



UPTD. LABORATORIUM KESEHATAN KOTA MOJOKERTO
Jl. Hos Cokroaminoto No. 58 Kota Mojokerto
Telp. (0321) 5282752

KWITANSI PEMBAYARAN

Telah diterima pembayaran pemeriksaan :

IDENTITAS PEMILIK SAMPEL

1. Asal Sampel : RS. MATA UNDAAN
2. Alamat : SURABAYA
3. No. Telp : -
4. Jenis Sampel : -
5. Tanggal Pengambilan Sampel : 23/09/2020
6. Tanggal Penerimaan Sampel : 23/09/2020
7. Petugas Pengambil Sampel : LABKESDA MOJOKERTO
8. Lokasi Pengambil Sampel : MOJOKERTO
9. Tanggal selesai pengujian : -

No.	Jenis Pemeriksaan	Jumlah	Harga	Total
1	UDARA RUANG	13 48	400.000	5.200.000 41
2	SWAB AC (Pseudomonas aerogenosa)	8 49	200.000	1.600.000 43
3	SWAB AC (Jamur)	8 40	200.000	1.600.000 44
4	SWAB EXHAUTER (Pseudomonas aerogenosa)	8 45	200.000	1.600.000 45
5	SWAB EXHAUTER (Jamur)	8 45	200.000	1.600.000 46
6	SWAB LANTAI (ALT)	10 42	74.000	740.000 47
7	SWAB DINDING (ALT)	10 40	74.000	740.000 48
8	SWAB LINEN (ALT Basillus)	1 44	225.000	225.000 49
9	SWAB ALAT MAKAN (ALT)	1 40	74.000	74.000 44
10	SWAB ALAT MAKAN (E.Coli)	1 40	200.000	200.000 43
11	SWAB ALAT MASAK (ALT)	1 42	74.000	74.000 45
12	SWAB ALAT MASAK (E.Coli)	1 43	200.000	200.000 46
13	STERILITAS INSTRUMEN OK (ALT)	2 40	74.000	148.000 47
14	MIKROBIOLOGI MANMIN (E.Coli)	1 40	200.000	200.000 49
15	MIKRO AIR BERSIH	6 45	150.000	900.000 49
16	KIMIA AIR BERSIH	6 45	500.000	3.000.000 42
17	BIAYA PETUGAS	7 40	240.000	1.680.000 47
18	TARIF PENGAMBILAN SAMPEL	5 40	100.000	500.000 48
TOTAL BIAYA				20.281.000 44

NB : Untuk pembayaran bisa dengan tunai/by transfer
No.Rek 0822026397 (BANK JATIM) An.UPT LABKES KOTA MOJOKERTO
Harap konfirmasi/kirinkan bukti transfer

NB : Untuk biaya pemeriksaan / kultur tgl 23/9/2020

- Jenis, jumlah sampel dan biaya sudah sesuai
- Pembayaran dengan transfer ke rekening BRI



Mojokerto, 23 09 2020

Stur
MUR FARIDA

25/9/2020
CUBAWAN S)



PEMERINTAH KOTA MOJOKERTO
DINAS KESEHATAN
UPT LABORATORIUM KESEHATAN
Jalan Cokroaminoto No. 58 Telpn (0321) 5282752
E-Mail : labkesdamojokerto@yahoo.co.id
MOJOKERTO

SURAT PERINTAH TUGAS
Nomor : 800 / 139 / 417.302 / 2020

Nama : K U S M A T
Jabatan : Kepala UPTD Laboratorium Kesehatan Kota Mojokerto

MEMERINTAHKAN

Kepada

1. Nama : DIAN MAYASARI,S.Si
NIP : 19820514 200903 2 006
Pangkat/Golongan : Penata Tk. I – III / d
Jabatan : Pranata Laboratorium Kesehatan Penyelia
2. Nama : TAMYIS, A.Md. KL
NIP : 19800519 200801 1 007
Pangkat/Golongan : Penata Muda Tk. I – III / b
Jabatan : Pranata Laboratorium Kesehatan Lanjutan.
3. Nama : TRI INDAH K. A.Md
NIP : 19800120 200903 2 006
Pangkat/Golongan : Penata Muda Tk. I – III / b
Jabatan : Pranata Laboratorium Kesehatan Lanjutan
4. Nama : BRIAN DWI ADI P.,A.Md
NIP : 19820518 201101 1 004
Pangkat/Golongan : Penata Muda - III / a
Jabatan : Pranata Laboratorium Kesehatan lanjutan
5. Nama : TRIANA DEWI HAPSARIA.Md
NIP : 19810712 201101 2 001
Pangkat/Golongan : Penata Muda – III / a
Jabatan : Pranata Laboratorium Kesehatan lanjutan
6. Nama : RIYAN SELVIA A., A.Md. TEM
NIP : 1930814 201903 2 021
Pangkat/Golongan : II/ c
Jabatan : Teknisi Elektromedis Terampil
7. Nama : RANI ARMADIAH, S,Si
NIP : --
Pangkat/Golongan : --
Jabatan : Analis Mikrobiologi Laboratorium Kesehatan

Untuk :

1. Melaksanakan Tugas Pengambilan Sampel ke Rumah Sakit Undaan Surabaya pada Hari Rabu tanggal 23 September 2020.
 2. Segera menjalankan tugas sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
- Demikian Surat Perintah Tugas dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ditetapkan di : Mojokerto
Pada Tanggal : 22 September 2020

KEPALA UPTD LABORATORIUM KESEHATAN





RS MATA
UNDAAN

Surabaya, 22 September 2020

Nomor : 1265/RSMU/DIR/IX/2020
Lampiran : 2 (dua) lembar
Perihal : Permohonan Pemeriksaan Laboratorium (Kultur)

Yth. **Pimpinan Laboratorium Kesehatan Kota Mojokerto**
Jl. HOS Cokroaminoto No. 58 Mojokerto
di Tempat

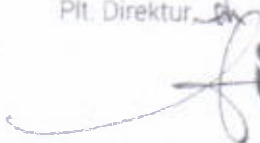
Dengan hormat,

Berkaitan dengan persiapan pengoperasian dan monitoring rutin lingkungan RS. Mata Undaan Surabaya, maka kami sampaikan permohonan pemeriksaan laboratorium (kultur) yang sesuai pada lampiran surat ini.

Adapun teknis pelaksanaan pemeriksaan menyesuaikan jadwal dari Laboratorium Kesehatan Kota Mojokerto Surabaya. Sekiranya memerlukan informasi lebih lanjut dapat menghubungi Saudara Wawan Supra Wismana, S.KM (Kepala Instalasi Sanitasi Lingkungan) dinomor telp. 031 5319619 ext. 413.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Hormat Kami,
Plt. Direktur,



RS MATA
UNDAAN

dr. Ria Sylvia Hustaini, Sp.M

Undaan Kulon 19
Surabaya 60274, Indonesia

T +6231 5343 806, 5319 619
P +6231 531 7503
E info@rsmataundaan.co.id

Rumah Sakit Mata
Undaan Surabaya

@ rs.mataundaan
rsmataundaan.co.id