



TELAH DI DIKOREKSI
DAN SESUAI KETENTUAN
PERUNDANG - UNDANGAN

PERANGKAT DAERAH
PENQUISUL

RSUD RTT

**BUPATI PARIGI MOUTONG
PROVINSI SULAWESI TENGAH**

**PERATURAN BUPATI PARIGI MOUTONG
NOMOR 59 TAHUN 2019**

TENTANG

**TARIF PELAYANAN KESEHATAN DAN NON KESEHATAN PADA BADAN
LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH RAJA
TOMBOLOTUTU TINOMBO KABUPATEN
PARIGI MOUTONG**

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI PARIGI MOUTONG,

Menimbang : bahwa untuk melaksanakan ketentuan Pasal 83 ayat (1) dan ayat (6) Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Layanan Umum Daerah perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Tarif Pelayanan Kesehatan dan Non Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Raja Tombolotutu Tinombo Kabupaten Parigi Moutong;

Mengingat : 1. Undang – Undang Nomor 10 Tahun 2002 tentang Pembentukan Kabupaten Parigi Moutong Di Provinsi Sulawesi Tengah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2002 Nomor 23, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4185);
2. Undang – Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244 Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Atas Undang- Undang Nomor 23 Tahun 2014 Tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);

5. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
6. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6322);
7. Peraturan Menteri Dalam Negeri 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah sebagaimana telah diubah terakhir dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 21 Tahun 2011 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah;
8. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);
9. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 1213);

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT RAJA TOMBOLOTUTU TINOMBO KABUPATEN PARIGI MOUTONG.

BAB I KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan :

1. Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Raja Tombolotutu Tinombo Kabupaten Parigi Moutong yang selanjutnya disebut Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Raja Tombolotutu Tinombo Kabupaten Parigi Moutong adalah Instansi di lingkungan pemerintah yang dibentuk untuk memberikan pelayanan kepada masyarakat berupa penyediaan – penyediaan barang/jasa yang dijual tanpa mengutamakan keuntungan dan dalam melakukan kegiatan didasarkan pada prinsip efisiensi dan produktifitas.

2. Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah, yang selanjutnya disingkat BLUD adalah Perangkat Daerah unit kerja pada Perangkat Daerah di lingkungan Pemerintah Daerah yang dibentuk untuk memberikan pelayanan kepada masyarakat berupa penyediaan barang/jasa yang dijual tanpa mengutamakan mencari keuntungan, dan dalam melakukan kegiatannya didasarkan pada prinsip efisiensi dan produktifitas.
3. Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah, yang selanjutnya disingkat BLUD RSUD Raja Tombolotutu Tinombo.
4. Direktur adalah Direktur BLUD RSUD Raja Tombolotutu Tinombo.
5. Kesehatan adalah keadaan sehat baik secara fisik, mental spiritual maupun sosial dan ekonomis.
6. Pelayanan kesehatan adalah suatu atau serangkaian kegiatan pelayanan kesehatan yang meliputi pelayanan kesehatan promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif.
7. Pelayanan Non Kesehatan adalah suatu atau serangkaian kegiatan pelayanan yang tidak bersifat medik pada BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo.
8. Pelayanan Kesehatan promotif adalah suatu atau serangkaian kegiatan pelayanan yang lebih mengutamakan kegiatan yang bersifat promosi kesehatan.
9. Pelayanan kesehatan preventif adalah suatu atau serangkaian kegiatan pencegahan terhadap suatu masalah kesehatan/penyakit.
10. Pelayanan kesehatan kuratif adalah suatu atau serangkaian kegiatan pengobatan yang ditujukan untuk penyembuhan penyakit, atau pengendalian kecacatan agar kualitas penderita dapat terjaga seoptimal mungkin.
11. Pelayanan kesehatan rehabilitas adalah suatu atau serangkaian kegiatan untuk mengembalikan bekas penderita ke dalam masyarakat sehingga dapat berfungsi kembali sebagai anggota masyarakat yang berguna untuk dirinya dan masyarakat semaksimal mungkin sesuai dengan kemampuannya.
12. Pasien adalah setiap orang yang memperoleh jasa layanan kesehatan pada BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo.
13. Tarif adalah besarnya jumlah biaya yang dibayarkan atas jasa pelayanan, jasa sarana, jasa farmasi, bahan dan alat habis pakai yang diberikan oleh tenaga medik, paramedik, maupun tenaga non medik di unit/instalasi kesehatan kepada pasien, baik rawat jalan, rawat inap, ataupun gawat darurat pada BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo.
14. Rawat inap adalah pelayanan terhadap orang yang masuk unik/instalasi kesehatan dan menempati tempat tidur untuk keperluan observasi, penegakan diagnosa, pengobatan, perawatan, rehabilitasi medik dan/atau pelayanan kesehatan lainnya.
15. Ruang rawat inap adalah tempat pelayanan dalam rangka rawat inap.
16. Ruang rawat inap VIP adalah tempat atau ruang rawat inap dengan fasilitas khusus.
17. Surat Tagihan Tarif Pelayanan Kesehatan, yang selanjutnya disingkat STTPK adalah surat yang digunakan untuk melakukan penagihan tarif terutang atas pemberian jasa layanan kesehatan pada BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo.

18. Daerah adalah Kabupaten Parigi Moutong.
19. Kabupaten adalah Kabupaten Parigi Moutong.
20. Pemerintah Daerah adalah Bupati sebagai unsur penyelenggaraan Pemerintah Daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom.
21. Bupati adalah Bupati Parigi Moutong.

BAB II **TARIF PELAYANAN KESEHATAN**

Pasal 2

- (1) BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo dapat memungut biaya kepada masyarakat sebagai imbalan atas barang dan/atau jasa layanan yang diberikan.
- (2) Imbalan atas barang dan/atau jasa layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), ditetapkan dalam bentuk tarif yang disusun atas dasar perhitungan biaya satuan setiap unit layanan atau hasil setiap investasi dana.
- (3) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (2), termasuk imbalan hasil yang wajar dari investasi dan ada untuk menutupi seluruh atau sebagian dari biaya setiap unit layanan.
- (4) Tarif layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2), dapat berupa besaran tarif atau pola tarif sesuai jenis layanan BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo yang bersangkutan.
- (5) Tarif Pelayanan Kesehatan pada BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo sebagaimana dimaksud pada ayat (4) sebagaimana tercantum dalam Lampiran Peraturan Bupati yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

BAB III **GOLONGAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN**

Pasal 3

Tarif Pelayanan Kesehatan pada BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo digolongkan sebagai pendapatan lain-lain Daerah yang sah.

BAB IV **PELAYANAN KESEHATAN** **Bagian Kesatu** **Jenis Pelayanan**

Pasal 4

Jenis pelayanan kesehatan pada BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo terdiri dari :

- a. pelayanan Medik dan
- b. pelayanan Non Medik.

Pasal 5

Jasa Pelayanan medik sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf a terdiri dari :

- a. pelayanan kesehatan promotif;
- b. pelayanan kesehatan Preventif;
- c. pelayanan kesehatan kuratif; dan
- d. pelayanan kesehatan rehabilitative.

Pasal 6

Jasa Pelayanan non medik sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf b adalah jasa pelayanan bukan medik, yang meliputi pendidikan dan pelatihan, jasa administrasi, publikasi, dan pelayanan bukan medik lainnya yang berlaku di lingkungan BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo.

Pasal 7

Untuk memperoleh jasa pelayanan Kesehatan pada BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 huruf c, Pasien memilih sendiri tempat/ruang rawat inap yang diinginkannya.

Bagian Kedua

Struktur dan Besarnya Tarif Pelayanan dan Non Kesehatan

Pasal 8

Besarnya tarif BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo Pelayanan Kesehatan dan non kesehatan sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Bagian Ketiga

Jenis Pelayanan Kesehatan Kuratif Yang Bersifat Tindakan Medik Operatif

Pasal 9

Rincian jenis pelayanan kesehatan kuratif yang bersifat tindakan medik operatif Sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

BAB V

PENENTUAN DAN TEMPAT PEMBAYARAN

Bagian Kesatu

Penentuan Pembayaran

Pasal 10

- (1) Pemungutan tarif Pelayanan Kesehatan dan non kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 8 tidak dapat diberongkan.
- (2) Tarif Pelayanan Kesehatan dan non kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dipungut dengan menggunakan alat bukti pembayaran yang sah berupa kwitansi atau dokumen lain yang dipersamakan.

- (3) Bentuk dokumen lain yang dipersembahkan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) ditetapkan oleh Direktur.

Pasal 11

- (1) Tarif Pelayanan Kesehatan dan non kesehatan yang terutang pada BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo sebagaimana dimaksud dalam Pasal 8 harus dibayar lunas.
- (2) Setiap pembayaran tarif Pelayanan Kesehatan pada BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo sebagaimana dimaksud pada ayat (1) harus diberikan tanda bukti pembayaran yang sah.

Bagian Kedua Tempat Pembayaran

Pasal 12

Pembayaran tarif Pelayanan Kesehatan dan non kesehatan yang terutang pada BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo sebagaimana dimaksud dalam Pasal 11 ayat (1) dilakukan di BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo.

BAB VI PENAGIHAN TARIF

Pasal 13

Penagihan tarif kesehatan dan non kesehatan yang terutang pada BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo sebagaimana dimaksud dalam Pasal 11 ayat (1) dilakukan di BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo.

Pasal 14

- (1) apabila pasien atau masyarakat yang memperoleh jasa pelayanan kesehatan dan/non kesehatan terlambat melunasi tarif yang terutang pada BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo, Bupati atau Direktur menerbitkan STTPK terutang yang didahului surat teguran atau peringatan atau surat lain yang sejenis.
- (2) Pemberian surat teguran atau peringatan atau surat lain yang sejenis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan awal tindakan pelaksanaan penagihan atas keterlambatan pelunasan tarif terutang pada BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo yang dikeluarkan dalam jangka 7 (tujuh) hari sejak jatuh tempo pembayaran.
- (3) Dalam jangka waktu 7 (tujuh) hari setelah tanggal penerbitan surat teguran atau peringatan atau surat lain sebagaimana dimaksud pada ayat (2), pasien atau masyarakat yang telah memperoleh jasa pelayanan kesehatan dan/atau non kesehatan harus melunasi tarif terutang pada BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo.
- (4) Surat teguran atau surat lain sebagaimana dimaksud pada ayat (3) dikeluarkan oleh Direktur.

BAB VII SANKSI ADMINISTRASI

Pasal 15

Setiap keterlambatan 1 (satu) hari atas pembayaran tarif Pelayanan kesehatan dan/atau non kesehatan pada BLUD-RSUD Raja Tombolotutu Tinombo dikenakan denda sebesar 1 (satu) persen dari besarnya tarif sebagaimana dimaksud dalam Pasal 8.

BAB VIII PENUTUP

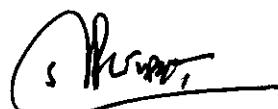
Pasal 16

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kabupaten Parigi Moutong.

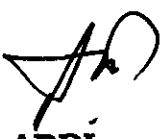
Ditetapkan di Parigi
pada tanggal 3 Januari 2019

BUPATI PARIGI MOUTONG,


SAMSURIZAL TOMBOLOTUTU

Diundangkan di Parigi
pada tanggal 3 Januari 2019

**SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN PARIGI MOUTONG,**


ARDI

PARAF KOORDINASI	
SEKDA	
ASISTEN ()	
KABAG KUNDANG	
KEPALA PERANGKAT DAERAH	

LAMPIRAN PERATURAN BUPATI PARIGI MOUTONG
 NOMOR: TAHUN 2020
 TENTANG
 TARIF PELAYANAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH RAJA TOMBOLOTUTU TINOMBO

A. TARIF PELAYANAN RSUD RAJA TOMBOLOTUTU TINOMBO

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Format RM	Rp 9.000	Rp 6.000	Rp 15.000	Per Kali
2	Pemeriksaan Dokter Ahli	Rp 15.000	Rp 45.000	Rp 60.000	Per Kali
3	Pemeriksaan Dokter Umum/Dokter Gigi	Rp 10.000	Rp 25.000	Rp 25.000	Per Kali
Tindakan Medik Non Operatif					
1	Pasang Infus	Rp 18.000	Rp 12.000	Rp 30.000	Per Kali
2	AFF Infus	Rp 9.000	Rp 6.000	Rp 15.000	Per Kali
3	Infus oseus	Rp 165.000	Rp 110.000	Rp 275.000	Per Kali
4	Vena Sectis	Rp 150.000	Rp 100.000	Rp 250.000	Per Kali
5	Tindakan Infus Pump	Rp 30.000	Rp 20.000	Rp 50.000	Per Kali
6	Syringe Pump	Rp 30.000	Rp 20.000	Rp 50.000	Per Kali
7	Pemasangan CVP	Rp 210.000	Rp 140.000	Rp 350.000	Per Kali
8	AFF CVP	Rp 39.000	Rp 26.000	Rp 65.000	Per Kali
9	Mengukur CVP	Rp 39.000	Rp 26.000	Rp 65.000	Per Kali
10	Perawatan CVP	Rp 102.000	Rp 68.000	Rp 170.000	Per Kali
11	Infus Penyulit	Rp 60.000	Rp 40.000	Rp 100.000	Per Kali
12	Pasang Splak Bayi/Anak	Rp 24.000	Rp 16.000	Rp 40.000	Per Kali
13	Ganti Cairan	Rp 12.000	Rp 8.000	Rp 20.000	Per Kali
14	Resusitasi Cairan	Rp 180.000	Rp 120.000	Rp 300.000	Per Kali
15	Tindakan Infus Macet	Rp 21.000	Rp 14.000	Rp 35.000	Per Kali
16	Transportasi Pasien	Rp 30.000	Rp 20.000	Rp 50.000	Per Kali
17	Transportasi Incubator	Rp 45.000	Rp 35.000	Rp 80.000	Per Kali
18	Hecting Luka	Rp 7.200	Rp 4.800	Rp 12.000	Per Kali
19	AFF Hecting	Rp 18.000	Rp 12.000	Rp 30.000	Per Kali
20	Debridement :				
a.	Berat	Rp 40.000	Rp 60.000	Rp 100.000	Per Kali
b	Sedang	Rp 26.000	Rp 39.000	Rp 65.000	Per Kali
c.	Ringan	Rp 12.000	Rp 18.000	Rp 30.000	Per Kali
21	Combustio Dengan Luas < 30%	Rp 39.000	Rp 26.000	Rp 65.000	Per Kali
22	Combustio Dengan Luas < 30%	Rp 72.000	Rp 48.000	Rp 120.000	Per Kali
23	Combustio Dengan Luas > 50%	Rp 156.000	Rp 104.000	Rp 260.000	Per Kali
24	Rawat Luka Gangren DM	Rp 60.000	Rp 40.000	Rp 100.000	Per Kali
25	Spalk Dewasa	Rp 39.000	Rp 26.000	Rp 65.000	Per Kali
26	Reposisi Fiksasi	Rp 39.000	Rp 26.000	Rp 65.000	Per Kali
27	Pasang Mitela	Rp 39.000	Rp 26.000	Rp 65.000	Per Kali
28	Reposisi Tendon	Rp 69.000	Rp 46.000	Rp 115.000	Per Kali
29	Ligasi Arteri/Vena	Rp 120.000	Rp 80.000	Rp 200.000	Per Kali
30	RE Hecting	Rp 15.000	Rp 10.000	Rp 25.000	Per Kali
31	Pasang Gips	Rp 90.000	Rp 60.000	Rp 150.000	Per Kali
32	APP Gips	Rp 60.000	Rp 40.000	Rp 100.000	Per Kali
33	Visum	Rp 72.000	Rp 48.000	Rp 120.000	Per Kali
34	Visum Mayat	Rp 300.000	Rp 200.000	Rp 500.000	Per Kali
35	Penggunaan Kauter	Rp 30.000	Rp 20.000	Rp 50.000	Per Kali
36	Pasang Tampon/Drain	Rp 45.000	Rp 35.000	Rp 80.000	Per Kali
37	APP Tampon	Rp 24.000	Rp 16.000	Rp 40.000	Per Kali
38	GV	Rp 18.000	Rp 12.000	Rp 30.000	Per Kali
39	Ekstraksi Kuku	Rp 60.000	Rp 40.000	Rp 100.000	Per Kali
40	Sircumsis	Rp 120.000	Rp 20.000	Rp 140.000	Per Kali
41	Cross Inisisi	Rp 39.000	Rp 26.000	Rp 65.000	Per Kali
42	Eksterpasi Ganglion Tanpa Penyulit	Rp 60.000	Rp 40.000	Rp 100.000	Per Kali
43	Inisisi Abses	Rp 60.000	Rp 40.000	Rp 100.000	Per Kali
44	TTV, Nadi, Suhu, Repirasi	Rp 17.500	Rp 17.500	Rp 35.000	Per Kali
45	Pasang O2	Rp 12.000	Rp 8.000	Rp 20.000	Per Jam
46	APP O2	Rp 6.000	Rp 4.000	Rp 10.000	Per Kali

1	2	3	4	5	6
47	Pemberian Obat :				
	a. Suppositoria	12,000	8,000	20,000	Per Kali
	b. topikal	12,000	8,000	20,000	Per Kali
	c. skint test	18,000	12,000	30,000	Per Kali
	d. inj,IM,IV,Sub kutan,TT,Rabies,Imunoglibulin	18,000	12,000	30,000	Per Kali
48	Injeksi Artrocontesid	210,000	140,000	350,000	Per Kali
49	Rampelit	18,000	12,000	30,000	Per Kali
50	Reflex Hamer	15,000	10,000	25,000	Per Kali
51	Observasi Berat	30,000	20,000	50,000	Per Kali
52	Observasi Sedang	21,000	14,000	35,000	Per Kali
53	Aspirasi Pneumotoraks	60,000	40,000	100,000	Per Kali
54	One Day Care	120,000	80,000	200,000	Per Kali
55	Nebulizer	45,000	30,000	75,000	Per Kali
56	Pasang Kateter Tetap	39,000	26,000	65,000	Per Kali
57	AFF Kateter	18,000	12,000	30,000	Per Kali
58	Spulung Kateter	18,000	12,000	30,000	Per Kali
59	RT (Rectal Toucher)	27,000	18,000	45,000	Per Kali
60	VT (Vagina Toucher)	27,000	18,000	45,000	Per Kali
61	Pasang Kateter Sementara	27,000	18,000	45,000	Per Kali
62	Dilatasi Vimosis/Anus	39,000	26,000	65,000	Per Kali
63	Cukur Pubis	10,000	20,000	30,000	
64	Pungting Supra Pubic	39,000	26,000	65,000	Per Kali
65	Pasang NGT	60,000	40,000	100,000	Per Kali
66	Pasang OGT	150,000	100,000	250,000	Per Kali
67	AFF NGT/OGT	18,000	12,000	30,000	Per Kali
68	Spulung Lambung	78,000	52,000	130,000	Per Kali
69	Ekstrasi Corpus Alineum	75,000	50,000	125,000	Per Kali
70	Spoeling Telinga	35,000	30,000	65,000	Per Kali
71	Spoeling Mata	35,000	30,000	65,000	Per Kali
72	AFF ETT	30,000	20,000	50,000	Per Kali
73	Pemasangan ETT	72,000	48,000	120,000	Per Kali
74	Pemasangan Gudel	24,000	16,000	40,000	Per Kali
75	AFF Gudel	9,000	6,000	15,000	Per Kali
76	Pemasangan Ventilator	120,000	80,000	200,000	Per Kali
77	DC Shock	60,000	40,000	100,000	Per Kali
78	Suction	39,000	26,000	65,000	Per Kali
79	RJP	48,000	37,000	85,000	Per Kali
80	Intubasi	72,000	48,000	120,000	Per Kali
81	EKG	60,000	40,000	100,000	Per Kali
82	Bad Said Monitor	72,000	48,000	120,000	Per Kali
83	Cest Tube/WSD	120,000	80,000	200,000	Per Kali
84	AFF WSD	30,000	20,000	50,000	Per Kali
85	Chestube	120,000	80,000	200,000	Per Kali
86	Pembuatan ASKEP	12,000	8,000	20,000	Per Diagnosa
87	Visum Mayat (diluar tindakan)	300,000	200,000	500,000	Per Kali
88	AFF Drain	10,000	20,000	30,000	Per Pasien
89	Pendaming Rujukan	20,000	30,000	50,000	Per Pasien
	Tindakan Khusus Perawatan Penyakit Dalam :				
90	Fungsi Cairan Ascites	210,000	140,000	350,000	Per Kali

Catatan :

1. Tarif Pelayanan tersebut diatas sudah termasuk tarif pelayanan IGD, Rawat Inap, ICU, NICU, PICU, dan pelayanan jenis lainnya
2. Biaya tindakan medik Non Operatif Tidak Termasuk Bahan Habis Pakai (BHP)
3. Jasa Layanan untuk Konsultasi Dokter Spesialis di Peruntukan Bagi Dokter Spesialis
4. Jasa Pelayanan untuk tindakan medik Non Operatif yang dedelegasikan itu pembagiannya sebagai berikut :
30% Pendeklasi dan 70% Pelaksana

B. TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Format Rekam Medik (Kartu Berobat)				
a.	Pasien tidak membawa kartu nomor rekam medik atau hilang	3,000	2,000	5,000	
b.	Pasien Baru	4,200	2,800	7,000	
2	Pelayanan Medik				
a.	Dokter Umum/Dokter Gigi	-	-	20,000	
b.	Dokter Spesialis (Polik Spesialis)	-	-	30,000	
3	Pemeriksaan Kesehatan/General Check Up				
a.	Sederhana	334,200	222,800	557,000	
b.	Sedang	790,800	527,200	1,318,000	
c.	Lengkap				
-	Untuk Laki-laki	826,800	551,200	1,378,000	
-	Untuk Perempuan	916,800	611,200	1,528,000	
4	Pemeriksaan Kesehatan/General Check Up				
	Tanpa Pemeriksaan Penunjang	27,000	18,000	45,000	

Catatan :

1. Tarif pelayanan rawat jalan untuk penunjang diagnostik dan penunjang pelayanan lainnya ditetapkan sebagai berikut : untuk pasien rujukan intern/ekstern ditetapkan dengan pelayanan sejenis penunjang diagnostik dan pelayanan lainnya.
2. Tarif pelayanan pengujian kesehatan/general check up tanpa pemeriksaan penunjang termasuk tarif pelayanan format rekam medik dan administrasi.

TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN**POLIKLINIK MATA**

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Ganti Verban (GV)	18,000	12,000	30,000	
2	Refraksi	24,000	16,000	40,000	
3	Funduscopiy	24,000	16,000	40,000	
4	Tonometri	24,000	16,000	40,000	
5	USG Mata	108,000	72,000	180,000	
6	Biometri	24,000	16,000	40,000	
7	Ishihara Test	24,000	16,000	40,000	
8	Epilasi Bulu Mata	36,000	24,000	60,000	
9	Excisi	159,000	106,000	265,000	
10	Spoeling Bola Mata	75,000	50,000	125,000	
11	Absisi Corpus Alienum	102,000	68,000	170,000	
12	Insisi Hordiolium	180,000	120,000	300,000	
13	Insisi Calasion	180,000	120,000	300,000	
14	Irigasi	75,000	50,000	125,000	
15	Keratometer	24,900	16,600	41,500	
16	Tetes Mata	10,000	10,000	20,000	
17	Reksaksometer (RM)	50,000	30,000	80,000	

TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN**POLIKLINIK SYARAF**

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
	Tes Keseimbangan/Pendengaran	10,000	35,000	45,000	
	Tes Sensibilitas	10,000	35,000	45,000	
	Funduscopiy	10,000	40,000	50,000	
	Injeksi Lokal	10,000	65,000	75,000	
	Lumbal Punksi	25,000	150,000	175,000	
	EEG/Brain Mapping	240,000	160,000	400,000	
	Perspirasi Test	93,000	62,000	155,000	
	TCD	420,000	280,000	700,000	
	TMS	420,000	280,000	700,000	
	EMG	420,000	280,000	700,000	

**TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN
POLIKLINIK BEDAH**

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Pemasangan Cateter (diluar bahan)	51,000	34,000	85,000	
2	Aff Cateter	24,000	36,000	60,000	
3	Ganti Verban (GV)	18,000	12,000	30,000	
4	Pasang Gips	90,000	60,000	150,000	
5	Buka Gips	40,000	60,000	100,000	
6	Pasang Spalk	45,000	30,000	75,000	
7	Buka Spalk	20,000	30,000	50,000	
8	Denridement:				
	- Ringan	12,000	18,000	30,000	
	- Sedang	26,000	39,000	65,000	
	- Berat	40,000	60,000	100,000	
9	Dilatasi Anus	72,000	48,000	120,000	
10	Dilatasi Vimosis	72,000	48,000	120,000	
11	Insisi Kecil	72,000	48,000	120,000	
12	Rectal Toucher	30,000	20,000	50,000	
13	Nikrotomi/Excisi	60,000	40,000	100,000	
14	Incisi Abses	108,000	72,000	180,000	
15	Cross Incisi	63,600	42,400	106,000	
16	Extractie Corpus Alienum	75,000	50,000	125,000	
17	Extractie Kuku	60,000	40,000	100,000	
18	Spulung Kateter	18,000	12,000	30,000	
19	Lavament	36,000	24,000	60,000	
20	Puncti Vesic Urinaria	63,600	42,400	106,000	
21	Reposisi/Fixasi Verban	64,800	43,200	108,000	
22	Vena Sectie	150,000	100,000	250,000	
23	Exterpasi	177,000	118,000	295,000	
24	Injeksi Intraartikuler	180,000	120,000	300,000	
25	Re Hecting (Per Hecting)	15,000	10,000	25,000	
26	AFF Hecting	18,000	12,000	30,000	
27	Sterilisasi alat	30,000	20,000	50,000	

TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN
POLIKLINIK KULIT DAN KELAMIN/KECANTIKAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
KULIT DAN KELAMIN					
1	- Eksisi	180,000	120,000	300,000	
2	- Kerokan Jamur (KoH, Tinta Perker)	45,000	30,000	75,000	
3	- Biopsi Ringan & Anatesi Lokal	163,800	109,200	273,000	
4	- Kauterisasi Veruka	300,000	200,000	500,000	
5	- Kauterisasi Kandiloma Akuminata	600,000	400,000	1,000,000	
6	- Kauterisasi Skin Tag	300,000	200,000	500,000	
7	- Kauterisasi Keratosis Seboroik	450,000	300,000	750,000	
8	- Kerokan Parasit (KoH, Tinta Parker)	45,000	30,000	75,000	
9	- Injeksi Triamsinolon	30,000	20,000	50,000	
10	- Insisi dan Drainage Abses	90,000	60,000	150,000	
11	- Insisi dan Drainage Kista	150,000	100,000	250,000	
12	- AFF Hecting	36,000	24,000	60,000	
13	- Gram (Pewarnaan) IMS	60,000	40,000	100,000	
14	- Pewarnaan NaCl	141,300	94,200	235,500	
15	- Acetocotlik (tes KA)	33,000	22,000	55,000	
16	- Pewarna KoH	33,000	22,000	55,000	
17	- PH Vagina (IMS)	18,000	12,000	30,000	
18	- Wiff Test (IMS)	18,000	12,000	30,000	
19	- Debridement Luka Ringan	18,000	12,000	30,000	
20	- Debridement Luka Sedang	39,000	26,000	65,000	
KECANTIKAN					
1	- Facial Biasa	33,000	22,000	55,000	
2	- Facial Jerawat	48,000	32,000	80,000	
3	- Facial Pemutih	72,000	48,000	120,000	
4	- Facial Pemutih + Galvanik	87,000	58,000	145,000	
5	- Chemical Peeling GA 20%, 30%	141,000	94,000	235,000	
6	- Chemical Peeling Jerawat	141,000	94,000	235,000	
7	- Suntik (Keloid)	60,000	40,000	100,000	

**TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN
POLIKLINIK ANAK**

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Perawatan Tali Pusat Infeksi	24,000	16,000	40,000	
2	Imunisasi Bayi	24,000	16,000	40,000	
3	Perawatan Tali Pusat	9,000	6,000	15,000	
4	Pasang NGT/OGT	60,000	40,000	100,000	
5	Aff NGT/OGT	30,000	20,000	50,000	
6	Salep Mata/Kulit	12,000	8,000	20,000	
7	Pemasangan Kateter Buli-Buli	30,000	20,000	50,000	
8	Tindik Telinga (Kanan dan Kiri)	18,000	12,000	30,000	
9	Nebulizer	30,000	20,000	50,000	

**TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN
POLIKLINIK TUMBUH KEMBANG ANAK**

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Fisioterapi Anak	30,000	20,000	50,000	
2	Terapi Okupasi	30,000	20,000	50,000	
3	Terapi Wicara	30,000	20,000	50,000	

**TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN
POLIKLINIK PENYAKIT DALAM**

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	EKG	60,000	40,000	100,000	
2	Rectal Touche	36,000	24,000	60,000	
3	Injeksi Intra Artikuler	120,000	80,000	200,000	
4	USG	108,000	72,000	180,000	

**TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN
KLINIK GIZI**

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Konsultasi Gigi	9,000	6,000	15,000	
2	Pemeriksaan BIA	60,000	40,000	100,000	
3	Peraturan Diet	36,000	24,000	60,000	
4	Weight Management	36,000	24,000	60,000	

TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN
POLIKLINIK KEBIDANAN PENYAKIT KANDUNGAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	KB				
	- Pasang IUD	52,000	78,000	130,000	
	- Pasang Implan	66,000	99,000	165,000	
	- Kontrol JUD	12,000	18,000	30,000	
	- Pelayanan Suntik KB	14,000	21,000	35,000	
	- Pelayanan KB (Pil + Kondom)	10,000	15,000	25,000	
	- Aff JUD	60,000	90,000	150,000	
	- Aff IUD dengan Penyulit	100,000	150,000	250,000	
	- Aff Implan	80,000	120,000	200,000	
2	KIA				
	- Pemeriksaan Luar (Kebidanan & Ginekologi)	24,000	16,000	40,000	
	- Pemeriksaan Khusus (Vagina Touchez)	30,000	20,000	50,000	
	- Ganti Verban	18,000	12,000	30,000	
	- Aff Hecting	18,000	12,000	30,000	
	- Biopsi Servix/Polip	240,000	160,000	400,000	
	- Insisi	60,000	40,000	100,000	
	- Re Hecting (Per Hecting)	15,000	10,000	25,000	
	- PAP Smear	90,000	60,000	150,000	
	- IVA Test	60,000	40,000	100,000	
	- Tutul Albothyl	18,000	12,000	30,000	
	- Pemuntiran Polip Servix	90,000	60,000	150,000	
	- Kolposkopi	120,000	80,000	200,000	
	- Doppler	12,000	8,000	20,000	
	- USG 4D/TV	240,000	160,000	400,000	
	- CTG	60,000	40,000	100,000	
	- Pasang Pessarium Ring	80,000	120,000	200,000	
	- Aff Pessarium Ring	40,000	60,000	100,000	
	- Vagina Inspeculo	30,000	45,000	75,000	

TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN
POLIKLINIK GIGI DAN MULUT

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
- Ekstraksi Gigi tetap tanpa komplikasi	18,000	12,000	30,000	Per Kali	
- Ekstraksi Gigi tetap tanpa komplikasi dengan alat canggih	27,000	18,000	45,000	Per Kali	
- Ekstraksi Gigi Tetap Komplikasi	36,000	24,000	60,000	Per Kali	
- Ekstraksi Gigi Tetap Komplikasi dengan alat canggih	54,000	36,000	90,000	Per Kali	
- Ekstraksi Gigi susu tanpa komplikasi	18,000	12,000	30,000	Per Kali	
- Ekstraksi Gigi susu dengan komplikasi	27,000	18,000	45,000	Per Kali	
- Perawatan Urat Syaraf + Tambal Sementara	18,000	12,000	30,000	Per Kali	
- Tambalan Gigi tetap dengan silikat/amalgam	39,000	26,000	65,000	Per Kali	
- Tambahan Gigi tetap G1 / ART	60,000	40,000	100,000	Per Kali	
- Tambalan Permanen Gigi Susu	36,000	24,000	60,000	Per Kali	
- Uppercollectomy	36,000	24,000	60,000	Per Kali	
B. SEDANG					
- Enuclease	108,000	72,000	180,000	Per Kali	
- Ekstraksi Mucocele Epublis	72,000	48,000	120,000	Per Kali	
- Partial Dental Protesa	90,000	60,000	150,000	Per Kali	
- Fiksasi fraktur rahang sederhana	90,000	60,000	150,000	Per Kali	
- Reparasi protesa :					
a. Direbus	120,000	80,000	200,000	Per Kali	
b. Tidak direbus	99,000	66,000	165,000	Per Kali	
- Jacket Crown	138,000	92,000	230,000	Per Kali	
- Scalling dengan alat canggih	105,000	70,000	175,000	Per Kali	
- Light Curing	120,000	80,000	200,000	Per Kali	
C. BESAR					
- Incisi Abses	108,000	72,000	180,000	Per Kali	
- Adontectomy	180,000	120,000	300,000	Per Kali	
- Adontectomy dengan komplikasi	240,000	160,000	400,000	Per Kali	
- Alveolectomy	72,000	48,000	120,000	Per Kali	
- Fremectomy	60,000	40,000	100,000	Per Kali	
- Trepanasi	24,000	16,000	40,000	Per Kali	
- Curretage	39,000	26,000	65,000	Per Kali	
- Ganti Verban	18,600	12,400	31,000	Per Kali	
- Buka Jahitan	18,000	12,000	30,000	Per Kali	
D. TINDAKAN KHUSUS					
- Full Dental Protesa	1,800,000	1,200,000	3,000,000	Per Kali	
- Orthodontik Removable	720,000	480,000	1,200,000	Per Kali	
- Orthontik Fixed	450,000	300,000	750,000	Per Kali	
- Perawatan Ortodonti alat lepas :					
1. Ringan	270,000	180,000	450,000	Per Kali	
2. Sedang	480,000	320,000	800,000	Per Kali	
3. Berat	720,000	480,000	1,200,000	Per Kali	
- RA / RB					
TINDAKAN SPESIALIS KONSERVASI GIGI					
- Endodoontik Anterior	45,000	30,000	75,000	Per Kali	
- Pengisian Anterior	45,000	30,000	75,000	Per Kali	
- Afeksifikasi	48,000	32,000	80,000	Per Kali	
- Endodontik Posterior	54,000	36,000	90,000	Per Kali	
- Pengisian Posterior	48,000	32,000	80,000	Per Kali	
- Inlay / Only	240,000	160,000	400,000	Per Kali	
- Pasak Readymade	60,000	40,000	100,000	Per Kali	
- Crown Sementara	60,000	40,000	100,000	Per Kali	
- Crow	240,000	160,000	400,000	Per Kali	
- Labia Veneer Direk	120,000	80,000	200,000	Per Kali	
- Labia Veneer Indirek	240,000	160,000	400,000	Per Kali	
- Bleaching Interna	90,000	60,000	150,000	Per Kali	
- Bleaching Eksterna	900,000	600,000	1,500,000	Per Kali	

TARIF PELAYANAN REHABILITASI MEDIK (FISIOTERAPI)

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Fungsi Evaluation	19,000	16,000	35,000	Per Kali
2	Orthotic evaluation	19,000	16,000	35,000	Per Kali
3	Prosthetic Evaluation	19,000	16,000	35,000	Per Kali
4	Munual muscle testing (MMT)	19,000	16,000	35,000	Per Kali
5	Range of motion test (ROM)	19,000	16,000	35,000	Per Kali
6	Measurement of limb length	19,000	16,000	35,000	Per Kali
7	Body measurement	19,000	16,000	35,000	Per Kali
8	Other diagnostic physical therapy procedure	25,000	20,000	45,000	Per Kali
9	Assistive exercise	19,000	16,000	35,000	Per Kali
10	Other aktive musculoskeletal exercise	19,000	16,000	35,000	Per Kali
11	Resistive exercise	19,000	16,000	35,000	Per Kali
12	Training in joint movements	19,000	16,000	35,000	Per Kali
13	ADI Terapi	19,000	16,000	35,000	Per Kali
14	Mobilization of other joint	19,000	16,000	35,000	Per Kali
15	Mobilization of spine	19,000	16,000	35,000	Per Kali
16	Other passive musculokeletal	19,000	16,000	35,000	Per Kali
17	Breathing exercise	19,000	16,000	35,000	Per Kali
18	Manual & menchanical traktion	19,000	16,000	35,000	Per Kali
19	Ambulation & Gait Training	19,000	16,000	35,000	Per Kali
20	Ambulation and Gait Training	19,000	16,000	35,000	Per Kali
21	Training is use of prostetic of demormity	19,000	16,000	35,000	Per Kali
22	Streching	19,000	16,000	35,000	Per Kali
23	Orther forcible corektion	19,000	16,000	35,000	Per Kali
24	Cardical Retraining	19,000	16,000	35,000	Per Kali
25	Prenatal Training	25,000	20,000	45,000	Per Kali
26	Skeletal traktion of other traktion	52,000	43,000	95,000	Per Kali
27	Bobath training	19,000	16,000	35,000	Per Kali
28	Bridging exercise	19,000	16,000	35,000	Per Kali
29	Other Mobilization	25,000	20,000	45,000	Per Kali
30	Mobilisasi viseral	25,000	20,000	45,000	Per Kali
31	Mobilisasi saraf	25,000	20,000	45,000	Per Kali
32	Mobilisasi therapy	25,000	20,000	45,000	Per Kali
33	Massage general	25,000	20,000	45,000	Per Kali
34	Bobath exercise	25,000	20,000	45,000	Per Kali
35	Elastic Bandage Aplikasi	19,000	16,000	35,000	Per Kali
36	Friction Of Facial	19,000	16,000	35,000	Per Kali
37	Mirror Exercise	19,000	16,000	35,000	Per Kali
38	Postural Drainage	19,000	16,000	35,000	Per Kali
39	Senam Bayi	19,000	16,000	35,000	Per Kali
40	Senam Hamil	19,000	16,000	35,000	Per Kali
41	Tapping	52,000	43,000	95,000	Per Kali
42	Pnf exercise	19,000	16,000	35,000	Per Kali
43	Infrared (IRR)	19,000	16,000	35,000	Per Kali
44	SWT	52,000	43,000	95,000	Per Kali
45	Ultrasound	25,000	20,000	45,000	Per Kali
46	Tens	25,000	20,000	45,000	Per Kali
47	Interfensi	25,000	20,000	45,000	Per Kali
48	SWD	25,000	20,000	45,000	Per Kali
49	Magnet	25,000	20,000	45,000	Per Kali
50	Statick Baycikle	25,000	20,000	45,000	Per Kali
51	Laser	25,000	20,000	45,000	Per Kali
TINDAKAN OLEH DOKTER					
1	Dry Needling				
1-5 titik		25,000	35,000	60,000	
5-10 titik		62,500	87,500	150,000	
> 10 titik		87,500	122,500	210,000	
2	Spray & stretch	40,000	60,000	100,000	
3	Casting	60,000	60,000	120,000	
4	Terapi Edukasi	30,000	60,000	90,000	
5	Rehabilitasi Pre-vokasional (Penilaian Return to work)	80,000	120,000	200,000	

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
6	Rehabilitasi Paliatif	65,000	35,000	100,000	
7	Evaluasi Kondisi Sosial & Perilaku Rawat	30,000	40,000	70,000	
8	Uji Fungsi/Aessment sensori khusus & Kognisi	30,000	40,000	70,000	
9	Uji Fungsi Integrasi Sensori Motor (EMG rehabilitasi medik)	30,000	40,000	70,000	
10	Uji Fungsi dan Latihan Ketahanan Kardiopulmonar (6 minute walk test)	30,000	40,000	70,000	

13	Manual Lymphatic Drainage (MLD) pada 1 ekstremitas	30,000	40,000	70,000	
14	Adaptasi Aktivitas Kehidupan Sehari-hari	30,000	40,000	70,000	
15	Music Therapy	30,000	20,000	50,000	
16	Penanganan Persepsi-Kognisi	30,000	20,000	50,000	
17	Terapi Multi Sensori Integrasi	30,000	20,000	50,000	
18	Tatalaksana Gangguan Berbahasa Tidak Spesifik (Disleksia, Dispraksia)	30,000	20,000	50,000	
19	Tatalaksana Gangguan Berbahasa	30,000	20,000	50,000	
20	Tatalaksana Gangguan Proses Fungsi Pasca Laringektomi dan Trached	30,000	20,000	50,000	
21	Tatalaksana Gangguan Proses Bicara pada Kelainan Kranio-Fasial	30,000	20,000	50,000	
22	Tatalaksana Gangguan Fonasi atau Produksi Suara	30,000	20,000	50,000	
23	Tatalaksana Gangguan Artikulasi	30,000	20,000	50,000	
24	Tatalaksana Keterlambatan Bicara	30,000	20,000	50,000	
25	Tatalaksana Gangguan Kelancara Bicara	30,000	20,000	50,000	
26	Tatalaksana Gangguan Menelan	30,000	20,000	50,000	
27	Tatalaksana Gangguan Somato-Sensori	30,000	20,000	50,000	
28	Tatalaksana Kesulitan Makan Pada Anak	30,000	20,000	50,000	
29	USG Muskuloskeletal - rehabilitasi medik	108,000	72,000	180,000	Per Kalij
TINDAKAN OLEH PSIKOLOGI					
SEDERHANA					
1	Pemeriksaan Awal	15,000	25,000	40,000	
2	Tes Kepribadian	10,000	30,000	40,000	
3	Psikoterapi Suportif	10,000	30,000	40,000	
4	Konseling Keluarga	10,000	30,000	40,000	
5	Konseling Perkawinan	10,000	30,000	40,000	
6	Konseling Anak dan Remaja	10,000	30,000	40,000	
SEDANG					
7	Pemeriksaan Lanjutan	20,000	60,000	80,000	
8	Psikoterapi 45 menit	25,000	55,000	80,000	
9	Family Therapy	20,000	60,000	80,000	
10	Group Therapy	20,000	60,000	80,000	
11	Terapi Modifikasi Perilaku	20,000	60,000	80,000	
12	Psikoterapi Individual (Brief Therapy/Client Center Therapy)	25,000	55,000	80,000	
13	Konseling KDRT	20,000	60,000	80,000	
14	Konseling Perkosaan	20,000	60,000	80,000	
15	Konseling NAPZA	20,000	60,000	80,000	

C TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIK PELAYANAN LABORATORIUM

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
A HAEMATOLOGI :					
1. Darah Rutin		39,000	26,000	65,000	
2. Darah Lengkap (Darah Rutin + LED + DIFF)		66,000	44,000	110,000	
3. Retikulosit		31,200	20,800	52,000	
4. Marfologi Sel Darah (ADT)		55,000	45,000	100,000	
5. Laju Endap Darah		12,000	15,000	27,000	
6. Golongan Darah + Resus		10,000	20,000	30,000	
7. Malaria		18,000	20,000	38,000	
8. Masa Pendarahan		12,000	15,000	27,000	
9. Masa Pembekuan		12,000	15,000	27,000	
10. PT		42,000	28,000	70,000	
11. APTT		42,000	28,000	70,000	
12. Fibrinegon		60,000	40,000	100,000	
13. HbA1c		108,000	72,000	180,000	
14. Pengambilan Sampel Darah		7,500	7,500	15,000	Per Pasien
15. Trombin Time (TT)		45,000	45,000	90,000	
16. IT Ratio		15,000	15,000	30,000	
17. Flebotomi Terapeutik		75,000	75,000	150,000	
18. Bone Marrow Punction (BMP)		125,000	125,000	250,000	
19. Pewarnaan sumsum tulang		25,000	25,000	50,000	
B FAECES :					
1. Faeces Rurin		12,000	18,000	30,000	
C URINE :					
1. Urine Lengkap		30,800	46,200	77,000	
2. Sedimen Urine		5,000	15,000	20,000	
D MIKROBIOLOGI :					
1. Pewarnaan Gram		15,000	10,000	25,000	
2. Pewarnaan Zeihl Neelsen		18,000	20,000	38,000	
3. Kultur		90,000	60,000	150,000	
E NARKOBA :					
1. Drugs 5 Test		90,000	60,000	150,000	
2. Drugs 3 Test		72,000	48,000	120,000	
3. Drugs 1 Test		24,000	16,000	40,000	
F SEROLOGI :					
1. Salmonella RX Widal		16,000	24,000	40,000	
2. Tubex		120,000	80,000	200,000	
3. Piano Test		10,000	15,000	25,000	
4. Dengue Blood (anti IgG/IgM)		90,000	60,000	150,000	
5. Ns 1 Ag		90,000	60,000	150,000	
G IMUNO SEROLOGI :					
1. HBs Ag		16,000	24,000	40,000	
2. Hbs Ab		22,000	33,000	55,000	
3. Anti HCV		16,000	24,000	40,000	
4. HIV		16,000	24,000	40,000	
5. Sipilis		16,000	24,000	40,000	
6. Anti HAV		16,000	24,000	40,000	
7. TSH		79,800	53,200	133,000	
8. FT3		108,000	72,000	180,000	
9. FT4		108,000	72,000	180,000	
10. CA 125		114,000	76,000	190,000	
11. CA 15-3		114,000	76,000	190,000	
12. CEA		114,000	76,000	190,000	
13. PSA		108,000	72,000	180,000	
14. AFD		108,000	72,000	180,000	
15. Tumor Marker Per Jenis		108,000	72,000	180,000	

JENIS TINDAKAN MEDIK**KLINIK GIGI DAN BEDAH MULUT**

RINGAN 1	SEDANG 2	KHUSUS 3
1. Ekstrasi Gigi tetap tanpa komplikasi	1. Enuclease	1. Full Dental Protesa
2. Ekstrasi Gigi tetap tanpa komplikasi dengan alat canggih	2. Ekstraksi Macocele Epulis	2. Perawatan Ortodonti alat lepas :
3. Ekstrasi Gigi tetap komplikasi	3. Partial dental Protesa	a. Ringan
4. Ekstrasi Gigi tetap komplikasi dengan alat canggih	4. Fiksasi fraktur rahang sederhana	b. Sedang
5. Ekstrasi Gigi susu tanpa komplikasi	5. Reparasi Protesa :	c. Berat
6. Ekstrasi Gigi susu dengan komplikasi	a. Direbus	3. RA / RB
7. Perawatan Urat Syaraf	b. Tidak Direbus	
8. Tambahan Gigi tetap dengan silikat / amalgan	6. Jacket Crown	
9. Tambahan permanen gigi susu	7. Scalling dengan alat canggih	
10. Upperculectomy	8. Light Curring	
11. Incisi Abses		
12. Odontectomy		
13. Odontectomy dengan komplikasi		
14. Alveolectomy		
15. Fremectomy		
16. Trepanasi		
17. Curretage		

JENIS TINDAKAN MEDIK**KLINIK KULIT DAN KELAMIN**

KECIL 1	SEDANG 2	BESAR 3
1. Insisi Abses	1. Eksisi	1. Ec. Kandiloma
2. Injeksi Trilac	2. Insisi Kista Bartholini	2. Ec. Ks, Siringoma, Milia
3. Perawatan Luka	3. Ec. Veruka, Klavus	3. Moluskum (>10), anak-anak
4. AFF Hecting	4. Ec. Skin Tag	
5. Debridement Luka	5. Perawatan Gram	
6. Kerokan Jamur	6. Moluskum (1 s/d 10)	
7. Identifikasi Jamur		
8. Ph Vagina		
9. Whiff Test		
10. Perawatan NaCl		
11. Perawatan KoH		

TINDAKAN TERAPI REHABILITASI MEDIK

SEDERHANA 1	SEDANG 2	CANGGIH 3
1. Infra Red Radiation	1. Ultrasound Theraphy 2. Exercise Theraphy 3. Stimulasi Electrik (Faradic/Galvanic/Tens) 4. Ultrasonic Nebulizer	1. Diathermi (SWD / MWD) 2. Traksi (Cervical/Lumbal)

PEMERIKSAAN PSIKOLOGIS

SEDERHANA 1	SEDANG 2	CANGGIH 3
Pemeriksaan Menggunakan 1 Alat Tes :	Pemeriksaan Menggunakan 2 Alat Tes :	Pemeriksaan Menggunakan 3 - 4 Alat Tes :
Tes Psikologi Untuk IQ	Tes Psikologi Untuk IQ	Tes IQ
Tes Kepribadian	Tes Kepribadian	Tes Kepribadian
		Tes Kreplin Maupun Pauli untuk Kecepatan dan Ketelitian dalam Kerja

PEMERIKSAAN RADIODIAGNOSTIK

SEDERHANA 1	SEDANG 2	CANGGIH 3
1. Kepala - Sinus - Mandibula	1. Bone Survey termaksud - Extermitas Atas - Extermitas Bawah	1. Oesophagus 2. Follow Throught 3. Maag Duodenum
2. Thorax Foto	2. Atteresiani	4. Cor Analisa
3. BNO (Polos / Abdomen)	3. Servical Syndrom	5. BNO / IVP
4. Extremitas Atas - Humerus - Antebrachi - Manus	4. BNO 3 Posisi	6. Uretrhrografi / Cystografy 7. Colon In Loop 8. Fistulography 9. Histero Salfingo Grafi (HSG)
5. Extremitas Bawah - Femur - Cruris - Pedis		10. Mylografi 11. Cholecystografi 12. Phlebografy 13. Anteriografy
6. Columna Verteblaris - Cervical - Thoracal - Lumbar - Sacral - Coxigeus		14. Bronchografy
7. Pelvis		

JENIS TINDAKAN MEDIK
KLINIK MATA

KECIL	SEDANG	BESAR	KHUSUS	CANGGIH
1	2	3	4	5
1. Korpus Alineum Ekstra Okuler	1. Persentase	1. Katarak	1. Strabismus	1. Operasi Katarak
2. Granuloma	2. Plep Konjungvita	2. Trabekuloktomi	2. Ablasi Retina	2. Metode Phacoemulsifikasi
3. Jahitan Luka Palpebra	3. Pterigium	3. Korpus Alineum Intra Okuler		
4. Klaxion	4. Parsorafi Permanen	4. Enukleasi dan Eksentrasi		
5. Hordiolum	5. Rekonstruksi Palpebra	5. Ptosis		
6. Pangikurla		6. Entropion		
7. Biopsi		7. Ekstropion		
8. Tatoase		8. Eviserasi		
		9. Iridektomi Perifer		
		10. Tumor Kunjungvita		

TINDAKAN MEDIK
KEBIDANAN (PERSALINAN)

NORMAL	PENYULIT RINGAN	PENYULIT SEDANG
1	2	3
1. Persalinan Normal tanpa Infus dengan jumlah HC 1-2	1. Persalinan 2. Persalinan Gamelli 3. Persalinan Imaturus	1. Vacum Ekstraksi 2. Persalinan Letak Puncak Kapala 3. Persalinan Letak Muda 4. Persalinan dengan Ekstraksi Bahu Sukar 5. Persalinan Bokong

TINDAKAN KEPERAWATAN
LUKA BAKAR

NORMAL	PENYULIT RINGAN	PENYULIT SEDANG
1	2	3
Luka Bakar derajat I seluas < 15 % atau derajat II seluas < 2 %	Luka Bakar derajat I seluas 10 - 15 % atau derajat II seluas 5 - 10 %	Luka Bakar derajat II seluas > 20% atau derajat III seluas > 10% atau mengenai wajah, tangan - kaki, alat kelamin / persendian sekitar ketiak atau akibat listrik tegangan tinggi (> 100 V) atau dengan komplikasi patah tulang / kerusakan karingan lunak / gangguan jalan nafas

JENIS TINDAKAN MEDIK
KLINIK SYARAF

NORMAL	PENYULIT RINGAN	PENYULIT SEDANG
1	2	3
1. Perspirasi Lert	1. Injeksi Lokal	1. TCD
2. Keseimbangan Test	2. Lumbal Punski	2. EEG / BM
	3. Epley Manuver	3. TMS
	4. Brand Daroft Manufer	4. EMNG
	5. Funduscropy	

TINDAKAN MEDIK OPERATIF

SUB BAGIAN	SEDERHANA / KECIL / RINGAN	SEDANG	BESAR	KHUSUS
1	2	3	4	5
OBGYN	1. INDUKSI HAID 2. HECTING SITUASI TANPA NAKOSE 3. DOUGLAS FUNGSI 4. HECTING RUPTUR PERINEUM TINGKAT. I 5. PEMASANGAN CINCIN PADA PROLAPSUS	1. EMBRIOTOMI 2. TRANSLOKASI IUD 3. HECTING SITUASI DENGAN NARCOSE 4. KURATASE + ANASTESI 5. LAPARASCOPI	1. OPERASI TUMOR JINAK / KISTA 2. SC 3. KET 4. MIOMEKTOMI 5. HECTING RUPTUR PERINEUM TOTAL	1. HISTEREKTOMI 2. OPERASI TUMOR GANAS OVARIUM / UTERUS 3. REPARASI FISTULA - REKTO VAGINALIS - VESIKO UTERINA - VESIKO VAGINALIS 4. REPARASI VAGINA 5. RAPARASI TUBA
	UTERI	6. TUMOR JINAK PADA - SERVIKS - VAGINA - VULVA 7. HECTING RUPTUR PERINEUM TKT II, III 8. EXTERPASI POLIP 9. EXTRAKSI IUD DENGAN PENYULIT		
ONKOLOGI	1. WIDE EXICISI TUMOR $\neq < 2$ cm	1. WIDE EXICISI TUMOR $\neq \geq 2$ cm - 5 cm 2. WIDE EXICISI TUMOR $\neq < 2$ cm 3. INCISI BIOPSI TUMOR	1. WIDE EXICISI TUMOR $\neq > 5$ cm 2. SIMPLE MASTECTOMY 3. MODIFIED RADICAL MASTECTOMY 4. LOBECTOMY THYROID 5. ISTHMO-LOBECTOMY THYROID 6. EXCISI GANGLION POPLITEA (BAKER'S CYST)	- TOTAL THYROIDECTOMY - SUBTOTAL THYROIDECTOMY - PAROTIDECTOMY

SUB BAGIAN	SEDERHANA / KECIL / RINGAN	SEDANG	BESAR	KHUSUS
1	2	3	4	5
			7. EXICISI KISTA DUCTUS THYROGLOSSUS - WIDE EXCISI TUMOR PADA WAJAH/LEHER/ LIPAT SENDI	
TORAS-FASKULER		- TUBE TORACOSTOMY / PASANG WSD - VENA SESECTIE	- LIGASI-EXCISI/STRIPPING VARICES - WIDE EXCISI HEMANGIOMA ≠ < 2 cm	- WIDE EXCISI HEMANGIOMA ≠ > 2 cm
DIGESTIF		- APPENDECTOMY (TANPA PENYULIT) - HERNIORRAPHY (OPERASI HERNIA) TANPA PENYULIT	- APPENDECTOMY PADA ANAK (TANPA PENYULIT) - APPENDECTOMY DENGAN PENYULIT (PERFORMASI / PELENGKETAN APPENDIX YANG BERAT) - MINI-LAPARATOMY + APPENDECTOMY - LAPARATOMY EKSPLORASI / PROOF LAPAROTOMY - LAPAROTOMY PADA RAUMA ABDOMEN - LAPAROTOMY + INCISI-DRAINAGE ABCESS HEPAR - REPAIR PERFORASI GATER - REPAIR PERFORASI USUS - HERNIOTOMY (OPERASI HERNIA) PADA ANAK TANPA PENYULIT - HERNIORRAPHY (OPERASI HERNIA) DENGAN PENYULIT (INKARSERATI/STRANGULATA/AKRETA)	- APPENDECTOMY DENGAN PENYULIT PADA ANAK (PERFORASI / PERLENGKAPAN APPENDIX YANG BERAT) - LAPAROTOMY + MILKING / RESEKSI - INVAGINASI - SPLENECTOMY - RESEKSI + ANASTOMOSIS USUS - HERNIOTOMY (OPERASI HERNIA) PADA ANAK DENGAN PENYULIT (INKARSERATA/STRANGULATA /AKRETA) - COLOSTOMY / ILEOSTOMY PADA ANAK - SEGMENTECTOMY USUS - HEMICOLECTOMY USUS - OPERASI HERNIA UMBILICALIS + REPAIR DEFEK - HERNIORRAPHY / HERNIOTOMY BILATERAL

SUB BAGIAN	SEDERHANA / KECIL / RINGAN	SEDANG	BESAR	KHUSUS
1	2	3	4	5
			<ul style="list-style-type: none"> - COMBINED HERNIORRAPHY (OPERASI HERNIA + PEMASANGAN MESH) - COLOSTOMY / ILEOSTOMY - ANOPLASTY SEDERHANA (CUT BACK) - HEMORRHOIDECTOMY - FISTULECTOMY FERIANAL 	
UROLOGY	<ul style="list-style-type: none"> - DILATASI PHYMOSIS - SIRKUMSISI 	<ul style="list-style-type: none"> - MEATOTOMY - DILATASI PHYMOSIS - SIRKUMSISI - PEMASANGAN KATETER DENGAN PENYULIT 	<ul style="list-style-type: none"> - OPEN PROSTATECTOMY TRANSVESICALIS - OPEN PROSTATECTOMY RETROPUBLIC - VESICOLITHOTOMY / SECTIO ALTA - OPEN CYSTOSTOMY (SISTOMI TERBUKA) - VARIACOCECTOMY - HYDROCELECTOMY PER SCROTAL - ORCHIDECTOMY SUBCAPSULER - EXCISSI CHORDAE / CHORDECTOMY HIOPSPADIA - REPAIR / REKONSTRUKSI HIOPSPADIA - SUBCORONAL 	<ul style="list-style-type: none"> - HYDROCELECTOMY PER IMGUINAL (LIGASI TINGGI) - REPAIR/ REKONSTRUKSI BULI-BULI (KASUS TRAUMA/DEFEK DINDING BULI-BULI/DIFERTIKEL) - PARTIAL NEFRECTOMY - REPAIR/REKONSTRUKSI HIOPSPADIA + URETHROPLASTY - RAILROADING RUPTUR URETHRA (KASUS RUPTUT URETHRA POSTERIOR)
ORTHOPEDI		<ul style="list-style-type: none"> - ANGKAT K-WIRE (AFF K-WIRE) DENGAN HECTING - REPOSISSI/REDUKSI FRAKTUR TERTUTUP + FIKSASI EKSTERNA DENGAN GIPS - DEBRIDEMENT NECROTIC TISSUE 	<ul style="list-style-type: none"> - AMPUTASI JARI TANGAN / KAKI SINGLE / MULTIPLE - ANGKAT (AFF) PLATE / PEN-SCREW (=REMOVE AMPLANTS) - DEBRIDEMENT FRAKTUR TERBUKA (OPEN 	<ul style="list-style-type: none"> - REPAIR RUPTUR TENDON JARI TANGAN / KAKI / SINGLE MULTIPLE) - RELEASE KONTRAKTUR SENDI BESAR (KETIAK/ SIKU/ TANGAN/PAHA/LUTUT/KAKI) - DISARTIKULASI SENDI BESAR (ELBOW/ HAND /

SUB BAGIAN	SEDERHANA / KECIL / RINGAN	SEDANG	BESAR	KHUSUS
1	2	3	4	5
		- DEBRIMENT GANGENE DIABETIC	(FRAKTURE)	KNEE/ ANKLE
		- INCISI-DRAINAGE / DEBRIDEMENT	- DISARTIKULASI SENDI JARI TANGAN / KAKI	
		ABCCESS EKSTREMITAS	SINGLE/MULTIPLE	
		- REPOSISSI / REDUKSI TERTUTUP (CLOSED REDUCTION) DISLOKASI SENDI	- ORIF FRAKTUR TERTUTUP (CLOSED FRACTURE) (HUMERUS/RADIUS/ULNA/FEMUR/TIBIA/FIBULA)	
		- REPAIR RUPTUR OTOT	- RELEASE COMPARTEMENT SYNDROME	
		- PASANG SKIN TRACTION FRAKTUR	(FASCIOTOMY)	
		- REPOSISSI /REDUKSI TERTUTUP DISLOKASI TEMPOROMANDIBULAR JOINT	- DEBRIDEMENT OSTEOMYELITIS - RELEASE KONTRAKTUR JARI/DIGITI TANGAN/KAKI - KOREKSI CTEV	
			- AMPUTASI/ ABOVE KNEE / BELOW KNEE	
PLASTIK			DEBRIDEMENT LUKA BAKAR (COMBUSTIO)	DEBRIDEMENT DENGAN FLAP KULIT
				DEBRIDEMENT DENGAN SKIN GRAFTING
				- EXCISI TUMOR DENGAN SKIN GRAFTING/ FLAP
				- LATISSIMUS DORSI FLAP / LD FLAP
				- LABIOPLASTY
				- REKONSTRUKSI DEFEK TUBUH DENGAH SKIN
				GRAFITING / FLAP
				- REPOSISSI/ REDUKSI FRAKTUR + PIKSASI INTERNA (ORIF FRAKTUR MANDIBULA)
				- REPAIR FISTEL VESICOCUTANEUS
				- REPAIR FISTEL ENTERROCUTANEUS

SUB BAGIAN	SEDERHANA / KECIL / RINGAN	SEDANG	BESAR	KHUSUS
1	2	3	4	5
		- DEBRIDEMENT VULNUS LACERATIO/	- INCISI-DRAINAGE ABCESS PADA DAERAH	- CRANIOTOMY/TREPANASI KONVENTSIONAL
		VULKUS ICTUM	KEPALA	EKSPLORASI CORPUS ALIENUM
		- INCISI-DRAINAGE ABCESS PADA DAERAH		
		TUBUH/TORSO		

TARIF PELAYANAN PENUNJANG NON MEDIK
PEMAKAJAN AMBULANCE, PEMULASARAN JENAZAH DAN PELAYANAN ADMINISTRASI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
A AMBULANCE/MOBIL JENAZAH					
1	Penggunaan mobil ambulance/jenazah dalam kota, menjemput/mengantar (Maximum 15 Km)	90.000	60.000	150.000	Per Kali
2	Mengantar jenazah dari rumah duka ke pekuburan (Maximum 15 Km)	90.000	60.000	150.000	Per Kali
3	Penggunaan mobil ambulance/Mobil Jenazah ke luar kota (diluar ketentuan 1 & 2)	4.200	2.800	7.000	Per KM
B PELAYANAN ADMINISTRASI					
1	Keterangan Berobat Lanjut	6.000	4.000	10.000	Per Kali
2	Keterangan Cacat Tetap	6.000	4.000	10.000	Per Kali
3	Keterangan Cuti Hamil	6.000	4.000	10.000	Per Kali
4	Keterangan Santunan Jasa Raharja	6.000	4.000	10.000	Per Kali
5	Keterangan Selesai berobat/sakit	6.000	4.000	10.000	Per Kali
6	Keterangan Istrihat	6.000	4.000	10.000	Per Kali
7	Keterangan Kematian	6.000	4.000	10.000	Per Kali
8	Keterangan Kelahiran	6.000	4.000	10.000	Per Kali
9	Keterangan Berbadan Sehat	6.000	4.000	10.000	Per Kali
10	Keterangan Bebas Narkoba	6.000	4.000	10.000	Per Kali

Catatan :

- Pelayanan administrasi : berlaku untuk pasien Umum, BPJS, Jamkesda, Jampsal.

TARIF PELAYANAN NON KESEHATAN

No	Jenis Pelayanan	3	4	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
A JASA PARKIR					
	- Sedan, Jeep, Mini Bus			2.000	Per Kali
	- Pickup dan Sejenisnya			2.000	Per Kali
	- Bus, Truk dan Alat Besar Lainnya			3.000	Per Kali
	- Sepeda Motor			1.000	Per Kali
B JASA RUMAH MAKAN, WARUNG, KIOS					
	- Rumah Makan			20.000	Per Hari
	- Warung			5.000	Per Hari
	- Kios			5.000	Per Hari
C PELAYANAN ADMINISTRASI					
	- Pemasangan Baliho			1.000.000	Per Bulan
	- Pemasangan Billboard			2.500.000	Per Bulan
	- Pemasangan Spanduk			75.000	Per Bulan

PENGELOLAAN SAMPAH MEDIS

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Pembakaran Sampah Medis	18.000	12.000	30.000	Per KG
2	Pengolahan Limbah Cair	18.000	12.000	30.000	Per Liter

E. TARIF PENDIDIKAN, PENELITIAN DAN ADMINISTRASI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
A	Pendidikan				
1	Job Training				
a.	Perawat/Non Perawat	180.000	120.000	300.000	
b.	Dokter	300.000	200.000	500.000	
2	Orientasi				
a.	Study Banding	90.000	60.000	150.000	
b.	Residensi	120.000	80.000	200.000	
c.	Benchmarking	300.000	200.000	500.000	
3	Magang				
a.	D3	15.000	10.000	25.000	
B.	S1	18.000	12.000	30.000	
C.	S2	21.000	14.000	35.000	
4	Pelaksanaan Ujian Praktek Klinik				
a.	Praktek Profesi S1	45.000	30.000	75.000	
b.	Praktek Klinis S1	36.000	24.000	60.000	
c.	Praktek Klinis DIII	30.000	20.000	50.000	
d.	Praktek Klinis SMK	18.000	12.000	30.000	
5	Praktek Klinik				
a.	Pendidikan S2 Keperawatan	45.000	30.000	75.000	
b.	Pendidikan S1 Kedokteran	30.000	20.000	50.000	
c.	Pendidikan S1 Kep. & D IV	21.000	14.000	35.000	
d.	Pendidikan D3 Kebidanan	18.000	12.000	30.000	
e.	Pendidikan SMK	9.000	6.000	15.000	
6	Praktek Klinik Non Keperawatan				
a.	S2	60.000	40.000	100.000	
b.	S1	30.000	20.000	50.000	
c.	D3	18.000	12.000	30.000	
d.	SMK	9.000	6.000	15.000	
B	Penelitian				
1	Pengambilan Dana Tanpa Penelitian	30.000	20.000	50.000	
2	Pengambilan dana dan Penelitian				
a.	Pendidikan S2 dan S3	60.000	40.000	100.000	
b.	Pendidikan S1 dan D IV	30.000	20.000	50.000	
c.	Pendidikan D III	18.000	12.000	30.000	
d.	Pendidikan SMA/SMK dan Sederajat	9.000	6.000	15.000	
C	Pelatihan				
a.	Pelatihan	90.000	60.000	150.000	
b.	Skill Lab	60.000	40.000	100.000	

TARIF PELAYANAN MEDIK OPERATIF

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1.	OPERASI KECIL				
	- KELAS III/POLIKLINIK	200.000	550.000	750.000	
	- KELAS II	250.000	750.000	1.000.000	
	- KELAS I	300.000	900.000	1.200.000	
	- KELAS Utama B	350.000	1.000.000	1.350.000	
	- KELAS Utama A	400.000	1.100.000	1.500.000	
2.	OPERASI SEDANG				
	- KELAS III/POLIKLINIK	500.000	1.100.000	1.600.000	
	- KELAS II	600.000	1.300.000	1.900.000	
	- KELAS I	650.000	1.600.000	2.250.000	
	- KELAS Utama B	700.000	1.800.000	2.500.000	
	- KELAS Utama A	850.000	1.950.000	2.800.000	
3.	OPERASI BESAR				
	- KELAS III/POLIKLINIK	1.500.000	3.500.000	5.000.000	
	- KELAS II	1.800.000	4.200.000	6.000.000	
	- KELAS I	2.100.000	4.900.000	7.000.000	
	- KELAS Utama B	3.000.000	7.000.000	10.000.000	
	- KELAS Utama A	3.600.000	8.400.000	12.000.000	
4.	OPERASI KHUSUS				
	- KELAS III/POLIKLINIK	1.800.000	4.200.000	6.000.000	
	- KELAS II	2.100.000	4.900.000	7.000.000	
	- KELAS I	2.400.000	5.600.000	8.000.000	
	- KELAS Utama B	3.600.000	8.400.000	12.000.000	
	- KELAS Utama A	4.200.000	9.800.000	14.000.000	
5.	OPERASI CANGGIH (LAPARASKOPI/HISTEREKTOMI)				
	- KELAS III/POLIKLINIK	1.500.000	3.500.000	5.000.000	
	- KELAS II	1.800.000	4.200.000	6.000.000	
	- KELAS I	2.100.000	4.900.000	7.000.000	
	- KELAS Utama B	3.000.000	7.000.000	10.000.000	
	- KELAS Utama A	3.600.000	8.400.000	12.000.000	
6.	Observasi Pasien RR	15.000	35.000	50.000	

TARIF PELAYANAN BARU

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1.	Spirometri	156.540	104.360	260.900	Per Kali
2	Spirometri + DLCO	510.240	340.160	850.400	Per Kali
3	Bodypletysmograph	510.240	340.160	850.400	Per Kali
4	Bronchial Provocation test	474.120	316.080	790.200	Per Kali
5	Cardipulmonary exercise test	951.600	634.400	1.586.000	Per Kali
6	Terapi Inhalasi	153.000	102.000	255.000	Per Kali
7	Uji Jalan 6 Menit	75.000	50.000	125.000	Per Kali
8	Polisomnogram (sleep test)/sleep recording	930.960	620.640	1.551.600	Per Kali
9	Polisomnogram (sleep test)/multiple sleep latency test	930.960	620.640	1.551.600	Per Kali
10	Pungsi pleura	414.480	276.324	690.804	Per Kali
11	Torakoskopi	1.750.200	1.166.800	2.917.000	Per Kali
12	Mediastinoskopi	1.750.200	1.166.800	2.917.000	Per Kali
13	USG Thoraks	296.340	197.560	493.900	Per Kali
14	Biopsi jarum halus/FNAB	353.400	235.600	589.000	Per Kali
15	Biopsi pleura	473.700	315.800	789.500	Per Kali
16	Water sealed drainage	824.580	549.720	1.374.300	Per Kali
17	Pigtail (chest tube insertion)	824.580	549.720	1.374.300	Per Kali
18	Cabut selang WSD/pigtail	207.660	138.440	346.100	Per Kali
19	Pleurodesis	414.960	276.640	691.600	Per Kali
20	Pleurodesis pada pneumotoraks	414.960	276.640	691.600	Per Kali
21	Irigasi Pleura	414.960	276.640	691.600	Per Kali
22	TTNA (transthoracal needle aspiration)	669.360	446.240	1.115.600	Per Kali
23	Biopsi paru dengan jarum core	940.200	626.800	1.567.000	Per Kali
24	Bronkoskopi	852.300	568.200	1.420.500	Per Kali
25	Bronkoskopi rigid	1.050.600	700.400	1.751.000	Per Kali
26	Bronkoskopi dengan sikatan, bilasan, biopsi	852.300	568.200	1.420.500	Per Kali
27	Bronkoskopi dengan bronchoalveolar lavage	852.300	568.200	1.420.500	Per Kali
28	Bronkoskopi TBLT, TBNA, biopsy Ebus	1.050.600	700.400	1.751.000	Per Kali
29	Bronkoskopi Lung Volume Reduction	1.389.000	926.000	2.315.000	Per Kali
30	Bronkoskopi + pemasangan katup bronkus	1.389.000	926.000	2.315.000	Per Kali
31	Bronkoskopi + ekstraksi benda asing	1.050.600	700.400	1.751.000	Per Kali
32	Bronkoskopi + pemasangan silent	1.350.600	900.400	2.251.000	Per Kali
33	Bronkoskopi + Laser atau Cyco, Kauler	1.389.000	926.000	2.315.000	Per Kali
34	Bronkoskopi + toilette	852.300	568.200	1.420.500	Per Kali
35	Bronkoskopi + whole lung lavage	998.700	665.800	1.664.500	Per Kali
36	Bronkoskopi + prosedur lainnya	998.700	665.800	1.664.500	Per Kali
37	Intermittent positive pressure breathing (IPPB)	333.780	222.520	556.300	Per Kali
38	Non Invasive ventilation	333.780	222.520	556.300	Per Kali
39	Continuous Positive airway pressure (CPAP)	513.780	342.520	856.300	Per Kali
40	Continuous Negative pressure ventilation (CNP)	333.780	222.520	556.300	Per Kali
41	Postural drainage	333.780	222.520	556.300	Per Kali
42	Pemeriksaan NO udara ekspirasi	240.000	160.000	400.000	Per Kali
43	Pemeriksaan CO udara ekspirasi	60.000	40.000	100.000	Per Kali

**TARIF TINDAKAN PERSALINAN
RSUD RAJA TOMBOLOTUTU TINOMBO**

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Persalinan Normal				
-	Kelas III	360.000	240.000	600.000	
-	Kelas II	420.000	280.000	700.000	
-	Kelas I	480.000	320.000	800.000	
-	Kelas VIP	540.000	360.000	900.000	
2	Persalinan dengan Penyulit Ringan :				
-	Kelas III	480.000	320.000	800.000	
-	Kelas II	510.000	340.000	850.000	
-	Kelas I	540.000	360.000	900.000	
-	Kelas VIP	600.000	400.000	1.000.000	
3	Persalinan dengan Penyulit Sedang Berat :				
-	Kelas III	540.000	360.000	900.000	
-	Kelas II	570.000	380.000	950.000	
-	Kelas I	660.000	440.000	1.100.000	
-	Kelas VIP	720.000	480.000	1.200.000	
	Tindakan Kebidanan :				
1.	Perawatan Payudara	10.000	20.000	30.000	
2.	Pemeriksaan CTG	50.000	50.000	100.000	
3.	USG Obstetri/Ginekologi	100.000	150.000	250.000	
4.	Vagina Touche	15.000	35.000	50.000	
5.	Vagina Inspeculo	30.000	45.000	75.000	
6.	Manual Placenta	100.000	150.000	250.000	
7.	Pemasangan Tampon Vagina	20.000	30.000	50.000	
8.	Pemasangan Obat Intra Vagina	12.000	18.000	30.000	
9.	Vulva Higiene/Vagina Toilet	10.000	20.000	30.000	
10.	Observasi BJF	10.000	15.000	25.000	
11.	Hecting Ruptur Servik	9.000	6.000	15.000	Per Hecting

Catatan :

1. Tarif Persalinan tidak termasuk biaya rawat inap ibu dan bayinya
2. Tarif Persalinan dengan medis operatif sama tarif pelayanan medis operatif sesuai dengan jenis tindakannya

PERAWATAN PERINATAL RSUD RAJA TOMBOLOTUTU TINOMBO

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Pasang Infus Umbilical	250.000	250.000	500.000	Per Kali
2	Perawatan Inkubator	30.000	20.000	50.000	Per Hari
3	Foto Theraphy	180.000	120.000	300.000	Per Hari
4	Infanwarmer	6.000	4.000	10.000	Per Jam
5	NCPAP (Perjam Pakai O2 Gliter - 10)	300.000	200.000	500.000	Per Tabung
6	Neopuff (Perjam Pakai O2 Gliter - 10)	21.000	14.000	35.000	Per Jam
7	Resusitasi Bayi	90.000	60.000	90.000	Per Kali
8	Perawatan Tali Pusat	9.000	6.000	15.000	Per Kali
9	Perawatan Bayi Baru Lahir (Bayi Bermasalah + SC) :				
	Imunisasi HBO, Injeksi Vitamin K, Pemberian Salep Mata	75.000	75.000	150.000	
10	Menerima Bayi Diruang Operasi	60.000	40.000	100.000	
11	Pemberian Enteral Feeding	5.000	15.000	20.000	Per Kali
12	Tindakan SHK (Skrining Hipotroid)	21.000	14.000	35.000	
13	AFF Infus Umbilikal	150.000	100.000	250.000	
14	Memandikan Bayi	15.000	10.000	25.000	Per Kali
15	Termoregulasi	90.000	60.000	150.000	
16	Perawatan Tali Pusat Infeksi	24.000	16.000	40.000	Per Kali
17	Perawatan Khusus Inkubator	90.000	60.000	150.000	Per Hari
18	Pemberian Imunoglobulin	16.000	24.000	40.000	Per Kali
19	Breast Pump	9.000	6.000	15.000	Per Kali
20	Pasang Buginator	60.000	40.000	100.000	Per Kali
21	Infus Intraosteus	60.000	40.000	100.000	Per Kali
22	Pemasangan Kantong Colostomi	39.000	26.000	65.000	Per Kali
23	Pemakaian Neck Kholer	18.000	12.000	30.000	Per Kali
24	Maag Cooling	18.000	12.000	30.000	Per Kali

**TARIF PELAYANAN KONSULTASI KHUSUS RAWAT INAP
RSUD RAJA TOMBOLOTUTU TINOMBO**

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Pemberian Obat :				
	a. suppositoria	12.000	8.000	20.000	Per Kali
	b. topikal	12.000	8.000	20.000	Per Kali
	c. skin test	18.000	12.000	30.000	Per Kali
	d. inj, IM, IV, Sub kutan, TT, Rabies, Imunoglibulin	18.000	12.000	30.000	Per Kali
2	Persiapan Pre Operasi :				
	a. Cukur Pubis	10.000	20.000	30.000	Per Pasien
	b. Pemberian Primedikasi	10.000	20.000	30.000	Per Kali
	c. Healt Education		10.000	10.000	Per Kali
3	Post Operasi :				
	a. Observasi Berat	25.000	25.000	50.000	Per Kali
	b. Observasi Sedang	17.500	17.500	35.000	Per Kali
	c. Mobilisasi		15.000	15.000	Per Kali
	d. Healt Education		10.000	10.000	Per Kali
4	Balance Cairan :				
	a. takar urin	10.000	20.000	30.000	Per Kali
	b. takar drain	10.000	20.000	30.000	Per Kali
	c. takar lambung	10.000	20.000	30.000	Per Kali
5	Debridement :				
	a. Berat	40.000	60.000	100.000	Per Kali
	b. Sedang	26.000	39.000	65.000	Per Kali
	c. Ringan	12.000	18.000	30.000	Per Kali
6	Pemasangan Transfusi Darah	10.000	10.000	20.000	Per Kali
7	Aff drain	10.000	20.000	30.000	Per Kali
8	Perawatan WSD	18.000	12.000	30.000	Per Kali
9	Klisma/hukna	12.000	18.000	30.000	Per Kali
10	Perawatan Payudara	10.000	20.000	30.000	Per Kali
11	Memandikan Pasien	10.000	20.000	30.000	Per Kali
12	Pengambilan Sampel Darah (UTD)	8.000	12.000	20.000	Per Kali
13	Perawatan infus	5.000	10.000	15.000	Per 3 Hari
14	Perawatan kateter	5.000	10.000	15.000	Per 3 Hari
15	Enternal fiding (memasukan makanan melalui NGT)	5.000	15.000	20.000	Per Kali
16	Pengambilan sampel dahak	20.000	30.000	50.000	Per Pasien
17	Menerima pasien baru	5.000	10.000	15.000	Per Pasien
18	Perawatan hipotermi	15.000	15.000	30.000	Per Kali
19	Perawatan decubitus	15.000	15.000	30.000	Per Kali
20	Pendampingan rujukan	20.000	30.000	50.000	Per Pasien
21	Oral hygiene	7.500	7.500	15.000	Per Kali
22	Perawatan hipertermi	20.000	10.000	30.000	Per Kali
23	VCT HIV	20.000	30.000	50.000	Per Pasien
24	Pembuatan ASKEP	12.000	8.000	20.000	Perdiagnosa
25	Pendamping rujukan	20.000	30.000	50.000	Per Pasien

Catatan :

1. Perawatan pasien lebih dari 1 Dokter Ahli maka dikenakan biaya visite tambahan sesuai kelas perawatan
2. Khusus tarif konsult untuk ruangan HCU/RR/Intermedit/ICU/NICU/PICU sama dengan tarif visite dokter
3. Untuk Dokter Ahli yang tidak memakai Asisten Dokter, Jasa Pelayanan Asisten Dokter masuk ke jasa sarana

D. TARIF PELAYANAN KONSULTASI KHUSUS RAWAT INAP

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Kelas III				
	- Sarana	Rp 20.000		Rp 70.000	Per Hari
	- Visite Dokter Ahli		Rp 20.000		
	- Asisten Dokter		Rp 15.000		
	- Jasa Perawat		Rp 13.000		
	- Non Medik		Rp 2.000		
			Rp 50.000		
2	Kelas II				
	- Sarana	Rp 72.000		Rp 140.000	Per Hari
	- Visite Dokter Ahli		Rp 30.000		
	- Asisten Dokter		Rp 19.000		
	- Jasa Perawat		Rp 17.000		
	- Non Medik		Rp 2.000		
			Rp 68.000		
3	Kelas I				
	- Sarana	Rp 90.000		Rp 180.000	Per Hari
	- Visite Dokter Ahli		Rp 40.000		
	- Asisten Dokter		Rp 27.000		
	- Jasa Perawat		Rp 21.000		
	- Non Medik		Rp 2.000		
			Rp 90.000		
4	Kelas VIP				
	- Sarana	Rp 210.000		Rp 350.000	Per Hari
	- Visite Dokter Ahli		Rp 50.000		
	- Asisten Dokter		Rp 35.000		
	- Jasa Perawat		Rp 40.000		
	- Non Medik		Rp 15.000		
			Rp 140.000		
5	Perawatan HCU/RR/Intermedit				
	- Perawatan HCU/RR/Intermedit	Rp 90.000		Rp 210.000	Per Hari
	- Visite Dokter Ahli		Rp 50.000		
	- Asisten Dokter		Rp 20.000		
	- Jasa Perawat		Rp 40.000		
	- Non Medik		Rp 10.000		
			Rp 120.000		
6	Pemakaian Kamar Operasi	Rp 200.000		Rp 250.000	Per Hari
7	Perawatan Khusus ICU (Intensive Care Unit)				
	- Perawatan ICU	Rp 130.000		Rp 300.000	Per Hari
	- Visite Dokter Ahli		Rp 70.000		
	- Asisten Dokter		Rp 30.000		
	- Jasa Perawat		Rp 55.000		
	- Non Medik		Rp 15.000		
			Rp 170.000		
8	Perawatan NICU/PICU				
	- Perawatan NICU/PICU	Rp 130.000		Rp 300.000	Per Hari
	- Visite Dokter Ahli		Rp 70.000		
	- Asisten Dokter		Rp 30.000		
	- Jasa Perawat		Rp 55.000		
	- Non Medik		Rp 15.000		
			Rp 170.000		

Catatan :

- Perawatan Pasien lebih dari 1 Dokter Ahli maka dikenakan biaya visite tambahan sesuai klas Perawat
- Khusus tarif konsult untuk ruangan HCU/RR/Intermedit/ICU/NICU/PICU sama dengan tarif visite Dokter
- Untuk Dokter Ahli yang tidak memakai Asisten Dokter, Jasa Pelayanan Asisten Dokter Masuk ke Jasa Sarana

TARIF PELAYANAN FORENSIK DAN MEDIKOLEGAL
RSUD RAJA TOMBOLOTUTU TINOMBO

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Visum Et Repartum (Konsul Pembuatan Laporan Ver)				
2	Pengawetan Jenazah Pasca Otopsi	750.000	1.700.000	2.450.000	Per Kali
3	Penggunaan Ruang Upacara	500.000	1.200.000	1.700.000	Per 3 Jam
4	Perawatan Jenazah :				
a.	Tanpa Pengafaman	100.000	400.000	500.000	Per Kali
b.	Dengan Pengafaman Kain Putih 1 Set	150.000	500.000	650.000	Per Kali
c.	Pengawetan Jenazah (Pemberian Formalin)	360.000	240.000	600.000	Per Kali
d.	Pemakaian Kamar Jenazah Maksimal 3 Hari	75.000	50.000	125.000	Per Kali
5	Gelar Perkara :				
a.	Dalam Kota < 4 Jam (Jarak Tempuh)	666.666	1.000.000	1.666.666	Per Kasus
b.	Luar Kota > 4 Jam (Jarak Tempuh)	1.666.666	2.500.000	4.166.666	Per Kasus
6	Pemeriksaan Vagina Sweb :				
a.	Deteksi Penyakit	533.333	800.000	1.333.333	
b.	Deteksi Air Mani (Semen)	400.000	600.000	1.000.000	
c.	Deteksi Sperma	466.666	700.000	1.166.666	
7	Pengambilan dan Pengiriman Sampel Toksikologi	100.000	80.000	180.000	Per Sampel
8	Pemeriksaan Kerangka	1.733.333	2.600.000	4.333.333	
9	Rekonstruksi Ringan	400.000	600.000	1.000.000	
10	Rekonstruksi Sedang	1.133.333	1.700.000	2.833.333	
11	Rekonstruksi Berat	1.800.000	2.700.000	4.500.000	
12	TKP/Kasus	666.666	1.000.000	1.666.666	Per Kasus
13	Perawatan Jenazah :				
a.	Infeksi	1.133.333	1.700.000	2.833.333	
b.	Non Infeksi	800.000	1.200.000	2.000.000	
14	Pemeriksaan Korban Hidup :				
a.	Pemeriksaan Luar	50.000	400.000	450.000	
b.	Pemeriksaan Dalam	100.000	1.000.000	1.100.000	
15	Pemeriksaan Luar Korban Mati :				
a.	Tingkst Kesulitan I	333.333	500.000	833.333	
b.	Tingkat Kesulitan II	500.000	750.000	1.250.000	
c.	Tingkat Kesulitan III	666.666	1.000.000	1.666.666	
16	Pemeriksaan Luar dan Dalam Korban Mati (Diluar Pemeriksaan Penunjang)				
a.	Mayat Segar	300.000	4.300.000	4.600.000	
b.	Mayat Pembusukan	2.500.000	7.500.000	10.000.000	
17	Pengambilan dan Pengiriman Sampel Histopatologi/DNA	120.000	80.000	200.000	
18	Konsul Ahli (Expertise Opinion Pembuatan VeR)	20.000	50.000	70.000	
19	Konsul Ahli (Diluar Rumah Sakit)	233.333	350.000	583.333	
20	Saksi Ahli/Kesaksian (Dalam Kota)	1.066.666	1.600.000	2.666.666	
21	Saksi Ahli/Kesaksian (Luar Kota/Diluar Sul-Teng)	1.380.000	4.600.000	5.980.000	
22	Penggalian Jenazah	2.500.000	7.500.000	10.000.000	

FARMASI

No	Jenis Pelayanan	Tarif		Ket
		Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	
1	2	3	4	5
1	Harga Obat dan Harga Jual Apotek ditambah 20 %	Minimal 88,80%	Maximal 11,20%	100%
2	BHP Medis dan Harga Jual Apotek ditambah 20 %	Minimal 93,06%	Maximal 6,40%	
3	Farmasi Klinik			
-	Kelas III			Rp 6.000
-	Kelas II			Rp 8.500
-	Kelas I			Rp 12.000
-	Kelas Utama			Rp 15.000
-	VIP / VVIP			Rp 18.000

Catatan :

- Persentase Harga Obat/BHP mengikuti standar harga yang sewaktu-waktu harga bisa berubah

PENGGUNAAN OKSIGEN

No	Jenis Pelayanan	Tarif		Ket
		Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	
1	2	3	4	5
1	Penggunaan Oksigen Per Jam	Rp 15.000	Rp 5.000	Rp 20.000
2	Penggunaan Selang Oksigen	Rp 21.600	Rp 5.400	

CENTRAL STERILLE SUPPLY DEPARTEMENT (CSSD)

No	Jenis Pelayanan	Tarif	Ket
1	2	3	4
1	1 Set Pakaian Operasi	Rp 7.000	
2	1 Tromol Kassa	Rp 7.000	
3	1 Set Alat GV	Rp 7.000	
4	1 Set Alat SC	Rp 7.000	
5	1 Set Ortopedy	Rp 7.000	
6	1 Set APP	Rp 15.000	
7	1 Set Laparatomy	Rp 7.000	
8	1 Set Herniatomy	Rp 15.000	

Jenis Pelayanan	Jumlah
1	2
Harga Jual Obat (HJA) = Harga netto Apotik + PPN 10% + 30%	HNA + 30%
Harga Jual O2 (Oksigen)	150/Liter
Harga Jual O2 (Tabung Besar)	Rp 200.000
Harga Jual O2 (Tabung Kecil)	Rp 150.000

Catatan : Tarif Penjualan O2 (Tabung Besar / Tabung Kecil)

sewaktu - waktu Bisa Berubah

**TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIK
PEMERIKSAAN RADIOLOGI**

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	MANUAL DAN DASAR				
- Thorak Foto	90.000	90.000	180.000	Per Eksposi	
- Extremitas : Atas/Bawah	90.000	90.000	180.000	Per Eksposi	
- Foto Panorama Gigi	90.000	90.000	180.000	Per Eksposi	
- Survey Tulang	90.000	90.000	180.000	Per Eksposi	
- Kepala	90.000	90.000	180.000	Per Eksposi	
- <i>Colomna Vertebralis :</i>					
a. Cervikal	90.000	90.000	180.000	Per Eksposi	
b. Thorakal	90.000	90.000	180.000	Per Eksposi	
c. Lumbal	90.000	90.000	180.000	Per Eksposi	
d. Sakrum	90.000	90.000	180.000	Per Eksposi	
- Pelvis	90.000	90.000	180.000	Per Eksposi	
- Foto Pundus Mata	90.000	90.000	180.000	Per Eksposi	
- Abdomen 3 Posisi	90.000	90.000	180.000	Per Eksposi	
- Abdomen Polos/BNO	90.000	90.000	180.000	Per Eksposi	
2	- Oesophagus Foto ± 4 Film	432.000	288.000	720.000	Per Kali
- Cor. Analys ± 4 Film	432.000	288.000	720.000	Per Kali	
- Urethrografi/Cystografi ± 4 Film	432.000	288.000	720.000	Per Kali	
- Fistulografi ± 4 Film	432.000	288.000	720.000	Per Kali	
- Histero Salpingo Grafi ± 4 Film	432.000	288.000	720.000	Per Kali	
- Mammografi ± 4 Film	432.000	288.000	720.000	Per Kali	
- Maag Duodenum Foto ± 5 Film	540.000	360.000	900.000	Per Kali	
- Collon Inloop ± 5 Film	540.000	360.000	900.000	Per Kali	
- Fallow Thruogh ± 4 Film	432.000	288.000	720.000	Per Kali	
- Intravera/Oral ± 4 Film	432.000	288.000	720.000	Per Kali	
- Phlebografi ± 4 Film	432.000	288.000	720.000	Per Kali	
- Cylografi ± 4 Film	432.000	288.000	720.000	Per Kali	
- Myelografi ± 4 Film	432.000	288.000	720.000	Per Kali	
- Bronchografi ± 4 Film	432.000	288.000	720.000	Per Kali	
- Antheriografi ± 4 Film	432.000	288.000	720.000	Per Kali	
- BNO-IVP ± 6 Film	648.000	432.000	1.080.000	Per Kali	
3	DENTAL FOTO	48.000	32.000	80.000	Per Lembar
4	USG	100.000	150.000	250.000	Per Kali
- USG Abdomen	100.000	150.000	250.000	Per Kali	
- USG Obtetri/Ginekologi	120.000	180.000	300.000	Per Kali	
- USG 4D	100.000	150.000	250.000	Per Kali	
- USG Urologi	100.000	150.000	250.000	Per Kali	
- USG Leher	100.000	150.000	250.000	Per Kali	
- USG Mamma	120.000	180.000	300.000	Per Kali	
- USG Scrotal	100.000	150.000	250.000	Per Kali	
- USG Muskulo Skleletal	100.000	150.000	250.000	Per Kali	
- USG Vasculer (Doppler)	120.000	180.000	300.000	Per Kali	

Catatan :

- Untuk pemeriksaan rongen pasien siti hiaya ditambah 25% dari tarif

1	2	3	4	5	6
H	KIMIA KLINIK :				
1.	Gula Darah	17.400	11.600	29.000	
2.	Cholesterol	17.400	11.600	29.000	
3.	Triglyserida	27.000	18.000	45.000	
4.	Asam Urat	18.000	12.000	30.000	
5.	Ureum	18.000	12.000	30.000	
6.	Creatinine	18.000	12.000	30.000	
7.	SGOT	17.400	11.600	29.000	
8.	SGPT	17.400	11.600	29.000	
9.	Bilirubin Total	18.000	12.000	30.000	
10.	HDL	27.000	18.000	45.000	
11.	LDL	27.000	18.000	45.000	
12.	Albumin	18.000	12.000	30.000	
13.	Protein Total	18.000	12.000	30.000	
14.	Elektrolit (Na, K, Cl) Paket	72.000	48.000	120.000	
15.	Analisa Gas Darah Paket	108.000	72.000	180.000	
16.	CK	30.000	20.000	50.000	
17.	CK-MB	90.000	60.000	150.000	
18.	Bilirubin Direct	18.000	12.000	30.000	
19.	Bilirubin Indirect	18.000	12.000	30.000	
20.	GGT	30.000	20.000	50.000	
21.	Tropoain	180.000	120.000	300.000	
22.	TTGO	50.000	50.000	100.000	
I	CAIRAN TUBUH :				
1.	Analisa Cairan Pluera	75.000	75.000	150.000	
2.	Analisa Sperma	60.000	40.000	100.000	
3.	Analisa Cairan Sendi	75.000	75.000	150.000	
4.	Analisa Cairan Otak	150.000	150.000	300.000	
5.	Body Fluid	37.500	37.500	75.000	

TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIK

UNIT TRANSFUSI DARAH

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Layanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	1 (Satu) Kantong Darah	216.000	144.000	360.000	Per Bag
2	Pemeriksaan Golongan Darah	12.000	8.000	20.000	Per Test
3	Biaya Konseling Pendonor Darah dan Cek Hb	12.000	8.000	20.000	Per Kali
4	Pemeriksaan Fisik Pendonor	12.000	8.000	20.000	Per Kali
5	Pelayanan Aktap Darah Donor	12.000	8.000	20.000	Per Kali
6	Uji Saring 4 (empat) Penyakit (HIV, HCV, Sipilis, HbsAg)	12.000	8.000	20.000	Per Kali
7	Cross Matching (Pencocokan Darah Pendonor)	12.000	8.000	20.000	Per Kali

Catatan :

- Biaya paket penggunaan Darah perkantong sebesar Rp. 480.000/Pasien

JENIS PEMERIKSAAN KESEHATAN

NO	JENIS PELAYANAN	KEUR KESEHATAN	General Check Up			
			Sederhanan	Sedang	Lengkap	Lengkap (Wanita)
1	2	3	4	5	6	7
1	Format RM	Rp 15.000	Rp 15.000	Rp 15.000	Rp 15.000	Rp 15.000
2	Adm Keur Kes	Rp 10.000	Rp 20.000	Rp 20.000	Rp 20.000	Rp 20.000
3	Dokter Umum	Rp 20.000	Rp 20.000	Rp -	Rp -	Rp -
4	Darah Lengkap	Rp -	Rp 65.000	Rp 65.000	Rp 65.000	Rp 65.000
5	Urine Rutin	Rp -	Rp 77.000	Rp 77.000	Rp 77.000	Rp 77.000
6	Glukosa	Rp -	RP -	Rp 29.000	Rp 29.000	Rp 29.000
7	Kolesterol	Rp -	RP -	Rp 29.000	Rp 29.000	Rp 29.000
8	LDL	Rp -	RP -	Rp 45.000	Rp 45.000	Rp 45.000
9	TG	Rp -	RP -	Rp 45.000	Rp 45.000	Rp 45.000
10	HDL	Rp -	RP -	Rp 45.000	Rp 45.000	Rp 45.000
11	Asam Urat	Rp -	RP -	Rp 30.000	Rp 30.000	Rp 30.000
12	Ureum	Rp -	RP -	Rp 30.000	Rp 30.000	Rp 30.000
13	Kreatinin	Rp -	RP -	Rp 30.000	Rp 30.000	Rp 30.000
14	SGOT	Rp -	RP -	Rp 29.000	Rp 29.000	Rp 29.000
15	SGPT	Rp -	RP -	Rp 29.000	Rp 29.000	Rp 29.000
16	HbsAg	Rp -	RP -	Rp 40.000	Rp 40.000	Rp 40.000
17	HCV	Rp -	RP -	Rp 40.000	Rp 40.000	Rp 40.000
18	Thoraks	Rp -	Rp 180.000	Rp 180.000	Rp 180.000	Rp 180.000
19	USG	Rp -	RP -	Rp 200.000	Rp 200.000	Rp 200.000
20	EKG	Rp -	RP -	Rp 100.000	Rp 100.000	Rp 100.000
21	Narkoba (3 parameter)	Rp -	Rp 120.000	Rp -	Rp -	Rp -
22	Narkoba (5 parameter)	Rp -	RP -	Rp 150.000	Rp 150.000	Rp 150.000
23	Pem. Dr. Spesialis Interna	Rp -	RP -	Rp 30.000	Rp 30.000	Rp 30.000
24	Pem. Dr. Spesialis Mata	Rp -	Rp 30.000	Rp 30.000	Rp 30.000	Rp 30.000
25	Pem. Dr. Spesialis Saraf	Rp -	Rp 30.000	Rp 30.000	Rp 30.000	Rp 30.000
26	Pem. Dr. Spesialis Bedah	Rp -	RP -	Rp -	Rp 30.000	Rp 30.000
27	Pem. Dr. Spesialis Obgyn	Rp -	RP -	Rp -	Rp 30.000	Rp 30.000
28	Pap Smear	Rp -	RP -	Rp -	Rp -	Rp 150.000
	JUMLAH	Rp 45.000	RP 557.000	Rp 1.318.000	Rp 1.378.000	Rp 1.528.000

KATEGORI TINDAKAN MEDIK OPERATIF

No	KATEGORI	JENIS TINDAKAN MEDIK OPERATIF
1	2	3
GIGI & MULUT		
	Tindakan Medik Operatif Kecil	1. Ekstirpasi Epulis (1 gigi/<) 2. Frenectomy 3. Odontectomy Mudah 4. Ondontectomy (Impacted) Ringan
	Tindakan Medis Operatif Sedang	1. Ekstirpasi Epulis (sulit meliputi > 1 gigi) 2. Ekstripasi Mucocele 3. Odontectomy sulit
	Tindakan Medis Operatif Besar	1. Fraktur Rahang
	Tindakan Medis Operatif Khusus	- Nihil
	Tindakan Medis Operatif Canggih	- Nihil
KEBIDANAN / KANDUNGAN		
	Tindakan Medik Operatif Kecil	1. Biopsi, Marsupialisasi, Extirpasi 2. Insisi Abses Bartholin 3. Utero Vaginal Tamponade
	Tindakan Medis Operatif Sedang	1. Embriotomi 2. Hidrotubasi / Pertubasi 3. Hymenektomi 4. Kauterisasi Condylomata 5. Laparoskopi Diagnostik 6. Repair Jahitan Episiotomi 7. Repair Ruptura Perineal Tkt III 8. Retensio Plasenta 9. Sterilisasi Minilap / Laparoskopi
	Tindakan Medis Operatif Besar	1. Histerektomi 2. Laparotomi Pada KET 3. Laparotomi pada Tumor Ovarium 4. Ligasi A. Uterina / Hipogastrika 5. Myomectomy 6. Repair Fistel Utero / recto Vagina 7. Repair Labia 8. Repair Vulva 9. Sectio Caesarea 10. Vaginoplasty
	Tindakan Medis Operatif Khusus	1. Hiseterektomi Radikal 2. Hymnektomi Radikal
	Tindakan Medis Operatif Canggih	- Nihil
MATA		
	Tindakan Medik Operatif Kecil	1. Eksisi Lithiasis 2. Ekstirpasi Corpus Alium Kornea 3. Frenectomy
	Tindakan Medis Operatif Sedang	1. Eksisi Tumor Kecil 2. Ekstirpasi benda asing Kornea 3. Ekstirpasi Pterigium 4. Insisi Abses Palpebra 5. Insisi Chalazion 6. Insisi Hordeolum 7. Irrigasi Transkanal Duktus Nasolakrimalis 8. Parasentesis Pus & Darah 9. Jahitan Konjungvita 10. Jahitan Korneosklera 11. Aspirasi Sisa Massa Lensa 12. Tarsotomi SBL

1	2	3
Tindakan Medis Operatif Besar		1. Bedah Filtrasi Glaukoma 2. Bedah Rekonstruksi Mata 3. Bedah Strabismus 4. Eksenterasi Bulbi 5. Eksisi Tumor Luas 6. Ekstirpasi Benda Asing Intra Okuler 7. Ekstraksi Katarak 8. Encircling Ablatio Retinae 9. Enukleasi Bulbi 10. Eviscerasi Bulbi 11. Koreksi Ptosis 12. Ekstraksi Katarak ICCE / ECCE 13. Ekstraksi Katarak SICS 14. OD ECCE + IOL
Tindakan Medis Operatif Khusus		1. Strabismus 2. Eksenterasi 3. Orbototomy Lateral
Tindakan Medis Operatif Canggih		1. Phacoemulsifikasi 2. Ablatio Retina
ORTHOPEDI		
Tindakan Medis Operatif Kecil		1. Aff Gips 2. Aff Wire 3. Amputasi Jari 4. Pasang Gips (OK) 5. Pemasangan Krischner Wire Untuk Traksi
Tindakan Medis Operatif Sedang		1. Reposisi Fraktur / dislokasi tertutup dan fiksasi 2. Fraktur Rahang 3. Reposisi Fraktur / Dislokasi Tertutup dan Fiksasi 4. Reposisi Fraktur Humerus Plus Antebrachil
Tindakan Medis Operatif Besar		1. Amputasi 2. Amputasi Lengan / Tungkai 3. Closed Reduction / Internal Fixation (ORIF) dengan Anastesi Umum 4. Hand Distraction 5. Open Reduction/Internal Fixation (ORIF) 6. Tension Band Wiring (TBW) Olecranon, Patella, Ankle.
Tindakan Medis Operatif Khusus		1. Bone Graft
Tindakan Medis Operatif Canggih		1. Rotator Cuff Repair By Arthroscopy 2. Total Shoulder Replacement 3. Scoliosis Correction Surgery 4. Total Disc Replacement (Multilevel) 5. Nerve Defect, Peripheral Graf 6. Jari, Polydactyly, Amputasi With Rekontruksi 7. Jari, Syndactyly (Single) Koreksi 8. Sendi (Jari), Contracture, Capsuleotomy/Capsulotomy Decompression Laminectomy For HNP, Tumor and Spinal
FISIOTERAPI		JENIS PELAYANAN
SEDERHANA		FISIOTERAPI
		- Satu alat / ET exercise IRR / SWD atau Exercise
OKUPASI		
		- Alat Bantu Alat Peraga Sederhana + Exercise Sederhana + ADL Ringan
TERAPI WICARA		
		- Alat Bantu dengan Alat Peraga Sederhana + Exercise Sederhana + (artikulasi durasi fonasi respiration)

1	2	3
	SEDANG	
	FISIOTERAPI	
	- Satu alat / ET exercise IR/ SWD atau Exercise	
	OKUPASI	
	- Alat Bantu Alat Peraga Sedang + Exercise Sedang + ADL Ringan	
	TERAPI WICARA	
	- Alat Bantu dengan Alat Peraga Sedang + Exercise Sederhana + (audiovisual - motokinestetik mixed)	
	KHUSUS	
	FISIOTERAPI	
	- Dua alat / ET exercise RR/SWD atau Exercise	
	OKUPASI	
	- Alat Bantu Alat Peraga Khusus + Exercise Khusus + ADL Khusus	
	TERAPI WICARA	
	- Alat Bantu Dengan Alat Peraga Khusus + Exercise Khusus + (afasia behavioral - ADRTEDYVA dll)	
	CANGGIH	
	FISIOTERAPI	
	- Tiga alat / ET exercise / SWD / IRR+US/Interferensi + Traksi + exercise	
	OKUPASI	
	- Biotrainer + terapi lengkap + Rekreasi + Produktivitas	
	TERAPI WICARA	
	- Speedaudiomete - Blowing Photo - Computer of speech therapi + Exercise	

PARAF KOORDINASI	
SEKDA	
ASISTEN ()	
KABAG KUMDANG	
KEPALA PERANGKAT DAERAH	

BUPATI PARIGI MOUTONG,

SAMSURIZAL TOMBOLOTUTU