

| | | | |
|---|--|---|--|
|  | <p style="text-align: center;">SOP BALAI KESEHATAN PENERBANGAN</p> | Nomor SOP | 034/SOP/BAK-PON/KUAT |
| | | Tgl. Ditetapkan | 18 DESEMBER 2017 |
| | | Tgl. Revisi | |
| | | Tgl. Diberlakukan | 02 Januari 2018 |
| | | Ditetapkan Oleh |  Capt. AVIRIANTO S., S.PD, MM Pembina TK 1 (IV/b) NIP. 19551201990031001 |
|  | | | |
| PENGUJIAN RONTGEN PANORAMIK DAN CEPHALOMETRI | | | |
| Dasar Hukum | | Cara Mengatasi | |
| 1 Undang-Undang Republik Indonesia Nomor: 1 Tahun 2009 Tentang Penerbangan | | 1 Melakukan tes kehamilan di laboratorium untuk memastikan kehamilan | |
| 2 Peraturan Menteri Perhubungan PM 55 tahun 2017 tentang Organisasi dan Tata Kerja Balai Kesehatan Penerbangan; | | 2 Aplikasi harus melengkapi surat permintaan rujukan (checklist) dari dokter sesuai pengujian | |
| 3 Peraturan Menteri Perhubungan Udara Nomor PM 69 Tahun 2017 tentang Peraturan keselamatan penerbangan sipil bag 67 (CASR PART 67) tentang standar kesehatan dan sertifikasi personel penerbangan | | | |
| 4 Peraturan Direktur Jenderal Perhubungan Udara Nomor KP 303 Tahun 2012 tentang Standar pemeriksaan dan pengujian kesehatan personel penerbangan | | | |
| 5 Peraturan Direktur Jenderal Perhubungan Udara Nomor KP 250 Tahun 2017 Tentang Petunjuk Teknis Peraturan Keselamatan Penerbangan Sipil Bagian 67-01 (Staff instruction part 67-01) Sub Bagian 1 Tentang Prosedur pemeriksaan kesehatan penerbangan (Aviation Medical Examination Procedures) | | | |
| 6 Peraturan Direktur Jenderal Perhubungan Udara Nomor KP 251 Tahun 2017 Tentang Formulir Petunjuk Teknis - 01 Balai Kesehatan Penerbangan (Staff Instruction (SI) Form-01) Aviation Medical Center (AMC) Part 67-01 | | | |
| Keterkaitan | | Peralatan / Perlengkapan | |
| 1 SOP Registrasi | | 1 Pesawat Panoramik | |
| 2 SOP Pengujian Laboratorium | | 2 DR (Digital Radiography) | |
| | | 3 Printer dan amplop film | |
| | | 4 Film Rontgen | |
| | | 5 Viewing box/VAWS | |
| | | 6 TLD (Thermo Luminescent Dosimeter) / Film Badge | |
| | | 7 Apron | |
| Peringatan | | | |
| 1 Jika hasil pengujian laboratorium positif hamil untuk aplikasi wanita maka pengujian tidak dapat dilakukan | | | |
| 2 Jika aplikasi tidak membawa surat permintaan dokter (ceklist) pengujian tidak dapat dilakukan | | | |

| No | Uraian Jenis Kegiatan | Pelaksana | | | | Mutu Baku | | | Ket |
|-------------|--|---|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|------------|---|--|-----|
| | | Pengumpul dan Pengolah Data Informatasi | Radiografer | Dokter Gigi | Kelengkapan | Waktu | Output | | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | |
| 1 | Menyerahkan formulir permintaan pemeriksaan | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Check List / Surat pengantar | 30 detik | Data aplikasi dan Jenis pemeriksaan | | |
| 2 | Menerima checklist, memanggil, menanyakan data diri aplikasi untuk di tulis di buku dan di input ke komputer DR dan melakukan pengujian rontgen Panoramik dan Cephalometri | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | Komputer DR dan Pesawat Panoramik | 900 detik | Data Aplikasi di Komputer DR dan Foto rontgen | Mengacu pada IK Alat Radiologi Panoramik DR . Mengacu pada IK Radiologi Panoramik dan cephalometri | |
| 3 | Membaca foto rontgen Panoramik dan menulis hasil diagnosa | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | Komputer VAWS / Viewing Box | 300 detik | Diagnosa Dokter Gigi | | |
| 4 | Memberikan hasil rontgen ke Registrasi dan mengarsipkannya secara manual dan data base | <input type="checkbox"/> | | | Lembar foto rontgen | 180 detik | Buku Serah Terima Hasil | | |
| TOTAL WAKTU | | | | | | 1410 detik | 23.5 Menit | | |