



Surabaya, 28 September 2022

Nomor : 011/RSMU/ IPDT/IX/2022  
Lampiran : 1 Lembar  
Perihal : Permohonan Penetapan Insentif Dokter Perujuk Pemeriksaan Laboratorium dan Radiologi

**Kepada Yth.**  
**Direktur RS. Mata Undaan**  
**Di tempat**

Dengan hormat,

Sehubungan dengan upaya meningkatkan kunjungan pelayanan Laboratorium dan Radiologi RS. Mata Undaan, sebagai bentuk apresiasi maka kami mengajukan pemberian insentif untuk dokter perujuk pemeriksaan laboratorium dan radiologi. Besarnya insentif terlampir, dengan perincian :

1. Pemeriksaan Laboratorium = 10%
2. Pemeriksaan Radiologi = 5%

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,

Manager Instalasi Penunjang Diagnostik & Terapi

OTTO DESYANTO, SKep.,Ns

Atas  
28/9  
A. F. F. L. i

**LAMPIRAN**

No	Jenis Pemeriksaan	Tarif RSMU	FEE DOKTER
1	Gula Darah	45.000	4500
2	Natrium	70.000	7000
3	Kalium	70.000	7000
4	SGOT	50.000	5000
5	SGPT	50.000	5000
6	BUN	55.000	5500
7	Serum Creatinine	50.000	5000
8	CRP	150.000	15000
9	HbA1C	155.000	15500
10	Darah Lengkap	105.000	10500
11	Faal Hemastosis	150.000	15000
12	RAPID ANTIGEN	99.000	9900
13	HDL	60.000	6000
14	TRIGLISERIDA	55.000	5500
15	COLESTEROL TOTAL	55.000	5500
16	LDL	55.000	5500
17	HIV Test	105.000	10500
18	HbsAg	80.000	8000
19	ASAM URAT (Uric Acid)	50.000	5000
20	Klorida	70.000	7000

No	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF RSMU	FEE DOKTER
1	x-Ray kepala	300.000	15.000
2	x-Ray tulang belakang	250.000	12.500
3	x-ray thorax & Abdomen	200.000	10.000
4	x- RayExtremitas	250.000	12.500