

MEMORANDUM
089/MEMO/E000/RSIH/VIII/2023

TENTANG
TARIF RUJUKAN HEMODIALISA ISOLASI

Dengan ini kami informasikan tarif diberlakukan per tanggal 23 Agustus 2023 untuk penjaminan umum.

Tarif diberlakukan setelah 1 bulan memorandum ini di keluarkan untuk Pasien Jaminan Asuransi

Untuk selengkapnya mohon dapat dibaca pada lembaran tarif.

Demikian informasi ini kami sampaikan.

Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Ditetapkan di Garut,
Pada Tanggal 23 Agustus 2023

Manajer Keuangan dan PKRS



Wahyu Suprayogo, SE, MM.

Tembusan :

- Direktur Utama PT RS Intan Husada
- Direktur Keuangan PT RS Intan Husada
- Direktur Operasional PT RS Intan Husada
- Direktur RS Intan Husada



Terakreditasi PARIPURNA
oleh LAM-KPRS

RUMAH SAKIT INTAN HUSADA
JL. MAYOR SUHERMAN NO.72 - GARUT 44151
INFORMASI : 812 1486 7272
OPERATOR : 0262 - 224 7769
EMAIL: RSINTANHUSADA@GMAIL.COM

Yth.

- Satuan Pengawas Internal
- Komite Medik
- Manajer Keperawatan
- Manajer Pelayanan Medik
- Asisten Manajer Pelayanan Medik
- Manajer Umum dan SDM
- Asisten Manajer Umum dan SDM
- Kepala Unit Pendapatan
- Kepala Unit Pengeluaran
- Kepala Unit Akuntansi
- Kepala Unit PKRS
- Kepala Unit SIRS
- Kepala Unit Gawat Darurat
- Kepala Unit Rawat Jalan
- Kepala Unit Rawat Inap
- Kepala Unit OK
- Kepala Unit VK
- Kepala Unit Farmasi
- Kepala Unit Radiologi
- Kepala Unit Laboratorium
- Kepala Unit Kesekretariatan
- Kepala Unit SDM



RUMAH SAKIT INTAN HUSADA
JL. MAYOR SUHERMAN NO.72 - GARUT 44151
INFORMASI: 812 1486 7272
OPERATOR: 0262 - 224 7769
EMAIL: RSINTANHUSADA@GMAIL.COM

TARIF RUJUKAN HEMODIALISA ISOLASI

NO	JENIS PEMERIKSAAN	RUJUKAN	TARIF RUJUKAN HEMODIALISA ISOLASI							
	TARIF RUJUKAN HEMODIALISA ISOLASI		VVIP	VIP	UTAMA	KELAS 1	KELAS 2	KELAS 3	HCU/ICU	PERINATOLOGI
1	VI. HEMODIALISA ISOLASI	RSUD DR. SLAMET	Rp 2,048,000	Rp 2,048,000	Rp 2,048,000	Rp 2,048,000	Rp 2,048,000	Rp 2,048,000	Rp 2,048,000	Rp 2,048,000

Keterangan :

1. Jika terdapat penambahan obat dan alkes, maka akan *dicharge* tambahan.
2. Untuk pasien dengan Kebutuhan Khusus atau perlu pendampingan perawat selama dilakukan Hemodialisa maka akan dikenakan tarif pendampingan perawat.
3. Untuk tarif pasien PICU dan NICU mengikuti tarif HCU/ICU.
4. Sudah termasuk biaya Ambulans.

Disetujui Oleh,

<p>Manajer Keuangan dan PKRS</p>  <p>Wahyu Suprayogo, SE., MM</p>	<p>Manajer Pelayanan Medis</p>  <p>dr. Iva Tania</p>	<p>Manager Keperawatan</p>  <p>Depi Rismayanti, S. Kep</p>	<p>Direktur RSIH</p>  <p>drg. Muhammad Hasan, MARS</p>	<p>Direktur PT. RSH</p>  <p>dr. Nasir Okbah, Sp. N</p>
--	---	---	---	---

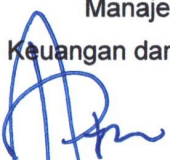
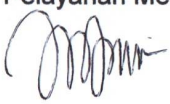





RUMAH SAKIT INTAN HUSADA
JL. MAYOR SUHERMAN NO.72 - GARUT 44151
INFORMASI : 812 1486 7272
OPERATOR : 0262 - 224 7769
EMAIL: RSINTANHUSADA@GMAIL.COM

HARGA RUJUKAN

JENIS PEMERIKSAAN	HARGA RUJUKAN
VI. HEMODIALISA ISOLASI	Rp 1,575,000

Disetujui Oleh,

<p>Manajer Keuangan dan PKRS</p>  <p><u>Wahyu Suprayogo, SE., MM</u></p>	<p>Manajer Pelayanan Medis</p>  <p><u>dr. Iva Tania</u></p>	<p>Manager Keperawatan</p>  <p><u>Depi Rismayanti, S. Kep</u></p>	<p>Direktur RSIH</p>  <p><u>drg. Muhammad Hasan, MARS</u></p>	<p>Direktur PT. RSIH</p>  <p><u>dr. Nasir Okbah, Sp. N</u></p>
---	--	--	--	---