Pelayanan :	3 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabbkesmasyogya@gmail.com">dumaslabbkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### 46. Standar pelayanan Pemeriksaan Emisi dengan logam berat

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	Persyaratansampel : <ul style="list-style-type: none"><li>a. Sampel diambil oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta</li><li>b. Beriidentitasdanparameter pemeriksaan sampeldenganjelas</li></ul>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ul style="list-style-type: none"><li>1. Mengajukan pengambilan dan pemeriksaan sampel.</li><li>2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan sampel, jumlah dan parameter.</li><li>3. Persetujuan menerima pelayanan</li><li>4. Pengambilan sampel oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Proses pemeriksaan/pengujian</li><li>7. Penyerahan laporan hasil pemeriksaa</li></ul>
3.	Waktu Pelayanan :	7 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabbkesmasyogya@gmail.com">dumaslabbkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



## 47. Standar pelayanan Pemeriksaan Kebisingan 24 Jam

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	Persyaratansampel : a. Sampel diambil oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta b. Beriidentitasdanparameter pemeriksaan sampeldenganjelas
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengajukan pengambilan dan pemeriksaan sampel. 2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan sampel, jumlah dan parameter. 3. Persetujuan menerima pelayanan 4. Pengambilan sampel oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Proses pemeriksaan/pengujian 7. Penyerahan laporan hasil pemeriksaa
3.	Waktu Pelayanan :	3 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



## 48. Standar pelayanan Pemeriksaan Getaran

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	Persyaratansampel : a. Sampel diambil oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta b. Beriidentitasdanparameter pemeriksaan sampeldenganjelas
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Mengajukan pengambilan dan pemeriksaan sampel. 2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan sampel, jumlah dan parameter. 3. Persetujuan menerima pelayanan 4. Pengambilan sampel oleh petugas BBLabkesmas Yogyakarta 5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran 6. Proses pemeriksaan/pengujian 7. Penyerahan laporan hasil pemeriksaa
3.	Waktu Pelayanan :	2-3 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	Laporan hasil pemeriksaan
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



**D. STANDAR PELAYANAN PEMERIKSAAN KALIBRASI****1. Standar Pelayanan Kalibrasi Alat/Instrumen Laboratorium**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Identitas pelanggan</li> <li>2. Mengirimkan surat permintaan kalibrasi melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> , Whatsapp atau datang langsung.</li> </ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<p>Pelaksanaankalibrasisecara insitu/onsite(ditempat pelanggan):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menyerahkan informasi lokasi kalibrasi, jenis dan jumlah alat yang akan dikalibrasi.</li> <li>2. Menerima penjelasan, informasi jadwal kalibrasi, biaya dan menyetujui prosedur kalibrasi.</li> <li>3. Pelaksanaan kalibrasi di tempat pelanggan.</li> <li>4. Menerima / menandatangani Formulir Rekaman Permintaan Kalibrasi Insitu dan Formulir rekaman kalibrasi insitu.</li> <li>5. Pelanggan melakukan pembayaran petugas kalibrasi.</li> <li>6. Petugas Kalibrasi menyerahkan Formulir rekaman kalibrasi insitu untuk proses pembuatan billing.</li> <li>7. Petugas Program Layanan menginfokan billing untuk alat yang sudah dikalibrasi ke pelanggan.</li> <li>8. Pembayaran billing oleh pelanggan.</li> </ol> <p>Pelaksanaan kalibrasi di BB Labkesmas Yogyakarta</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengambilnomorantrianloket.</li> <li>2. Melakukanpendaftaran</li> <li>3. Melakukanpembayaran</li> <li>4. Menerimakwitansipembayaranuntuk buktipengambilanhasil.</li> <li>5. Menyerahkanalat/instrumenlaboratorium yangakandikalibrasi.</li> <li>6. Menerimatandabukti penyerahanalat/ instrumenlaboratoriumyangakan dikalibrasi.</li> <li>7. Pelaksanaankalibrasi</li> <li>8. Penyerahan Alat/instrumenlaboratoriumyangtelahdikalibrasi dan laporanhasilkalibrasi.</li> </ol>
3.	Waktu Pelayanan :	1 - 10 hari kerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alat/instrumen laboratorium yang telah dikalibrasi</li> <li>2. Laporan hasil kalibrasi</li> </ol>
6.	Pengelolaan Pengaduan :	<p>Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a>  Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a>  Telpon layanan : 0274-371588.  Call Center : 085353600800  Kotak saran dan pengaduan</p>



### 2. Standar Pelayanan PNPME (Program Nasional Pemanfaatan Mutu Eksternal)

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Identitas pelanggan</li><li>2. Mengirimkan surat balasan/konfirmasi keikutsertaan PME melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> atau Whatsapp yang tercantum dalam surat pemberitahuan PME.</li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Peserta mengisi data instansi pada form di menu pendaftaran, parameter yang diikuti.</li><li>2. Peserta melakukan pembayaran billing sesuai dengan tarif parameter pemeriksaan yang dipilih.</li><li>3. Bagian keuangan melakukan verifikasi pembayaran.</li><li>4. Pengiriman bahan uji dikirimkan sebanyak 2 kali dalam 1 tahun.</li><li>5. Peserta yang menerima bahan uji, melakukan pemeriksaan dan mengirimkan hasil uji melalui email atau Whatsapp.</li><li>6. Hasil yang telah dikirimkan, akan dilakukan evaluasi oleh Tim PME BB Labkesmas Yogyakarta.</li><li>7. Laporan hasil evaluasi dan sertifikat dikirim melalui email</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	2siklus per tahun
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Bahan Uji</li><li>2. Laporan HasilEvaluasi</li><li>3. Sertifikat</li></ol>
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### E. STANDAR PELAYANAN PEMERIKSAAN INSTALASI SAMPLING, MEDIA, REAGENSIA DAN STERILISASI

#### 1. Standar Pelayanan Sampling Udara Ambien

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Identitas pelanggan 2. Mengirimkan surat permintaan pengambilan sampel melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> , Whatsapp atau datang langsung.
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Menyerahkan informasi lokasi pengambilan sampel, Jenis dan jumlah contoh uji. 2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan contoh uji dan menyetujui prosedur pengambilan sampel. 3. Pengambilan sampel oleh petugas BB Labkesmas Yogyakarta sesuai kriteria. 4. Menerima Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji dan menandatangani Formulir rekaman pengambilan contoh uji.
7.	Waktu Pelayanan :	24j am(pertitiksampling)
8.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
9.	Produk pelayanan :	1. Sampel uji 2. Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji. 3. Formulir rekaman pengambilan contoh uji.
10.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### 2. Standar Pelayanan Sampling Udara Ambien tanpa TSP dan kebisingan

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>Identitas pelanggan</li><li>Mengirimkan surat permintaan pengambilan sampel melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> , Whatsapp atau datang langsung.</li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>Menyerahkan informasi lokasi pengambilan sampel, jenis dan jumlah contoh uji.</li><li>Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan contoh uji dan menyetujui prosedur pengambilan sampel.</li><li>Pengambilan sampel oleh petugas BB Labkesmas Yogyakarta sesuai kriteria.</li><li>Menerima Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji dan menandatangani Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	2 jam (per titik sampling)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>Sampel uji</li><li>Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji.</li><li>Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### 3. Standar Pelayanan Sampling Udara Ruang dengan parameter SO, NO, O<sub>3</sub>, H<sub>2</sub>S, NH<sub>3</sub> metode spektrofotometri, TSP metode Gravimetri

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Identitas pelanggan</li><li>2. Mengirimkan surat permintaan pengambilan sampel melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a>, Whatsapp atau datang langsung.</li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyerahkan informasi lokasi pengambilan sampel, jenis dan jumlah contoh uji.</li><li>2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan contoh uji dan menyetujui prosedur pengambilan sampel.</li><li>3. Pengambilan sampel oleh petugas BB Labkesmas Yogyakarta sesuai kriteria.</li><li>4. Menerima Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji dan menandatangani Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	2j am (per titik sampling)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Sampel uji</li><li>2. Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji.</li><li>3. Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



#### 4. Standar Pelayanan Sampling Udara Ruang dengan parameter SO, NO, O<sub>3</sub>, H<sub>2</sub>S, NH<sub>3</sub>, TSP metode *DirectReading*.

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Identitas pelanggan</li><li>2. Mengirimkan surat permintaan pengambilan sampel melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> , Whatsapp atau datang langsung.</li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyerahkan informasi lokasi pengambilan sampel, jenis dan jumlah contoh uji.</li><li>2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan contoh uji dan menyetujui prosedur pengambilan sampel.</li><li>3. Pengambilan sampel oleh petugas BB Labkesmas Yogyakarta sesuai kriteria.</li><li>4. Menerima Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji dan menandatangani Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	1/2jam (per titik sampling)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Sampel uji</li><li>2. Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji.</li><li>3. Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### 5. Standar Pelayanan Sampling Udara Ruang Sesaat Parameter pencahayaan, kebisingan, suhu dan PM 2,5 ; PM 10 Metode *Directreading*.

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Identitas pelanggan</li><li>2. Mengirimkan surat permintaan pengambilan sampel melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> , Whatsapp atau datang langsung.</li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyerahkan informasi lokasi pengambilan sampel, jenis dan jumlah contoh uji.</li><li>2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan contoh uji dan menyetujui prosedur pengambilan sampel.</li><li>3. Pengambilan sampel oleh petugas BB Labkesmas Yogyakarta sesuai kriteria.</li><li>4. Menerima Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji dan menandatangani Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	1/2jam(pertitiksampling)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Sampel uji</li><li>2. Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji.</li><li>3. Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### 6. Standar Pelayanan Sampling Udara Ruang Parameter PM 2,5 dan PM 10 Gravimetri

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Identitas pelanggan</li><li>2. Mengirimkan surat permintaan pengambilan sampel melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> , Whatsapp atau datang langsung.</li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyerahkan informasi lokasi pengambilan sampel, jenis dan jumlah contoh uji.</li><li>2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan contoh uji dan menyetujui prosedur pengambilan sampel.</li><li>3. Pengambilan sampel oleh petugas BB Labkesmas Yogyakarta sesuai kriteria.</li><li>4. Menerima Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji dan menandatangani Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	2jam(pertitiksampling)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Sampel uji</li><li>2. Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji.</li><li>3. Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan





### 7. Standar Pelayanan Sampling Udara Ruang 24 Jam Parameter Kebisingan, TSP dan PM 2,5 ; PM 10 Metode Gravimetri

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Identitas pelanggan 2. Mengirimkan surat permintaan pengambilan sampel melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> , Whatsapp atau datang langsung.
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Menyerahkan informasi lokasi pengambilan sampel, jenis dan jumlah contoh uji. 2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan contoh uji dan menyetujui prosedur pengambilan sampel. 3. Pengambilan sampel oleh petugas BB Labkesmas Yogyakarta sesuai kriteria. 4. Menerima Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji dan menandatangani Formulir rekaman pengambilan contoh uji.
3.	Waktu Pelayanan :	24jam
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	1. Sampel uji 2. Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji. 3. Formulir rekaman pengambilan contoh uji.
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



## 8. Standar Pelayanan Sampling Udara Emisi Boiler

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Identitas pelanggan</li><li>2. Mengirimkan surat permintaan pengambilan sampel melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> , Whatsapp atau datang langsung.</li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyerahkan informasi lokasi pengambilan sampel, jenis dan jumlah contoh uji.</li><li>2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan contoh uji dan menyetujui prosedur pengambilan sampel.</li><li>3. Pengambilan sampel oleh petugas BB Labkesmas Yogyakarta sesuai kriteria.</li><li>4. Menerima Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji dan menandatangani Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	2jam(pertitiksampling)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Sampel uji</li><li>2. Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji.</li><li>3. Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### 9. Standar Pelayanan Sampling Udara Emisi Genset

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Identitas pelanggan 2. Mengirimkan surat permintaan pengambilan sampel melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> , Whatsapp atau datang langsung.
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Menyerahkan informasi lokasi pengambilan sampel, jenis dan jumlah contoh uji. 2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan contoh uji dan menyetujui prosedur pengambilan sampel. 3. Pengambilan sampel oleh petugas BB Labkesmas Yogyakarta sesuai kriteria. 4. Menerima Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji dan menandatangani Formulir rekaman pengambilan contoh uji.
3.	Waktu Pelayanan :	1 jam(pertitiksampling)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	1. Sampel uji 2. Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji. 3. Formulir rekaman pengambilan contoh uji.
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**10. Standar Pelayanan Sampling Mikro Udara Ruang menggunakan midget impinger**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Identitas pelanggan 2. Mengirimkan surat permintaan pengambilan sampel melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> , Whatsapp atau datang langsung.
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Menyerahkan informasi lokasi pengambilan sampel, jenis dan jumlah contoh uji. 2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan contoh uji dan menyetujui prosedur pengambilan sampel. 3. Pengambilan sampel oleh petugas BB Labkesmas Yogyakarta sesuai kriteria. 4. Menerima Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji dan menandatangani Formulir rekaman pengambilan contoh uji.
3.	Waktu Pelayanan :	45 menit (pertitiksampling)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	1. Sampel uji 2. Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji. 3. Formulir rekaman pengambilan contoh uji.
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### 11. Standar Pelayanan Sampling Mikro Udara Ruang menggunakan Mass NT 100

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Identitas pelanggan</li><li>2. Mengirimkan surat permintaan pengambilan sampel melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> , Whatsapp atau datang langsung.</li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyerahkan informasi lokasi pengambilan sampel, jenis dan jumlah contoh uji.</li><li>2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan contoh uji dan menyetujui prosedur pengambilan sampel.</li><li>3. Pengambilan sampel oleh petugas BB Labkesmas Yogyakarta sesuai kriteria.</li><li>4. Menerima Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji dan menandatangani Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	20 menit (pertitiksampling)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Sampel uji</li><li>2. Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji.</li><li>3. Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**12. Standar Pelayanan Sampling Air Limbah tanpa parameter Minyak Lemak**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Identitas pelanggan 2. Mengirimkan surat permintaan pengambilan sampel melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> , Whatsapp atau datang langsung.
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Menyerahkan informasi lokasi pengambilan sampel, jenis dan jumlah contoh uji. 2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan contoh uji dan menyetujui prosedur pengambilan sampel. 3. Pengambilan sampel oleh petugas BB Labkesmas Yogyakarta sesuai kriteria. 4. Menerima Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji dan menandatangani Formulir rekaman pengambilan contoh uji.
3.	Waktu Pelayanan :	30 menit (pertitiksampling)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	1. Sampel uji 2. Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji. 3. Formulir rekaman pengambilan contoh uji.
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**13. Standar Pelayanan Sampling Air Limbah dengan parameter Minyak Lemak**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan	: 1. Identitas pelanggan 2. Mengirimkan surat permintaan pengambilan sampel melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> , Whatsapp atau datang langsung.
2.	Prosedur Pelayanan	: 1. Menyerahkan informasi lokasi pengambilan sampel, jenis dan jumlah contoh uji. 2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan contoh uji dan menyetujui prosedur pengambilan sampel. 3. Pengambilan sampel oleh petugas BB Labkesmas Yogyakarta sesuai kriteria. 4. Menerima Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji dan menandatangani Formulir rekaman pengambilan contoh uji.
3.	Waktu Pelayanan	: 1 jam (pertitiksampling)
4.	Biaya/Tarif	: Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan	: 1. Sampel uji 2. Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji. 3. Formulir rekaman pengambilan contoh uji.
6.	Pengelolaan Pengaduan	: Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### 14. Standar Pelayanan Sampling Air Minum, Air Bersih, Air RO, Air Haemodialisa.

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Identitas pelanggan</li><li>2. Mengirimkan surat permintaan pengambilan sampel melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> , Whatsapp atau datang langsung.</li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyerahkan informasi lokasi pengambilan sampel, jenis dan jumlah contoh uji.</li><li>2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan contoh uji dan menyetujui prosedur pengambilan sampel.</li><li>3. Pengambilan sampel oleh petugas BB Labkesmas Yogyakarta sesuai kriteria.</li><li>4. Menerima Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji dan menandatangani Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	30 menit (pertitiksampling)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Sampel uji</li><li>2. Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji.</li><li>3. Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan





### 15. Standar Pelayanan Sampling Air Kolam Renang, Air Spa, Air Pemandian Umum.

No.	Komponen	Uraian
2.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Identitas pelanggan</li><li>2. Mengirimkan surat permintaan pengambilan sampel melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> , Whatsapp atau datang langsung.</li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyerahkan informasi lokasi pengambilan sampel, jenis dan jumlah contoh uji.</li><li>2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan contoh uji dan menyetujui prosedur pengambilan sampel.</li><li>3. Pengambilan sampel oleh petugas BB Labkesmas Yogyakarta sesuai kriteria.</li><li>4. Menerima Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji dan menandatangani Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	30 menit (pertitiksampling)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Sampel uji</li><li>2. Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji.</li><li>3. Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### 16. Standar Pelayanan Sampling Air Badan Air

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Identitas pelanggan</li><li>2. Mengirimkan surat permintaan pengambilan sampel melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> , Whatsapp atau datang langsung.</li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyerahkan informasi lokasi pengambilan sampel, jenis dan jumlah contoh uji.</li><li>2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan contoh uji dan menyetujui prosedur pengambilan sampel.</li><li>3. Pengambilan sampel oleh petugas BB Labkesmas Yogyakarta sesuai kriteria.</li><li>4. Menerima Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji dan menandatangani Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	30 menit (pertitiksampling)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Sampel uji</li><li>2. Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji.</li><li>3. Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### 17. Standar Pelayanan Sampling Swab (rectalswab)

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Identitas pelanggan</li><li>2. Mengirimkan surat permintaan pengambilan sampel melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> , Whatsapp atau datang langsung.</li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyerahkan informasi lokasi pengambilan sampel, jenis kelamin pasien dan jumlah contoh uji.</li><li>2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan contoh uji dan menyetujui prosedur pengambilan sampel.</li><li>3. Pengambilan sampel oleh petugas BB Labkesmas Yogyakarta sesuai kriteria.</li><li>4. Menerima Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji dan menandatangani Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	30 menit (pertitiksampling)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Sampel uji</li><li>2. Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji.</li><li>3. Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**18. Standar Pelayanan Sampling Swab (Non rectalswab)**

No.	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	1. Identitas pelanggan 2. Mengirimkan surat permintaan pengambilan sampel melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> , Whatsapp atau datang langsung.
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Menyerahkan informasi lokasi pengambilan sampel, jenis dan jumlah contoh uji. 2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan contoh uji dan menyetujui prosedur pengambilan sampel. 3. Pengambilan sampel oleh petugas BB Labkesmas Yogyakarta sesuai kriteria. 4. Menerima Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji dan menandatangani Formulir rekaman pengambilan contoh uji.
3.	Waktu Pelayanan :	20 menit (pertitiksampling)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk pelayanan :	1. Sampel uji 2. Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji. 3. Formulir rekaman pengambilan contoh uji.
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### 19. Standar Pelayanan Sampling Padatan (Sludge, makanan mentah, makanan matang, dll)

No.	Komponen	Uraian
2.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Identitas pelanggan</li><li>2. Mengirimkan surat permintaan pengambilan sampel melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> , Whatsapp atau datang langsung.</li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menyerahkan informasi lokasi pengambilan sampel, jenis dan jumlah contoh uji.</li><li>2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan contoh uji dan menyetujui prosedur pengambilan sampel.</li><li>3. Pengambilan sampel oleh petugas BB Labkesmas Yogyakarta sesuai kriteria.</li><li>4. Menerima Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji dan menandatangani Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	1 jam (pertitiksampling)
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Sampel uji</li><li>2. Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji.</li><li>3. Formulir rekaman pengambilan contoh uji.</li></ol>
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**20. Standar Pelayanan Sampling Vektor**

No.	Komponen	Uraian
3.	Persyaratan Pelayanan :	1. Identitas pelanggan 2. Mengirimkan surat permintaan pengambilan sampel melalui email <a href="mailto:info@bblabkesmasyogyakarta.go.id">info@bblabkesmasyogyakarta.go.id</a> , Whatsapp atau datang langsung.
2.	Prosedur Pelayanan :	1. Menyerahkan informasi lokasi pengambilan sampel, jenis dan jumlah contoh uji. 2. Menerima penjelasan, informasi jadwal pengambilan contoh uji dan menyetujui prosedur pengambilan sampel. 3. Pengambilan sampel oleh petugas BB Labkesmas Yogyakarta sesuai kriteria. 4. Menerima Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji dan menandatangani Formulir rekaman pengambilan contoh uji.
3.	Waktu Pelayanan :	1-3harikerja
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan :	1. Sampel uji 2. Formulir Rekaman Permintaan Pengambilan Contoh Uji. 3. Formulir rekaman pengambilan contoh uji.
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



## 21. Standar Pelayanan Pembuatan Media dan Reagensia

No.	Komponen	Uraian
4.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Formulir permintaan pemeriksaan atas surat pengantar.</li><li>3. Kartu identitas</li><li>4. Untuk media cair: tabung/botol membawakan sendiri</li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengambil nomor antrian di loket.</li><li>2. Melakukan pendaftaran dan persetujuan menerima pelayanan.</li><li>3. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>4. Menerima kuitansi pembayaran atau nota tagihan untuk bukti pengambilan media dan reagensia.</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Untuk media reagensia pengecatan: 1 minggu dari pemesanan</li><li>2. Untuk media reagensia selain pengecatan: 3 hari dari pemesanan</li></ol>
4.	Biaya/Tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan :	1. Media dan Reagensia
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588. Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**F. STANDAR PELAYANAN BIMBINGAN TEKNIS****1. Standar Pelayanan Magang / Pelatihan / Workshop/ Kunjungan**

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan:	Surat permohonan Magang/Kunjungan dari institusi
2	Prosedur Pelayanan:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pelanggan mengirimkan surat permohonan izin Magang/ Kunjungan ke BBLabkesmas Yogyakarta ditujukan ke Kepala Balai melalui email <a href="mailto:info@btkljogja.or.id">info@btkljogja.or.id</a>/ WhatsApp no.0853-5360-0800</li><li>2. Pelanggan menerima dan menyetujui jadwal Magang /kunjungan, estimasi biaya dan prosedur pembayaran.</li><li>3. Pelanggan memperoleh balasan surat menerima/menolak ijin Magang/ Kunjungan</li><li>4. Pelanggan menerima sertifikat/surat keterangan apabila sudah menyelesaikan Magang, melakukan pembayaran Magang, dikirimkan melalui email atau WhatsApp Institusi, atau pengiriman berkas melalui kurir</li></ol>
3	Waktu pelayanan:	2 hari kerja
4	Biaya/tarif:	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan:	<ul style="list-style-type: none"><li>□ Layanan Magang/Kunjungan</li><li>□ Sertifikat/surat keterangan magang/pelatihan/workshop/k</li></ul>
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan





## 2. Standar Pelayanan Praktik Kerja Lapangan (PKL)

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan:	Surat permohonan PKL dari Institusi Pendidikan
2	Prosedur Pelayanan:	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Pelanggan mengirimkan surat permohonan izin PKL ke BBLabkesmas Yogyakarta ditujukan ke Kepala Balai melalui email <a href="mailto:info@btkljogja.or.id">info@btkljogja.or.id</a>/ Whats App ke no.0853-5360-0800</li><li>2. Pelanggan menerima dan menyetujui jadwal PKL, estimasi biaya dan prosedur pembayaran.</li><li>3. Pelanggan memperoleh balasan menerima/menolak ijin PKL</li><li>4. Pelanggan menerima rekapitulasi penilaian PKL dan surat keterangan mengikuti PKL apabila sudah menyelesaikan PKL dan menyerahkan laporan pelaksanaan PKL, melakukan pembayaran PKL, dikirimkan melalui email atau Whats App Institusi, atau pengiriman berkas melalui kurir.</li></ol>
3	Waktu pelayanan:	2 hari kerja
4	Biaya/tarif:	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan:	<ul style="list-style-type: none"><li>□ Layanan Praktik Kerja Lapangan (PKL)</li><li>□ Surat keterangan Praktik Kerja Lapangan (PKL)</li></ul>
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



### 3. Standar Pelayanan Penelitian

No	Komponen	Uraian
1	Persyaratan Pelayanan:	1. Surat permohonan penelitian 2. Proposal penelitian
2	Prosedur Pelayanan:	1. Pelanggan mengirimkan surat permohonan izin PKL ke BBLabkesmas Yogyakarta ditujukan ke Kepala Balai melalui email <a href="mailto:info@btkljogja.or.id">info@btkljogja.or.id</a> / WhatsApp no.0853-5360-0800 2. Pelanggan menerima dan menyetujui jadwal penelitian, estimasi biaya dan prosedur pembayaran. 3. Peneliti memperoleh balasan surat menerima/menolak izin penelitian dari Tim Jasa Layanan dan Prolap 4. Pelanggan menerima sertifikat/surat keterangan Apabila sudah menyelesaikan penelitian dan pembayaran pemeriksaan), dikirimkan melalui email atau WhatsApp Pelanggan.
3	Waktu pelayanan:	2 hari kerja
4	Biaya/tarif:	Sesuai tarif yang berlaku
5	Produk pelayanan:	Layanan Penelitian
6	Pengelolaan Pengaduan :	Email : <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Gogleform : <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon layanan : 0274-371588 Call Center : 085353600800 Kotak saran dan pengaduan

**G. STANDAR PELAYANAN TEKNOLOGI TEPAT GUNA**

No	Komponen	Uraian
1.	Persyaratan Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Nomor antrian</li><li>2. Identitas pelanggan</li></ol>
2.	Prosedur Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Mengisi buku tamu pelayanan/mengirimkan permintaan konsultasi secara daring melalui pojok TTG, email, atau sarana komunikasi daring lainnya/meminta layanan konsultasi pemecahan masalah secara luring berdasarkan hasil LHU yang diperiksa di BB Labkesmas Yogyakarta ataupun temuan permasalahan lainnya.</li><li>2. Penjelasan dan penawaran biaya dan spesifikasi pemecahan permasalahan kualitas lingkungan oleh petugas pelayanan dan atau petugas Instalasi SPKPTTG.</li><li>3. Memproses pendaftaran dan kesepakatan waktu layanan</li><li>4. Persetujuan menerima pelayanan</li><li>5. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>6. Menyerahkan dan menjelaskan deskripsi permasalahan kualitas lingkungan yang ingin dikonsultasikan</li><li>7. Pelaksanaan layanan pemecahan masalah</li><li>8. Menerima rekomendasi hasil pemecahan masalah</li><li>9. Jika diperlukan dapat dilanjutkan dengan rancangan produk TTG</li><li>10. Penjelasan dan penawaran rancang bangun produk TTG</li><li>11. Persetujuan menerima pelayanan</li><li>12. Memproses pembuatan billing dan pembayaran</li><li>13. Rancang bangun dan implemetasi produk TTG</li><li>14. Penyerahan produk TTG</li></ol>
3.	Waktu Pelayanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Layanan pemecahan masalah kualitas lingkungan sampai dengan tersusunnya rekomendasi maksimal 5 hari kerja.</li><li>2. Layanan produk teknologi tepat guna untuk pemecahan masalah kualitas lingkungan sampai dengan produk jadi maksimal 2 bulan.</li></ol>
4.	Biaya/tarif :	Sesuai tarif yang berlaku
5.	Produk layanan :	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Rekomendasi pemecahan masalah</li><li>2. Produk TTG</li></ol>
6.	Pengelolaan Pengaduan :	Email: <a href="mailto:dumaslabkesmasyogya@gmail.com">dumaslabkesmasyogya@gmail.com</a> Googleform: <a href="https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7">https://forms.gle/s9ukznouMdiKfczB7</a> Telpon Layanan: 0274-371588 Call center: 085353600800 Kotak saran dan pengaduan



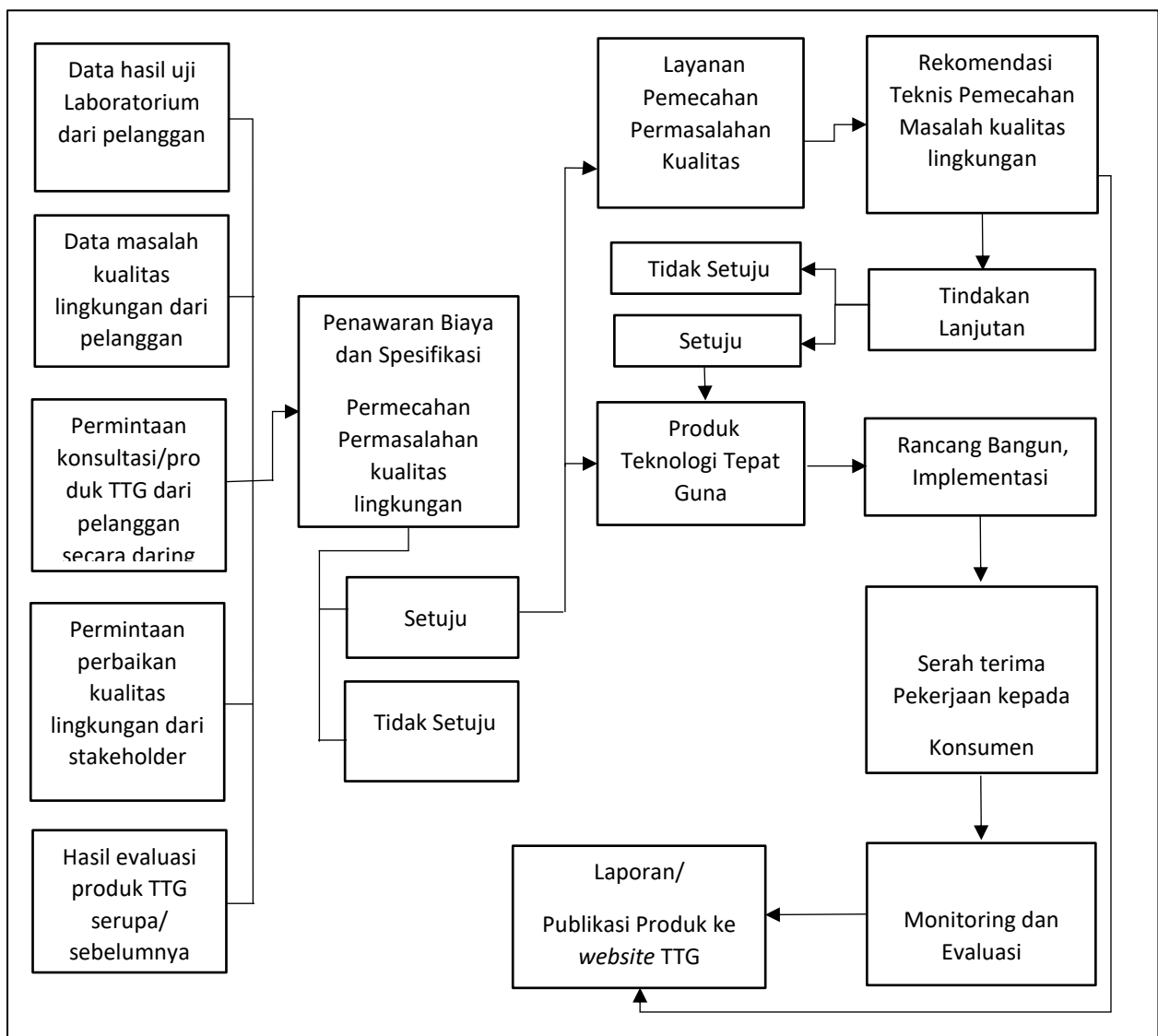
A. Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses penyampaian pelayanan (*service delivery*) meliputi:

1. Persyaratan

- Peraturan Pemerintah Nomor 64 Tahun 2019 tentang Jenis dan Tarif atas Jenis Penerimaan Negara Bukan Pajak yang Berlaku pada Kementerian Kesehatan
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 24 Tahun 2023 tentang Klasifikasi Unit Pelaksana Teknis Bidang Laboratorium Kesehatan Masyarakat
- Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2023 tentang Organisasi dan Tata Kerja Unit Pelaksana Teknis Bidang Laboratorium Kesehatan Masyarakat
- Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara dan Reformasi Birokrasi Nomor 15 Tahun 2014 Tentang Standar Pelayanan

2. Sistem, mekanisme, dan prosedur

### ALUR PELAYANAN TEKNOLOGI TEPAT GUNA





3. Jangka waktu pelayanan, dibagi menjadi 2 yaitu:
  - a. Layanan pemecahan masalah kualitas lingkungan sampai dengan tersusunnya rekomendasi maksimal 5 hari kerja.
  - b. Layanan produk teknologi tepat guna untuk pemecahan masalah kualitas lingkungan sampai dengan produk jadi maksimal 2 bulan.
  
4. Biaya/tarif
  - a. Layanan pemecahan masalah kualitas lingkungan:
    - 1) Jasa pemecahan masalah fisik kimia per kasus Rp. 620.000,-
    - 2) Jasa pemecahan masalah biologi per kasus Rp. 750.000,-
    - 3) Tindakan lanjutan per kasus Rp. 750.000,-
  - b. Layanan produk teknologi tepat guna sesuai dengan harga produk.
  
5. Produk pelayanan :
  - a. Layanan pemecahan masalah kualitas lingkungan berupa rekomendasi teknis pemecahan masalah kualitas lingkungan.
  - b. Layanan produk teknologi tepat guna berupa:
    - 1) TTG Penjernih Air
    - 2) TTG Chlorine Diffuser
    - 3) TTG Sterilisasi Alat Makan
    - 4) TTG Pengolah Limbah Batik
    - 5) TTG Sterilisator Udara Ruang Dengan Mikro Filtrasi, Ultra Violet Dan Ozon
    - 6) TTG Daily Air Purification Antibacterial Unit
    - 7) TTG Sterilisasi Kontainer Air Minum Isi Ulang,
    - 8) TTG Pengolah Air Payau,
    - 9) TTG Penurunan Fe Dan Mn Secara Filtrasi Dan Absorpsi
    - 10) TTG Sterilisasi Ruangan Pemeriksaan Covid19
    - 11) TTG Automatic Desinfectant Sprayer
    - 12) TTG Perangkap Nyamuk Dan Larva (Mosqovilar Trap)
    - 13) TTG Perangkap Telur Nyamuk (Larvitrap)
    - 14) TTG Pengolahan Limbah Domestik Menjadi Biogas
    - 15) TTG Pengolahan Limbah Pelayanan Kesehatan
    - 16) TTG Reminder Machine
    - 17) TTG Pengolahan Limbah Laundry
    - 18) TTG Desinfeksi Aber Menuju Pasar Sehat
    - 19) TTG Pewarna Makanan Alami
    - 20) TTG Hand Sanitizer
    - 21) TTG Pengolahan Udara Padat Lalu Lintas
    - 22) TTG Fitoremediasi Dengan Constructed Wet Land Di Kondisi Darurat Kesling
    - 23) TTG Larvasida Herbal Dan Desinfektan Dari Ekstrak Daun Pucung Dan Daun Mimba Sebagai Pengganti Temephos
    - 24) TTG Desinfeksi Air Dengan UV Celup
    - 25) TTG Desinfeksi Air Dengan Floating UV
    - 26) TTG Desinfeksi Air Dengan Khlorin Diffuser
    - 27) TTG Desinfeksi Air Dengan Ozon Injector
    - 28) TTG Desinfeksi Air Dengan Kombinasi Ozon Dan UV Celup
    - 29) TTG Desinfeksi Air Dengan Khlorin Affixer
    - 30) TTG Desinfeksi Air Dengan Khlorin Dispenser
    - 31) TTG Amonia Remover Limbah Cair Yankes

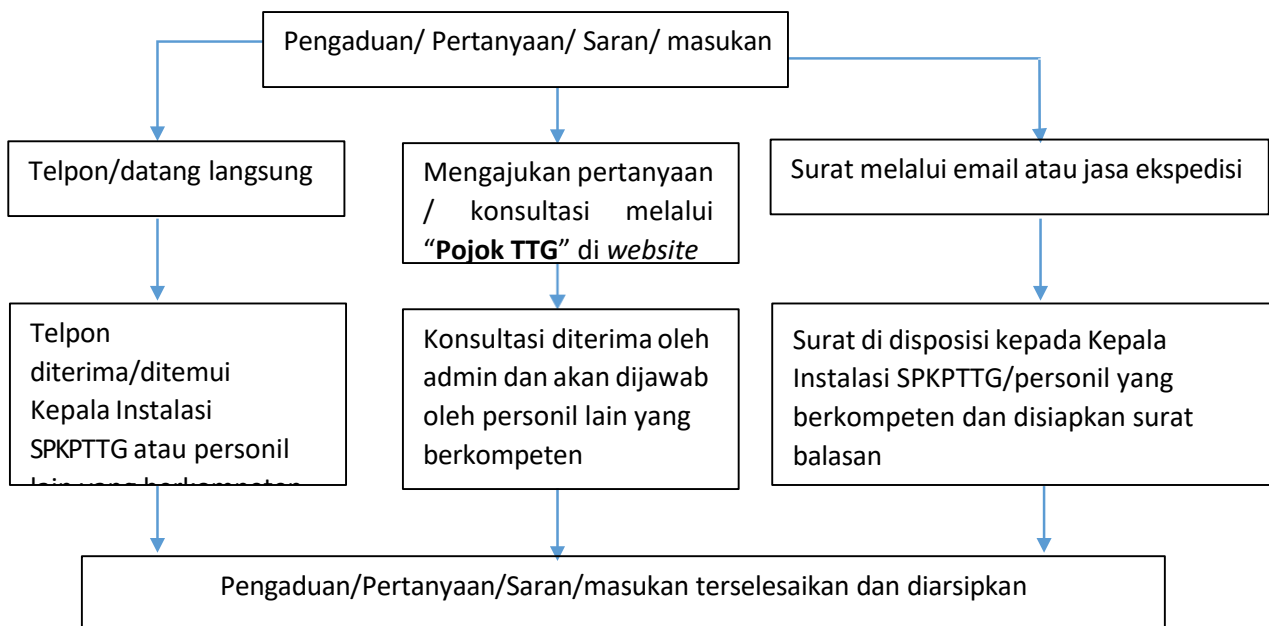


- 32) TTG Phosphat Remover Limbah Domestik
- 33) TTG Formula Toilet Sanitizer
- 34) TTG Penangkap Minyak Dan Lemak Limbah Cair Dapur
- 35) TTG Sakarin Test Kit
- 36) TTG Borak Test Kit 1
- 37) TTG Borak Test Kit 2
- 38) TTG Kalsium Remover
- 39) TTG Manganese Remover
- 40) TTG Nitrates Remover
- 41) TTG Mosquito Aromatic
- 42) TTG Rat Repellent
- 43) TTG Flies Trap
- 44) TTG Rat Trap
- 45) TTG Pengepres Limbah Padat
- 46) TTG Sterilisator Apd Laboratorium dan beberapa produk TTG lainnya.

Untuk penjelasan terkait produk-produk tersebut kami upload di website BB Labkesmas Yogyakarta melalui alamat berikut: <https://bblabkesmasyogyakarta.go.id/>

Selain itu, kami menyediakan konsultasi secara elektronik melalui website "POJOK TTG". Pelanggan dapat mengajukan pertanyaan terkait teknologi tepat guna atau permasalahan lingkungan, dan admin Pojok TTG yang berkompeten akan memberikan jawaban.

#### 6. Penanganan pengaduan, saran dan masukan:



#### B. Komponen Standar Pelayanan yang terkait dengan proses pengelolaan pelayanan di internal organisasi (*manufacturing*) meliputi:

##### 1. Dasar hukum

- a. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 25 Tahun 2023 tentang Organisasi dan Tata Kerja Unit Pelaksana Teknis Bidang Laboratorium Kesehatan Masyarakat
- b. Baku Mutu Berdasarkan Peraturan yang berlaku di DIY dan Provinsi Jawa Tengah serta Nasional (Permenkes)



### 2. Sarana dan prasarana, dan/atau fasilitas

- a. Peralatan yang digunakan untuk pembuatan TTG berdasarkan Keputusan Dirjen P2P Nomor HK.02.02/I/3130/2019 Tentang Standardisasi Instalasi, Sumber Daya Manusia, Sarana dan Prasarana Teknis, serta Penetapan Layanan Unggulan pada Unit Pelaksana Teknis di Bidang Teknik Kesehatan Lingkungan dan Pengendalian Penyakit.
- b. Dalam pembuatan produk ttg diperlukan bengkel yang memiliki peralatan diantaranya:
  - Bor Listrik
  - Bor Duduk
  - Mesin Gergaji Jigsaw
  - Mesin Gerinda Tangan
  - Mesin Las Travo / Inverter
  - Kunci ring dan pas
  - Tangga Lipat
  - Alat Pembuat Sachet
  - Tang Jepit
  - Mixer
  - Blender
  - Hole saw
  - Pemotong kabel
  - Solder listrik
  - Multimeter digital
  - Mesin senai
  - Mata gerinda potong
  - Mistar/meteran
  - Mata bor berbagai ukuran
  - Alat tekuk akrilik
  - Alat tekuk plat
  - Gergaji kayu, besi
  - Tanggem
  - Kunci Inggris
  - Palu berbagai ukuran
  - Kunci L
  - Kunci hexagonal
  - Alat pemanas plastik
  - Mesin press plastik
  - Kikir berbagai ukuran
  - Gurinda
  - Mesin bor chord less

### 3. Kompetensi pelaksana

- a. Memiliki kemampuan mengoperasikan komputer dan peralatan untuk pengembangan TTG
- b. Mengetahui tugas dan fungsi Instalasi SPKPTTG BB Labkesmas Yogyakarta
- c. Memiliki kompetensi tentang kesehatan lingkungan termasuk baku mutu yang berlaku
- d. Memiliki kompetensi dalam pemecahan masalah Kesehatan lingkungan
- e. Memiliki kemampuan merancang alat dan pelaksanaan kegiatan yang akan dilaksanakan
- f. Teliti dan cermat dalam menyusun rencana anggaran kebutuhan pembuatan alat
- g. Mempunyai kemampuan teknis laboratorium sesuai tujuan pembuatan alat TTG



4. Pengawasan internal
  - a. Pemantauan inventaris berdasarkan BMN
  - b. Pemantauan pemberian layanan pemecahan masalah
  - c. Pemantauan fungsi alat berdasarkan baku mutu yang berlaku
  - d. Monitoring dan evaluasi layanan sesuai dengan standar pelayanan
  - e. Pemantauan fungsi dan efektivitas alat
  
5. Jumlah pelaksana
  - a. Sesuai dengan Analisis Beban Kerja di BB Labkesmas Yogyakarta
  - b. Surat keputusan penempatan pegawai BB Labkesmas Yogyakarta
  
6. Jaminan pelayanan :
  - a. Sesuai dengan ISO 9001:2015
  
7. Jaminan keamanan dan keselamatan pelayanan
  - a. SOP Penggunaan Peralatan Produk TTG
  - b. Panduan Mutu Labotarium Point 6.3 Fasilitas dan Kondisi Lingkungan
  - c. SOP Laboratorium Point 6.3 Fasilitas Dan Kondisi Lingkungan
  - d. Instruksi Kerja Keselamatan Dan Kesehatan Kerja (K3)
  
8. Evaluasi kinerja pelaksana
  - a. Evaluasi personil, penilaian SKP
  - b. Panduan Mutu Point 8.9 Kaji Ulang Manajemen (KUM)
  - c. SOP Laboratorium Point 8.9 Kaji Ulang Manajemen (KUM)





H. BIAYA PEMERIKSAAN				
Tarif Pemeriksaan Laboratorium di BB Labkesmas Yogyakarta berdasarkan PMK RI Nomor 45 Tahun 2024				
Tentang Jenis dan Tarif atas jenis Penerimaan Negara Bukan Pajak yang Bersifat Volatil dan Kebutuhan Mendesak				
Yang berlaku pada Kementerian Kesehatan				
NO	JENIS PEMERIKSAN	PARAMETER	SATUAN	BIAYA PEMERIKSAAN
1	2	3	4	5
1	Hematologi	a. Hemoglobin	Per orang , per pemeriksaan	Rp 15,000
		b. Leukosit	Per orang , per pemeriksaan	Rp 10,000
		c. Trombosit	Per orang , per pemeriksaan	Rp 10,000
		d. Eritrosit	Per orang , per pemeriksaan	Rp 10,000
		e. Hitung Jenis Leukosit	Per orang , per pemeriksaan	Rp 35,000
		f. Retikulosit (Hematologi)	Per orang , per pemeriksaan	Rp 24,000
		g. Evaluasi Apus Darah Tepi	per pemeriksaan	Rp 10,000
		h. Laju Endap Darah (LED)	per pemeriksaan	Rp 20,000
		i. Golongan Darah	per pemeriksaan	Rp 15,000
		j. Prothrombine Time (PT) (Hematologi)	per tindakan	Rp 75,000
2	Urine	Urine lengkap	Per orang , per pemeriksaan	Rp 20,000
3	Faeces	a. Faeces Lengkap	per pemeriksaan	Rp 25,000
		b. Tinja Darah Samar/Benzidine test	per tindakan	Rp 24,000
4	Kimia darah	a. Gula darah sewaktu	Per orang , per pemeriksaan	Rp 30,000
		b. Ureum	Per orang , per pemeriksaan	Rp 30,000
		c. Kreatin	Per orang , per pemeriksaan	Rp 30,000
		d. Serum Glutamat Oxaloasetic Transaminase (SGOT)	Per orang , per pemeriksaan	Rp 30,000
		e. Serum Glutamat Pyruvat Transaminase (SGPT)	Per orang , per pemeriksaan	Rp 30,000
		f. Gamma Glutamil Transferase (Gamma GT)	Per orang , per pemeriksaan	Rp 30,000
		g. Alkali Fosfatase	Per orang , per pemeriksaan	Rp 30,000
		h. Kolesterol total	Per orang , per pemeriksaan	Rp 30,000
		i. High Density Lipoprotein (HDL)	Per orang , per pemeriksaan	Rp 30,000
		j. Low Density Lipoprotein (LDL)	Per orang , per pemeriksaan	Rp 30,000
		k. Trigliserida	Per orang , per pemeriksaan	Rp 30,000
		l. Apolipoprotein A1 (APO A1)	per tindakan	Rp 166,000
		m. Apolipoprotein B (APO B)	per tindakan	Rp 121,000
		n. Asam Urat	per pemeriksaan	Rp 30,000
		o. Bilirubin Total	per pemeriksaan	Rp 30,000
		p. Bilirubin Direct	per pemeriksaan	Rp 30,000
		q. Bilirubin Indirect	per pemeriksaan	Rp 29,000
		r. Protein Total	per pemeriksaan	Rp 25,000
		s. Globulin	per pemeriksaan	Rp 25,000
		t. Albumin (Kimia LAS)	per tindakan	Rp 40,000
		u. Elektrolit (Na, K, Cl)	per pemeriksaan	Rp 125,000
		v. Amilase (LAS)	per tindakan	Rp 87,000
		w. Calcium Total Darah (LAS)	per tindakan	Rp 52,000
		x. Fosfor (LAS)	per tindakan	Rp 51,000
		y. Lipase (LAS)	per tindakan	Rp 87,000
		z. Magnesium (LAS)	per tindakan	Rp 51,000
		aa. Asam Urat Urine (Kimia)	per tindakan	Rp 50,000
		bb. Lactat Dihydrogenase (LDH)(Kimia)	per tindakan	Rp 75,000
cc. Creatin Kinase (CK)(Kimia)	per tindakan	Rp 101,000		
dd. Creatin Kinase Muscle Brain (CKMB)(Kimia)	per tindakan	Rp 145,000		
ee. Glikohemoglobin (HBAIC)(Hematologi)	per tindakan	Rp 145,000		
ff. Kadar Yodium dalam Urine	per analisis	Rp 30,000		
5	Imonologi	a. Tes Kehamilan (HCG)	per pemeriksaan	Rp 35,000
		b. Anti Dengue IgG/IgM	per pemeriksaan	Rp 150,000
		c. Alpha Feto Proteine (AFP)	per tindakan	Rp 154,000
		d. Anti HAV total	per tindakan	Rp 186,000
		e. Hepatitis B Selubung Anti Gen (HbsAg)	per pemeriksaan	Rp 60,000
		f. Antigen e-hepatitis (HbeAg)	per pemeriksaan	Rp 224,000
		g. Anti HBs (Immunologi/Serologi)	per tindakan	Rp 101,000
		h. Hepatitis B Core Antibody (Anti HBc)	per tindakan	Rp 157,000
		i. Hepatitis B e-antibody (Anti Hbe)	per tindakan	Rp 277,000
		j. Anti-HCV	per pemeriksaan	Rp 60,000
		k. Anti Streptolisin O (ASTO Kuantitatif)	per tindakan	Rp 131,000
		l. Cancer Antigen 125 (Ca 125)	per tindakan	Rp 294,000
		m. Cancer Antigen 15-3 (Ca 15-3)	per tindakan	Rp 260,000
		n. Carcinoembryonic Antigen (CEA)	per tindakan	Rp 141,000
		o. Free Tri Iodotironin (FT3)	per tindakan	Rp 171,000
		p. Free Tiroksin (FT4)	per tindakan	Rp 161,000
		q. Prostate Spesific Antigen (PSA)	per tindakan	Rp 198,000
		r. RF Kuantitatif (LAS)/Reumatoid Factor	per pemeriksaan	Rp 129,000
s. Rubella IgG (LAS)	per tindakan	Rp 111,000		
t. Rubella IgM (LAS)	per tindakan	Rp 178,000		



# Standar Pelayanan Minimal

BB Labkesmas Yogyakarta

	u, Tri Iodotironin (T3)	per tindakan	Rp	121,000
	v, Tetra Iodotironin (T4)	per tindakan	Rp	121,000
	w, Toxoplasma IgG (LAS)	per tindakan	Rp	110,000
	x, Toxoplasma IgM (LAS)	per tindakan	Rp	150,000
	y, Thyroid Stimulating Hormon (TSH)	per tindakan	Rp	132,000
	z, C-Reactive Protein (CRP) Kualitatif	per tindakan	Rp	50,000
	aa, C-Reactive Protein (CRP Kuantitatif) (SCRp)	per tindakan	Rp	101,000
	bb, Troponema Palidum Hemaglutination Assay (T P H A)	per tindakan	Rp	50,000
	cc, Venereal Disease Research Laboratory (VDRL) (Imm)	per tindakan	Rp	50,000
	dd, Kadar Thyroid Stimulating Hormon (TSH)	per analisa	Rp	100,000
	ee, Kadar Tiroksin Bebas (FT4)	per analisa	Rp	100,000
	ff, Anti HSV I Ig G (Metoda ELISA)	per pemeriksaan	Rp	120,000
	gg, Anti HSV I Ig M (Metoda ELISA)	per pemeriksaan	Rp	120,000
	hh, Anti HSV II Ig G (Metoda ELISA)	per pemeriksaan	Rp	120,000
	ii, Anti HSV II Ig M (Metoda ELISA)	per pemeriksaan	Rp	120,000
	jj, CMV Ig G (Metoda ELISA)	per pemeriksaan	Rp	120,000
	kk, CMV Ig M (Metoda ELISA)	per pemeriksaan	Rp	135,000
	ll, Campak Metoda ELISA mm,	per pemeriksaan	Rp	330,000
	mm, Dengue Haemorrhagic Fever (DHF) (Metoda Dengue	per pemeriksaan	Rp	63,000
	nn, Anti Leptospira IgM (Metode Rapid Test)	per pemeriksaan	Rp	110,000
6 Mikrobiologi dan Parasitologi	a, Pewarnaan Jamur/Kimia Kalium Hidroksida (KOH)	per orang per pemeriks	Rp	25,000
	b, Pemeriksaan Basil Tahan Asam (BTA)	per tindakan	Rp	24,000
	c, Malaria (Hematologi)/Apusan Darah Tebal	per tindakan	Rp	50,000
	d, Pemeriksaan Mikroskopis dengan Pewarnaan	per tindakan	Rp	50,000
	e, Pemeriksaan Sediaan Langsung Pewarnaan Gram	per tindakan	Rp	75,000
	f, Pemeriksaan Microscopic Agglutination Test (MAT)	per sampel	Rp	180,000
7 Biomolekuler	a, Penyakit Menular Bersumber dari Parasit Darah Tepi (P	per orang per pemeriks	Rp	250,000
	b, Bioteknologi terapan Polymerase Chain Reaction (PCR)	per orang per pemeriks	Rp	150,000
	c, Pemeriksaan Polymerase Chain Reaction (PCR)	per sampel	Rp	250,000
	d, Pemeriksaan Reverse Transcription Polymerase Chain	per sampel	Rp	300,000
8 Tes Pemeriksaan Narkotika	a, Amfetamin	per orang per pemeriks	Rp	18,000
	b, Opiat	per orang per pemeriks	Rp	18,000
	c, Barbitrat	per orang per pemeriks	Rp	18,000
	d, Tetra Hidrocanabis	per orang per pemeriks	Rp	18,000
	e, Benzodazepin	per orang per pemeriks	Rp	18,000
9 Pemeriksaan Biomarker Logam Berat	a, Arsen (As)	per parameter per pemeriksa	Rp	165,000
	b, Kadmium (Cd)	per parameter per pemeriksa	Rp	100,000
	c, Krom (Cr)	per parameter per pemeriksa	Rp	100,000
	d, Raksa (Hg)	per parameter per pemeriksa	Rp	147,000
	e, Seng (Zn)	per parameter per pemeriksa	Rp	100,000
	f, Tembaga (Cu)	per parameter per pemeriksa	Rp	88,000
	g, Timbal (Pb)	per parameter per pemeriksa	Rp	100,000
	h, Nikel (Ni)	per parameter per pemeriksa	Rp	100,000
	i, Selenium (Se)	per parameter per pemeriksa	Rp	100,000
<b>SAMPEL LINGKUNGAN</b>				
1 Pemeriksaan Uji Fisika				
Dalam air				
	1) Bau	per parameter per pemeriksa	Rp	2,000
	2) Kejernihan	per parameter per pemeriksa	Rp	2,000
	3) Kekeuhan	per parameter per pemeriksa	Rp	10,000
	4) Rasa	per parameter per pemeriksa	Rp	2,000
	5) Suhu Udara/Air	per parameter per pemeriksa	Rp	2,000
	6) Warna	per parameter per pemeriksa	Rp	7,000
Dalam Zat Cair/Padat				
	1) Bau	per parameter per pemeriksa	Rp	2,000
	2) Suhu	per parameter per pemeriksa	Rp	7,000
	3) Kadar Lengas	per parameter per pemeriksa	Rp	27,000
	4) Kadar Air	per parameter per pemeriksa	Rp	27,000
Dalam Udara/Gas				
	1) Arah dan Kecepatan Angin	per parameter per pemeriksa	Rp	13,000
	2) Debu Suspended Particulate Matter (SPM) Sesaat			
	a) Metode Gravimetri	per parameter per pemeriksa	Rp	155,000
	b) Metode Elektrometri	per parameter per pemeriksa	Rp	68,000
	3) Debu Suspended Particulate Matter (SPM) 24 jam			
	a) Metode Gravimetri	per parameter per pemeriksa	Rp	500,000
	b) Metode Elektrometri	per parameter per pemeriksa	Rp	193,000
	4) Debu (Particulate Matter 10 mikron)			
	a) Metode Gravimetri	per parameter per pemeriksa	Rp	500,000
	b) Metode Elektrometri	per parameter per pemeriksa	Rp	68,000
	5) Debu (Particulate Matter 2.5 mikron)			
	a) Metode Gravimetri	per parameter per pemeriksa	Rp	500,000
	b) Metode Elektrometri	per parameter per pemeriksa	Rp	68,000
	6) Getaran	per parameter per pemeriksa	Rp	245,000
	7) Kebisingan Continue	per parameter per pemeriksa	Rp	185,000
	8) Kebisingan Sesaat	per parameter per pemeriksa	Rp	15,000



	9) Kelembaban	per parameterper pemeriksaar	Rp	13,000
	10) Pencahayaan	per parameterper pemeriksaar	Rp	13,000
	11) Radiasi Pengion	per parameterper pemeriksaar	Rp	125,000
	12) Suhu	per parameterper pemeriksaar	Rp	13,000
	13) Tekanan Udara	per parameterper pemeriksaar	Rp	13,000
	14) Iklim Kerja	per parameterper pemeriksaar	Rp	45,000
	15) Laju Alir	per parameterper pemeriksaar	Rp	173,000
	16) Kebisingan dalam Ruangan	per parameterper pemeriksaar	Rp	250,000
2	Pemeriksaan Uji Kimia			
	Dalam Air			
	1) Asiditas/KarbonioksidaAgresif (CO2)	per parameterper pemeriksaar	Rp	7,000
	2) Aluminium (Al)	per parameterper pemeriksaar	Rp	60,000
	3) Ammonia (NH3)	per parameterper pemeriksaar	Rp	9,000
	4) Total Organik Carbon (TOC)	per parameterper pemeriksaar	Rp	42,000
	5) Ammonia Bebas (NH3-N)	per parameterper pemeriksaar	Rp	16,000
	6) Arsen (As)	per parameterper pemeriksaar	Rp	60,000
	7) Barium (Ba)	per parameterper pemeriksaar	Rp	60,000
	8) Besi (Metode AtomicAbsorptionSpectrophotometer)	per parameterper pemeriksaar	Rp	50,000
	9) Boron (B)	per parameterper pemeriksaar	Rp	50,000
	10) Daya Hantar Listrik (DHL)	per parameterper pemeriksaar	Rp	6,000
	11) Derajat Keasaman (pH)	per parameterper pemeriksaar	Rp	10,000
	12) Detergen	per parameterper pemeriksaar	Rp	21,000
	13) Fluorida (F)	per parameterper pemeriksaar	Rp	9,000
	14) Hidro Carbon (HC)	per parameterper pemeriksaar	Rp	27,000
	15) Biological Oxygen Demand(BOD)	per parameterper pemeriksaar	Rp	27,000
	16) Kadmium (Cd)	per parameterper pemeriksaar	Rp	50,000
	17) Chemical Oxygen Demand(COD)	per parameterper pemeriksaar	Rp	37,000
	18) Kalium (K)	per parameterper pemeriksaar	Rp	27,000
	19) Kalsium (Ca)	per parameterper pemeriksaar	Rp	7,000
	20) Kebasaan per Alkalinitas	per parameterper pemeriksaar	Rp	7,000
	21) Kesadahan	per parameterper pemeriksaar	Rp	18,000
	22) Khlor Bebas (Cl2)	per parameterper pemeriksaar	Rp	7,000
	23) Khlorida (Cl)	per parameterper pemeriksaar	Rp	12,000
	24) Khrom Valensi 3 (Cr3+)	per parameterper pemeriksaar	Rp	9,000
	25) Khrom Valensi 6 (Cr6+)	per parameterper pemeriksaar	Rp	20,000
	26) Khrom Total (MetodeAtomic AbsorptionSpectrophotome	per parameterper pemeriksaar	Rp	50,000
	27) Kobalt (Co)	per parameterper pemeriksaar	Rp	50,000
	28) Litium (Li)	per parameterper pemeriksaar	Rp	27,000
	29) Magnesium (Mg)	per parameterper pemeriksaar	Rp	7,000
	30) Mangan (MetodeSpektrofotometri)	per parameterper pemeriksaar	Rp	9,000
	31) Mangan (Metode AtomicAbsorptionSpectrophotometer)	per parameterper pemeriksaar	Rp	50,000
	32) Minyak dan Lemak	per parameterper pemeriksaar	Rp	32,000
	33) Mixed Liquor SuspendedSolid (MLSS)	per parameterper pemeriksaar	Rp	16,000
	34) Mixed Liquor VolatileSuspended Solid (MLVSS)	per parameterper pemeriksaar	Rp	21,000
	35) Nikel (Ni)	per parameterper pemeriksaar	Rp	50,000
	36) Nitrat (NO3)	per parameterper pemeriksaar	Rp	9,000
	37) Nitrit (NO2)	per parameterper pemeriksaar	Rp	9,000
	38) Nitrogen (N)	per parameterper pemeriksaar	Rp	37,000
	39) Nitrogen Organik	per parameterper pemeriksaar	Rp	42,000
	40) Oksigen Terlarut (DO)	per parameterper pemeriksaar	Rp	13,000
	41) Perak (Ag)	per parameterper pemeriksaar	Rp	50,000
	42) Fenol	per parameterper pemeriksaar	Rp	16,000
	43) Phosphat (PO4)	per parameterper pemeriksaar	Rp	13,000
	44) Raksa (Hg)	per parameterper pemeriksaar	Rp	60,000
	45) Salinitas	per parameterper pemeriksaar	Rp	7,000
	46) Sodium Absorbtion Ratio (SAR)	per parameterper pemeriksaar	Rp	40,000
	47) Selenium (Se)	per parameterper pemeriksaar	Rp	55,000
	48) Seng (Zn)	per parameterper pemeriksaar	Rp	50,000
	49) Sianida (CN)	per parameterper pemeriksaar	Rp	16,000
	50) Sisa Khlor (Cl2)	per parameterper pemeriksaar	Rp	10,000
	51) Sulfat (SO4)	per parameterper pemeriksaar	Rp	9,000
	52) Sulfida (S)	per parameterper pemeriksaar	Rp	25,000
	53) Timbal (Pb)	per parameterper pemeriksaar	Rp	50,000
	54) Tembaga (Cu)	per parameterper pemeriksaar	Rp	50,000
	55) Silika (Si)	per parameterper pemeriksaar	Rp	75,000
	56) Uji Biru Methylen (UBM)	per parameterper pemeriksaar	Rp	6,000
	57) Zat Organik (KmnO4)	per parameterper pemeriksaar	Rp	9,000
	58) Zat Terlarut	per parameterper pemeriksaar	Rp	9,000
	59) Zat Tersuspensi	per parameterper pemeriksaar	Rp	9,000
	60) Natrium (Na)	per parameterper pemeriksaar	Rp	27,000
	61) Bikarbonat	per parameterper pemeriksaar	Rp	6,000
	62) Karbonat	per parameterper pemeriksaar	Rp	6,000
	63) Hidroksida	per parameterper pemeriksaar	Rp	6,000
	Padat/Makanan/Minuman			
	1) Arsen (As)	per parameterper pemeriksaar	Rp	115,000



# Standar Pelayanan Minimal

BB Labkesmas Yogyakarta

	2) Aluminium (Al)	per parameterper pemeriksaar	Rp	70,000
	3) Besi (Fe)	per parameterper pemeriksaar	Rp	30,000
	4) Derajat Keasaman (pH)	per parameterper pemeriksaar	Rp	7,000
	5) Fluorida (F)	per parameterper pemeriksaar	Rp	16,000
	6) Iodida (I)	per parameterper pemeriksaar	Rp	13,000
	7) Kadmium (Cd)	per parameterper pemeriksaar	Rp	70,000
	8) Kalium (K)	per parameterper pemeriksaar	Rp	16,000
	9) Kalsium (Ca)	per parameterper pemeriksaar	Rp	25,000
	10) Kobalt (Co)	per parameterper pemeriksaar	Rp	70,000
	11) Khrom (Cr)	per parameterper pemeriksaar	Rp	70,000
	12) Magnesium (Mg)	per parameterper pemeriksaar	Rp	16,000
	13) Mangan (Mn)	per parameterper pemeriksaar	Rp	30,000
	14) Natrium (Na)	per parameterper pemeriksaar	Rp	16,000
	15) CperN Ratio	per parameterper pemeriksaar	Rp	37,000
	16) Nitrat (NO3)	per parameterper pemeriksaar	Rp	16,000
	17) Nitrogen (N)	per parameterper pemeriksaar	Rp	53,000
	18) Nitrogen Organik	per parameterper pemeriksaar	Rp	53,000
	19) Pestisida	per parameterper pemeriksaar	Rp	200,000
	20) Phosphor (P)	per parameterper pemeriksaar	Rp	16,000
	21) Raksa (Hg)	per parameterper pemeriksaar	Rp	115,000
	22) Selenium (Se)	per parameterper pemeriksaar	Rp	115,000
	23) Seng (Zn)	per parameterper pemeriksaar	Rp	70,000
	24) Sianida (CN)	per parameterper pemeriksaar	Rp	27,000
	25) Silikat (Si2O3) Metode Titiasi	per parameterper pemeriksaar	Rp	16,000
	26) Silikat (Si2O3) Metode ICP/AAS	per parameterper pemeriksaar	Rp	116,000
	27) Sulfida (S)	per parameterper pemeriksaar	Rp	35,000
	28) Toxicity Characteristic Leaching Procedure (TCLP)	per parameterper pemeriksaar	Rp	500,000
	29) Tembaga (Cu)	per parameterper pemeriksaar	Rp	70,000
	30) Timbal (Pb)	per parameterper pemeriksaar	Rp	70,000
	31) Borax	per parameterper pemeriksaar	Rp	32,000
	32) Rhodamin	per parameterper pemeriksaar	Rp	53,000
	33) Formalin	per parameterper pemeriksaar	Rp	32,000
	34) Pemanis Buatan (Sacharin)	per parameterper pemeriksaar	Rp	32,000
	35) Perak	per parameterper pemeriksaar	Rp	65,000
	36) Kسادahan	per parameterper pemeriksaar	Rp	47,000
	37) Fospat (Metode Titiasi)	per parameterper pemeriksaar	Rp	69,000
	38) Klorida	per parameterper pemeriksaar	Rp	74,000
	39) Hilang Pijar (Loss on Ignition)	per parameterper pemeriksaar	Rp	57,000
	40) Arsen (Rapid Test)	per parameterper pemeriksaar	Rp	67,000
	41) Sianida (Rapid Test)	per parameterper pemeriksaar	Rp	50,000
	42) Formalin (Rapid Test)	per parameterper pemeriksaar	Rp	67,000
	43) Nitrit (Rapid Test)	per parameterper pemeriksaar	Rp	40,000
	44) Rhodamin B (Rapid Test)	per parameterper pemeriksaar	Rp	36,000
	45) Methyl Yellow	per parameterper pemeriksaar	Rp	35,000
	46) Borax (Rapid Test)	per parameterper pemeriksaar	Rp	35,000
	47) Iodin (Rapid Test)	per parameterper pemeriksaar	Rp	30,000
	48) Timbal (Rapid Test)	per parameterper pemeriksaar	Rp	50,000
	49) Merkuri (Rapid Test)	per parameterper pemeriksaar	Rp	37,000
	50) Bahan Organik	per parameterper pemeriksaar	Rp	35,000
	51) Salinitas	per parameterper pemeriksaar	Rp	10,000
Dalam Udara/Gas				
	1) Ammonia Bebas (NH3-N)	per parameterper pemeriksaar	Rp	45,000
	2) Hidrogen Sulfida (H2S)	per parameterper pemeriksaar	Rp	45,000
	3) Hidro Carbon (HC)	per parameterper pemeriksaar	Rp	45,000
	4) Kadmium (Cd)	per parameterper pemeriksaar	Rp	100,000
	5) Karbondioksida (CO2)	per parameterper pemeriksaar	Rp	30,000
	6) Karbonmonoksida (CO)	per parameterper pemeriksaar	Rp	45,000
	7) Klorin (Cl2)	per parameterper pemeriksaar	Rp	30,000
	8) Nitrogen Monoksida (NO)	per parameterper pemeriksaar	Rp	45,000
	9) Nitrogen Dioksida (NO2)	per parameterper pemeriksaar	Rp	45,000
	10) Oksida Photo Kimia	per parameterper pemeriksaar	Rp	45,000
	11) Ozon (O3)	per parameterper pemeriksaar	Rp	45,000
	12) Sulfur Dioksida (SO2)	per parameterper pemeriksaar	Rp	45,000
	13) Timbal (Pb)	per parameterper pemeriksaar	Rp	100,000
	14) Formaldehid	per parameterper pemeriksaar	Rp	70,000
	15) Opasitas	per parameterper pemeriksaar	Rp	45,000
	16) Hidrogen Chlorida (HCl)	per parameterper pemeriksaar	Rp	40,000
	17) Hidrogen Fluorida (HF)	per parameterper pemeriksaar	Rp	45,000
	18) Arsen	per parameterper pemeriksaar	Rp	100,000
	19) Kromium	per parameterper pemeriksaar	Rp	100,000
	20) Air Raksa	per parameterper pemeriksaar	Rp	100,000
	21) Antimon	per parameterper pemeriksaar	Rp	100,000
	22) Seng (Zn)	per parameterper pemeriksaar	Rp	100,000
3 Pemeriksaan Uji Kimia				
Dalam Air				
	1) Angka Kuman	per parameterper pemeriksaar	Rp	60,000
	2) Coliform	per parameterper pemeriksaar	Rp	77,000



	3) Escherichia coli	per parameterper pemeriksaan	Rp	88,000
	4) Fecal Coliform	per parameterper pemeriksaan	Rp	80,000
	5) Leptospira sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	80,000
	6) Legionella	per parameterper pemeriksaan	Rp	580,000
	7) Pseudomonas sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	42,000
	8) Salmonella sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	42,000
	9) Shigella sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	42,000
	10) Staphylococcus sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	42,000
	11) Streptococcus sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	42,000
	12) Vibrio Cholera	per parameterper pemeriksaan	Rp	42,000
	13) Bacillus sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	150,000
	14) Clostridium sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	42,000
	15) Klebsiella sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	42,000
	16) Benthos	per parameterper pemeriksaan	Rp	87,000
	17) Cacing	per parameterper pemeriksaan	Rp	27,000
	18) Periphyton	per parameterper pemeriksaan	Rp	80,000
	19) Fitoplankton	per parameterper pemeriksaan	Rp	80,000
	20) Zooplankton	per parameterper pemeriksaan	Rp	80,000
Dalam Zat				
	1) Bakteri			
	2) Angka Kuman	per parameterper pemeriksaan	Rp	60,000
	3) Clostridium sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	53,000
	4) Coliform	per parameterper pemeriksaan	Rp	80,000
	5) Escherichia coli	per parameterper pemeriksaan	Rp	88,000
	6) Pseudomonas sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	80,000
	7) Staphylococcus sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	80,000
	8) Streptococcus sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	80,000
	9) Salmonella sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	150,000
	10) Shigella sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	150,000
	11) Bacillus sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	150,000
	12) Vibrio sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	150,000
	13) Klebsiella sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	150,000
	14) Identifikasi Spesies Bakteri dari isolat murni dengan mikroskop	per parameterper pemeriksaan	Rp	210,000
	15) Fungi/Jamur/Kapang	per parameterper pemeriksaan	Rp	42,000
Dalam Udara				
	1) Bakteri	per parameterper pemeriksaan		
	2) Angka Kuman	per parameterper pemeriksaan	Rp	60,000
	3) Mycobacterium Tuberculosis Secara Langsung (Direct)	per parameterper pemeriksaan	Rp	8,000
	4) Streptococcus Pneumoniae	per parameterper pemeriksaan	Rp	42,000
	5) Bacillus sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	150,000
	6) Klebsiella sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	150,000
	7) Staphylococcus sp.	per parameterper pemeriksaan	Rp	150,000
4 Vektor dan Binatang Pembawa penyakit				
	1. Identifikasi Larva Lalat/Lalat Dewasa	per parameterper pemeriksaan	Rp	25,000
	2. Identifikasi Larva Nyamuk/Nyamuk Dewasa	per parameterper pemeriksaan	Rp	25,000
	3. Identifikasi Kecoa	per parameterper pemeriksaan	Rp	25,000
	4. Identifikasi Pinjal	per parameterper pemeriksaan	Rp	25,000
	5. Identifikasi Tikus	per parameterper pemeriksaan	Rp	25,000
5 Uji Insektisida				
a) Insektisida untuk Program (UjiTingkat Laboratorium)				
	1) Bioassay Test			
	a) Sampel Koloni dariLaboratorium	per pengujian	Rp	90,000
	b) Sampel Lapangan	per pengujian	Rp	130,000
	2) Susceptibility Test			
	a) Sampel Koloni dariLaboratorium	per pengujian	Rp	125,000
	b) Sampel Lapangan	per pengujian	Rp	175,000
b) Insektisida untuk Program (UjiTingkat Perumahan)				
	1) Bioassay Test(IRS)/Kelambu			
	a) Sampel Koloni dariLaboratorium	per pengujian per spesies	Rp	125,000
	b) Sampel Lapangan	per pengujian per spesies	Rp	170,000
	2) Bioassay Test (Fogging)	per pengujian	Rp	275,000
	3) Bioassay Test (ULV)	per spesies	Rp	275,000
c) Insektisida Rumah Tangga(Laboratorium)				
	1) Uji Obat Nyamuk Bakar(Glass Camber dan PitGrady Chamber)	per pengujian per 2 spesies	Rp	90,000
	2) Uji Obat Nyamuk Aerosol(Glass Camber dan PitGrady Chamber)	per pengujian per 2 spesies	Rp	90,000
	3) Uji Obat NyamukMatsperliquid Vaporizer(Lapangan)	per pengujian per 2 spesies	Rp	130,000
	4) Uji Obat Nyamuk Repellent(Laboratorium)	per pengujian per spesies	Rp	125,000
6 Penyediaan Hewan Percobaan				
a) Nyamuk Suseptibel				
	1) Perusahaan	per ekor	Rp	2,000
	2) Peneliti dan MahasiswaStrata 2/Strata 3	per ekor	Rp	750
	3) Mahasiswa Strata 1	per ekor	Rp	350
b) Lalat				
	1) Perusahaan	per ekor	Rp	1,750
	2) Peneliti dan MahasiswaStrata 2/Strata 3	per ekor	Rp	750
	3) Mahasiswa Strata 1	per ekor	Rp	350



c) Kecoa				
	1) Perusahaan	per ekor	Rp	2,000
	2) Peneliti dan Mahasiswa Strata 2/Strata 3	per ekor	Rp	750
	3) Mahasiswa Strata 1	per ekor	Rp	350
d) Mencit				
	1) Perusahaan	per ekor	Rp	30,000
	2) Peneliti dan Mahasiswa Strata 2/Strata 3	per ekor	Rp	20,000
	3) Mahasiswa Strata 1	per ekor	Rp	10,000
e) Tikus Putih				
	1) Perusahaan	per ekor	Rp	35,000
	2) Peneliti dan Mahasiswa Strata 2/Strata 3	per ekor	Rp	25,000
	3) Mahasiswa Strata 1	per ekor	Rp	15,000
f) Telur Nyamuk				
	1) Perusahaan	per 100 butir	Rp	1,000
	2) Peneliti dan Mahasiswa Strata 2/Strata 3	per 100 butir	Rp	750
	3) Mahasiswa Strata 1	per 100 butir	Rp	500
g) Pinjal ( <i>Xenopsilla cheopis</i> )				
	1) Perusahaan	per ekor	Rp	20,000
	2) Peneliti dan Mahasiswa Strata 2/Strata 3	per ekor	Rp	5,000
	3) Mahasiswa Strata 1	per ekor	Rp	2,500
h) Koleksi Preparat Malaria				
	1) Perusahaan	per preparat	Rp	17,500
	2) Peneliti dan Mahasiswa Strata 2/Strata 3	per preparat	Rp	9,000
	3) Mahasiswa Strata 1	per preparat	Rp	4,500
i) Koleksi Preparat Filariasis				
	1) Perusahaan	per preparat	Rp	25,000
	2) Peneliti dan Mahasiswa Strata 2/Strata 3	per preparat	Rp	15,000
	3) Mahasiswa Strata 1	per preparat	Rp	10,000
j) Spesimen Awetan				
	1) Tikus	per ekor	Rp	75,000
	2) Larva Nyamuk	per ekor	Rp	50,000
	3) Nyamuk	per ekor	Rp	35,000
	4) Pinjal	per ekor	Rp	50,000
<b>C. Peningkatan Kapasitas SDM Laboratorium Kesehatan</b>				
1 Magang 1 hari sampai dengan 3 hari				
a. Teknis Laboratorium				
	1) Kimia Terbatas	per orang	Rp	100,000
	2) Kimia Lengkap	per orang	Rp	300,000
	3) Biologi	per orang	Rp	100,000
	4) Kimia Fisika Gas	per orang	Rp	200,000
	5) Kimia Fisika Padat Cair	per orang	Rp	200,000
	6) Teknis Teknologi TepatGuna	per orang	Rp	100,000
	7) Teknis Keselamatan dan Kesehatan Kerja (K3) Laborat	per orang	Rp	100,000
	8) Teknis Pengolahan/Pengelolaan Limbah	per orang	Rp	100,000
	9) Teknis Laboratorium Entomologi	per orang	Rp	100,000
	10) Teknis Laboratorium Kalibrasi	per orang	Rp	100,000
b. Surveilans Epidemiologi				
	1) Manajemen Data	per orang	Rp	100,000
	2) Pemetaan	per orang	Rp	100,000
	3) Penanggulangan Kejadian Luar Biasa (KLB)	per orang	Rp	100,000
	4) Pelatihan Analisis Risiko Kesehatan Lingkungan (ARKL)	per orang	Rp	100,000
2 Praktik Mahasiswa:				
a. Diploma 3				
		per mahasiswa per minggu	Rp	50,000
b. Diploma 4/Strata 1				
		per mahasiswa per minggu	Rp	80,000
c. Strata 2				
		per mahasiswa per minggu	Rp	140,000
3 Penelitian :				
a. Diploma 3				
		per orang	Rp	80,000
b. Diploma 4				
		per orang	Rp	120,000
c. Strata 1				
		per orang	Rp	120,000
d. Strata 2				
		per orang	Rp	500,000
4 Jasa Pelatihan				
a. Latihan Kerja				
	1) Diploma 3 dan Strata 1	per orang per hari	Rp	10,000
	2) Strata 2 dan Strata 3	per orang per hari	Rp	12,000
b. Wisata Ilmiah Penelitian dan Pengembangan Kesehatan				
	1) Pelatihan Entomologi dan Parasitologi Malaria			
	a) Mahasiswa	per orang per hari	Rp	100,000
	b) Instansi/Umum	per orang per hari	Rp	450,000
c. Wisata Ilmiah Dunia Vektor dan Reservoir Penyakit				
		per orang	Rp	2,000
<b>D. Analisis Masalah Kesehatan Berbasis Laboratorium</b>				
	1. Fisika Kimia	per kasus	Rp	620,000
	2. Biologi	per kasus	Rp	750,000
	3. Tindakan Lanjutan	per kasus	Rp	750,000
	4. Rekomendasi Hasil Uji	per laporan	Rp	10,000





E.	Jasa Penggunaan Sarana dan Prasarana sesuai dengan Tugas dan Fungsi		
1	Jasa Penggunaan Sarana dan Prasarana Diklat		
	a. Aula (Kapasitas 150 orang)	per hari	Rp 500,000
	b. Asrama		
	1) Kamar Kapasitas 1 orang	per kamar per hari	Rp 50,000
	2) Kamar Kapasitas 2 orang	per kamar per hari	Rp 80,000
	3) Kamar Kapasitas 3 orang	per kamar per hari	Rp 100,000
	c. Guest House		
	1) Kamar Utama	per kamar per hari	Rp 120,000
	2) Kamar Biasa	per kamar per hari	Rp 75,000
2	Sarana dan Prasarana pada Balai Labkesmas Banjarnegara		
	a. Gedung Multimedia (kapasitas 100 orang)	per hari	Rp 200,000
	b. Ruang Kelas (kapasitas 40 orang)	per hari	Rp 100,000
F.	Jasa Kalibrasi		
	1. Alat Gelas:		
	a. Pipet Volume	per alat per pemeriksaan	Rp 75,000
	b. Pipet Ukur	per alat per pemeriksaan	Rp 100,000
	c. Labu Ukur	per alat per pemeriksaan	Rp 75,000
	d. Buret	per alat per pemeriksaan	Rp 100,000
	e. Gelas Ukur	per alat per pemeriksaan	Rp 100,000
	f. Buret Otomatis (Digital)	per alat per pemeriksaan	Rp 100,000
	2. Timbangan:		
	a. Analitik	per alat per pemeriksaan	Rp 250,000
	b. Anak Timbangan per buah	per alat per pemeriksaan	Rp 75,000
	c. Anak Timbangan per set (maksimal 15 buah)	per alat per pemeriksaan	Rp 700,000
	d. Anak Timbangan per set (maksimal 20 buah)	per alat per pemeriksaan	Rp 925,000
	e. Anak Timbangan per set (maksimal 25 buah)	per alat per pemeriksaan	Rp 1,150,000
	f. Anak Timbangan per set (maksimal 30 buah)	per alat per pemeriksaan	Rp 1,375,000
	3. Spektrofotometer	per alat per pemeriksaan	Rp 600,000
	4. Sound Levelmeter	per alat per pemeriksaan	Rp 400,000
	5. Termometer:		
	a. Gelas Total Imersion	per alat per pemeriksaan	Rp 150,000
	b. Gelas Partial Imersion	per alat per pemeriksaan	Rp 135,000
	c. Digital	per alat per pemeriksaan	Rp 150,000
	6. Enclosure		
	a. Oven:		
	1) 1 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 350,000
	2) 2 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 450,000
	3) 3 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 500,000
	b. Water Bath:		
	1) 1 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 350,000
	2) 2 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 450,000
	3) 3 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 500,000
	c. Inkubator:		
	1) 1 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 350,000
	2) 2 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 400,000
	3) 3 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 500,000
	d. Lemari Sampel:		
	1) 1 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 350,000
	2) 2 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 450,000
	3) 3 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 500,000
	e. Autoclave:		
	1) 1 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 350,000
	2) 2 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 450,000
	3) 3 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 500,000
	f. COD Reactor:		
	1) 1 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 350,000
	2) 2 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 450,000
	3) 3 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 500,000
	g. BOD Incubator:		
	1) 1 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 350,000
	2) 2 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 450,000
	3) 3 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 500,000
	h. Furnace:		
	1) 1 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 350,000
	2) 2 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 450,000
	3) 3 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 500,000
	i. Oil Bath:		
	1) 1 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 350,000
	2) 2 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 450,000
	3) 3 Titik Uji	per alat per pemeriksaan	Rp 500,000



## Standar Pelayanan Minimal

BB Labkesmas Yogyakarta

7. Hygrometer		per alat per pemeriksaan	Rp	400,000
8. Flowmeter		per alat per pemeriksaan	Rp	200,000
9. Lux Meter		per alat per pemeriksaan	Rp	200,000
10. Ultra Violet Sterilizer		per alat per pemeriksaan	Rp	128,000
11. Ultra Violet Lamp		per alat per pemeriksaan	Rp	104,000
12. Digital Pressure Meter		per alat per pemeriksaan	Rp	226,000
13. Micropipet		per alat per pemeriksaan	Rp	144,000
14. Hot Plate		per alat per pemeriksaan	Rp	200,000
15. Turbidity Meter		per alat per pemeriksaan	Rp	200,000
16. DO Meter		per alat per pemeriksaan	Rp	150,000
17. Konduktometer		per alat per pemeriksaan	Rp	200,000
18. pH-meter		per alat per pemeriksaan	Rp	94,000
19. Atomic Absorption Spektrometer (AAS)		per alat per pemeriksaan	Rp	750,000
20. Inductance Couple Plasma (ICP)		per alat per pemeriksaan	Rp	94,000
21. Pipetter Fixed Volume		per alat per pemeriksaan	Rp	100,000
22. Pipetter Adjustable Volume (Multi Channel)		per alat per pemeriksaan	Rp	500,000
23. Diluter		per alat per pemeriksaan	Rp	100,000
24. Dispenser		per alat per pemeriksaan	Rp	100,000
25. Luminar		per alat per pemeriksaan	Rp	2,000,000
G. Uji validitas Rapid Diagnostic Test antigen COVID-19		per tes	Rp	694,000