

MEMORANDUM
037/MEMO/E000/RSIH/V/2023

TENTANG
TARIF HOLIDAY CLINIC

Dengan ini kami informasikan tarif diberlakukan per tanggal 12 Mei 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 12 Mei 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

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



Terakreditasi PARIPURNA
oleh LAM-KIRI

RUMAH SAKIT INTAN HUSADA

JL. MAYOR SUHERMAN NO.72 - GARUT 44151

INFORMASI : 812 1486 7272

OPERATOR : 0262 - 224 7769

E-MAIL : RSINTANHUSADA@GMAIL.COM

TARIF HOLIDAY CLINIC

JENIS PEMERIKSAAN	HARGA
POLIKLINIK DOKTER SUB SPESIALIS	Rp 294,000

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>Direktur RSIH</p>  <p><u>drg. Muhammad Hasan, MARS</u></p>	<p>Direktur PT. RSIH</p>  <p><u>dr. Nasir. Okbbah, Sp. N</u></p>
---	---	--	---



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


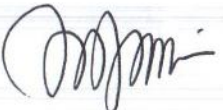


HONOR DOKTER

JENIS PEMERIKSAAN	JASA TINDAKAN	PEMBAGIAN	
		JASA RS	JASA DOKTER
POLIKLINIK DOKTER SUB SPESIALIS	Rp 262,500	Rp 52,500	Rp 210,000

Keterangan

1. Tarif Lembur Perawat berlaku sesuai dengan ketentuan di SDM.

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>Direktur RS</p>  <p><u>drg. Muhammad Hasan, MARS</u></p>	<p>Direktur PT. RSIH</p>  <p><u>dr. Nasir. Okbbah, Sp. N</u></p>
---	---	--	---

BAHAN MEDIS HABIS PAKAI (BMHP)

JENIS PEMERIKSAAN	QTY	SATUAN
DOKTER SUB SPESIALIS		
MASKER	2	PCS
HANDSCOON	2	PASANG

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>Direktur RS</p> <p><u>drg. Muhammad Hasan, MARS</u></p>	<p>Direktur PT. RSIH</p> <p><u>dr. Nasir. Okbbah, Sp. N</u></p>
---	--	--	---