



**PERJANJIAN KERJASAMA  
ANTARA  
LEMBAGA PERLINDUNGAN SAKSI DAN KORBAN  
DENGAN  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DR. MOEWARDI  
TENTANG  
PELAYANAN KESEHATAN BAGI TERLINDUNG  
LEMBAGA PERLINDUNGAN SAKSI DAN KORBAN**

**NOMOR : PKS-014/1.3.4.HMKS/LPSK/07/2018  
NOMOR : 445/7765/2018**

Pada hari ini, Senin tanggal Tiga Puluh, bulan Juli, tahun Dua Ribu Delapan Belas (30/07/2018), kami yang bertanda tangan di bawah ini:

1. **Prof. Dr. Teguh Soedarsono**, selaku Wakil Ketua Lembaga Perlindungan Saksi Dan Korban, dalam hal ini bertindak untuk dan atas nama Lembaga Perlindungan Saksi dan Korban yang berkedudukan di Jalan Raya Bogor Km. 24 Nomor 47-49, Ciracas, Kota Jakarta Timur, DKI Jakarta 13750, yang selanjutnya disebut **PIHAK KESATU**.

2. **dr. SUHARTO WIJANARKO, Sp.U**, selaku Plt. Direktur RSUD Dr. Moewardi Provinsi Jawa Tengah berdasarkan Keputusan Gubernur Jawa Tengah Nomor: 821.2/857/2017 tanggal 04 September 2017 tentang Penunjukan Pejabat Pelaksana Tugas (Plt) Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi Provinsi Jawa Tengah, dengan demikian sah dan memenuhi syarat bertindak untuk dan atas nama untuk Rumah Sakit tersebut di atas, yang selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**.

**PIHAK KESATU** dan **PIHAK KEDUA** yang selanjutnya secara bersama-sama disebut juga sebagai **PARA PIHAK** terlebih dahulu menerangkan hal-hal sebagai berikut:

1. **PIHAK KESATU** adalah Lembaga bersifat mandiri yang bertugas dan berwenang untuk memberikan perlindungan dan hak-hak lain kepada Saksi dan/atau Korban tindak pidana berdasarkan Peraturan Perundang-undangan.
2. **PIHAK KEDUA** adalah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi yang merupakan Rumah Sakit Umum Daerah Kelas A milik Pemerintah Provinsi Jawa Tengah yang bertugas memberikan pelayanan bagi masyarakat dengan mengutamakan upaya penyembuhan dan pemeliharaan secara serasi dan terpadu melalui upaya peningkatan dan pencegahan serta melaksanakan rujukan dari institusi kesehatan lainnya.

3. **PARA PIHAK** dalam menjalankan tugas dan wewenangnya secara fungsional perlu menjalin kerjasama yang dilaksanakan secara sinergis sebagai satu sistem pemerintahan dalam Negara Kesatuan Republik Indonesia sesuai dengan peraturan perundang-undangan.

Dengan memperhatikan hal-hal tersebut, **PARA PIHAK** menyatakan sepakat untuk memperpanjang dan menyempurnakan Perjanjian Kerjasama dalam rangka Pelayanan Kesehatan Bagi Terlindung **PIHAK KESATU** dengan ketentuan dan syarat sebagaimana tertuang dalam pasal-pasal di bawah ini:

### **Pasal 1** **DASAR HUKUM**

Dasar Hukum dibuatnya Perjanjian Kerjasama ini adalah:

1. Undang-Undang Nomor 31 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Undang-Undang Nomor 13 Tahun 2006 tentang Perlindungan Saksi dan Korban (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 293, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5602).
2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063).
3. Peraturan Pemerintah Nomor 7 Tahun 2018 tentang Pemberian Kompensasi, Restitusi, dan Bantuan Kepada Saksi dan Korban (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 24, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6184).
4. Peraturan Presiden Republik Indonesia Nomor 60 Tahun 2016 tentang Sekretariat Jenderal Lembaga Perlindungan Saksi dan Korban (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 134).
5. Peraturan Lembaga Perlindungan Saksi dan Korban Nomor 4 Tahun 2009 tentang Standar Operasional Prosedur Pemberian Bantuan Medis dan Psikososial Lembaga Perlindungan Saksi dan Korban.
6. Perjanjian Kerjasama antara Lembaga Perlindungan Saksi dan Korban dengan Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Moewardi dengan Nomor : PERJ-3.005/1.3.2/LPSK/05/2017 dan Nomor : 445/6871/2017.

### **Pasal 2** **KETENTUAN UMUM**

Dalam Perjanjian Kerjasama ini yang dimaksud dengan:

1. **Pasien** adalah orang yang berdasarkan keputusan LPSK diputuskan untuk mendapatkan pelayanan kesehatan dari RSUD Dr. Moewardi.

2. **Surat Pengantar** adalah surat yang diterbitkan oleh **PIHAK KESATU** yang ditujukan kepada **PIHAK KEDUA** perihal pemberitahuan mengenai **Pasien** yang dimintakan layanan kepada **PIHAK KESATU** baik yang secara perseorangan atau kelompok.
3. **Surat Jaminan** adalah surat yang diterbitkan oleh **PIHAK KESATU** yang menerangkan perihal identitas **Pasien** yang dijamin pembiayaannya oleh **PIHAK KESATU** yang akan dilayani oleh **PIHAK KEDUA**.

### **Pasal 3** **MAKSUD DAN TUJUAN**

Dalam rangka memper lancar dan mempermudah pemberian Pelayanan Kesehatan kepada **Pasien** yang ditanggung **PIHAK KESATU**, dengan dasar saling menguntungkan **PARA PIHAK**.

### **Pasal 4** **RUANG LINGKUP**

**PIHAK KESATU** dan **PIHAK KEDUA** mengikatkan diri untuk memberikan Pelayanan Kesehatan bagi **Pasien** yang meliputi:

- a. Asesmen medis dan keperawatan, asesmen psikologis;
- b. Pengobatan di IGD;
- c. Rawat jalan tingkat lanjut/spesialis;
- d. Rawat inap kelas III, II, I, VIP, dan VVIP dengan ketentuan tertentu;
- e. Ruang rawat khusus (ICU, ICCU, HCU, PICU, dan NICU);
- f. Visum korban hidup dan meninggal;
- g. Ambulance (untuk merujuk ke fasilitas kesehatan lain) dan ambulance jenazah;
- h. Pelayanan obat;
- i. Pelayanan operasi; dan
- j. Pelayanan radiologi, radioterapi, kemoterapi, laboratorium, dan penunjang medis lainnya sesuai dengan kondisi **Pasien**.

### **Pasal 5** **HAK DAN KEWAJIBAN**

#### **(1) Hak PIHAK KESATU:**

- a. Mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai dengan fasilitas yang tersedia pada **PIHAK KEDUA**.
- b. Memantau pemeriksaan terhadap pelayanan kesehatan yang diberikan oleh **PIHAK KEDUA**.
- c. Memindahkan **Pasien** yang dirujuk ke Rumah Sakit lain jika **PIHAK KEDUA** tidak memiliki peralatan yang cukup atau rusak untuk kesembuhan **Pasien** dan kamar yang dibutuhkan tidak tersedia.
- d. Mendapat fasilitas kesehatan sesuai dengan kemampuan dan fasilitas yang tersedia pada **PIHAK KEDUA**.

- e. Menerima informasi dari **PIHAK KEDUA** tentang jenis pelayanan medik sesuai dengan keadaan **Pasien**.
- f. Memutuskan Perjanjian Kerjasama ini apabila ternyata **PIHAK KEDUA** melanggar ketentuan dalam Perjanjian Kerjasama.

## (2) Kewajiban **PIHAK KESATU**:

- a. Menandatangani surat jaminan **Pasien** yang akan dikirim ke **PIHAK KEDUA**.
- b. Membayar setiap penagihan biaya perawatan dan pengobatan terhadap **Pasien** yang diajukan oleh **PIHAK KEDUA**.
- c. Memberitahu setiap perubahan kepada **PIHAK KEDUA**, dalam hal:
  - Pindah domisili/alamat untuk keperluan penagihan.
  - Jenis pelayanan yang ditanggung.
- d. Bertanggung jawab atas pengiriman **Pasien** sampai dengan selesai dirawat.
- e. Menanggung biaya transportasi **Pasien** apabila dirujuk ke rumah sakit lain, bila fasilitas yang dirujuk tidak tersedia di **PIHAK KEDUA**.
- f. Menanggung biaya transportasi jenazah apabila **Pasien** meninggal.
- g. Menghormati semua ketentuan-ketentuan yang berlaku dalam Perjanjian Kerjasama ini.

## (3) Hak **PIHAK KEDUA**:

- a. Memberikan pelayanan di IGD, rawat jalan tingkat lanjut/spesialis, visum korban hidup dan meninggal, pelayanan obat, tindakan operasi, pelayanan ambulance, pelayanan radiologi, radioterapi, laboratorium, dan penunjang medik lainnya sesuai kebutuhan **Pasien** dengan berkoordinasi dengan **PIHAK KESATU**.
- b. Menentukan tindakan medik **Pasien** yang akan dirawat sesuai dengan keadaan **Pasien** berdasarkan diagnosa dan standar pelayanan yang berlaku.
- c. Menentukan kelas perawatan kelas III, II, I, VIP, dan VVIP serta ruang rawat khusus (ICU, ICCU, HCU, PICU, dan NICU).
- d. Memberlakukan **Pasien** yang ditanggung **PIHAK KESATU** sebagai **Pasien** umum apabila:
  - **Pasien** tidak disertai **Surat Jaminan/Surat Pengantar** rawat.
  - **PIHAK KESATU** belum melakukan pembayaran atas tagihan **PIHAK KEDUA** sebagaimana diatur dalam Perjanjian ini.
- e. Menerima pembayaran dari **PIHAK KESATU** atas pelayanan kesehatan yang telah diberikan sesuai standar tarif yang berlaku.

## (4) Kewajiban **PIHAK KEDUA**:

- a. Menyediakan fasilitas pengobatan, perawatan, dan penunjang medik bagi **Pasien**.
- b. Menerima **Pasien** yang membawa **Surat Jaminan/Surat Pengantar** rawat dari **PIHAK KESATU**.
- c. Memberikan pelayanan kepada **Pasien** yang ditanggung **PIHAK KESATU** sesuai standar medik.
- d. Memberikan informasi berupa resume medik **Pasien** yang dirujuk **PIHAK KESATU** sesuai standar medik.
- e. Mengajukan klaim biaya perawatan kepada **PIHAK KESATU**.

- f. Menghormati semua ketentuan-ketentuan yang berlaku dalam Perjanjian Kerjasama ini.

## **Pasal 6**

### **PROSEDUR PELAYANAN**

- (1) Berdasarkan persyaratan perjanjian ini, **PIHAK KEDUA** hanya menerima **Pasien** yang ditanggung oleh **PIHAK KESATU** yang memperlihatkan **Surat Jaminan/Surat Pengantar** asli untuk berobat rawat jalan/rawat inap yang ditandatangani oleh Pejabat **PIHAK KESATU**.
- (2) Dalam hal **PIHAK KESATU** akan merujuk Peserta kepada **PIHAK KEDUA**, maka **PIHAK KEDUA** akan melakukan konfirmasi kepada **PIHAK KESATU** perihal ketersediaan fasilitas dan ruang perawatan.
- (3) Dalam keadaan gawat darurat atau sakit secara tiba-tiba yang terjadi pada hari libur resmi, **Surat Jaminan/Surat Pengantar** tidak diperlukan, dan **Pasien** yang datang dengan membawa kartu identitas dapat memperoleh pelayanan pengobatan setelah adanya konfirmasi melalui sms dengan pelaksana layanan pada **PIHAK KEDUA**, namun surat tersebut harus diserahkan dalam tempo 2 x 24 jam berikutnya oleh keluarga **Pasien**.
- (4) Apabila dalam jangka waktu 2 x 24 jam sebagaimana yang tersebut dalam ayat (3) jatuh hari libur resmi maka jangka waktu tersebut dapat diperpanjang 24 jam sampai keesokan harinya yang tidak jatuh pada hari libur resmi.
- (5) Pada **Surat Jaminan/Surat Pengantar** tercantum logo **PIHAK KESATU** sehingga mudah dikenal oleh **PIHAK KEDUA**, surat tersebut berlaku jika **Pasien** yang ditanggung oleh **PIHAK KESATU** akan mendapatkan pelayanan kesehatan di **PIHAK KEDUA**.
- (6) **Pasien** mendapatkan pelayanan perawatan di IGD, rawat jalan tingkat lanjut/spesialis, visum korban hidup dan meninggal, pelayanan obat, pelayanan operasi, pelayanan ambulance, serta pelayanan radiologi, radioterapi, laboratorium, dan penunjang medik lainnya yang sesuai dengan kebutuhan **Pasien**.
- (7) **Pasien** yang memerlukan perawatan di Rumah Sakit akan ditempatkan di kamar sesuai plafon yang dimiliki, dengan ruang rawat inap kelas III yang apabila tidak tersedia dapat dinaikkan kelas II, I, VIP, VVIP, serta ruang rawat khusus (ICU, ICCU, HCU, PICU NICU, dan INTERMEDIT) sesuai kondisi dan kebutuhan **Pasien** secara medis.
- (8) **Pasien** akan dirujuk ke rumah sakit lain apabila peralatan yang dibutuhkan rusak, tidak memiliki peralatan yang cukup untuk penanganan Peserta, dan/atau kamar yang dibutuhkan **Pasien** yang ditanggung oleh **PIHAK KESATU** tersebut tidak tersedia.
- (9) Apabila **Pasien** yang seharusnya sudah diperbolehkan keluar dari Rumah Sakit namun masih terdapat keberatan dari pihak keluarga dengan indikasi sosial, maka biaya yang timbul menjadi beban langsung dari **Pasien** yang bersangkutan.

(11) Dalam hal situasi dan kondisi tertentu **Pasien** ditempatkan di kelas perawatan yang lebih tinggi dari yang ditentukan **PIHAK KESATU**, maka **PIHAK KEDUA** wajib memberitahukan kepada **PIHAK KESATU** untuk mendapatkan persetujuan. Dalam surat tagihan, **PIHAK KEDUA** akan menyertakan Surat Pernyataan yang menerangkan alasan **Pasien** dipindahkan kelas perawatan yang lebih tinggi dari haknya tersebut.

(12) Apabila karena keadaan penyakit atau karena sebab-sebab lain **Pasien** harus dirujuk ke rumah sakit lain, maka semua biaya yang timbul di rumah sakit lain sepenuhnya menjadi tanggung jawab **PIHAK KESATU**, sedangkan **PIHAK KEDUA** hanya menagih kepada **PIHAK KESATU** semua biaya yang diakibatkan perawatan **Pasien** yang ditanggung oleh **PIHAK KESATU** selama dirawat di **PIHAK KEDUA**.

#### **Pasal 7** **BIAYA PELAYANAN**

(1) Seluruh biaya atas pelayanan kesehatan yang diberikan oleh **PIHAK KEDUA** kepada **Pasien** yang ditanggung **PIHAK KESATU** sesuai dengan tarif yang berlaku di **PIHAK KEDUA**.

(2) Seluruh biaya atas pelayanan kesehatan yang diberikan oleh **PIHAK KEDUA** kepada **Pasien** yang ditanggung **PIHAK KESATU** menjadi tanggung jawab **PIHAK KESATU**.

(3) Apabila ada perubahan tarif dari **PIHAK KEDUA** maka secara otomatis **PIHAK KESATU** mengikutinya setelah **PIHAK KEDUA** memberitahukan secara tertulis kepada **PIHAK KESATU**.

#### **Pasal 8** **PROSEDUR PENAGIHAN**

(1) **PIHAK KEDUA** mengajukan penagihan atas seluruh biaya pelayanan kesehatan kepada **PIHAK KESATU** dengan cara klaim perorangan maupun secara kolektif tiap bulan.

(2) Untuk tindakan operasi **PIHAK KEDUA** akan melakukan penagihan kepada **PIHAK KESATU** bersamaan dengan klaim lainnya.

(3) Dokumen tagihan yang diajukan oleh **PIHAK KEDUA** kepada **PIHAK KESATU** berupa surat tagihan dengan dilampirkan:

- a. **Surat Pengantar** tagihan;
- b. kuitansi rangkap satu bermeterai cukup;
- c. foto copy **Surat Jaminan/Surat Pengantar** yang ditandatangani oleh pejabat **PIHAK KESATU**;
- d. foto copy data **Pasien**;
- e. diagnosa medik; dan
- f. daftar rincian biaya pengobatan maupun biaya perawatan.

(4) Tagihan diajukan oleh **PIHAK KEDUA** kepada **PIHAK KESATU** secara tertib dan teratur minimal 1 (satu) kali dalam 1 (satu) bulan.

- (5) Apabila berkas tagihan yang disampaikan tidak/belum lengkap akan dikomunikasikan kembali kepada **PIHAK KEDUA** setelah diperbaiki berkas tagihan harus segera dikirim.

#### **Pasal 9** **PEMBAYARAN**

- (1) Kewajiban-kewajiban dari **PIHAK KESATU** yang belum selesai di **PIHAK KEDUA** sebelum dibuat perjanjian ini akan diselesaikan atau dibayarkan atas dasar Perjanjian Kerjasama ini.
- (2) **PIHAK KESATU** akan membayar tagihan kepada **PIHAK KEDUA** berdasarkan tagihan **PIHAK KEDUA** atas pelayanan kesehatan, selambat-lambatnya 15 (lima belas) hari kerja setelah tagihan/*invoice* diterima oleh **PIHAK KESATU** dan dokumen diterima dan dinyatakan lengkap, memenuhi syarat, dan sah untuk dibayar oleh **PIHAK KESATU**.
- (3) Transaksi pembayaran dapat dilakukan pada :
- |                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| a. Bank           | : Bank Jateng       |
| b. Cabang         | : Surakarta         |
| c. Nomor Rekening | : 1-002-04351-5     |
| d. atas nama      | : RSUD Dr. Moewardi |
- selambat-lambatnya 3 (tiga) hari transfer.
- (4) Bukti transfer disampaikan kepada **PIHAK KEDUA** selambat-lambatnya 3 (tiga) hari sejak transfer dilakukan.
- (5) Biaya transfer ditanggung oleh **PIHAK KESATU**.

#### **Pasal 10** **FORCE MAJEURE**

- (1) Dalam hal **PARA PIHAK** tidak dapat memenuhi kewajiban yang tercantum dalam Perjanjian Kerjasama ini disebabkan oleh tindakan atau dapat ditimbulkan dan/atau dapat diakibatkan oleh kejadian diluar kemampuan **PARA PIHAK** seperti bencana alam, sabotase, pemogokan, huru-hara, kebakaran, perubahan moneter dan regulasi, musibah, perang atau musuh masyarakat, pemberontakan, anarki atau tindakan Pejabat Negara atau yang dikuasakan, aksi demonstrasi atau teroris, serta pemogokan maka segala keterlambatan atau kegagalan tidak dianggap kesalahan **PARA PIHAK**, sehingga pihak yang mengalami kegagalan tidak akan dikenakan sanksi atau denda.
- (2) Peristiwa sebagaimana dimaksud dalam ayat (1) harus diberitahukan secara tertulis (fax) oleh pihak yang tidak dapat melaksanakan kewajibannya kepada pihak lainnya selambat-lambatnya 3 (tiga) hari kalender sejak terjadinya peristiwa dimaksud.

**Pasal 11**  
**KOMUNIKASI /KORSPONDENSI**

(1) Semua komunikasi, konfirmasi, dan permintaan dalam hubungan dengan Perjanjian ini dapat dilakukan secara tertulis maupun lisan (melalui telepon), apabila tertulis harus ditandatangani oleh pihak yang berwenang, selanjutnya disampaikan ke alamat di bawah ini:

**a. LEMBAGA PERLINDUNGAN SAKSI DAN KORBAN (LPSK)**

Jalan Raya Bogor Km. 24 No. 47-49, Ciracas, Jakarta Timur, Jakarta 13750

Telp: (021) 29681560

Fax : (021) 29681551

- **Divisi Penerimaan dan Permohonan**  
u.p. Tenaga Ahli Divisi Penerimaan Permohonan LPSK  
Telp : 021 29681560, ext : 2020
- **Divisi Pemenuhan Hak Saksi dan Korban**  
u.p. Tenaga Ahli Divisi Pemenuhan Hak Saksi dan Korban LPSK  
Telp: 021 29681560, ext : 4031
- **Sub Bagian Keuangan**  
u.p. Kasubbag Keuangan LPSK  
Telp: 021 29681560, ext : 3034

**b. RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DR. MOEWARDI**

Jl. Kol. Sutarto No. 132 Surakarta

Telp: (0271) 634 634

Fax : (0271) 637 412

- **Sub Bag. Hukum dan Humas**  
Up. Eko Haryati, SKep., MM  
Telp/HP: (0271) 634 634 ext. 151  
Email : [humas.moewardi@gmail.com](mailto:humas.moewardi@gmail.com)
- **Bagian Penagihan**  
Up. Astuti Suryaningsih  
Telp/HP: (0271) 634 634 ext. 161

- (2) Semua pemberitahuan dari masing-masing pihak berlaku efektif setelah diterima oleh **PARA PIHAK**.
- (3) Pemberitahuan yang disyaratkan berdasarkan perjanjian ini, dianggap telah diberikan dan dilakukan oleh **PARA PIHAK** jika:
- a. Dikirim langsung pada saat tanggal pengiriman.
  - b. Dikirim melalui email dan/atau fax dan dikonfirmasi setelah melakukan pengiriman.
  - c. Dikirim melalui surat tercatat dalam waktu 7 (tujuh) hari setelah tanggal pengiriman surat tercatat dimaksud. Apabila jangka waktu tersebut bertepatan dengan hari libur, maka surat dianggap telah diterima pada hari berikutnya.

**Pasal 12**  
**MASA BERLAKU PERJANJIAN**

- (1) Perjanjian Kerjasama ini berlaku selama **5 (lima) tahun** terhitung sejak ditandatanganinya perjanjian ini dan dapat diperpanjang kembali untuk tahun berikutnya dengan isi Perjanjian Kerjasama dan masa Perjanjian Kerjasama sesuai kesepakatan **PARA PIHAK**.
- (2) Apabila masa berlaku perjanjian sudah berakhir, **PIHAK KEDUA** hanya memberikan toleransi **1 (satu) bulan** setelah tanggal berakhirnya perjanjian dan kemudian apabila dalam waktu yang telah ditentukan draf perjanjian terbaru perpanjangan belum selesai ditandatangani, maka **Pasien** dari **PIHAK KESATU** diberlakukan sebagai **Pasien** umum.

**Pasal 13**  
**MONITORING DAN EVALUASI**

**PARA PIHAK** melaksanakan Monitoring dan Evaluasi terhadap perjanjian ini minimal 1 (satu) kali dalam 1 (satu) tahun.

**Pasal 14**  
**PEMUTUSAN HUBUNGAN KERJASAMA**

- (1) Dengan berakhirnya masa Perjanjian Kerjasama maka secara otomatis Perjanjian Kerjasama ini telah selesai dengan sendirinya, kecuali dilakukan perpanjangan dengan kesepakatan **PARA PIHAK**.
- (2) Pemutusan Perjanjian Kerjasama dapat dilakukan secara sepihak apabila salah satu pihak melakukan hal-hal yang melanggar atau tidak sesuai dengan ketentuan-ketentuan yang tercantum dalam Perjanjian ini.
- (3) Dengan berakhirnya Perjanjian Kerjasama ini, maka segala kewajiban yang belum diselesaikan oleh **PARA PIHAK** wajib diselesaikan terlebih dahulu dan **PARA PIHAK** tetap terikat sampai kewajiban dimaksud diselesaikan.

**Pasal 15**  
**PENYELESAIAN PERSELISIHAN**

- (1) Apabila timbul perbedaan pendapat atau perselisihan mengenai pelaksanaan ketentuan Perjanjian Kerjasama ini, maka **PARA PIHAK** akan mengutamakan penyelesaian dengan cara musyawarah.
- (2) Apabila tidak dapat diperoleh penyelesaian sebagaimana yang dimaksud dalam ayat (1), maka penyelesaian perselisihan diteruskan ke Pengadilan Negeri.
- (3) **PARA PIHAK** untuk penyelesaian perselisihan ini memilih tempat kedudukan yang tepat dan sah di Pengadilan Negeri Magelang.

**Pasal 16**  
**PENUTUP**

- (1) Hal-hal yang belum cukup diatur dalam perjanjian ini, atau memerlukan penyelesaian lebih lanjut akan ditetapkan kemudian dan akan diselesaikan oleh **PARA PIHAK**.
- (2) Setiap perubahan yang menyangkut ketentuan dalam isi perjanjian ini harus disepakati terlebih dahulu oleh **PARA PIHAK** dan menjadi bagian yang tidak terpisahkan dari Perjanjian ini.

Demikian Perjanjian Kerjasama ini dibuat dan ditandatangani dalam rangkap 2 (dua) asli yang masing-masing bermaterai cukup dan memiliki kekuatan hukum yang sama.

**PIHAK KEDUA**

Plt. Direktur RSUD Dr. Moewardi  
Provinsi Jawa Tengah



dr. SUHARTO WIJANARKO, Sp.U

Pembina Utama Muda

NIP. 19610407 198812 1 001

**PIHAK KESATU**



Prof. Dr. TEGUH SOEDARSONO