

Surabaya, 07 Juli 2021

Nomor : 655 /RSMU/DIR/VII/2021
Lampiran : 1 (satu) Lembar
Perihal : Tarif Pemeriksaan Laboratorium Patologi Klinik

Yth. **Rekanan RS Mata Undaan Surabaya**
di Tempat


Dengan hormat,

Sebelumnya kami ucapkan terima kasih atas kerjasama yang telah terjalin dengan baik selama ini. Berkaitan dengan penyelenggaraan pelayanan laboratorium di RS Mata Undaan Surabaya. Bersama ini kami sampaikan daftar tarif pemeriksaan laboratorium patologi klinik di RS Mata Undaan sesuai pada lampiran berikut.

Sekiranya memerlukan informasi lebih lanjut dapat menghubungi Sdri. Yonita Eka Sudarto, S.Sos (Plt. Kepala Unit Humas dan Pemasaran) di nomor 031 – 5319619 ext. 2103.

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

Hormat kami,

Direktur, 



dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M

LAMPIRAN
KEPUTUSAN DIREKTUR RUMAH SAKIT MATA UNDAAN
NOMOR : **624** /KEP/DIR/RSMU/VI/2021
TANGGAL : **29** JUNI 2021
TENTANG
TARIF PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI
KLINIK
RUMAH SAKIT MATA UNDAAN SURABAYA

Tarif Pemeriksaan Laboratorium Patologi Klinik di RS Mata Undaan Surabaya

No	Jenis Pemeriksaan	Tarif (Rp)
1	Gula Darah	45.000
2	Natrium	70.000
3	Kalium	70.000
4	SGOT	50.000
5	SGPT	50.000
6	BUN	55.000
7	Serum Kreatinin	50.000
8	CRP	150.000
9	HbA1C	155.000
10	Darah Lengkap	105.000
11	Faal Hemastosis	150.000
12	Rapid Antigen (Non BPJS)	250.000
13	Rapid Antigen (BPJS)	100.000
14	HDL	60.000
15	Trigliserida	55.000
16	Kolesterol Total	55.000
17	LDL	55.000
18	HIV Test	105.000
19	HbsAg	80.000
20	Asam Urat	50.000
21	Klorida	70.000

Ditetapkan di Surabaya
Pada tanggal **29** Juni 2021
Direktur, 



**RS MATA
UNDAAN**

dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp. M.