Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal Kesehatan Lanjutan
RSUP Dr. Kariadi Semarang
Jalan Dr. Sutomo Nomor 16
Semarang, Jawa Tengah 50244
1500202
https://rs-kariadi.go.id/

TARIF DAN TATA TERTIB PEMERIKSAAN MCU PPDS UNDIP

Periode 16–21 November 2026

A. TARIF PEMERIKSAAN MCU

No.	Jenis Pelayanan	Wanita (Rp)	Pria (Rp)
1	Tarif Pemeriksaan PPDS – Mata	3.891.000	3.837.000
2	Tarif Pemeriksaan PPDS – THT	3.837.000	3.837.000
3	Tarif Pemeriksaan PPDS – Anestesi	3.324.000	3.271.000
4	Tarif Pemeriksaan PPDS – Obstetri dan Ginekologi	3.837.000	3.837.000
5	Tarif Pemeriksaan PPDSS – Obstetri dan Ginekologi	3.837.000	3.837.000
6	Tarif Pemeriksaan PPDS – Laboratorium Patologi Anatomi	3.540.000	3.540.000
7	Tarif Pemeriksaan PPDS – Radiologi	3.027.000	2.974.000
8	Tarif Pemeriksaan PPDS – Penyakit Dalam	3.276.000	3.222.000
9	Tarif Pemeriksaan PPDSS – Penyakit Dalam	3.276.000	3.222.000
10	Tarif Pemeriksaan PPDS – Ilmu Kesehatan Anak	3.271.000	3.271.000
11	Tarif Pemeriksaan PPDSS – Ilmu Kesehatan Anak	3.271.000	3.271.000
12	Tarif Pemeriksaan PPDS – Neurologi	3.276.000	3.222.000
13	Tarif Pemeriksaan PPDS – DVE	3.324.000	3.271.000
14	Tarif Pemeriksaan PPDS – IKFR	2.262.000	2.262.000
15	Tarif Pemeriksaan PPDS – Gizi Klinik	2.661.000	2.607.000
16	Tarif Pemeriksaan PPDS – Bedah/Bedah Saraf	3.837.000	3.837.000
17	Tarif Pemeriksaan PPDSS – Bedah	3.837.000	3.837.000
18	Tarif Pemeriksaan PPDS – Psikiatri	2.607.000	2.607.000
19	Tarif Pemeriksaan PPDS – Forensik	2.974.000	2.974.000
20	Tarif Pemeriksaan PPDS – Mikrobiologi	2.877.000	2.877.000
21	Tarif Pemeriksaan PPDS – Kardiologi	3.594.000	3.540.000
22	Tarif Pemeriksaan PPDS – Urologi	3.837.000	3.837.000
23	Tarif Pemeriksaan PPDS – Laboratorium Patologi Klinik	2.974.000	2.974.000
24	Tarif Pemeriksaan PPDSS – Laboratorium Patologi Klinik	2.974.000	2.974.000

B. KETENTUAN DAN TATA TERTIB

1. Peserta wajib hadir di Unit Medical Check-Up (MCU) RSUP Dr. Kariadi Semarang sesuai jadwal, mulai pukul 07.00 WIB dan paling lambat pukul 08.30 WIB. Peserta yang terlambat akan difasilitasi untuk menjalani pemeriksaan MCU pada Rabu, 18 November 2026.
2. Pembayaran dilakukan paling lambat Sabtu, 14 November 2026, melalui transfer ke rekening nomor 135-00-9403823-7 atas nama RPL 134 RSUP Dr. Kariadi.
3. Peserta wajib membawa bukti pembayaran (cetak/print-out) saat pelaksanaan pemeriksaan kesehatan.
4. Peserta wajib membawa pasfoto dan KTP yang dicetak dalam satu lembar kertas HVS ukuran F4.
5. Peserta wajib berpuasa mulai pukul 23.00 WIB pada malam sebelum pemeriksaan (H-1). Peserta diperbolehkan minum air putih selama berpuasa.
6. Untuk pemeriksaan foto toraks, peserta tidak diperkenankan mengenakan kalung atau jilbab yang mengandung unsur logam agar proses pemeriksaan berjalan lebih cepat.
7. Apabila terdapat hasil pemeriksaan yang memerlukan klarifikasi melalui pemeriksaan lanjutan, peserta akan dihubungi paling lambat H+2 setelah hari pelaksanaan pemeriksaan. Pemeriksaan klarifikasi wajib dilakukan di RSUP Dr. Kariadi dan dikenakan biaya tersendiri di luar paket MCU.
8. Peserta yang berdomisili di luar kota diimbau untuk tidak meninggalkan Semarang hingga H+2 setelah pemeriksaan. Apabila tidak menerima konfirmasi mengenai pemeriksaan lanjutan, peserta dapat kembali ke kota asal. Jika peserta memilih untuk kembali lebih dahulu, peserta harus bersedia datang kembali ke RSUP Dr. Kariadi apabila diperlukan pemeriksaan tindak lanjut.
9. Proses admisi peserta dimulai pada Jumat, 13 November 2026. Setelah proses admisi, peserta akan menerima pesan WhatsApp (WA blast) yang berisi tautan Google Form. Peserta dimohon mengisi formulir tersebut melalui tautan yang disertakan dalam pesan.
10. Hasil pemeriksaan yang telah dilaksanakan bersifat final.