

PIMPINAN KLINIK ULTRAMED : GUNTORO RA SE
NO HP 081-350416726

PENANGGUNG JAWAB KLINIK : PROF DR M YOGIANTORO SpPD KGH FINASIM
NO HP 081-1304340

PENANGGUNG JAWAB
PATOLOGI KLINIK : DR MARIA YOLANDA SpPK
NO HP 081-8300051

PENANGGUNG JAWAB
RADIOLOGI : PROF DR dr TRIYONO KSP SpRAD
NO HP 083869244109

MENGETAHUI



Guntoro RA SE
Pimpinan

**HEMATOLOGI**

Darah Lengkap	Rp	72.000
Haemoglobin	Rp	45.000
LED	Rp	40.000
Hematrokit	Rp	45.000
Eritrosit	Rp	45.000
Lekosit	Rp	45.000
Trombosit	Rp	45.000
Retikulosit	Rp	45.000
Hitung Jenis	Rp	45.000
Hapusan Darah	Rp	120.000
Eosinofil	Rp	40.000
Faal Hemostasis	Rp	190.000
Waktu Pembekuan	Rp	23.000
Waktu Pendarahan	Rp	23.000
PPT	Rp	87.000
KPPT	Rp	87.000
Gol Darah A,B,O	Rp	35.000
OFT	Rp	30.000
Coomb's Test (Direct)	Rp	115.000
Coomb's Test (Indirect)	Rp	285.000
Elektrofpresis Hb	Rp	450.000
G 6 PD	Rp	346.000
Rho D	Rp	35.000
Sel LE	Rp	95.000
Serum Iron	Rp	100.000
TIBC	Rp	115.000
Ferritin	Rp	250.000
TAT (BIASA)	Rp	300.000
TAT (LENGKAP)	Rp	520.000
VD	Rp	60.000
VP	Rp	60.000
Trombotest	Rp	128.000
BJ Plasma	Rp	60.000
Thalasemia	Rp	830.000
Bh Cairan Pericard	Rp	35.000
Anti Platelit Ab	Rp	105.000
Mantoux Test	Rp	210.000
INR	Rp	70.000
NSE	Rp	529.000
Fibrinogen	Rp	207.000

ELEKTROLIT

Natrium	Rp	60.000
Kalium	Rp	60.000
Chlorida	Rp	60.000
Calsium	Rp	66.000
Magnesium	Rp	60.000
Phospor	Rp	66.000
CO3/Bicarbonat	Rp	45.000
HCo3	Rp	45.000

GULA DARAH

Glukosa Puasa (BSN)	Rp	30.000
Glukosa 2 JPP	Rp	30.000
Glukosa Ad Ramdom	Rp	30.000
2 Jam Setelah Muatan Glukosa	Rp	52.000
GTT	Rp	85.000
Hb A1c	Rp	189.000
Fruktosamine	Rp	207.000
Adiponectin	Rp	635.000
Insulin Puasa	Rp	250.000
Insulin 2 JPP	Rp	250.000
GTT/TTGO	Rp	85.000

LEMAK DARAH

Cholesterol Total	Rp	42.000
Trigliserida	Rp	42.000
Total Lipid	Rp	42.000
HDL	Rp	69.000
LDL	Rp	80.000
Apolipo Protein A1	Rp	207.000
Apolipo Protein B	Rp	203.000
Ratio HDL	Rp	75.000
HomoCystein	Rp	375.000
Lippo Protein (a)/LP (a)	Rp	260.000
Small Dense	Rp	243.000

FAAL GINJAL

Urea (BUN)	Rp	42.000
Creatinine	Rp	42.000
Uric Acid	Rp	42.000
Clear Creatinine	Rp	86.000
Uric Acide Urine	Rp	42.000
Creatinine Urine	Rp	42.000
Cystatin	Rp	570.000
Urea Urine	Rp	42.000

JANTUNG

EKG	Rp	75.000
LDH	Rp	100.000
CPK/CK	Rp	115.000
CK-MB	Rp	160.000
Teradmill	Rp	565.000
Holter Monitoring	Rp	440.000
Trop I	Rp	385.000

UMUM

FAAL HATI (LIVER)		
Bilirubin	Rp	60.000
SGOT	Rp	42.000
SGPT	Rp	42.000
Alkalin pHospatase	Rp	54.000
Gamma GT	Rp	60.000
Cholinesterase	Rp	183.000
GLDH	Rp	1.120.000
Gross Titiasi	Rp	30.000
Albumin	Rp	45.000
Globulin	Rp	42.000
Gamma Blobulin	Rp	312.000
Total Protein	Rp	42.000
Elektroforesis Protein	Rp	312.000
Amylase	Rp	180.000
Lipase	Rp	198.000
Bile acid	Rp	336.000
Acid Phospatase	Rp	400.000
Prostata Phospatase	Rp	120.000
Amonia	Rp	25.000
Laktat	Rp	25.000
Ratio Alb/Glob	Rp	30.000

URINE		
Urine Lengkap	Rp	43.000
Micro Alb Urine	Rp	190.000
Urine Esbach	Rp	69.000
ELP Urine	Rp	305.000
Cytologi Urine	Rp	69.000
Prot. Urine Bence Jones	Rp	42.000
Natrium Urine	Rp	46.000
Calsiul Urine	Rp	46.000
Phospor Urine	Rp	46.000
Kalium Urine	Rp	57.000
Chlorida Urine	Rp	57.000
Creatinin Urine	Rp	42.000
Ureum Urine	Rp	42.000
Asam Urat Urine	Rp	42.000
Albumin Urine	Rp	42.000
Albumin Urine Esbach	Rp	322.000

FAECES		
Faeces Rutin	Rp	42.000
Konsentrasi	Rp	35.000
Bensidin	Rp	35.000
Clni Test/Darah Samar	Rp	46.000
Floating Test	Rp	58.000
Colon Albumin	Rp	75.000

ALERGI		
Ig E Total	Rp	192.000

MIKROBIOLOGI		
Malaria	Rp	38.000
Mikrofilia	Rp	25.000
Pewarnaan ZN	Rp	50.000
Pewarnaan Neisser	Rp	38.000
Pewarnaan Gram	Rp	38.000
Kultur Swab Tenggorokan	Rp	115.000
Kultur Swab Hidung	Rp	115.000
Darah kultur	Rp	115.000
Urine Kultur	Rp	115.000
CSF Kultur	Rp	115.000
Faeces Kultur	Rp	115.000
Sputum Kultur	Rp	115.000
Gall Kultur	Rp	115.000
BTA Kultur	Rp	315.000
GO Kultur	Rp	115.000
Trichomonas	Rp	70.000
Kultur Pus	Rp	115.000
Kultur Jamur	Rp	115.000
Kultur Darah Anaerob	Rp	115.000
Kultur Darah Aerob	Rp	115.000
Kultur Urine Anaerob	Rp	115.000
ICT Malaria	Rp	150.000
Jamur	Rp	70.000
Preparat GO	Rp	65.000
Sputum BTA	Rp	40.000
Swab Vagina	Rp	115.000
Malaria Hapusan	Rp	90.000
Direct Preparat	Rp	40.000
Pewarnaan ZN (SPS)	Rp	108.000
BTA Kulit	Rp	75.000
CSF Kultur	Rp	115.000
Kultur Jamur	Rp	115.000
Sputum Sperma	Rp	115.000
Kultur Acites	Rp	115.000
Kultur Cairan Viterus Mata	Rp	115.000
Cytologi Cairan Sendi	Rp	260.000
Pewarnaan 2X	Rp	75.000
Preparat Diphteri	Rp	40.000
Pewarnaan Zn (BTA Lepra)	Rp	65.000

NARKOBA		
Amphetamine	Rp	55.000
opiate	Rp	55.000
Morphine	Rp	55.000
Cannabinoid	Rp	55.000
THC	Rp	55.000
Barbiturat	Rp	55.000
Cocaine	Rp	55.000
Benzodiazepine	Rp	55.000

UMUM

ENDROKTRIN/HORMON		
Beta HCG	Rp	255.000
TSH/TSHS	Rp	215.000
T3 Total	Rp	190.000
T4 Total	Rp	190.000
TBK/TBG	Rp	150.000
Free T3	Rp	310.000
Free T4	Rp	230.000
FT 4 Index	Rp	325.000
T3 Uptake	Rp	120.000
Somatomidin	Rp	375.000
GH	Rp	280.000
C-Peptide	Rp	250.000
LH	Rp	225.000
FSH	Rp	245.000
Prolaktin	Rp	250.000
Estradiol/E2	Rp	310.000
Testoteron Free	Rp	650.000
Testoteron	Rp	260.000
Progesteron	Rp	340.000
Cortisol	Rp	275.000
HDL	Rp	65.000
SHBG	Rp	2.250.000
Folic Acid	Rp	120.000
Homa - R	Rp	65.000
Homa - B	Rp	65.000
Analisa Sperma	Rp	150.000

PENANDA TUMOR		
Free PSA	Rp	470.000
CEA (Paru)	Rp	216.000
AFP (Hati)	Rp	234.000
CA 12.5 (Ovarium)	Rp	375.000
CA 15.3 (Payudara)	Rp	350.000
CA 19.9 (Lambung)	Rp	390.000
CA 72.4	Rp	942.000
SCC	Rp	480.000
ICT-TB	Rp	168.000
PCR-TB	Rp	480.000
Analisa C Pleura	Rp	216.000
Cytologi C Pericard	Rp	216.000
Analisa C Pericard	Rp	260.000
Hb C Pericard	Rp	30.000
Kadar Delatin	Rp	600.000

KEHAMILAN		
Plano Test	Rp	45.000
Test Pack	Rp	75.000

IMMUNOSEROLOGI		
IgG ACA	Rp	960.000
IgM ACA	Rp	300.000
IgG Helicobacter Pylori	Rp	300.000
IgM Helicobacter Pylori	Rp	360.000
Toxoplasmosis	Rp	360.000
Titer Toxo	Rp	204.000
IgG Toxoplasmosis	Rp	215.000
IgM Tpxoplasmosis	Rp	215.000
Seramoeba	Rp	180.000
IgG Rubella	Rp	225.000
IgM Rubella	Rp	250.000
IgG Chlamydia	Rp	252.000
IgM Chlamydia	Rp	414.000
Chlamydia Ag	Rp	414.000
TPHA	Rp	66.000
Widal Slide	Rp	66.000
Rose Water	Rp	54.000
ASO/ASTO	Rp	550.000
CRP Kualitatif	Rp	54.000
CRP Kuantitatif	Rp	210.000
Hbe Ab	Rp	300.000
Anti HCV	Rp	216.000
IgM Anti HCV	Rp	942.000
IgG Anti HCV	Rp	468.000
Anti HAV	Rp	275.000
IgM HAV	Rp	280.000
ANA Test	Rp	384.000
Le Test	Rp	204.000
RA Test	Rp	42.000
C3	Rp	300.000
C4	Rp	276.000
IgM		
IgG	Rp	216.000
IgA	Rp	216.000
Anti Hbc	Rp	84.000
Igm Anti Hbc	Rp	240.000
Hbe Ag	Rp	300.000
Hbe Ab	Rp	300.000
Hbs Ag (Elfa)	Rp	150.000
Hbs Ag (Elisa)	Rp	84.000
Hbs Ab (Elfa)	Rp	180.000
Hbs Ab (Elisa)	Rp	102.000
Anti ds-DNA	Rp	324.000
CRP	Rp	240.000
HBV DNA	Rp	3.000.000
IgG DHF	Rp	180.000
IgM DHF	Rp	180.000
Ns 1 Dengue Antigen	Rp	336.000

UMUM

IMMUNOSEROLOGI		
IgG CMV	Rp	190.000
IgM CMV	Rp	280.000
IgG CMV Avidity	Rp	495.000
IgG HSV 1	Rp	240.000
IgM HSV 1	Rp	240.000
IgG HSV 2	Rp	240.000
IgM HSV 2	Rp	240.000
HIV (ICT/Rapid)	Rp	72.000
HIV (Elfa)	Rp	290.000
Salmonella PCR	Rp	444.000
VDRL	Rp	42.000
WR	Rp	30.000
PSA (Total) Prostat	Rp	260.000
MCA	Rp	420.000
IgG Toxo Avidity	Rp	450.000
IgG Anti Kardiolipin	Rp	420.000
IgM Anti Kardiolipin	Rp	588.000
IgM Salmonella	Rp	285.000
IgM Measles	Rp	960.000
Papsmear	Rp	145.000
Papsmear Lc Prep	Rp	375.000
PA (Besar +)	Rp	650.000
PA (Besar)	Rp	580.000
PA (Sedang)	Rp	500.000
PA (Kecil)	Rp	400.000
FNAB	Rp	440.000

USG		
Abdomen Upper & Lower	Rp	430.000
Abdomen Upper	Rp	375.000
Abdomen Lower	Rp	375.000
Mammae D/S	Rp	375.000
Kandungan	Rp	375.000
Kehamilan	Rp	600.000
Thyroid	Rp	290.000
Axila	Rp	460.000
Musculoskeletal	Rp	375.000
Testis	Rp	375.000

X-RAY FOTO		
POLOS KEPALA		
Skull Ap / lat	Rp	166.000
Water's	Rp	166.000
Nasal Os		
THORAX		
Thorax AP	Rp	120.000
Thorax Lat	Rp	120.000
Thorax AP/ Lat	Rp	240.000
EXTREMITAS UPPER		
Manus AP/ Obl- Dex / Sin	Rp	165.000
Wrist AP/ Lat- Dex / Sin	Rp	165.000
Antebrachii Ap/ Lat- Dex/ Sin	Rp	165.000
Elbow Ap/Lat- Dex/ Sin	Rp	165.000
Humerus Ap/ Lat- Dex/Sin	Rp	165.000
Shoulder Ap- Dex / Sin	Rp	120.000
Shoulder Exo Endo- Dex / Sin	Rp	165.000
EXTREMITAS LOWER		
Pedis Ap/ Obl- Dex / Sin	Rp	165.000
Ankle Ap/ Lat - Dex/ Sin	Rp	165.000
Ankle Mortise View - Dex/ Sin	Rp	120.000
Cruris Ap/ Lat - Dex/ Sin	Rp	165.000
Genu Ap/ Lat- Dex/ Sin	Rp	165.000
Femur Ap/ Lat- Dex/ Sin	Rp	165.000
Pelvis AP	Rp	120.000
SPINE		
Cervical Ap/ Lat / Obl	Rp	166.000
Thoracolumbal Ap/ Lat	Rp	166.000
Lumbosacral Ap/ Lat	Rp	166.000
ABDOMEN		
BOF/ BNO	Rp	120.000
LAIN- LAIN		
IVP (Tanpa Kontras)	Rp	977.000
Appendixogram	Rp	370.000

Surabaya, 20 Februari 2015

Lab Klinik Utama Ultra Medica Surabaya


LABORATORIUM KLINIK UTAMA
ULTRA MEDICA
JL. NIAS NO. 26 SURABAYA 60281 TELP (031) 5032055 - 5038106

GUNTORO RUDI ATMOKO, SE

Pimpinan

UMUM

X-RAY FOTO		
POLOS KEPALA	PENGERJAAN FOTO	HASIL BACAAN
Skull Ap / lat	15 MENIT	1 HARI
Water's	15 MENIT	1 HARI
Nasal Os	15 MENIT	1 HARI
THORAX		
Thorax AP	15 MENIT	1 HARI
Thorax Lat	15 MENIT	1 HARI
Thorax AP/ Lat	15 MENIT	1 HARI
EXTREMITAS UPPER		
Manus AP/ Obl- Dex /Sin	15 MENIT	1 HARI
Wrist AP/ Lat- Dex / Sin	15 MENIT	1 HARI
Antebrachii Ap/ Lat- Dex/ Sin	15 MENIT	1 HARI
Elbow Ap/Lat- Dex/ Sin	15 MENIT	1 HARI
Humerus Ap/ Lat- Dex/Sin	15 MENIT	1 HARI
Shoulder Ap- Dex / Sin	15 MENIT	1 HARI
Shoulder Exo Endo- Dex / Sin	15 MENIT	1 HARI
EXTREMITAS LOWER		
Pedis Ap/ Obl- Dex / Sin	15 MENIT	1 HARI
Ankle Ap/ Lat - Dex/ Sin	15 MENIT	1 HARI
Ankle Mortise View - Dex/ Sin	15 MENIT	1 HARI
Cruris Ap/ Lat - Dex/ Sin	15 MENIT	1 HARI
Genu Ap/ Lat- Dex/ Sin	15 MENIT	1 HARI
Femur Ap/ Lat- Dex/ Sin	15 MENIT	1 HARI
Pelvis AP	15 MENIT	1 HARI
SPINE		
Cervical Ap/ Lat / Obl	15 MENIT	1 HARI
Thoracolumbal Ap/ Lat	15 MENIT	1 HARI
Lumbosacral Ap/ Lat	15 MENIT	1 HARI
ABDOMEN		
BOF/ BNO	15 MENIT	
LAIN- LAIN		
IVP (Tanpa Kontras)	2 JAM	1 HARI

UMUM

USG		
JENIS USG	LAMA Pengerjaan	Hasil Bacaan
Abdomen Upper & Lower	30 MENIT	1 HARI
Abdomen Upper	20 MENIT	1 HARI
Abdomen Lower	20 MENIT	1 HARI
Mammae D/S	20 MENIT	
Kandungan	60 MENIT	1 HARI
Kehamilan	30 MENIT	1 HARI
Thyroid	30 MENIT	1 HARI
Axila	30 MENIT	1 HARI
Musculoskeletal	30 MENIT	1 HARI
Testis	30 MENIT	1 HARI

MENGETAHUI

LABORATORIUM KLINIK UTAMA
WALITA MEDICA
Guntong RA SE
Pimpinan

TEL (031) 5032055 - 5038105



Laboratorium Klinik Utama
ULTRA MEDICA

**JADWAL PEMERIKSAAN LABORATORIUM
2014 - 2015**

NO	PEMERIKSAAN	BAHAN	HARI KERJA	HASIL SELESAI
HEMATOLOGI				
1	Darah Lengkap + LED	2,0 mL Darah EDTA	Setiap Hari	3 Jam
2	Darah Lengkap (CITO)	2,0 mL Darah EDTA	Setiap Hari	2 Jam
3	Hemoglobin	2,0 mL Darah EDTA	Setiap Hari	2 Jam
4	Lekosit	2,0 mL Darah EDTA	Setiap Hari	2 Jam
5	Hitung Jenis	2,0 mL Darah EDTA	Setiap Hari	3 Jam
6	Trombosit	2,0 mL Darah EDTA	Setiap Hari	2 Jam
7	Retikulosit	1,0 mL Darah EDTA	Setiap Hari	3 Jam
8	Hapusan Darah	2,0 mL Darah EDTA	< 12.00	Jam 18.00
9	Total Eosinofil	2,0 mL Darah EDTA	Setiap Hari	3 Jam
10	Tes Agregasi (TAT)	10 mL Darah Sitras (1:9)	< 12.00	Jam 17.00
11	Viskositas Darah	10 mL Darah Sitras (1:9)	< 12.00	Jam 17.00
12	Viskositas Plasma	10 mL Darah Sitras (1:9)	< 12.00	Jam 17.00
13	Wkt. Pendarahan		Setiap Hari	1 Jam
14	Wkt. Pembekuan		Setiap Hari	2 Jam
15	PPT	3,0 mL Darah Sitras (1:9)	Setiap Hari	3 Jam
16	APTT	3,0 mL Darah Sitras (1:9)	Setiap Hari	3 Jam
17	INR	3,0 mL Darah Sitras (1:9)	Setiap Hari	3 Jam
18	Fibrinogen	3,0 mL Darah Sitras (1:9)	Setiap Hari	3 Jam
19	Gol. Darah - Rhesus	1,0 mL Darah EDTA	Setiap Hari	1 Jam
20	Hb-Elektroforesis	2,0 mL Darah EDTA	Setiap Hari	Selasa, Kamis, Sabtu
KIMIA KLINIK				
Glukosa Darah				
21	Glukosa Puasa	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
22	Glukosa 2 JPP	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
23	Glukosa Darah Acak	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
24	GTT	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
25	HbA1c	2,0 mL Darah EDTA	Setiap Hari	3 Jam
LEMAK				
26	Cholesterol Total	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
27	Trigliserida	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
28	Total Lipid	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
29	HDL Cholesterol Direct	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
30	LDL Cholesterol Direct	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
31	Chol Apo A1	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 17.00
32	Chol Apo B	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 17.00
33	Ratio HDL / Total Cholesterol	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 17.00
34	Lp (a)	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 17.00

16-2-2015

**PERJANJIAN KERJASAMA PEMERIKSAAN LABORATORIUM
ANTARA RUMAH SAKIT MATA UNDAAN
DENGAN LABORATORIUM KLINIK UTAMA "ULTRA MEDICA"**

Nomor : 026/ UM/ PKS / II / 2015

Nomor : ~~076~~/ RSMU/ PKS/ II/ 2015

Pada hari Senin, tanggal 16 Februari 2015 kami yang bertanda tangan dibawah ini, yaitu:

1. **dr. Bambang Samudra, M.Kes** dalam hal ini bertindak selaku Direktur, dari dan oleh karena itu untuk dan atas nama Rumah Sakit Mata Undaan, bertempat kedudukan di Jalan Undaan Kulon No. 17-19 Surabaya, selanjutnya dalam hal ini disebut sebagai **Pihak Pertama**.
2. **Guntoro R.A.SE** selaku Manager Laboratorium Klinik Ultra Medica Surabaya, bertempat tinggal di Surabaya, yang dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama Laboratorium Klinik Utama Ultra Medica Surabaya, yang selanjutnya disebut **Pihak Kedua**.

Kedua belah pihak yang tersebut diatas sepakat untuk mengadakan "Perjanjian Kerjasama Pemeriksaan Laboratorium" dengan ketentuan yang diatur dengan sistematika sebagai berikut:

PASAL 1

RUANG LINGKUP

1. Pihak Pertama sebagai pihak yang akan mengadakan rujukan pasien kepada Pihak Kedua, meliputi :
 - a. Pemeriksaan Laboratorium
 - b. Pemeriksaan Radiologi
2. Pihak Kedua setuju dan bersedia untuk memberikan pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud dalam ketentuan pasal 1 perjanjian ini.
3. Jenis pemeriksaan laboratorium yang dilakukan oleh Pihak Kedua berdasarkan dengan permintaan Pihak Pertama sesuai dengan kompetensi dan fasilitas laboratoris yang dimiliki oleh Pihak Kedua.

PASAL 2

TEKNIS PELAKSANAAN

1. Sebelum pengambilan sampel, Pihak Pertama wajib menyiapkan pasien yang akan diambil sampelnya.
2. Pihak Pertama akan mengirimkan pasien beserta surat pengantar kepada Pihak Kedua, Apabila pasien dari Pihak Pertama tidak membawa surat pengantar diberlakukan seperti pasien umum.
3. Seluruh bahan dan peralatan yang terkait dengan pengambilan sampel wajib disediakan oleh Pihak Kedua



4. Pihak Kedua memberikan fasilitas pengambilan sampel di Rumah Sakit Mata Undaan dengan menyediakan petugas sampling. Adapun jam pelayanan pengambilan sampel :
 - a. Hari Senin-Jumat pukul 08.00-13.00 WIB
 - b. Hari Sabtu pukul 08.00- 12.00 WIB
 - c. Hari Minggu atau Besar Tutup
5. Pemeriksaan EKG dan Rongten dilakukan di laboratorium Ultra Medica Jl. Nias 26. Adapun jam pelayanan pemeriksaan :
 - a. Hari Senin-Jum'at pukul 07.00-21.00 WIB
 - b. Hari Sabtu pukul 07.00-19.00 WIB
 - c. Hari Minggu atau Besar Tutup
6. Dalam keadaan Cito/ Emergency, Pihak Kedua wajib siap untuk mengambil sampel yang diperlukan oleh Pihak Pertama (Senin-Jumat 07.00-16.00 WIB, Sabtu 07.00-13.00 WIB), kecuali Hari Minggu/ Besar/ Cuti Bersama.

PASAL 3

HASIL PEMERIKSAAN

1. Pihak Kedua menjamin akurasi dan mutu hasil pemeriksaan Laboratorium dan Radiologi pasien yang dikirim oleh Pihak Pertama.
2. Pihak Kedua wajib menyerahkan evaluasi kontrol mutu setiap satu tahun kepada Pihak Pertama.
3. Pihak Kedua wajib menyerahkan hasil pemeriksaan kepada Pihak Pertama sesuai dengan rentang waktu pemeriksaan, baik melalui telepon, faximile, kurir dan lain – lain.
4. Bila ternyata Pihak Pertama meragukan hasil pemeriksaan, maka Pihak Kedua wajib melakukan ulangan pemeriksaan tanpa biaya tambahan.
5. Hasil pemeriksaan yang diserahkan oleh Pihak Kedua kepada Pihak Pertama wajib ditandatangani oleh dokter ahli dibidangnya.

PASAL 4

PENANGGUNG JAWAB HARIAN

Pihak Pertama dan Pihak Kedua sepakat menunjuk penanggung jawab harian adalah :

a. Pihak Pertama

Nama : Otto Desyanto, Amd. Kep
Jabatan : Koordinator Penunjang Medis
Alamat : Jl. Undaan Kulon No. 17-19 Surabaya
Telepon : 031 5319619, 5343806
Faximile : 031 5317503

b. Pihak Kedua

Nama : Eka Fajar Amd
Jabatan : Analis
Alamat : Jl. Nias 26 Surabaya
Telepon : 031 5032055, 5038105



PASAL 5

TARIF

1. Tarif pemeriksaan laboratorium sesuai dengan *Price List* yang dibuat oleh Pihak Kedua dan telah disetujui oleh Pihak Pertama, sebagaimana terlampir dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari perjanjian ini.
2. Bila ada kenaikan tarif yang dilakukan oleh Pihak Kedua, maka perubahan tersebut harus ada persetujuan Pihak Pertama.

PASAL 6

CARA PEMBAYARAN DAN KOMISI

1. Pihak Kedua secara berkala akan melakukan penagihan kepada Pihak Pertama setiap tanggal 5 (Lima) bulan berikutnya.
2. Pihak Pertama wajib melunasi/ membayar tagihan Pihak Kedua maksimal dalam waktu 7 (tujuh) hari kalender sejak tagihan diterima.
3. Pada saat melakukan tagihan Pihak Kedua wajib menyerahkan daftar nama pasien, macam pemeriksaan laboratorium yang dilakukan, biaya pemeriksaan setiap pasien, jumlah seluruh biaya pemeriksaan dan besar komisi kepada Pihak Pertama.
4. Bila tanggal yang dimaksud bertepatan dengan hari libur, maka pembayaran akan dilakukan pada hari berikutnya.
5. Pihak Kedua memberi komisi kepada Pihak Pertama, yaitu :
 - 1) Komisi sebesar 35% (Tiga puluh lima Persen) dari seluruh biaya pemeriksaan Untuk pasien umum kepada Pihak Pertama.
 - 2) Komisi sebesar 40% (Empat puluh Persen) dari seluruh biaya pemeriksaan Untuk pasien BPJS kepada Pihak Pertama.
 - 3) Komisi sebesar 40% (Empat puluh Persen) untuk keluarga karyawan RS Mata Undaan sesuai kartu keluarga
6. Pihak Kedua akan menerima pembayaran dari Pihak Pertama setelah dipotong komisi melalui transfer/ pemindah bukuan ke rekening Bank Pihak Kedua :
Nomor Rekening :
Nama Bank : PT BANK BNI
Cabang : Kedung doro
Atas Nama : PT ULTRA MEDICA

PASAL 7

MASA BERLAKUNYA KERJASAMA

1. Kerjasama ini berlaku selama 3 (Tiga) Tahun dari 16 Februari 2015 sampai dengan 15 Februari 2018.
2. Bila ada satu pihak yang berkehendak memutuskan kerjasama sebelum berakhirnya perjanjian ini, maka pihak tersebut wajib memberi tahu pihak yang lainnya 1 (satu) bulan sebelumnya dengan memberikan alasan yang rasional.



3. Perjanjian kerjasama ini dapat diperpanjang kembali, apabila ada kesepakatan antara kedua belah pihak minimal 1 (satu) bulan sebelum berakhirnya perjanjian ini.

PASAL 8

FORCE MAJEURE

1. *Force Majeure* adalah segala peristiwa yang terjadi diluar kekuasaan Para Pihak, yang secara langsung dan material dapat mempengaruhi pelaksanaan kewajiban dari masing-masing Pihak berdasarkan Perjanjian ini, termasuk tetapi tidak terbatas kepada, huru hara, epidemi, kebakaran, banjir, Tsunami, ledakan, pemogokan umum, perang, perubahan peraturan perundang-undangan, tindakan pemerintah, kekacauan sosial atau bencana alam baik yang dinyatakan atau tidak serta ketentuan atau kebijaksanaan negara yang wajib untuk ditaati.
2. Apabila terjadinya *Force Majeure*, maka Pihak yang mengalami *Force Majeure* tersebut wajib memberitahukan kepada Pihak lainnya, paling lambat 30 (tiga puluh) hari kerja setelah terjadinya *Force Majeure* tersebut, berdasarkan pemberitahuan tersebut, Para Pihak sepakat untuk musyawarah mufakat mengenai kelangsungan/ kelanjutan Perjanjian ini.
3. Bilamana salah satu Pihak yang mengalami *Force Majeure* tersebut tidak memberitahukan atau terlambat memberitahukan terjadinya *Force Majeure* tersebut kepada Pihak lainnya, maka Perjanjian ini disepakati akan terus berlangsung seakan-akan tidak terjadi *Force Majeure* dan oleh karenanya Para Pihak wajib untuk tetap melaksanakan hak dan kewajibannya masing-masing berdasarkan Perjanjian ini.

PASAL 9

PENYELESAIAN PERSELISIHAN

1. Bila terjadi masalah perselisihan dalam pelaksanaan kerjasama ini, maka masalah tersebut akan diselesaikan secara musyawarah oleh kedua belah pihak.
2. Bila musyawarah tidak tercapai, maka kedua belah pihak sepakat untuk menyelesaikan masalah tersebut secara hukum di Pengadilan Negeri Surabaya, sesuai dengan wilayah hukum dimana kedua belah pihak berada.

PASAL 10

ALAMAT SURAT MENYURAT

1. Setiap pemberitahuan dan / atau permintaan berkaitan dengan Perjanjian ini harus dibuat secara tertulis dan diserahkan langsung atau dikirimkan melalui pos atau melalui faksimili dengan alamat sebagai berikut :

- a. Pihak Pertama

Direktur Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya

Jl. Undaan Kulon No. 17-19 Surabaya

Telp : (031) 5343806, 5319619

Fax : (031) 5317503

b. Pihak Kedua

Klinik Utama Ultra Medica

Jl. Nias 26 Surabaya

Telp : (031) 5032055

Fax : (031) 5038068

2. Pembatalan/ perubahan alamat berlaku jika pembatalan/ perubahan tersebut diberitahukan secara tertulis oleh satu Pihak kepada Pihak lainnya dalam waktu selambat-lambatnya 7 (tujuh) Hari Kerja sejak terjadinya pembatalan/ perubahan tersebut, sehingga segala akibat keterlambatan pemberitahuan menjadi tanggung jawab Pihak yang melakukan perubahan tersebut.
3. Setiap pemberitahuan dan komunikasi ke alamat atau nomor faksimili tersebut di atas, dianggap telah diterima atau disampaikan :
 - a. Pada hari yang sama apabila diserahkan langsung dan dibuktikan dengan tandatangan penerimaan pada buku pengantar surat (ekspedisi) atau tanda terima lain yang diterbitkan oleh pengirim.
 - b. Pada hari yang sama, apabila dikirim melalui faksimili dengan hasil yang baik.

PASAL 11

ADDENDUM DAN SIDE LETTER PERJANJIAN

1. Hal-hal yang belum diatur dalam Perjanjian ini akan diatur tersendiri dalam bentuk Addendum, yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dalam Perjanjian ini.
2. Dalam hal perubahan/penambahan klausul yang bersifat tidak prinsip/material maka perubahan/penambahan tersebut cukup dituangkan dalam bentuk Side Letter.
3. Untuk perubahan harga, karena sifatnya berkala dengan jangka waktu yang relatif pendek, maka untuk tidak mengganggu kegiatan pelaksanaan operasional Perjanjian ini dalam implementasinya dapat dilakukan dengan membuat Side Letter yang ditandatangani oleh Para Pihak.
4. Baik Addendum maupun Side Letter merupakan bagian yang mempunyai kekuatan yang sama dengan Perjanjian ini dan tidak terpisahkan dari Perjanjian ini.

PASAL 12

LAMPIRAN-LAMPIRAN PERJANJIAN

1. Perjanjian ini disertai dengan lampiran-lampiran di bawah ini:
 - a. Lampiran I Daftar dan Jadwal Pemeriksaan Laboratorium dan Radiologi
 - b. Lampiran II Daftar Nama Ahli Diagnostik Spesialistik
 - c. Lampiran III Laporan Evaluasi Kontrol Mutu Hasil (PMI dan PME)
 - d. Lampiran IV Laporan/ Sertifikat Kalibrasi Alat
 - e. Lampiran V Surat Ijin Penyelenggaraan Laboratorium
 - f. Lampiran VI Sertifikat Akreditasi/ ISO Laboratorium dan Radiologi
 - g. Lampiran VII Kompetensi/ Ijazah/ Sertifikat petugas Laboratorium dan Radiologi

- h. Lampiran VIII Rentang hasil nilai normal, Rentang hasil nilai kritis / abnormal Laboratorium dan Rentang Waktu Hasil Pemeriksaan
 - i. Lampiran IX Laporan tahunan data kontrol mutu Laboratorium dan Radiologi
 - j. Lampiran X *Price List* Pemeriksaan Laboratorium dan Radiologi
2. Lampiran-lampiran dalam Perjanjian ini sebagaimana disebutkan dalam ayat (1) Pasal ini merupakan satu kesatuan yang tidak dapat dipisahkan dan mempunyai kekuatan hukum yang sama serta mengikat Para Pihak seperti halnya Pasal-pasal lain dalam Perjanjian ini.

PASAL 13

PENUTUP

1. Segala sesuatu yang belum/ tidak cukup diatur dalam perjanjian ini akan diselesaikan oleh kedua pihak berdasarkan persetujuan bersama.
2. Surat perjanjian ini dibuat rangkap 2 (dua) asli, masing-masing sama bunyinya dan dibuat di atas kertas bermaterai cukup serta mempunyai kekuatan hukum yang sama, mulai berlaku setelah ditandatangani dan dibubuhi cap kedua belah pihak.
3. Surat perjanjian ini dibuat dengan itikad baik untuk dipatuhi dan dilaksanakan oleh Pihak pertama dan Pihak Kedua.

Demikian Perjanjian ini, dibuat dan ditandatangani oleh Para Pihak di Surabaya, pada tanggal sebagaimana disebut pada awal Perjanjian ini dan dibuat rangkap 2 (dua) dan bermaterai cukup yang masing-masing mempunyai kekuatan hukum sama.

PIHAK PERTAMA

RS Mata Undaan




dr. Bambang Samudra, M.Kes

Direktur

PIHAK KEDUA

Klinik Utama Ultra Medica



Guntoro R.A.SE

Manager



Laboratorium Klinik Utama
ULTRA MEDICA

NO	PEMERIKSAAN	BAHAN	HARI KERJA	HASIL SELESAI
FUNGSI GINJAL				
35	Urea (BUN)	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
36	Creatine	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
37	Urid Acid	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
38	Clearance Creatinin	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
FUNGSI HATI				
39	Billirubin D/T	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
40	SGOT	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
41	SGPT	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
42	Alkali Phosphatase	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
43	Gamma GT	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
44	Globulin	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
45	Albumin	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
46	Total Protein	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
47	ELP	1,0 mL Serum	< 12.00	Jam 17.00
48	Amylase	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 17.00
49	Lipase	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 17.00
ELEKTROLIT				
50	Natrium	0,5 mL Serum	Setiap Hari	2 Jam
51	Kalium	0,5 mL Serum	Setiap Hari	2 Jam
52	Chloride	0,5 mL Serum	Setiap Hari	2 Jam
53	Calsium	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
54	Magnesium	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 15.00
55	Phoshor	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 15.00
JANTUNG				
57	LDH	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 15.00
58	CPK	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 15.00
59	CKMB	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 15.00
60	ECG			
URINE				
61	Urine Lengkap	5 mL Urine Fresh	Setiap Hari	3 Jam
62	Berat Jenis	5 mL Urine Fresh	Setiap Hari	3 Jam
63	Albumin	5 mL Urine Fresh	Setiap Hari	3 Jam
64	Reduksi	5 mL Urine Fresh	Setiap Hari	3 Jam
65	Billirubin	5 mL Urine Fresh	Setiap Hari	3 Jam
66	Urobilin	5 mL Urine Fresh	Setiap Hari	3 Jam
67	Keton	5 mL Urine Fresh	Setiap Hari	3 Jam
68	Sedimen	5 mL Urine Fresh	Setiap Hari	3 Jam
69	ELP Urine	10 mL Urine Fresh	< 12.00	Jam 17.00
70	Micro Albumin	10 mL Urine Fresh	< 12.00	Jam 17.00
71	Protein Esbach	20 mL Urine 24 Jam	Setiap Hari	24 Jam



Laboratorium Klinik Utama
ULTRA MEDICA

NO	PEMERIKSAAN	BAHAN	HARI KERJA	HASIL SELESAI
	IMUNOLOGI			
	HORMON			
72	Beta HCG Kuantitatif	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 16.00
73	TSH/TSH-S	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 16.00
74	T3	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 16.00
75	T4	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 16.00
76	FT4	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 16.00
77	FT3	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 16.00
78	FSH	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 16.00
79	Prolaktin	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 16.00
80	Estradiol	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 17.00
81	Testosteron	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 17.00
82	Progesteron	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 17.00
	IMUNOLOGI - SEROLOGI			
83	Ig G Toxoplasma	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 16.00
84	Ig M Toxoplasma	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 16.00
85	Ig G Rubella	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 16.00
86	Ig M Rubella	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 16.00
87	Ig G CMV	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 16.00
88	Ig M CMV	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 16.00
89	Ig G/M DHF	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
90	Ig M Salmonella Tubex	0,5 mL Serum	Setiap Hari	3 Jam
	TUMOR MARKER			
91	AFP	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 16.00
92	CEA	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 16.00
93	Ca 125	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 16.00
94	B-HCG	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 16.00
95	Ca 19-9	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 16.00
96	PSA	0,5 mL Serum	< 12.00	Jam 16.00
	FAECES			
83	Faeces Rutin (FL)	Faeces	Setiap Hari	2 Jam
84	Lemak	Faeces	< 12.00	Jam 16.00
85	Darah Samar (FOB)	Faeces	< 12.00	Jam 16.00
86	Floating Test	Faeces	< 12.00	24 Jam
87	Benzidin	Faeces	< 12.00	Jam 16.00



Laboratorium Klinik Utama
ULTRA MEDICA

JADWAL FOTO DAN EKG

FOTO THORAX DAN EXTREMITAS

SENIN -JUMAT

PENGERJAAN PUKUL 07.00-12.00 WIB
JADI HASIL PUKUL 16.00

PENGERJAAN PUKUL 13.00-20.00WIB
JADI HASIL PUKUL 07.00 WIB (1 HARI SETELAHNYA)

SABTU

PENGERJAAN PUKUL 07.00-12.00 WIB
JADI HASIL PUKUL 16.00

PENGERJAAN PUKUL 13.00-20.00WIB
JADI HASIL PUKUL 07.00 WIB (SENIN BERIKUITNYA)

EKG (ELEKTROCARDIOGRAPHY)

SENIN -JUMAT

PENGERJAAN PUKUL 07.00-12.00 WIB
JADI HASIL PUKUL 16.00

PENGERJAAN PUKUL 13.00-20.00WIB
JADI HASIL PUKUL 07.00 WIB (1 HARI SETELAHNYA)

SABTU

PENGERJAAN PUKUL 07.00-12.00 WIB
JADI HASIL PUKUL 16.00

PENGERJAAN PUKUL 13.00-20.00WIB
JADI HASIL PUKUL 07.00 WIB (SENIN BERIKUITNYA)



LABORATORIUM KLINIK UTAMA

ULTRA MEDICA

Jl. Nias No. 26 SURABAYA 60281, TELP. (031) 5032055 - 5038105