



**KEPUTUSAN DIREKTUR
RUMAH SAKIT INTAN HUSADA
NOMOR : 096/SK/DIR/RSIH/IV/2023**

**TENTANG
PENETAPAN *UNIT COST MEDICAL CHECK UP*
RUMAH SAKIT INTAN HUSADA**

RS INTAN HUSADA

Jl. Mayor Suherman No. 72 Tarogong Kidul – Garut 44151



LEMBAR VALIDASI

PENETAPAN UNIT COST MEDICAL CHECK UP RUMAH SAKIT INTAN HUSADA

NOMOR : 096/SK/DIR/RSIH/IV/2023

		Nama Lengkap	Jabatan	Tanda Tangan	Tanggal
Penyusun	:	Melan Meliyana Nurannisa, SE	Staf Akuntansi		18-04-2023
	:	Nurdin, SE	Kepala Unit Akuntansi		18-04-2023
Verifikator	:	Wahyu Suprayogo, SE., MM	Manajer Keuangan dan PKRS		17-04-2023
	:	dr. Iva Tania	Manajer Pelayanan Medik		18-04-2023
	:	Depi Rismayanti, S. Kep	Manajer Keperawatan		18-04-2023
Validator	:	drg. Muhammad Hasan, MARS	Direktur RS Intan Husada		18-04-2023
	:	dr. Nasir Okbah, Sp. N	Direktur PT. RS Intan Husada		18-04-2023



KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT INTAN HUSADA GARUT

Nomor : 096/SK/DIR/RSIH/IV/2023

TENTANG

PENETAPAN UNIT COST MEDICAL CHECK UP RUMAH SAKIT INTAN HUSADA

DIREKTUR RUMAH SAKIT INTAN HUSADA,

- Menimbang :
- a. bahwa dalam rangka meningkatkan mutu keselamatan pasien di Rumah Sakit Intan Husada dengan memberikan Pelayanan *Medical Check Up*
 - b. bahwa untuk meningkatkan capaian mutu dalam Pelayanan *Medical Check Up* perlu menetapkan *Unit Cost Medical Check Up* di Rumah Sakit Intan Husada.
 - c. bahwa untuk melaksanakan seperti yang dimaksud pada butir a dan b di atas, perlu ditetapkan Keputusan Direktur Tentang Penetapan *Unit Cost Medical Check Up* di Rumah Sakit Intan Husada.

- Mengingat :
1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 13 Tahun 2003 Tentang Ketenagakerjaan;
 2. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan;
 3. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit;
 4. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 11 Tahun 2020 Tentang Cipta Kerja;
 5. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 74 Tahun 2012 Tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum;
 6. Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 77 Tahun 2015 Tentang Pedoman Organisasi Rumah Sakit;
 7. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 85 Tahun 2015 Tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit;
 8. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2020 Tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit;
 9. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2023 Tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan;



Lampiran Keputusan Direktur
Rumah Sakit Intan Husada

Nomor : 096/SK/DIR/RSIH/IV/2023

Tentang : Keputusan Direktur Tentang Penetapan *Unit Cost*
Medical Check Up RS Intan Husada

**PENETAPAN UNIT COST MEDICAL CHECK UP
RUMAH SAKIT INTAN HUSADA**

No	Jenis Pemeriksaan Laboratorium	Unit Cost
1	Darah Rutin	Rp. 39.206
2	Darah Lengkap	Rp. 54.425
3	Waktu Perdarahan	Rp. 4.097
4	Waktu Pembekuan	Rp. 4.097
5	LED	Rp. 24.002
6	Golongan Darah ABO+Rhesus	Rp. 11.958
7	Apus Darah Tepi	Rp. 22.179
8	Preparat Malaria	Rp. 22.868
9	Urine Lengkap	Rp. 7.441
10	Protein Urine	Rp. 6.753
11	Glukosa Urine	Rp. 6.753
12	Test Kehamilan	Rp. 17.509
13	Narkoba 6 Panel	Rp. 151.587
14	Narkoba 4 Panel	Rp. 150.587
15	Narkoba BZO	Rp. 35.279
16	Feses Rutin	Rp. 6.295
17	Widal	Rp. 23.553
18	Antigen Dangué NS 1	Rp. 142.321
19	Test Dangué IgG/IgM	Rp. 116.564
20	Tubex-T	Rp. 126.257
21	HBsAg	Rp. 35.874
22	Anti HIV/B20	Rp. 19.095
23	Na, K, Cl, Ca	Rp. 76.590
24	Gula Darah Sewaktu	Rp. 32.009
25	Glukosa Darah Puasa	Rp. 32.009
26	Glukosa Darah 2 Jam PP	Rp. 32.009
27	HbA1c	Rp. 89.422
28	Bilirubine Total	Rp. 31.428
29	Bilirubine Direk	Rp. 31.428
30	Bilirubine Indirek	Rp. 26.562
31	AST (SGOT)	Rp. 32.524
32	ALT (SGPT)	Rp. 32.496
33	Protein Total	Rp. 31.319
34	Albumin	Rp. 31.031
35	Globulin	Rp. 26.562
36	Ureum	Rp. 31.785
37	Kreatinin	Rp. 31.031
38	Asam Urat	Rp. 35.561

No	Jenis Pemeriksaan Laboratorium	Unit Cost
39	Troponin I	Rp. 175.435
40	CKMB	Rp. 44.179
41	Cholesterol Total	Rp. 32.906
42	Cholesterol HDL	Rp. 35.310
43	Cholesterol LDL	Rp. 78.213
44	Trigliserida	Rp. 32.479

No	Jenis Pemeriksaan Radiologi	Unit Cost
1	Cranium Ap (1 Posisi)	Rp. 54.514
2	Cranium Ap & Lat	Rp. 85.384
3	SPN 1 Proyeksi	Rp. 54.514
4	SPN 2 Proyeksi	Rp. 84.635
5	SPN 3 Proyeksi	Rp. 139.384
6	Temporomandibular Joint R/L	Rp. 72.514
7	Temporomandibular Joint Bilateral	Rp. 139.384
8	Nasal	Rp. 54.514
9	Orbita	Rp. 54.514
10	Mandibula	Rp. 54.514
11	Mastoid R/L	Rp. 54.514
12	Mastoid Bilateral	Rp. 139.384
13	Cervical 1 Proyeksi	Rp. 54.514
14	Cervical Ap & Lat	Rp. 85.384
15	Cervical Ap & Lat & Obl	Rp. 103.384
16	Cervico Thoracal 1 Proyeksi	Rp. 67.384
17	Cervico Thoracal Ap & Lat	Rp. 85.384
18	STL (1 proyeksi)	Rp. 54.514
19	STL (Ap & Lat)	Rp. 85.384
20	Lumbosacral 1 Proyeksi	Rp. 54.514
21	Lumbosacral Ap & Lat	Rp. 85.384
22	Lumbosacral Ap & Lat & Obl	Rp. 103.384
23	Thoracal Ap (1 Proyeksi)	Rp. 54.514
24	Thoracal Ap & Lat	Rp. 85.384
25	Thoracolumbal (1 Posisi)	Rp. 54.514
26	Thoracolumbal Ap & Lat	Rp. 85.384
27	Clavicula R/L	Rp. 54.514
28	Clavicula Bilateral	Rp. 139.384
29	Humerus R/L (1 Proyeksi)	Rp. 54.514
30	Humerus R/L (Ap & Lat)	Rp. 85.384
31	Humerus Bilateral	Rp. 139.384
32	Elbow R/L (1 Posisi)	Rp. 54.514
33	Elbow R/L (Ap & Lat)	Rp. 72.514
34	Elbow Bilateral	Rp. 103.384
35	Antebrachii R/L (1 Proyeksi)	Rp. 67.384
36	Antebrachii R/L Ap & Lat	Rp. 85.384
37	Antebrachi Bilateral	Rp. 139.384

No	Jenis Pemeriksaan Radiologi	Unit Cost
38	Wrist Joint R/L (1 Proyeksi)	Rp. 54.514
39	Wrist Joint R/L (Ap & Lat)	Rp. 72.514
40	Wrist Joint Bilateral	Rp. 139.384
41	Manus R/L (1 Proyeksi)	Rp. 54.514
42	Manus R/L (Ap & Lat)	Rp. 72.514
43	Manus Bilateral	Rp. 139.384
44	Shoulder R/L (1 Proyeksi)	Rp. 54.514
45	Shoulder R/L (2 Proyeksi)	Rp. 85.384
46	Shoulder Bilateral	Rp. 139.384
47	Scapula Ap R/L (1 Proyeksi)	Rp. 54.514
48	Scapula Bilateral	Rp. 139.384
49	Bone Age	Rp. 54.514
50	Hip Joint R/L (Ap/Lat)	Rp. 85.384
51	Hip Joint R/L (1 Proyeksi)	Rp. 54.514
52	Hip Joint Bilateral	Rp. 139.384
53	Femur R/L (1 Proyeksi)	Rp. 54.514
54	Femur R/L (Ap & Lat)	Rp. 85.384
55	Femur Bilateral	Rp. 139.384
56	Genu R/L (1 Proyeksi)	Rp. 54.514
57	Genu R/L (Ap & Lat)	Rp. 72.514
58	Genu Bilateral	Rp. 139.384
59	Genu Skyline R/L	Rp. 54.514
60	Genu Skyline Bilateral	Rp. 139.384
61	Cruris R/L (1 Proyeksi)	Rp. 54.514
62	Cruris R/L Ap & Lat	Rp. 85.384
63	Cruris Bilateral	Rp. 139.384
64	Ankle R/L (1 Proyeksi)	Rp. 54.514
65	Ankle R/L (Ap & Lat)	Rp. 72.514
66	Ankle Bilateral	Rp. 139.384
67	Pedis R/L (1 Proyeksi)	Rp. 54.514
68	Pedis R/L (Ap & Lat)	Rp. 72.514
69	Pedis Bilateral	Rp. 139.384
70	Calcaneus R/L (1 Proyeksi)	Rp. 54.514
71	Calcaneus R/L (Ap & Lat)	Rp. 72.514
72	Calcaneus Bilateral	Rp. 139.384
73	Abdomen	Rp. 54.514
74	Abdomen 2 Posisi	Rp. 85.384
75	Abdomen 3 Posisi	Rp. 132.219
76	BNO	Rp. 67.384
77	Thorax Pa	Rp. 67.384
78	Thorax Pa & Lat (Sin/Dext)	Rp. 103.384
79	Thorax Top Lordotik	Rp. 67.384
80	Pelvis Ap	Rp. 67.384
81	Pelvis Ap & Lat	Rp. 85.384
82	Sacrum 1 Proyeksi	Rp. 67.384
83	Sacrum Ap & Lat	Rp. 85.384
84	Coccygeus 1 Proyeksi	Rp. 67.384
85	Coccygeus Ap & Lat	Rp. 85.384
86	Coxae 1 Proyeksi	Rp. 67.384
87	Coxae Ap & Lat	Rp. 85.384



No	Jenis Pemeriksaan Radiologi	Unit Cost
88	Baby Gram	Rp. 67.384
89	Pelvis dengan Sonde	Rp. 67.384

**PENETAPAN UNIT COST MEDICAL CHECK UP (JASA DOKTER)
RUMAH SAKIT INTAN HUSADA**

No	Jenis Pemeriksaan	Jasa Dokter
1	Pemeriksaan Dokter Umum 1-25 Peserta	Rp. 45.834
2	Pemeriksaan Dokter Umum 26-50 Peserta	Rp. 41.667
3	Pemeriksaan Dokter Umum 51-75 Peserta	Rp. 37.500
4	Pemeriksaan Dokter Umum >76 Peserta	Rp. 33.333

Direktur,



drg. Muhammad Hasan, MARS
NIP. 21110183633