



Pelayanan Tindakan Foto Rontgen dan CT Scan Pasien Non Kontras

No. SK :

Persyaratan

1. Pasien umum : ? Surat Pengantar Radiologi ? Kartu Medical Record (No Rekam Medis) ? Kwitansi Pembayaran
2. Peserta BPJS : ? Surat Pengantar Radiologi ? Kartu Medical Record (No Rekam Medis) ? Blanko bukti pelayanan (Canggih) ? Surat Elegibilitas peserta

Sistem, Mekanisme dan Prosedur

1. Peserta BPJS : ? Surat Pengantar Radiologi ? Kartu Medical Record (No Rekam Medis) ? Blanko bukti pelayanan (Canggih) ? Surat Elegibilitas peserta
2. Petugas melakukan tindakan pemeriksaan Rontgen dan CT Scan
3. Dokter spesialis membaca hasil Rontgen dan CT Scan
4. Petugas menyampaikan hasil kepada pasien
5. Pasien menerima hasil rontgen dan CT scan

Waktu Penyelesaian

3 Jam

3 jam

Biaya / Tarif

Tidak dipungut biaya

□ Radiodiagnostik sederhana CR/DR : Rp.200.000 □ Panoramic : Rp.250.000 □ Dental : Rp.188.000 □ CT Scan non kontras □ Thorax, Abdomen, Columna Vertebralis, Maxilla, nasofaring dan orbita : Rp. 1.250.000 □ Skull, Sinus paranasalis, mastoid, ankle joint, Femur : Rp.1.100.000

Produk Pelayanan

1. Pemeriksaan radiografi non kontras



RSU Anutapura Palu

Jl.Kangkung No.1 94226 0451460570

www.rsap.palukota.go.id

Pemerintah Kota Palu / RSU Anutapura Palu

Pengaduan Layanan

☐ Kotak Pengaduan ☐ HP /SMS/WA : 085315474911