KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN
RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO
Jalan KRT. dr. SoeradjiTirtonegoro Nomor 1 Klaten
Telp : (0272) 321020 Fax : (0272) 321104 E-mail : rsupsoeradji_klaten@yahoo.com
RSST

KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA
RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. SOERADJI TIRTONEGORO
NOMOR : HK.02.03/III.3.1/ 7232 /2021

TENTANG

TARIF PELAYANAN GENOSE C19, *MAGNETIC RESONANCE IMAGING, CT SCAN* DAN *SWAB* RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

DIREKTUR UTAMA RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. SOERADJI TIRTONEGORO

Menimbang :

a. bahwa sehubungan dengan telah dibukanya pelayanan GeNose C19, *Magnetic Resonance Imaging*, *CT Scan* dan *Swab* di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro, perlu didukung dengan pembiayaan dan penarifan;
b. bahwa Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/III.3.1/20434A/2021 tentang Tarif Pelayanan *Magnetic Resonance Imaging*, *CT Scan* 128 dan *Swab* di RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro sudah tidak sesuai untuk meningkatkan akses pelayanan *Magnetic Resonance Imaging*, *CT Scan* 128 dan *Swab*, perlu dilakukan penyesuaian;
c. bahwa berdasarkan pertimbangan pada butir a dan b tersebut, perlu ditetapkan Keputusan Direktur Utama tentang Tarif Pelayanan GeNose C19, *Magnetic Resonance Imaging*, *CT Scan* dan *Swab* RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro;

Mengingat :

1. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
2. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);
3. Undang-Undang Nomor 36 tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
5. Peraturan Pemerintah RI Nomor : 23 Tahun 2005, Tanggal 13 Juli 2005, Tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah RI Nomor: 74 Tahun 2012, Tanggal 28 Agustus 2012, Tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah RI Nomor : 23 Tahun 2005, Tanggal 13 Juli 2005, Tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum;

6. Peraturan...

6. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 85 Tahun 2015 Tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit;
7. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor : 52 Tahun 2016 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 4 Tahun 2017 Tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor : 52 Tahun 2016 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan;
8. Peraturan Menteri Kesehatan RI Nomor 42 Tahun 2020 Tentang Organisasi dan Tata Kerja RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 1510);
9. Keputusan Menteri Kesehatan RI nomor 1101/ MENKES/ SK/IX/ 2007 tanggal 26 September 2007 tentang Susunan dan Uraian serta Tata Hubungan Kerja RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro;
10. Keputusan Menteri Keuangan Nomor 273/KMK.05/2007 tanggal 21 Juni 2007 tentang Penetapan RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro Klaten pada Departemen Kesehatan sebagai Instansi Pemerintah yang menerapkan Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum;
11. Keputusan Kepala Badan Koordinasi Penanaman Modal Nomor 5/1/10/KES/PMDN/2018 tanggal 26 Januari 2018 tentang Izin Operasional Rumah Sakit Umum Pusat dr. Soeradji Tirtonegoro Sebagai Rumah Sakit Umum Pusat Kelas A;

MEMUTUSKAN

Menetapkan : KEPUTUSAN DIREKTUR UTAMA TENTANG TARIF PELAYANAN GENOSE C19, *MAGNETIC RESONANCE IMAGING*, *CT SCAN* DAN *SWAB* RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO.

KESATU : Tarif Pelayanan GeNose C19, *Magnetic Resonance Imaging*, *CT Scan* dan *Swab* RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro sebagaimana dimaksud dalam Diktum Menetapkan, sebagaimana terlampir dalam Lampiran Keputusan ini.

KEDUA : Tarif Pelayanan GeNose C19, *Magnetic Resonance Imaging*, *CT Scan* dan *Swab* RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro sebagaimana dimaksud Diktum Kesatu, agar dilaksanakan dan digunakan sebagai acuan dalam memberikan pelayanan.

KETIGA : Dengan berlakunya Keputusan ini, maka Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/III.3.1/20434A/2020 tanggal 22 Desember 2021 tentang Tarif Pelayanan *Magnetic Resonance Imaging*, *CT Scan* 128 dan *Swab* RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro dinyatakan dicabut dan tidak berlaku lagi.

KEEMPAT : Keputusan ini merupakan bagian yang tidak terpisah dari Keputusan Direktur Utama Nomor HK.02.03/II.1/13604/2019 tanggal 26 Juli 2019 tentang Tarif Pelayanan RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro.

KELIMA...

KELIMA : Segala biaya yang timbul terkait dengan Keputusan ini dibebankan pada DIPA RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro.

KEENAM : Keputusan ini berlaku terhitung mulai tanggal 20 April 2021, dengan catatan apabila dikemudian hari ternyata terdapat kekeliruan dalam penetapan ini, akan diadakan perbaikan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di Klaten
Pada tanggal 20 April 2021

DIREKTUR UTAMA,

ENDANG WIDYASWATI

Lampiran : Keputusan Direktur Utama RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro
Nomor : HK.02.03/III.3.1/ 7232 /2021
Tanggal : 20 April 2021
Tentang : Tarif Pelayanan GeNose C19, *Magnetic Resonance Imaging, Ct Scan* dan *Swab* RSUP dr. Soeradji Tirtonegoro

TARIF PELAYANAN GENOSE C19, *MAGNETIC RESONANCE IMAGING, CT SCAN* DAN *SWAB* RSUP DR. SOERADJI TIRTONEGORO

1. TARIF GENOSE C19

A. TARIF GENOSE C19 RAWAT JALAN

NO	JENIS PELAYANAN	JS	JP	TOTAL
1	**GeNose C19 Umum**			
	a. Karcis			
	- Registrasi Pendaftaran Poli Reguler dengan Rujukan / tanpa rujukan	4.000	0	4.000
	- Biaya Sistem Informasi RS	1.000	1.000	2.000
	b. GeNose C19 Umum	25.000	9.000	34.000
		30.000	**10.000**	**40.000**
2	**GeNose C19 Keluarga Rumah Sakit/*Academic Health System***			
	a. Karcis			
	- Registrasi Pendaftaran Poli Reguler dengan Rujukan / tanpa rujukan	4.000	0	4.000
	- Biaya Sistem Informasi RS	1.000	1.000	2.000
	b. GeNose C19 Keluarga Rumah Sakit / Academic Health System	19.000		19.000
		24.000	**1.000**	**25.000**

B. TARIF GENOSE C19 IGD

NO	JENIS PELAYANAN	JS	JP	TOTAL
1	**GeNose C19 Umum**			
	a. Karcis			
	- Registrasi Pendaftaran Poli Reguler dengan Rujukan / tanpa rujukan	4.000	0	4.000
	- Biaya Sistem Informasi RS	1.000	1.000	2.000
	b. GeNose C19 Umum	25.000	9.000	34.000
		30.000	**10.000**	**40.000**
2	**GeNose C19 Keluarga Rumah Sakit / Academic Health System**			
	a. Karcis			
	- Registrasi Pendaftaran Poli Reguler dengan Rujukan / tanpa rujukan	4.000	0	4.000
	- Biaya Sistem Informasi RS	1.000	1.000	2.000
	b. GeNose C19 Keluarga Rumah Sakit / Academic Health System	19.000		19.000
		24.000	**1.000**	**25.000**

C. TARIF GENOSE C19 RAWAT INAP

No	Jenis Pelayanan	KELAS III			KELAS II			KELAS I			KELAS VIP		
		JS	JP	TOTAL	JS	JP	TOTAL	JS	JP	TOTAL	JS	JP	TOTAL
1	GeNose C19 Umum	22.000	8.000	30.000	25.000	9.000	34.000	31.000	9.000	40.000	42.000	9.000	51.000
2	GeNose C19 Keluarga Rumah Sakit / *Academic Health System*	17.000	-	17.000	19.000	-	19.000	22.000	-	22.000	28.000	-	28.000

Catatan :

1 Yang dimaksud keluarga rumah sakit adalah Pegawai RSUP dr.Soeradji Tirtonegoro, termasuk THL, tidak termasuk anggota keluarganya, tidak termasuk *outsourcing*

2 Yang dimaksud keluarga AHS adalah Pegawai Rumah Sakit yang tergabung dalam AHS UGM (termasuk residen, coas), tidak termasuk anggota keluarganya.

2. TARIF PEMERIKSAAN RADIOLOGI RAWAT JALAN

A. MRI NON KONTRAS

NO	JENIS PELAYANAN	JS	JP	TOTAL
1	MRI Brain Routine	1.762.000	138.000	1.900.000
2	MRCP	2.216.000	184.000	2.400.000
3	MRI Cervical	2.062.000	138.000	2.200.000
4	MRI Cervico Thoracal	2.062.000	138.000	2.200.000
5	MRI Thoracal	2.062.000	138.000	2.200.000
6	MRI Thoraco lumbal	2.062.000	138.000	2.200.000
7	MRI Lumbal	2.062.000	138.000	2.200.000
8	MRI Whole spine	2.662.000	138.000	2.800.000
9	MRI Scapula	2.062.000	138.000	2.200.000
10	MRI Clavicula	2.062.000	138.000	2.200.000
11	MRI Shoulder Joint	2.062.000	138.000	2.200.000
12	MRI Humerus	2.062.000	138.000	2.200.000
13	MRI Elbow Joint	2.062.000	138.000	2.200.000
14	MRI antebrachii	2.062.000	138.000	2.200.000
15	MRI Wrist Joint	2.062.000	138.000	2.200.000
16	MRI Manus	2.062.000	138.000	2.200.000
17	MRI Hip Joint Unilateral	2.362.000	138.000	2.500.000
18	MRI Fistulography	2.062.000	138.000	2.200.000
19	MRI Femur	2.062.000	138.000	2.200.000
20	MRI Knee Joint	2.062.000	138.000	2.200.000
21	MRI Cruris	2.062.000	138.000	2.200.000
22	MRI Ankle Joint	2.062.000	138.000	2.200.000
23	MRI Pedis	2.062.000	138.000	2.200.000
24	MRI Female Pelvic	2.362.000	138.000	2.500.000
25	MRI Whole Abdomen	2.062.000	138.000	2.200.000
26	MRI Abdomen Vascular	2.562.000	138.000	2.700.000
27	MRI Brachial Plexus	2.362.000	138.000	2.500.000
28	MRI Brain Advance (DTI, Spectroscopy)	2.016.000	184.000	2.200.000
29	MRI Brain Epilepsy	2.062.000	138.000	2.200.000
30	MRI Brain Functional	1.816.000	184.000	2.000.000
31	MRI Brain Hipofise	2.062.000	138.000	2.200.000
32	MRI Brain MAGIC	2.362.000	138.000	2.500.000
33	MRI Brain Stroke	2.062.000	138.000	2.200.000
34	MRI Brain Trauma	2.062.000	138.000	2.200.000
35	MRI Brain Vascular	2.016.000	184.000	2.200.000
36	MRI Breast	2.362.000	138.000	2.500.000
37	MRI Cardiac (Thorak)	2.016.000	184.000	2.200.000
38	MRI Lower Extremity Vascular	2.062.000	138.000	2.200.000
39	MRI Male Pelvic	2.316.000	184.000	2.500.000
40	MRI Neck Soft Tissue	2.062.000	138.000	2.200.000
41	MRI Neck Vascular	2.062.000	138.000	2.200.000
42	MRI Orbita	2.062.000	138.000	2.200.000
43	MRI Pelvic Plexus	2.362.000	138.000	2.500.000
44	MRI Pelvis Vascular	2.062.000	138.000	2.200.000
45	MRI Prostat	2.316.000	184.000	2.500.000
46	MRI TMJ	2.062.000	138.000	2.200.000
47	MRI Upper Abdomen	2.016.000	184.000	2.200.000
48	MRI Urologi	2.362.000	138.000	2.500.000

B. MRI DENGAN KONTRAS

NO	JENIS PELAYANAN	JS	JP	TOTAL
1	MRI Brain kontras (Brain Routine+Contrast)	2.926.000	368.000	3.294.000
2	MRCP kontras	3.232.000	368.000	3.600.000
3	MRI Cervical kontras	3.018.000	276.000	3.294.000
4	MRI Cervico Thoracal kontras	3.224.000	276.000	3.500.000
5	MRI Thoracal kontras	3.018.000	276.000	3.294.000
6	MRI Thoraco lumbal kontras	3.018.000	276.000	3.294.000
7	MRI Lumbal kontras	3.018.000	276.000	3.294.000
8	MRI Whole spine kontras	3.724.000	276.000	4.000.000
9	MRI Scapula+contrast	3.018.000	276.000	3.294.000
10	MRI Clavicula+contrast	3.018.000	276.000	3.294.000
11	MRI shoulder joint+contrast	3.018.000	276.000	3.294.000
12	MRI Humerii+contrast	3.018.000	276.000	3.294.000
13	MRI elbow joint+contrast	3.018.000	276.000	3.294.000
14	MRI antebrachii+contrast	3.018.000	276.000	3.294.000
15	MRI Wrist Joint+contrast	3.018.000	276.000	3.294.000
16	MRI Manus+contrast	3.018.000	276.000	3.294.000
17	MRI Hip Joint+Contrast	2.926.000	368.000	3.294.000
18	MRI Femur+contrast	3.018.000	276.000	3.294.000
19	MRI Knee Joint+Contrast	3.018.000	276.000	3.294.000
20	MRI Cruris+contrast	3.018.000	276.000	3.294.000
21	MRI Ankle Joint+Contrast	3.018.000	276.000	3.294.000
22	MRI Pedis+Contrast	3.018.000	276.000	3.294.000
23	MRI Upper abdomen kontras	2.926.000	368.000	3.294.000
24	MRI Pelvis kontras	2.926.000	368.000	3.294.000
25	MRI Whole Abdomen kontras	3.232.000	368.000	3.600.000
26	MRI Brain Advance (DTI, MRS, Perfusi)	3.128.000	368.000	3.496.000
27	MRI Brain Epilepsy+Contrast	3.128.000	368.000	3.496.000
28	MRI Brain Hipofise+contrast	3.128.000	368.000	3.496.000
29	MRI Brain MAGIC+contrast	3.128.000	368.000	3.496.000
30	MRI Brain Stroke+Contrast	3.128.000	368.000	3.496.000
31	MRI Brain Vascular	3.128.000	368.000	3.496.000
32	MRI Breast +contrast	2.632.000	368.000	3.000.000
33	MRI Male Pelvic+Contrast	2.926.000	368.000	3.294.000
34	MRI Neck Soft Tissue+contrast	2.926.000	368.000	3.294.000
35	MRI Orbita+contrast	2.926.000	368.000	3.294.000
36	MRI Prostat+contrast	2.926.000	368.000	3.294.000
37	MRI Urologi+contrast	3.220.000	276.000	3.496.000

C. CT SCAN NON KONTRAS

NO	JENIS PELAYANAN	JS	JP	TOTAL
1	CT Scan Kepala (Squen)	987.000	184.000	1.171.000
2	CT Scan Sinus Paranasal	1.197.000	184.000	1.381.000
3	CT Scan Kepala 3D (Maxilofascial)	1.238.000	184.000	1.422.000
4	CT scan Mastoid / Inner Ear	1.238.000	184.000	1.422.000
5	CT Scan Thorax / Paru	1.492.000	184.000	1.676.000
6	CT Scan Abdomen	1.600.000	184.000	1.784.000
7	CT Scan Cervical	1.291.000	184.000	1.475.000
8	CT Scan Lumbal	1.291.000	184.000	1.475.000

9	CT Scan Thoracal	1.291.000	184.000	1.475.000
10	CT Scan whole spine	2.504.000	184.000	2.688.000
11	CT Scan Femur	1.332.000	184.000	1.516.000
12	CT Scan knee Joint	1.332.000	184.000	1.516.000
13	CT Scan Cruris	1.332.000	184.000	1.516.000
14	CT Scan ankle	1.332.000	184.000	1.516.000
15	CT Scan Humeri	1.332.000	184.000	1.516.000
16	CT Scan antebrachii	1.332.000	184.000	1.516.000
17	CT Scan Manus	1.332.000	184.000	1.516.000
18	CT Scan Nasopharynx	1.238.000	184.000	1.422.000
19	CT Scan Larynx	1.238.000	184.000	1.422.000
20	CT Scan Thyroid	1.238.000	184.000	1.422.000
21	CT Scan Parotis	1.238.000	184.000	1.422.000
22	CT Scan Lower Abdomen	1.492.000	184.000	1.676.000
23	CT Scan Upper Abdomen	1.492.000	184.000	1.676.000
24	CT Scan Urologi	1.333.000	184.000	1.517.000
25	CT Scan Pedis	1.533.000	184.000	1.717.000
26	CT Scan Wrist joint	1.533.000	184.000	1.717.000

D. CT SCAN KONTRAS

NO	JENIS PELAYANAN	JS	JP	TOTAL
1	CT Scan brain+contrast	2.088.000	276.000	2.364.000
2	CT Scan Sinus Paranasal+Kontras	2.197.000	276.000	2.473.000
3	CT Scan Kepala 3D (Maxillo fascial)+Kontras	2.350.000	276.000	2.626.000
4	CT scan Mastoid + Kontras	2.350.000	276.000	2.626.000
5	CT Scan Thorax + Kontras	3.024.000	276.000	3.300.000
6	CT Scan Abdomen / 3 PHASE	3.263.000	276.000	3.539.000
7	CT Scan Nasopharynx + Kontras	2.350.000	276.000	2.626.000
8	CT Scan Larynx + Kontras	2.350.000	276.000	2.626.000
9	CT Scan Thyroid + Kontras	2.350.000	276.000	2.626.000
10	CT Scan Parotis + Kontras	2.350.000	276.000	2.626.000
11	CT Scan Upper Abdomen+Kontras	3.024.000	276.000	3.300.000
12	CT Scan Lower Abdomen/Pelvis+Kontras	3.024.000	276.000	3.300.000

E. SCAN 3D

NO	JENIS PELAYANAN	JS	JP	TOTAL
1	Colon (Virtual Colonoscopy)	2.954.000	276.000	3.230.000
2	Virtual Bronchoscopy	2.954.000	276.000	3.230.000

F. JANTUNG

NO	JENIS PELAYANAN	JS	JP	TOTAL
1	Calsium Score	575.000	276.000	851.000
2	Angio Coroner & Calsium Score	3.299.000	276.000	3.575.000
3	Angio Coroner & Calsium Score &Cardiac Perfusion	3.474.000	276.000	3.750.000
4	Coronary & CT Lung	3.724.000	276.000	4.000.000

G. VASKULER

NO	JENIS PELAYANAN	JS	JP	TOTAL
1	CTA Carotis + Brain	3.263.000	276.000	3.539.000
2	CTA Head (CoW)	3.263.000	276.000	3.539.000
3	CTA Run Off Extermitas Atas	3.436.000	276.000	3.712.000
4	CTA Run Off Extermitas Bawah	3.436.000	276.000	3.712.000

5	Abdomen & Pelvis (CTA Aortografi)	3.366.000	276.000	3.642.000
6	Fast Stroke	2.560.000	276.000	2.836.000
7	4D Kinetic	2.496.000	276.000	2.772.000
8	CT IVP	2.582.000	276.000	2.858.000
9	Run OFF	2.755.000	276.000	3.031.000
10	Brain Perfusions	3.734.000	276.000	4.010.000

F. LAIN-LAIN

1	Cetak dan Olah 3D	55.000	30.000	85.000
2	Cetak Film per 1 lembar	55.000	5.000	60.000
3	Cetak CD	20.000	5.000	25.000

3. TARIF PEMERIKSAAN RADIOLOGI RAWAT INAP

NO	JENIS LAYANAN	KELAS III			KELAS II			KELAS I			KELAS VIP		
		JS	JP	TOTAL	JS	JP	TOTAL	JS	JP	TOTAL	JS	JP	TOTAL
A. MRI NON KONTRAS													
1	MRI Brain Routine	1.585.000	124.000	1.709.000	1.762.000	138.000	1.900.000	2.142.000	138.000	2.280.000	2.712.000	138.000	2.850.000
2	MRCP	1.994.000	165.000	2.159.000	2.216.000	184.000	2.400.000	2.696.000	184.000	2.880.000	3.416.000	184.000	3.600.000
3	MRI Cervical	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
4	MRI Cervico Thoracal	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
5	MRI Thoracal	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
6	MRI Thoraco lumbal	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
7	MRI Lumbal	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
8	MRI Whole spine	2.395.000	124.000	2.519.000	2.662.000	138.000	2.800.000	3.222.000	138.000	3.360.000	4.062.000	138.000	4.200.000
9	MRI Scapula	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
10	MRI Clavicula	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
11	MRI Shoulder Joint	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
12	MRI Humerus	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
13	MRI Elbow Joint	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
14	MRI antebrachii	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
15	MRI Wrist Joint	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
16	MRI Manus	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
17	MRI Hip Joint Unilateral	2.125.000	124.000	2.249.000	2.362.000	138.000	2.500.000	2.862.000	138.000	3.000.000	3.612.000	138.000	3.750.000
18	MRI Fistulography	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
19	MRI Femur	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
20	MRI Knee Joint	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
21	MRI Cruris	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
22	MRI Ankle Joint	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
23	MRI Pedis	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
24	MRI Female Pelvic	2.125.000	124.000	2.249.000	2.362.000	138.000	2.500.000	2.862.000	138.000	3.000.000	3.612.000	138.000	3.750.000

25	MRI Whole Abdomen	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
26	MRI Abdomen Vascular	2.305.000	124.000	2.429.000	2.562.000	138.000	2.700.000	3.102.000	138.000	3.240.000	3.912.000	138.000	4.050.000
27	MRI Brachial Plexus	2.125.000	124.000	2.249.000	2.362.000	138.000	2.500.000	2.862.000	138.000	3.000.000	3.612.000	138.000	3.750.000
28	MRI Brain Advance (DTI, Spectroscopy)	1.814.000	165.000	1.979.000	2.016.000	184.000	2.200.000	2.456.000	184.000	2.640.000	3.116.000	184.000	3.300.000
29	MRI Brain Epilepsy	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
30	MRI Brain Functional	1.634.000	165.000	1.799.000	1.816.000	184.000	2.000.000	2.216.000	184.000	2.400.000	2.816.000	184.000	3.000.000
31	MRI Brain Hipofise	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
32	MRI Brain MAGIC	2.125.000	124.000	2.249.000	2.362.000	138.000	2.500.000	2.862.000	138.000	3.000.000	3.612.000	138.000	3.750.000
33	MRI Brain Stroke	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
34	MRI Brain Trauma	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
35	MRI Brain Vascular	1.814.000	165.000	1.979.000	2.016.000	184.000	2.200.000	2.456.000	184.000	2.640.000	3.116.000	184.000	3.300.000
36	MRI Breast	2.125.000	124.000	2.249.000	2.362.000	138.000	2.500.000	2.862.000	138.000	3.000.000	3.612.000	138.000	3.750.000
37	MRI Cardiac (Thorak)	1.814.000	165.000	1.979.000	2.016.000	184.000	2.200.000	2.456.000	184.000	2.640.000	3.116.000	184.000	3.300.000
38	MRI Lower Extremity Vascular	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
39	MRI Male Pelvic	2.084.000	165.000	2.249.000	2.316.000	184.000	2.500.000	2.816.000	184.000	3.000.000	3.566.000	184.000	3.750.000
40	MRI Neck Soft Tissue	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
41	MRI Neck Vascular	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
42	MRI Orbita	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
43	MRI Pelvic Plexus	2.125.000	124.000	2.249.000	2.362.000	138.000	2.500.000	2.862.000	138.000	3.000.000	3.612.000	138.000	3.750.000
44	MRI Pelvis Vascular	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
45	MRI Prostat	2.084.000	165.000	2.249.000	2.316.000	184.000	2.500.000	2.816.000	184.000	3.000.000	3.566.000	184.000	3.750.000
46	MRI TMJ	1.855.000	124.000	1.979.000	2.062.000	138.000	2.200.000	2.502.000	138.000	2.640.000	3.162.000	138.000	3.300.000
47	MRI Upper Abdomen	1.814.000	165.000	1.979.000	2.016.000	184.000	2.200.000	2.456.000	184.000	2.640.000	3.116.000	184.000	3.300.000
48	MRI Urologi	2.125.000	124.000	2.249.000	2.362.000	138.000	2.500.000	2.862.000	138.000	3.000.000	3.612.000	138.000	3.750.000
B. MRI DENGAN KONTRAS													
1	MRI Brain kontras (Brain Routine+Contrast)	2.633.000	331.000	2.964.000	2.926.000	368.000	3.294.000	3.584.000	368.000	3.952.000	4.573.000	368.000	4.941.000
2	MRCP kontras	2.908.000	331.000	3.239.000	3.232.000	368.000	3.600.000	3.952.000	368.000	4.320.000	5.032.000	368.000	5.400.000

3	MRI Cervical kontras	2.716.000	248.000	2.964.000	3.018.000	276.000	3.294.000	3.676.000	276.000	3.952.000	4.665.000	276.000	4.941.000
4	MRI Cervico Thoracal kontras	2.901.000	248.000	3.149.000	3.224.000	276.000	3.500.000	3.924.000	276.000	4.200.000	4.974.000	276.000	5.250.000
5	MRI Thoracal kontras	2.716.000	248.000	2.964.000	3.018.000	276.000	3.294.000	3.676.000	276.000	3.952.000	4.665.000	276.000	4.941.000
6	MRI Thoraco lumbal kontras	2.716.000	248.000	2.964.000	3.018.000	276.000	3.294.000	3.676.000	276.000	3.952.000	4.665.000	276.000	4.941.000
7	MRI Lumbal kontras	2.716.000	248.000	2.964.000	3.018.000	276.000	3.294.000	3.676.000	276.000	3.952.000	4.665.000	276.000	4.941.000
8	MRI Whole spine kontras	3.351.000	248.000	3.599.000	3.724.000	276.000	4.000.000	4.524.000	276.000	4.800.000	5.724.000	276.000	6.000.000
9	MRI Scapula+contrast	2.716.000	248.000	2.964.000	3.018.000	276.000	3.294.000	3.676.000	276.000	3.952.000	4.665.000	276.000	4.941.000
10	MRI Clavicula+contrast	2.716.000	248.000	2.964.000	3.018.000	276.000	3.294.000	3.676.000	276.000	3.952.000	4.665.000	276.000	4.941.000
11	MRI shoulder joint+contrast	2.716.000	248.000	2.964.000	3.018.000	276.000	3.294.000	3.676.000	276.000	3.952.000	4.665.000	276.000	4.941.000
12	MRI Humerii+contrast	2.716.000	248.000	2.964.000	3.018.000	276.000	3.294.000	3.676.000	276.000	3.952.000	4.665.000	276.000	4.941.000
13	MRI elbow joint+contrast	2.716.000	248.000	2.964.000	3.018.000	276.000	3.294.000	3.676.000	276.000	3.952.000	4.665.000	276.000	4.941.000
14	MRI antebrachii+contrast	2.716.000	248.000	2.964.000	3.018.000	276.000	3.294.000	3.676.000	276.000	3.952.000	4.665.000	276.000	4.941.000
15	MRI Wrist Joint+contrast	2.716.000	248.000	2.964.000	3.018.000	276.000	3.294.000	3.676.000	276.000	3.952.000	4.665.000	276.000	4.941.000
16	MRI Manus+contrast	2.716.000	248.000	2.964.000	3.018.000	276.000	3.294.000	3.676.000	276.000	3.952.000	4.665.000	276.000	4.941.000
17	MRI Hip Joint+Contrast	2.633.000	331.000	2.964.000	2.926.000	368.000	3.294.000	3.584.000	368.000	3.952.000	4.573.000	368.000	4.941.000
18	MRI Femur+contrast	2.716.000	248.000	2.964.000	3.018.000	276.000	3.294.000	3.676.000	276.000	3.952.000	4.665.000	276.000	4.941.000
19	MRI Knee Joint+Contrast	2.716.000	248.000	2.964.000	3.018.000	276.000	3.294.000	3.676.000	276.000	3.952.000	4.665.000	276.000	4.941.000
20	MRI Cruris+contrast	2.716.000	248.000	2.964.000	3.018.000	276.000	3.294.000	3.676.000	276.000	3.952.000	4.665.000	276.000	4.941.000
21	MRI Ankle Joint+Contrast	2.716.000	248.000	2.964.000	3.018.000	276.000	3.294.000	3.676.000	276.000	3.952.000	4.665.000	276.000	4.941.000
22	MRI Pedis+Contrast	2.716.000	248.000	2.964.000	3.018.000	276.000	3.294.000	3.676.000	276.000	3.952.000	4.665.000	276.000	4.941.000
23	MRI Upper abdomen kontras	2.633.000	331.000	2.964.000	2.926.000	368.000	3.294.000	3.584.000	368.000	3.952.000	4.573.000	368.000	4.941.000
24	MRI Pelvis kontras	2.633.000	331.000	2.964.000	2.926.000	368.000	3.294.000	3.584.000	368.000	3.952.000	4.573.000	368.000	4.941.000
25	MRI Whole Abdomen kontras	2.908.000	331.000	3.239.000	3.232.000	368.000	3.600.000	3.952.000	368.000	4.320.000	5.032.000	368.000	5.400.000

26	MRI Brain Advance (DTI, MRS, Perfusi)	2.815.000	331.000	3.146.000	3.128.000	368.000	3.496.000	3.827.000	368.000	4.195.000	4.876.000	368.000	5.244.000
27	MRI Brain Epilepsy+Contrast	2.815.000	331.000	3.146.000	3.128.000	368.000	3.496.000	3.827.000	368.000	4.195.000	4.876.000	368.000	5.244.000
28	MRI Brain Hipofise+contrast	2.815.000	331.000	3.146.000	3.128.000	368.000	3.496.000	3.827.000	368.000	4.195.000	4.876.000	368.000	5.244.000
29	MRI Brain MAGIC+contrast	2.815.000	331.000	3.146.000	3.128.000	368.000	3.496.000	3.827.000	368.000	4.195.000	4.876.000	368.000	5.244.000
30	MRI Brain Stroke+Contrast	2.815.000	331.000	3.146.000	3.128.000	368.000	3.496.000	3.827.000	368.000	4.195.000	4.876.000	368.000	5.244.000
31	MRI Brain Vascular	2.815.000	331.000	3.146.000	3.128.000	368.000	3.496.000	3.827.000	368.000	4.195.000	4.876.000	368.000	5.244.000
32	MRI Breast +contrast	2.368.000	331.000	2.699.000	2.632.000	368.000	3.000.000	3.232.000	368.000	3.600.000	4.132.000	368.000	4.500.000
33	MRI Male Pelvic+Contrast	2.633.000	331.000	2.964.000	2.926.000	368.000	3.294.000	3.584.000	368.000	3.952.000	4.573.000	368.000	4.941.000
34	MRI Neck Soft Tissue+contrast	2.633.000	331.000	2.964.000	2.926.000	368.000	3.294.000	3.584.000	368.000	3.952.000	4.573.000	368.000	4.941.000
35	MRI Orbita+contrast	2.633.000	331.000	2.964.000	2.926.000	368.000	3.294.000	3.584.000	368.000	3.952.000	4.573.000	368.000	4.941.000
36	MRI Prostat+contrast	2.633.000	331.000	2.964.000	2.926.000	368.000	3.294.000	3.584.000	368.000	3.952.000	4.573.000	368.000	4.941.000
37	MRI Urologi+contrast	2.898.000	248.000	3.146.000	3.220.000	276.000	3.496.000	3.919.000	276.000	4.195.000	4.968.000	276.000	5.244.000
C. CT SCAN NON KONTRAS													
1	CT Scan Kepala (Squen)	888.000	165.000	1.053.000	987.000	184.000	1.171.000	1.221.000	184.000	1.405.000	1.572.000	184.000	1.756.000
2	CT Scan Sinus Paranasal	1.077.000	165.000	1.242.000	1.197.000	184.000	1.381.000	1.473.000	184.000	1.657.000	1.887.000	184.000	2.071.000
3	CT Scan Kepala 3D (Maxilofascial)	1.114.000	165.000	1.279.000	1.238.000	184.000	1.422.000	1.522.000	184.000	1.706.000	1.949.000	184.000	2.133.000
4	CT scan Mastoid / Inner Ear	1.114.000	165.000	1.279.000	1.238.000	184.000	1.422.000	1.522.000	184.000	1.706.000	1.949.000	184.000	2.133.000
5	CT Scan Thorax / Paru	1.342.000	165.000	1.507.000	1.492.000	184.000	1.676.000	1.827.000	184.000	2.011.000	2.330.000	184.000	2.514.000
6	CT Scan Abdomen	1.440.000	165.000	1.605.000	1.600.000	184.000	1.784.000	1.956.000	184.000	2.140.000	2.492.000	184.000	2.676.000
7	CT Scan Cervical	1.161.000	165.000	1.326.000	1.291.000	184.000	1.475.000	1.586.000	184.000	1.770.000	2.028.000	184.000	2.212.000
8	CT Scan Lumbal	1.161.000	165.000	1.326.000	1.291.000	184.000	1.475.000	1.586.000	184.000	1.770.000	2.028.000	184.000	2.212.000
9	CT Scan Thoracal	1.161.000	165.000	1.326.000	1.291.000	184.000	1.475.000	1.586.000	184.000	1.770.000	2.028.000	184.000	2.212.000
10	CT Scan whole spine	2.253.000	165.000	2.418.000	2.504.000	184.000	2.688.000	3.041.000	184.000	3.225.000	3.848.000	184.000	4.032.000
11	CT Scan Femur	1.198.000	165.000	1.363.000	1.332.000	184.000	1.516.000	1.635.000	184.000	1.819.000	2.090.000	184.000	2.274.000

12	CT Scan knee Joint	1.198.000	165.000	1.363.000	1.332.000	184.000	1.516.000	1.635.000	184.000	1.819.000	2.090.000	184.000	2.274.000
13	CT Scan Cruris	1.198.000	165.000	1.363.000	1.332.000	184.000	1.516.000	1.635.000	184.000	1.819.000	2.090.000	184.000	2.274.000
14	CT Scan ankle	1.198.000	165.000	1.363.000	1.332.000	184.000	1.516.000	1.635.000	184.000	1.819.000	2.090.000	184.000	2.274.000
15	CT Scan Humeri	1.198.000	165.000	1.363.000	1.332.000	184.000	1.516.000	1.635.000	184.000	1.819.000	2.090.000	184.000	2.274.000
16	CT Scan antebrachii	1.198.000	165.000	1.363.000	1.332.000	184.000	1.516.000	1.635.000	184.000	1.819.000	2.090.000	184.000	2.274.000
17	CT Scan Manus	1.198.000	165.000	1.363.000	1.332.000	184.000	1.516.000	1.635.000	184.000	1.819.000	2.090.000	184.000	2.274.000
18	CT Scan Nasopharynx	1.114.000	165.000	1.279.000	1.238.000	184.000	1.422.000	1.522.000	184.000	1.706.000	1.949.000	184.000	2.133.000
19	CT Scan Larynx	1.114.000	165.000	1.279.000	1.238.000	184.000	1.422.000	1.522.000	184.000	1.706.000	1.949.000	184.000	2.133.000
20	CT Scan Thyroid	1.114.000	165.000	1.279.000	1.238.000	184.000	1.422.000	1.522.000	184.000	1.706.000	1.949.000	184.000	2.133.000
21	CT Scan Parotis	1.114.000	165.000	1.279.000	1.238.000	184.000	1.422.000	1.522.000	184.000	1.706.000	1.949.000	184.000	2.133.000
22	CT Scan Lower Abdomen	1.342.000	165.000	1.507.000	1.492.000	184.000	1.676.000	1.827.000	184.000	2.011.000	2.330.000	184.000	2.514.000
23	CT Scan Upper Abdomen	1.342.000	165.000	1.507.000	1.492.000	184.000	1.676.000	1.827.000	184.000	2.011.000	2.330.000	184.000	2.514.000
24	CT Scan Urologi	1.199.000	165.000	1.364.000	1.333.000	184.000	1.517.000	1.636.000	184.000	1.820.000	2.091.000	184.000	2.275.000
25	CT Scan Pedis	1.379.000	165.000	1.544.000	1.533.000	184.000	1.717.000	1.876.000	184.000	2.060.000	2.391.000	184.000	2.575.000
26	CT Scan Wrist joint	1.379.000	165.000	1.544.000	1.533.000	184.000	1.717.000	1.876.000	184.000	2.060.000	2.391.000	184.000	2.575.000
D. CT SCAN KONTRAS													
1	CT Scan brain+contrast	1.879.000	248.000	2.127.000	2.088.000	276.000	2.364.000	2.560.000	276.000	2.836.000	3.270.000	276.000	3.546.000
2	CT Scan Sinus Paranasal+Kontras	1.977.000	248.000	2.225.000	2.197.000	276.000	2.473.000	2.691.000	276.000	2.967.000	3.433.000	276.000	3.709.000
3	CT Scan Kepala 3D (Maxillo fascial)+Kontras	2.115.000	248.000	2.363.000	2.350.000	276.000	2.626.000	2.875.000	276.000	3.151.000	3.663.000	276.000	3.939.000
4	CT scan Mastoid + Kontras	2.115.000	248.000	2.363.000	2.350.000	276.000	2.626.000	2.875.000	276.000	3.151.000	3.663.000	276.000	3.939.000
5	CT Scan Thorax + Kontras	2.721.000	248.000	2.969.000	3.024.000	276.000	3.300.000	3.684.000	276.000	3.960.000	4.674.000	276.000	4.950.000
6	CT Scan Abdomen / 3 PHASE	2.936.000	248.000	3.184.000	3.263.000	276.000	3.539.000	3.970.000	276.000	4.246.000	5.032.000	276.000	5.308.000
7	CT Scan Nasopharynx + Kontras	2.115.000	248.000	2.363.000	2.350.000	276.000	2.626.000	2.875.000	276.000	3.151.000	3.663.000	276.000	3.939.000
8	CT Scan Larynx + Kontras	2.115.000	248.000	2.363.000	2.350.000	276.000	2.626.000	2.875.000	276.000	3.151.000	3.663.000	276.000	3.939.000

9	CT Scan Thyroid + Kontras	2.115.000	248.000	2.363.000	2.350.000	276.000	2.626.000	2.875.000	276.000	3.151.000	3.663.000	276.000	3.939.000
10	CT Scan Parotis + Kontras	2.115.000	248.000	2.363.000	2.350.000	276.000	2.626.000	2.875.000	276.000	3.151.000	3.663.000	276.000	3.939.000
11	CT Scan Upper Abdomen+Kontras	2.721.000	248.000	2.969.000	3.024.000	276.000	3.300.000	3.684.000	276.000	3.960.000	4.674.000	276.000	4.950.000
12	CT Scan Lower Abdomen/Pelvis+ Kontras	2.721.000	248.000	2.969.000	3.024.000	276.000	3.300.000	3.684.000	276.000	3.960.000	4.674.000	276.000	4.950.000
E. CT SCAN 3D													
1	Colon (Virtual Colonoscopy)	2.658.000	248.000	2.906.000	2.954.000	276.000	3.230.000	3.600.000	276.000	3.876.000	4.569.000	276.000	4.845.000
2	Virtual Bronchoscopy	2.658.000	248.000	2.906.000	2.954.000	276.000	3.230.000	3.600.000	276.000	3.876.000	4.569.000	276.000	4.845.000
F. JANTUNG													
1	Calsium Score	517.000	248.000	765.000	575.000	276.000	851.000	745.000	276.000	1.021.000	1.000.000	276.000	1.276.000
2	Angio Coroner & Calsium Score	2.969.000	248.000	3.217.000	3.299.000	276.000	3.575.000	4.014.000	276.000	4.290.000	5.086.000	276.000	5.362.000
3	Angio Coroner & Calsium Score &Cardiac Perfusion	3.126.000	248.000	3.374.000	3.474.000	276.000	3.750.000	4.224.000	276.000	4.500.000	5.349.000	276.000	5.625.000
4	Coronary & CT Lung	3.351.000	248.000	3.599.000	3.724.000	276.000	4.000.000	4.524.000	276.000	4.800.000	5.724.000	276.000	6.000.000
G. VASKULER													
1	CTA Carotis + Brain	2.936.000	248.000	3.184.000	3.263.000	276.000	3.539.000	3.970.000	276.000	4.246.000	5.032.000	276.000	5.308.000
2	CTA Head (CoW)	2.936.000	248.000	3.184.000	3.263.000	276.000	3.539.000	3.970.000	276.000	4.246.000	5.032.000	276.000	5.308.000
3	CTA Run Off Extermitas Atas	3.092.000	248.000	3.340.000	3.436.000	276.000	3.712.000	4.178.000	276.000	4.454.000	5.292.000	276.000	5.568.000
4	CTA Run Off Extermitas Bawah	3.092.000	248.000	3.340.000	3.436.000	276.000	3.712.000	4.178.000	276.000	4.454.000	5.292.000	276.000	5.568.000
5	Abdomen & Pelvis (CTA Aortografi)	3.029.000	248.000	3.277.000	3.366.000	276.000	3.642.000	4.094.000	276.000	4.370.000	5.187.000	276.000	5.463.000
6	Fast Stroke	2.304.000	248.000	2.552.000	2.560.000	276.000	2.836.000	3.127.000	276.000	3.403.000	3.978.000	276.000	4.254.000
7	4D Kinetic	2.246.000	248.000	2.494.000	2.496.000	276.000	2.772.000	3.050.000	276.000	3.326.000	3.882.000	276.000	4.158.000
8	CT IVP	2.323.000	248.000	2.571.000	2.582.000	276.000	2.858.000	3.153.000	276.000	3.429.000	4.011.000	276.000	4.287.000
9	Run OFF	2.479.000	248.000	2.727.000	2.755.000	276.000	3.031.000	3.361.000	276.000	3.637.000	4.270.000	276.000	4.546.000
10	Brain Perfusions	3.360.000	248.000	3.608.000	3.734.000	276.000	4.010.000	4.536.000	276.000	4.812.000	5.739.000	276.000	6.015.000

	Lain- lain												
1	Cetak dan Olah 3D	49.000	27.000	76.000	55.000	30.000	85.000	72.000	30.000	102.000	97.000	30.000	127.000
2	Cetak Film per 1 lembar	49.000	4.000	53.000	55.000	5.000	60.000	67.000	5.000	72.000	85.000	5.000	90.000
3	Cetak CD	18.000	4.000	22.000	20.000	5.000	25.000	25.000	5.000	30.000	32.000	5.000	37.000

4. TARIF PEMERIKSAAN SWAB RAWAT JALAN

NO	JENIS PELAYANAN	JS	JP	TOTAL
1	**Pemeriksaan Swab dengan PCR Standar**			
	a. Karcis			
	- Registrasi Pendaftaran Poli Reguler dengan Rujukan / tanpa Rujukan	4.000	0	4.000
	- Biaya Sistem Informasi RS	1.000	1.000	2.000
	b. Pengambilan Sampel Swab	30.000	50.000	80.000
	c. Pemeriksaan Swab dengan PCR Standar	534.000	50.000	584.000
	d. Jasa Expertice / Resume Hasil	5.000	50.000	55.000
	Jumlah	**574.000**	**151.000**	**725.000**
2	**Pemeriksaan Swab dengan PCR Cepat**			
	a. Karcis			
	- Registrasi Pendaftaran Poli Reguler dengan Rujukan / tanpa Rujukan	4.000	0	4.000
	- Biaya Sistem Informasi RS	1.000	1.000	2.000
	b. Pengambilan Sampel Swab	30.000	50.000	80.000
	c. Pemeriksaan Swab dengan PCR Cepat	659.000	50.000	709.000
	d. Jasa Expertice / Resume Hasil	5.000	50.000	55.000
	Jumlah	**699.000**	**151.000**	**850.000**

5. TARIF PEMERIKSAAN SWAB RAWAT INAP

No	Jenis Pelayanan	KELAS III			KELAS II			KELAS I			KELAS VIP		
		JS	JP	TOTAL	JS	JP	TOTAL	JS	JP	TOTAL	JS	JP	TOTAL
1	**Pemeriksaan Swab dengan PCR Standar**												
	a. Pengambilan Sampel Swab	27.000	45.000	72.000	30.000	50.000	80.000	46.000	50.000	96.000	70.000	50.000	120.000
	b. Pemeriksaan Swab dengan PCR Standar	480.000	45.000	525.000	534.000	50.000	584.000	650.000	50.000	700.000	826.000	50.000	876.000
	c. Jasa Expertice / Resume Hasil	4.500	45.000	49.500	5.000	50.000	55.000	16.000	50.000	66.000	32.000	50.000	82.000
	Jumlah	**511.500**	**135.000**	**646.500**	**569.000**	**150.000**	**719.000**	**712.000**	**150.000**	**862.000**	**928.000**	**150.000**	**1.078.000**
2	**Pemeriksaan Swab dengan PCR Cepat**												
	a. Pengambilan Sampel Swab	27.000	45.000	72.000	30.000	50.000	80.000	46.000	50.000	96.000	70.000	50.000	120.000
	b. Pemeriksaan Swab dengan PCR Cepat	593.000	45.000	638.000	659.000	50.000	709.000	800.000	50.000	850.000	1.013.000	50.000	1.063.000
	c. Jasa Expertice / Resume Hasil	4.500	45.000	49.500	5.000	50.000	55.000	16.000	50.000	66.000	32.500	50.000	82.500
	Jumlah	**624.500**	**135.000**	**759.500**	**694.000**	**150.000**	**844.000**	**862.000**	**150.000**	**1.012.000**	**1.115.500**	**150.000**	**1.265.500**

DIREKTUR UTAMA,

ENDANG WIDYASWATI