

Radiologi

a. Foto Non Kontras

No	Nama Tindakan	Tarif	Satuan
1	Foto Non Kontras Kecil A Thorax	Rp 125,625	Per pemeriksaan
2	Foto Non Kontras Kecil A BNO	Rp 125,625	Per pemeriksaan
3	Foto Non Kontras Kecil A Abdomen	Rp 125,625	Per pemeriksaan
4	Foto Non Kontras Kecil A Clavicula	Rp 125,625	Per pemeriksaan
5	Foto Non Kontras Kecil A Shoulder	Rp 125,625	Per pemeriksaan
6	Foto Non Kontras Kecil A Humerus	Rp 125,625	Per pemeriksaan
7	Foto Non Kontras Kecil A Cubiti	Rp 125,625	Per pemeriksaan
8	Foto Non Kontras Kecil A Antebrachii	Rp 125,625	Per pemeriksaan
9	Foto Non Kontras Kecil A Wrist Joint	Rp 125,625	Per pemeriksaan
10	Foto Non Kontras Kecil A Manus	Rp 125,625	Per pemeriksaan
11	Foto Non Kontras Kecil A Pelvis	Rp 125,625	Per pemeriksaan
12	Foto Non Kontras Kecil A Femur	Rp 125,625	Per pemeriksaan
13	Foto Non Kontras Kecil A Genu	Rp 125,625	Per pemeriksaan
14	Foto Non Kontras Kecil A Cruris	Rp 125,625	Per pemeriksaan
15	Foto Non Kontras Kecil A Ankle	Rp 125,625	Per pemeriksaan
16	Foto Non Kontras Kecil A Pedis	Rp 125,625	Per pemeriksaan
17	Foto Non Kontras Kecil A Calcaneus	Rp 125,625	Per pemeriksaan
18	Foto Non Kontras Kecil A Mastoid	Rp 125,625	Per pemeriksaan
19	Foto Non Kontras Kecil A Nasal	Rp 125,625	Per pemeriksaan
20	Foto Non Kontras Kecil A Panoramic	Rp 125,625	Per pemeriksaan
21	Foto Non Kontras Kecil A Cephalometri	Rp 125,625	Per pemeriksaan
22	Foto Non Kontras Kecil B Skull	Rp 151,250	Per pemeriksaan
23	Foto Non Kontras Kecil B Lumbal AP/LAT	Rp 151,250	Per pemeriksaan
24	Foto Non Kontras Kecil B Lumbo Sacral AP/LAT	Rp 151,250	Per pemeriksaan
25	Foto Non Kontras Kecil B Thoracal AP/LAT	Rp 151,250	Per pemeriksaan
26	Foto Non Kontras Kecil B Thoraco lumbal AP/LAT	Rp 151,250	Per pemeriksaan
27	Foto Non Kontras Kecil B Cervical AP/LAT	Rp 151,250	Per pemeriksaan
28	Foto Non Kontras Kecil B TMJ	Rp 151,250	Per pemeriksaan
29	Foto Non Kontras Kecil B Mandibula	Rp 151,250	Per pemeriksaan
30	Foto Non Kontras Kecil B Knee Chest	Rp 151,250	Per pemeriksaan

31	Foto Non Kontras Kecil C SPN (Sinus paranasal)	Rp 226,750	Per pemeriksaan
32	Foto Non Kontras Kecil C Abdomen 3 posisi	Rp 226,750	Per pemeriksaan
33	Foto Non Kontras Kecil D Cervical AP, Lat, Oblique	Rp 221,250	Per pemeriksaan
34	Foto Non Kontras Kecil D Thoracal AP, Lat, Oblique	Rp 221,250	Per pemeriksaan
35	Foto Non Kontras Kecil D Thoraco lumbal AP, Lat, Oblique	Rp 221,250	Per pemeriksaan
36	Foto Non Kontras Kecil D Lumbal AP, Lat, Oblique	Rp 221,250	Per pemeriksaan
37	Foto Non Kontras Kecil D Lumbo Sacral AP, Lat, Oblique	Rp 221,250	Per pemeriksaan
38	Foto Non Kontras Kecil E Mamografi Dex/Sin	Rp 428,750	Per pemeriksaan
39	Foto Non Kontras Kecil F Mamografi Dex dan Sin	Rp 473,750	Per pemeriksaan
40	Foto Non Kontras Besar A Bone Survey	Rp 628,750	Per pemeriksaan

b. Foto Kontras

No	Nama Tindakan	Tarif	Satuan
1	FOTO KONTRAS BESAR A HSG	Rp 272,250	Per Pemeriksaan
2	FOTO KONTRAS BESAR A Fistulografi	Rp 272,250	Per Pemeriksaan
3	FOTO KONTRAS BESAR A Urethrografi	Rp 272,250	Per Pemeriksaan
4	FOTO KONTRAS BESAR A Urethrosistografi	Rp 272,250	Per Pemeriksaan
5	FOTO KONTRAS BESAR A Oesophagografi	Rp 272,250	Per Pemeriksaan
6	FOTO KONTRAS BESAR A Cystografi	Rp 272,250	Per Pemeriksaan
7	FOTO KONTRAS BESAR A Bipolar Urethrosistografi	Rp 272,250	Per Pemeriksaan
8	FOTO KONTRAS BESAR A APG/RPG	Rp 272,250	Per Pemeriksaan
9	FOTO KONTRAS BESAR A BNO Sonde	Rp 272,250	Per Pemeriksaan
10	FOTO KONTRAS BESAR B Colon Inloop	Rp 363,000	Per Pemeriksaan
11	FOTO KONTRAS BESAR B Appendikogram	Rp 363,000	Per Pemeriksaan
12	FOTO KONTRAS BESAR B MDF	Rp 363,000	Per Pemeriksaan
13	FOTO KONTRAS BESAR C IVP	Rp 392,875	Per Pemeriksaan
14	FOTO KONTRAS BESAR D OMD	Rp 489,125	Per Pemeriksaan

c. Lopografi

No	Nama Tindakan	Tarif	Satuan
1	LOPOGRAFI	Rp 291,000	Per Pemeriksaan

d. Pemeriksaan Radiologi Intervensional

No	Nama Tindakan	Tarif	Satuan
1	PEMERIKSAAN RADIOLOGI INTERVENSIONAL C-ARM	Rp 230,625	Per Pemeriksaan

e. Pemeriksaan MSCT Scan Non Kontras

No	Nama Tindakan	Tarif	Satuan
1	PEMERIKSAAN MSCT SCAN NON KONTRAS Abdomen	Rp 1,103,750	Per Pemeriksaan
2	PEMERIKSAAN MSCT SCAN NON KONTRAS Thorax	Rp 1,103,750	Per Pemeriksaan
3	PEMERIKSAAN MSCT SCAN NON KONTRAS Nasopharynk	Rp 1,103,750	Per Pemeriksaan
4	PEMERIKSAAN MSCT SCAN NON KONTRAS Kepala	Rp 1,103,750	Per Pemeriksaan
5	PEMERIKSAAN MSCT SCAN NON KONTRAS Vertebra	Rp 1,103,750	Per Pemeriksaan
6	PEMERIKSAAN MSCT SCAN NON KONTRAS Muskuloskletal	Rp 1,103,750	Per Pemeriksaan
7	PEMERIKSAAN MSCT SCAN NON KONTRAS Head Rekonstruksi	Rp 1,253,750	Per Pemeriksaan
8	PEMERIKSAAN MSCT SCAN NON KONTRAS Vertebra Rekontruksi	Rp 1,253,750	Per Pemeriksaan
9	PEMERIKSAAN MSCT SCAN NON KONTRAS Ektrimitas Rekontruk	Rp 1,253,750	Per Pemeriksaan
10	PEMERIKSAAN MSCT SCAN NON KONTRAS CT Colonography	Rp 1,528,750	Per Pemeriksaan
11	PEMERIKSAAN MSCT SCAN NON KONTRAS CT Bronchography	Rp 1,528,750	Per Pemeriksaan

f. Pemeriksaan MSCT Scan Kontras

No	Nama Tindakan	Tarif	Satuan
1	PEMERIKSAAN MSCT SCAN KONTRAS Abdomen	Rp 1,060,500	Per Pemeriksaan
2	PEMERIKSAAN MSCT SCAN KONTRAS Thorax	Rp 1,060,500	Per Pemeriksaan
3	PEMERIKSAAN MSCT SCAN KONTRAS Nasopharynk	Rp 1,060,500	Per Pemeriksaan
4	PEMERIKSAAN MSCT SCAN KONTRAS Kepala	Rp 1,060,500	Per Pemeriksaan
5	PEMERIKSAAN MSCT SCAN KONTRAS Vertebra	Rp 1,060,500	Per Pemeriksaan
6	PEMERIKSAAN MSCT SCAN KONTRAS Muskuloskletal	Rp 1,060,500	Per Pemeriksaan
7	PEMERIKSAAN MSCT SCAN KONTRAS Head Perfusion	Rp 1,798,000	Per Pemeriksaan
8	PEMERIKSAAN MSCT SCAN KONTRAS Angiography	Rp 1,798,000	Per Pemeriksaan

g. Pemeriksaan USG dan Echo Cardiography

No	Nama Tindakan	Tarif	Satuan
1	USG Biasa	Rp 125,625	Per Pemeriksaan
2	USG Khusus	Rp 144,375	Per Pemeriksaan
3	USG Whole Abdoment	Rp 168,750	Per Pemeriksaan

4	USG Gemeli	Rp 168,750	Per Pemeriksaan
5	USG Colour Doppler	Rp 207,500	Per Pemeriksaan
6	USG Vasculer	Rp 322,500	Per Pemeriksaan
7	Echo Cardiografi	Rp 316,250	Per Pemeriksaan
8	USG Thorax	Rp 188,750	Per Pemeriksaan

Nb : Belum termasuk pembayaran administrasi dan konsultasi dokter