



**WALIKOTA PASURUAN
PROVINSI JAWA TIMUR**

SALINAN

**PERATURAN WALIKOTA PASURUAN
NOMOR 7 TAHUN 2015**

TENTANG

**PERUBAHAN TARIF RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN
PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. R. SOEDARSONO
KOTA PASURUAN**

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

WALIKOTA PASURUAN,

- Menimbang :**
- a. bahwa berdasarkan ketentuan Pasal 43 ayat (1) Peraturan Daerah Kota Pasuruan Nomor 06 Tahun 2011 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan, tarif retribusi pelayanan kesehatan ditinjau kembali paling lama 3 (tiga) tahun sekali;
 - b. bahwa dengan memperhatikan indeks harga dan perkembangan perekonomian masyarakat, serta pelaksanaan Jaminan Kesehatan Nasional yang diselenggarakan oleh Badan Pelaksana Jaminan Sosial maka perlu mengubah tarif retribusi pelayanan kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. R. Soedarsono Kota Pasuruan;
 - c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Walikota tentang Perubahan Tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. R. Soedarsono Kota Pasuruan;
- Mengingat :**
1. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-daerah Kota Kecil Dalam Lingkungan Propinsi Jawa Timur, Jawa Tengah, dan Jawa Barat (Berita Negara Republik Indonesia tanggal 14 Agustus 1950) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 13 Tahun 1954 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1954 Nomor 40, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 551);

2. Undang-Undang Nomor 40 Tahun 2004 tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 150, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4456);
3. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 130, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);
4. Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 130, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5049);
5. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
6. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Republik Indonesia Nomor 5072);
7. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5234);
8. Undang-Undang Nomor 24 Tahun 2011 tentang Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5256);
9. 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 dengan Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2015 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 24, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5657);
10. Peraturan Pemerintah Nomor 46 Tahun 1982 tentang Perubahan Batas Wilayah Kotamadya Daerah Tingkat II Pasuruan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1982 Nomor 73, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3241);

11. Peraturan Pemerintah Nomor 58 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 140, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4578);
12. Peraturan Pemerintah Nomor 39 Tahun 2007 tentang Pengelolaan Uang Negara/Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 83, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4738);
13. Peraturan Pemerintah Nomor 101 Tahun 2012 tentang Penerima Bantuan Iuran Jaminan Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 264, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5372);
14. Peraturan Presiden Nomor 72 Tahun 2012 tentang Sistem Kesehatan Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 193);
15. Peraturan Presiden Nomor 12 Tahun 2013 tentang Jaminan Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2013 Nomor 29) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Presiden Nomor 111 Tahun 2013 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2013 Nomor 255);
16. Peraturan Presiden Nomor 87 Tahun 2014 tentang Peraturan Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 199);
17. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah sebagaimana telah diubah yang kedua kali dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 21 Tahun 2011;
18. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 001 Tahun 2012 tentang Sistem Rujukan Pelayanan Kesehatan Perorangan;
19. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 69 Tahun 2013 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Fasilitas Pelayanan Kesehatan Tingkat Pertama dan Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjutan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan Nasional;
20. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 71 Tahun 2013 tentang Pelayanan Kesehatan pada Jaminan Kesehatan Nasional;
21. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 1 Tahun 2014 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah;

22. Peraturan Daerah Kota Pasuruan Nomor 02 Tahun 2007 tentang Pokok-pokok Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Daerah Kota Pasuruan Tahun 2007 Nomor 01 Seri E, Tambahan Lembaran Daerah Kota Pasuruan Nomor 01) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kota Pasuruan Nomor 08 Tahun 2010 (Lembaran Daerah Kota Pasuruan Tahun 2010 Nomor 08, Tambahan Lembaran Daerah Kota Pasuruan Nomor 07);
23. Peraturan Daerah Kota Pasuruan Nomor 06 Tahun 2011 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan (Lembaran Daerah Kota Pasuruan Tahun 2011 Nomor 44, Tambahan Lembaran Daerah Kota Pasuruan Nomor 34);
24. Peraturan Daerah Kota Pasuruan Nomor 18 Tahun 2011 tentang Rencana Pembangunan Jangka Menengah Daerah Kota Pasuruan Tahun 2010-2015 (Lembaran Daerah Kota Pasuruan Tahun 2011 Nomor 08);
25. Peraturan Walikota Pasuruan Nomor 73 Tahun 2011 tentang Tugas Pokok dan Fungsi Rumah Sakit Umum Daerah dr. R. Soedarsono;

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN WALIKOTA TENTANG PERUBAHAN TARIF RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. R. SOEDARSONO KOTA PASURUAN.

**BAB I
KETENTUAN UMUM**

Pasal 1

Dalam Peraturan Walikota ini yang dimaksud dengan:

1. Rumah Sakit Umum Daerah dr. R. Soedarsono yang selanjutnya disingkat RSUD adalah Rumah Sakit Umum Daerah milik dan dikelola Pemerintah Kota Pasuruan.
2. Pelayanan Kesehatan adalah pelayanan kesehatan perorangan di RSUD meliputi pelayanan kesehatan promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif.
3. Retribusi Pelayanan Kesehatan yang selanjutnya disebut Retribusi adalah pembayaran atas pelayanan kesehatan yang diselenggarakan oleh RSUD.

4. Jaminan Kesehatan adalah jaminan berupa perlindungan kesehatan agar peserta memperoleh manfaat pemeliharaan kesehatan dan perlindungan dalam memenuhi kebutuhan dasar kesehatan yang diberikan kepada setiap orang yang telah membayar iuran atau iurannya dibayar oleh Pemerintah.
5. Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan yang selanjutnya disingkat BPJS Kesehatan adalah badan hukum yang dibentuk untuk menyelenggarakan program Jaminan Kesehatan.
6. Pasien adalah setiap orang yang melakukan konsultasi masalah kesehatannya untuk memperoleh pelayanan kesehatan yang diperlukan, baik secara langsung maupun tidak langsung di RSUD.
7. Pasien Privat adalah pasien yang dirawat pada kelas privat, yakni kelas I dan kelas utama.
8. Tenaga medis adalah tenaga kesehatan yang memenuhi kualifikasi dan keahlian dalam bidang medis tertentu, meliputi dokter umum, dokter gigi, dokter spesialis atau dokter gigi spesialis.
9. Dokter Spesialis Tamu adalah dokter spesialis yang bukan merupakan tenaga tetap RSUD yang diberikan izin melakukan pelayanan medik tertentu (*clinical privilege*) di RSUD sesuai dengan perjanjian kerjasama yang disepakati.
10. Kunjungan adalah setiap kedatangan pasien di RSUD untuk mendapatkan pelayanan kesehatan sesuai keluhannya, baik pasien rawat jalan maupun pasien gawat darurat.
11. Pemeriksaan Kesehatan Umum adalah pelayanan kesehatan meliputi anamnesa, pemeriksaan fisik sampai terapi definitif (pemberian resep obat) tanpa tindakan medik dan/atau pemeriksaan penunjang medik di rawat jalan atau rawat darurat.
12. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan atau kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur.
13. Pelayanan Medik adalah pelayanan terhadap pasien yang dilaksanakan oleh tenaga medis, meliputi konsultasi, *visite*, tindakan medik, rehabilitasi medik, dan penunjang medik.
14. Pelayanan Konsultasi adalah pelayanan advis (saran) dan pertimbangan dalam bidang tertentu oleh tenaga kesehatan yang berkompeten dalam bidangnya terhadap kondisi pasien untuk proses diagnosis, terapi, rehabilitasi medik, dan pelayanan kesehatan lainnya.

15. *Visite* adalah kunjungan tenaga medis ke ruang rawat inap (*on site*) dalam rangka proses observasi, diagnosis, terapi, rehabilitasi medis, dan/atau pelayanan kesehatan lainnya atau atas permintaan pasien/keluarganya.
16. Tindakan Medik Operatif adalah tindakan invasif atau tindakan pembedahan yang menggunakan pembiusan umum, pembiusan lokal, atau tanpa pembiusan.
17. Tindakan Medik Non Operatif adalah tindakan medik tanpa pembedahan.
18. Pelayanan Gizi adalah pelayanan oleh ahli gizi yang meliputi konsultasi gizi berkaitan dengan diet pasien terhadap penyakitnya, pelayanan penyediaan makanan diet dan non diet sesuai rekomendasi tenaga medis yang merawat.
19. Pelayanan Rekam Medik adalah pelayanan pengelolaan rekam medik pasien, meliputi pemberian nomor identitas pasien, pemberian koding penyakit, pengisian data demografi, pencarian kembali dokumen rekam medik kunjungan ulang, penghantaran dokumen rekam medik antar unit pelayanan dan penyimpanannya.
20. Jasa adalah kegiatan Pemerintah Kota berupa usaha dan pelayanan yang menyebabkan barang, fasilitas, atau kemanfaatannya lainnya yang dapat dinikmati oleh orang pribadi atau badan.
21. Jasa Pelayanan adalah imbalan jasa yang diterima oleh pelaksana pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan konsultasi, *visite*, rehabilitasi medis dan/atau pelayanan kesehatan lainnya.
22. Jasa Sarana adalah imbalan yang diterima oleh RSUD atas pemakaian sarana, fasilitas, peralatan kesehatan tertentu, obat-obatan dasar, bahan kimia dan alat kesehatan pakai habis dasar (BAHP) yang merupakan komponen tarif retribusi yang dihitung berdasarkan biaya satuan dan dipergunakan langsung dalam rangka observasi, diagnosis pengobatan, rehabilitasi medis dan/atau pelayanan lainnya.
23. Jasa Medik adalah imbalan jasa profesional yang diberikan kepada tenaga medis setelah memberikan pelayanan atau tindakan medik kepada pasien.
24. Biaya Satuan (*unit cost*) adalah metode penghitungan jasa sarana per unit layanan meliputi biaya umum (*fix cost*), biaya pemeliharaan, biaya investasi/biaya modal, maupun biaya variabel (*variable cost*).

BAB II
PERUBAHAN TARIF RETRIBUSI

Pasal 2

Dengan Peraturan Walikota ini, ditetapkan perubahan tarif retribusi pelayanan kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Kota Pasuruan sebagaimana tercantum dalam lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Walikota ini.

Pasal 3

Perubahan tarif sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 dilaksanakan berdasarkan ketentuan peraturan perundang-undangan untuk menjamin keberlangsungan pembiayaan penyediaan pelayanan kesehatan di RSUD dengan memperhatikan:

- a. indeks harga dan perkembangan perekonomian; dan
- b. penambahan jenis pelayanan kesehatan.

Pasal 4

Perubahan tarif retribusi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 disesuaikan dengan perubahan sistem pembiayaan penjaminan asuransi sosial yang dikelola oleh BPJS Kesehatan.

BAB III
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 5

Peraturan Walikota ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Walikota ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kota Pasuruan.

Ditetapkan di Pasuruan
pada tanggal 12 Januari 2015

WALIKOTA PASURUAN,

Ttd,

HASANI

Diundangkan di Pasuruan
pada tanggal 12 Januari 2015

SEKRETARIS DAERAH KOTA PASURUAN,

Ttd,

BAHRUL ULUM

BERITA DAERAH KOTA PASURUAN TAHUN 2015 NOMOR 7

SALINAN
Sesuai dengan aslinya

KEPALA BAGIAN HUKUM,

Ttd,

YUDHI HARNENDRO, SH.MSi.

Pembina Tingkat I
NIP. 19681027 199403 1 008

LAMPIRAN
 PERATURAN WALIKOTA PASURUAN
 NOMOR 7 TAHUN 2015
 TENTANG
 PERUBAHAN TARIF RETRIBUSI
 PELAYANAN KESEHATAN PADA
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr.
 R. SOEDARSONO KOTA PASURUAN

**STRUKTUR DAN BESARAN TARIF
 RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN PADA RSUD
 dr. R. SOEDARSONO KOTA PASURUAN**

A. TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

A.1. PEMERIKSAAN KESEHATAN UMUM DAN KONSULTASI

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
PELAYANAN RAWAT JALAN				
1.	Kartu Identitas Pasien : Baru	2.000		2.000
2.	Pelayanan Rekam Medik	10.000	5.000	15.000
3.	Pemeriksaan Kesehatan Umum di IRJ (oleh dr umum)	15.000	10.000	25.000
4.	Pelayanan Di Poli Spesialis	10.000	20.000	30.000
5.	Konsultasi Antar Spesialistis Tingkat Rawat Jalan	10.000	15.000	15.000
6.	Konsultasi Gizi/Konsultasi Obat	5.000	10.000	15.000
7.	Pemeriksaan Kesehatan untuk Melamar Kerja (+Mata, THT)	25.000	30.000	55.000
8.	Pelayanan Klaim Asuransi	40.000	30.000	70.000
9.	Pemeriksaan Calon Pengantin	15.000	20.000	35.000
10.	Pemeriksaan Kes. Ke LN	80.000	70.000	150.000
11.	Mantoux Test	20.000	40.000	60.000
12.	Tindik	15.000	25.000	40.000
13.	Oral Hygiene	5.000	10.000	15.000
14.	Pemberian Obat Suppositoria	5.000	10.000	15.000
15.	Mengantar Pasien ke R. Inap	500	1.500	2.000

**A.2. TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF RAWAT JALAN DAN PASIEN UMUM
(KELAS III, KELAS II)**

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
A.2.1. TINDAKAN MEDIK KECIL				
1.	Angkat Jahitan <5 cm	15.000	50.000	65.000
2.	Heacting Luka Kecil < 5 cm	10.000	55.000	65.000
3.	Pelepasan Kateter	10.000	25.000	35.000
4.	Pelepasan NGT (Magslang)	10.000	55.000	65.000
5.	Pemakaian Oksigen per m3	25.000	-	25.000
6.	Pemasangan Oksigen	15.000	15.000	30.000
7.	Pemasangan Pipa Rectum	15.000	15.000	30.000
8.	Pemasangan Infus dan monitoring	20.000	20.000	40.000
9.	Lepas Infus	10.000	7.000	17.000
10.	Pemasangan/Pelepasan Tampon Hidung	15.000	20.000	35.000
11.	Perawatan Luka Kecil <5 cm	15.000	20.000	35.000
12.	Perawatan Tali Puser	15.000	10.000	25.000
13.	Rectal Toucher	15.000	15.000	30.000
14.	Pengambilan Sampel Darah Vena	15.000	15.000	30.000
15.	Skin Test	25.000	15.000	40.000
16.	Straping Dada	10.000	55.000	65.000
17.	Zonde Feeding	15.000	20.000	35.000
18.	Bandaging	15.000	35.000	50.000
19.	Blass Spooling	15.000	10.000	25.000
20.	Pemasangan Collar Brace	10.000	10.000	20.000
21.	DDST Test	20.000	20.000	40.000
22.	Doppler (Pemeriksaan Kehamilan)	30.000	10.000	40.000
23.	Exercise Pasca Bedah (Fisioterapi)	15.000	20.000	35.000
24.	Cecking GDA Stick (Gula Darah Acak)	35.000	10.000	45.000
25.	Injeksi Keloid	15.000	25.000	40.000
26.	Inspiculo	10.000	5.000	15.000
27.	Vulva hygiene	20.000	10.000	30.000
28.	LOG Rolling	30.000	20.000	50.000
29.	Toilet Telinga	10.000	10.000	20.000
30.	Mobilisasi/ Hari	10.000	15.000	25.000
31.	Observasi Pasien Gawat	10.000	20.000	30.000
32.	Perawatan WSD/ Hari	20.000	15.000	35.000
33.	Lepas WSD	20.000	20.000	40.000
34.	Pemeriksaan HB Sahli	15.000	10.000	25.000
35.	Perawatan Drainage/ Hari	25.000	20.000	45.000

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
36.	Perawatan CVP	25.000	20.000	45.000
37.	Perawatan Kateter/ Hari	20.000	45.000	65.000
38.	Perawatan Skeletal Traksi	20.000	20.000	40.000
39.	Perawatan Trachheostomy	20.000	20.000	40.000
40.	Injeksi /hari (maksimal 3 injeksi)	20.000	15.000	35.000
41.	Perawatan/ Medikasi Mata Pasca Operasi	10.000	10.000	20.000
42.	Toilet Hidung	15.000	10.000	25.000
43.	Pelayanan perekaman ECG	20.000	10.000	30.000
44.	Pembacaan hasil ECG	5.000	15.000	20.000
45.	Pemasangan drain	10.000	55.000	65.000
46.	Pelepasan drain	15.000	25.000	40.000
47.	Immunisasi Injeksi	15.000	10.000	25.000
48.	Test Alergi	15.000	20.000	35.000
49.	Bebat Mata	10.000	5.000	15.000
50.	Pemeriksaan Visus	5.000	10.000	15.000
A.2.2. TINDAKAN MEDIK SEDANG				
1.	Heacting luka sedang 5-10 cm	30.000	95.000	125.000
2.	Angkat jahitan 5-10cm	15.000	50.000	65.000
3.	Cross incisi	30.000	95.000	125.000
4.	Perawatan kolostomi	20.000	15.000	35.000
5.	Incisi abses kecil	70.000	205.000	275.000
6.	Lavemen	10.000	25.000	35.000
7.	Gastric Cooling/ Kumbah Lambung	15.000	20.000	35.000
8.	Lepas GIPS	30.000	95.000	125.000
9.	Nebuliser	25.000	15.000	40.000
10.	Necrotomy < 20 cm	10.000	25.000	35.000
11.	Businasi rectal	15.000	25.000	40.000
12.	Pemasangan Fixsasi Dada	15.000	50.000	65.000
13.	Pemasangan Kateter Tanpa Penyulit	15.000	25.000	40.000
14.	Pemasangan NGT (Magslang)	15.000	50.000	65.000
15.	Pemasangan SPALK/ Ransel Verban	15.000	50.000	65.000
16.	Pemasangan/ Pelepasan Tampon Hidung	15.000	50.000	65.000
17.	Pemeriksaan Tensi Ocoli	20.000	10.000	30.000
18.	Pengambilan Darah Arteri	12.000	18.000	30.000
19.	Perawatan Luka 5 – 20 cm	10.000	30.000	40.000
20.	Perawatan Payudara	8.000	7.000	15.000

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
21.	Perawatan Payudara Dengan komplikasi	10.000	10.000	20.000
22.	Reposisi prolapsus Rectum	10.000	30.000	40.000
23.	Slym Suction / hr	30.000	15.000	45.000
24.	Transfusi darah/albumin	20.000	20.000	40.000
25.	Irigasi telinga	15.000	25.000	40.000
26.	Perawatan kolostomi (double)	20.000	20.000	40.000
27.	Perawatan Luka Bakar < 50 %	20.000	45.000	65.000
28.	Fungsi Pleura (doble)	15.000	35.000	50000
29.	RCI (Regulasi Cepat Insulin)	15.000	15.000	30000
30.	Resusitasi Cairan pada Dehidrasi	10.000	25.000	35.000
31.	Pemasangan Oropharyng tube	10.000	25.000	35.000
32.	Infra Red	5.000	20.000	25.000
33.	Short Wave Diathermy	10.000	25.000	35.000
34.	Mivro Wive Diathermy	10.000	25.000	35.000
35.	Ultra Sound Diathermy	10.000	25.000	35.000
36.	Tens	10.000	25.000	35.000
37.	Elektrical Dtimulasi	10.000	25.000	35.000
38.	Bxercise Therapi	10.000	25.000	35.000
39.	Proef	15.000	40.000	55.000
40.	Spoeling Empyema	59.000	100.000	159.000
41.	Test Faal Paru/Spirometri	80.000	70.000	150.000
42.	Nebulisasi	80.000	60.000	140.000
43.	FNAB	25.000	80.000	105.000
44.	Pemeriksaan Slit Lamp	20.000	30.000	50.000
45.	Fluoresin Test	10.000	5.000	15.000
A.2.3. TINDAKAN MEDIK BESAR				
1.	Extractie Kuku/ Benda Asing	25.000	25.000	50.000
2.	Aff IMW	15.000	35.000	50.000
3.	Incisi Abses Sedang	25.000	100.000	125.000
4.	Pemasangan SLAB/GIPS/AFF GIBS	20.000	30.000	50.000
5.	Pembersihan Sekret/Cerument	25.000	25.000	50.000
6.	Perawatan Luka > 20 cm	15.000	50.000	65.000
7.	Pemasangan Kateter Dengan Penyulit	15.000	50.000	65.000
8.	Lepas dan Pasang Kateter (2 pelayanan)	20.000	20.000	40.000
9.	Resusitasi dengan Kegawatan/RPJPO	20.000	30.000	50.000
10.	Skin Tractie	20.000	30.000	50.000
11.	Traksi Cervical	15.000	40.000	55.000

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
12.	CTG (Cardio Topographi)	35.000	15.000	50.000
13.	KBI (Kompresi Bimanual Interna)	20.000	30.000	50.000
14.	Pungsi cairan otak	25.000	35.000	60.000
15.	Monitoring Pemberian Obat Khusus (Sitostatika)	10.000	40.000	50.000
16.	Perawatan Luka Bakar > 50 %	40.000	30.000	70.000
17.	Lumbal Pungsi	25.000	50.000	75.000
18.	Reposisi Inversio Uteri	20.000	30.000	50.000
19.	Irigasi telinga	20.000	35.000	55.000
20.	Traksi Humbal	15.000	45.000	60.000
21.	General Exercise	15.000	45.000	60.000
22.	Perawatan Luka Gangren < 20 cm	30.000	50.000	80.000
23.	Perawatan Luka Gangren > 20 cm	40.000	70.000	110.000
24.	Pemeriksaan Visus	5.000	10.000	15.000
25.	Pemeriksaan Tensi Oculi	10.000	5.000	15.000
26.	Refraksi Elektro	15.000	5.000	20.000
29.	Test Buta Warna	5.000	5.000	10.000
30.	Irigasi Duktus	10.000	5.000	15.000
31.	Ekstraksi Corpus Alineum (Pengambilan Benda Asing)	30.000	70.000	100.000
32.	Irigasi Bola Mata	15.000	10.000	25.000
33.	Ekstraksi Calsium Oxalat	30.000	70.000	100.000
34.	Epilasi	20.000	20.000	40.000
35.	Funduscopy	5.000	10.000	15.000
36.	Pemeriksaan Lensometer	5.000	5.000	10.000
37.	Streak retinoscopy	10.000	10.000	20.000
38.	Biometri	80.000	70.000	150.000
39.	Insisi Hordeolum	40.000	60.000	100.000
40.	Insisi Litiasis	30.000	50.000	80.000
41.	Injeksi sub konjungtiva	20.000	20.000	40.000
42.	Angkat jahitan	50.000	30.000	80.000
43.	Rawat Luka Mata	20.000	30.000	50.000
44.	Gonioscopy	40.000	30.000	70.000
45.	Pelayanan USG Mata	80.000	60.000	140.000
46.	Ekterpasi Benda Asing (Corpall) THT - tanpa penyulit/telingga	35.000	50.000	85.000
47.	Ekterpasi Benda Asing (Corpall) - dengan penyulit/telingga	75.000	75.000	150.000
48.	Ekterpasi /spooling Serumen Obturan	50.000	30.000	80.000
49.	Analisis Sperma Rutin	10.000	40.000	50.000
50.	Pasang Gips	30.000	95.000	125.000

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
51.	Lepas Gips	30.000	95.000	125.000
52.	Direct Ophthalmoscopy	10.000	60.000	70.000
53.	Autorefraktokeratometry	40.000	30.000	70.000
A.2.4. TINDAKAN MEDIK KHUSUS				
1.	Streak retinoscopy	40.000	110.000	150.000
2.	Gonioscopy	30.000	120.000	150.000
3.	Biometri	80.000	70.000	150.000
4.	Ultrasonography Mata	75.000	75.000	150.000

B. TARIF PELAYANAN KEGAWATDARURATAN

B.1. TARIF PEMERIKSAAN UMUM DAN KONSULTASI

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
1.	Kartu Identitas Pasien: Baru	2.000		2.000
2.	Pelayanan Reka Medik	8.000	2.000	10.000
3.	Pemeriksaan Kesehatan Umum di IRD (oleh dr. Umum)	15.000	10.000	25.000
4.	Konsul dr Spesialis (On Side)	10.000	20.000	30.000
5.	Obervasi (Max 6 jam)	50.000	50.000	100.000
6.	Konsultasi Dokter IGD pasien Rawat Inap	10.000	15.000	25.000

B.2. TARIF TINDAKAN MEDIK KEGAWATDARURATAN

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
B.2.1. TINDAKAN MEDIK KECIL				
1.	Rawat Luka < 5 Cm	15.000	10.000	25.000
2.	Lepas Kateter	10.000	10.000	20.000
3.	Tindik Telinga	10.000	10.000	20.000
4.	Heachting < 5 Cm	60.000	45.000	105.000
5.	Dorcomcisi/phimosisi	50.000	30.000	80.000
6.	Irigasi mata/telinga	30.000	20.000	50.000
7.	Exterpasi corpus alinum pada conjungtiva/cornea dg incisi <3 cm	40.000	30.000	70.000
8.	Angkat Jahitan <5 cm	15.000	10.000	25.000
9.	Pemberian O2 dengan canul /sungkup per jam	20.000	15.000	35.000
10.	Sliym Suction	15.000	10.000	25.000
11.	Pasang Drumbuis	15.000	10.000	25.000
12.	Sekiren Lokasi Operasi	10.000	10.000	20.000

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
13.	Pengambilan Sampel Darah vena	15.000	15.000	30.000
14.	Injeksi (max 2 kali injeksi)/Hari	30.000	10.000	40.000
15.	Lepas NGT	10.000	10.000	20.000
16.	Pemasangan I.V canula	20.000	20.000	40.000
17.	Observasi dg alat monitor	30.000	30.000	60.000
18.	Pemasanga mayo tube	20.000	20.000	40.000
19.	Mengantar pasien foto, CT-Scan, USG, Lab, ke ruangan	5.000	15.000	20.000
20.	Pemasangan spalk	15.000	50.000	65.000
21.	Repoisisi prolap rectum hernia	10.000	30.000	40.000
22.	RCI (Regulasi cepat insulin)	20.000	20.000	40.000
23.	Resusitasi Cairan	15.000	40.000	55.000
24.	Rawat luka pasa mata	20.000	30.000	50.000
25.	Reposisi dislokasio	15.000	40.000	55.000
26.	Pembersihan secret/serumen	25.000	25.000	50.000
27.	Fluoresin Test mata	10.000	5.000	15.000
28.	Pemberian O2 dengan NRBN (Non Rebriting) per jam	33.000	15.000	48.000
29.	Lepas Infus	10.000	10.000	20.000
30.	Rectal Tucer	15.000	15.000	30.000
31.	Vulva Higiene	25.000	10.000	35.000
32.	Pemeriksaan GDA	24.000	6.000	30.000
33.	Skint Test	30.000	10.000	40.000
34.	Logroling	15.000	15.000	30.000
35.	Lepas Sistotomi	15.000	15.000	30.000
36.	Pemasangan Collar Brace	10.000	15.000	25.000
37.	Menimbang BB	10.000	5.000	15.000
38.	Mengukur TB/ Panjang Badan	10.000	5.000	15.000
40.	Mengukur tinggi fundus uteri	10.000	20.000	30.000
41.	Menghitung DJJ	20.000	10.000	30.000
42.	Vagina toucer	20.000	20.000	40.000
43.	Mobilisasi	5.000	10.000	15.000
44.	Perawatan mata bayi	5.000	10.000	15.000
45.	Perawatan ruam	10.000	15.000	25.000
46.	Pemakaian siring pump	25.000	10.000	35.000
47.	Pengambilan sampel darah	15.000	20.000	35.000
48.	Pasang pemflon bayi	20.000	20.000	40.000
49.	Pengukuran lingkar perut	10.000	10.000	20.000
50.	Perawatan bayi	40.000	30.000	70.000
51.	Tindakan laktasi	20.000	25.000	45.000

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
52.	Pemberian tetes mata	10.000	10.000	20.000
B.2.2. TINDAKAN MEDIK EMERGENSI - SEDANG				
1.	Rawat Luka 5 - 10 Cm	30.000	15.000	45.000
2.	Pasang Kateter	35.000	35.000	70.000
3.	Incisi Kecil < 5 Cm	25.000	20.000	45.000
4.	Cross Insisi	25.000	20.000	45.000
5.	Necrotomi 5-10 Cm	25.000	20.000	45.000
6.	Bulektomi Luas < 10 Cm	25.000	20.000	45.000
7.	Perekaman EKG	50.000	10.000	60.000
8.	Pembacaan EKG	5.000	15.000	20.000
9.	Hechting 5-10 Jahitan	162.000	108.000	270.000
10.	Bulectomy luas > 10 cm	50.000	50.000	100.000
11.	Exterpasi corpus alinum pada jaringan dg incisi <3 cm	100.000	170.000	270.000
12.	Angkat Jahitan >10 Cm	25.000	20.000	45.000
13.	Pasang Ransel Verban	20.000	30.000	50.000
14.	Pemakaian Nebuleser / kali	45.000	15.000	60.000
15.	Pemasangan + Monitoring Infus/hari	25.000	25.000	50.000
16.	Lavement	25.000	20.000	45.000
17.	Pemasangan NGT	25.000	25.000	50.000
18.	Perawatan Tali Pusat	20.000	20.000	40.000
19.	Perawatan Luka Bakar < 50%	45.000	15.000	60.000
20.	Monitoring Pemberian Obat Tritasi	15.000	15.000	30.000
21.	Perawatan Clem Pelvis	25.000	20.000	45.000
22.	Insisi Abses < 5 Cm	25.000	20.000	45.000
23.	Pemasangan Tampon Hidung	20.000	20.000	40.000
24.	Lepas GIPS Tangan	15.000	20.000	35.000
25.	Blass Spuling	15.000	10.000	25.000
26.	Pemasangan Spalk / 1 anggota gerak	40.000	15.000	55.000
27.	Pemasangan infuse I.V dengan Penyulit	50.000	50.000	100.000
28.	Pemberian D.C Shock	50.000	50.000	100.000
29.	Exterpasi Benda asing pd Unfaring	35.000	50.000	85.000
30.	Irigasi Telinga	25.000	20.000	45.000
31.	Transfusi darah + Monitoring	35.000	25.000	60.000
32.	Explorasi	50.000	50.000	100.000
33.	Pengambilan stosel darah (digital)	50.000	50.000	100.000
34.	Pemasangan CPAP	60.000	50.000	110.000
35.	Episiotomy	50.000	50.000	100.000

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
B.2.3. TINDAKAN MEDIK EMERGENSI - BESAR				
1.	Rawat Luka 10 - 20 Cm	50.000	40.000	90.000
2.	Necrotomy >10 Cm	45.000	40.000	85.000
3.	Ekstraksi Kuku	90.000	60.000	150.000
4.	Hechting 10 – 15 Cm	260.000	140.000	400.000
5.	Pasang GIPS Ekstrimitas	100.000	50.000	150.000
6.	Ambil Korpil Hidung	50.000	50.000	100.000
7.	Ambil Korpil Telinga	50.000	50.000	100.000
8.	Kumbah Lambung	40.000	40.000	80.000
9.	Lepas GIPS Kaki	25.000	25.000	50.000
10.	Perawatan Luka Bakar > 50 %	80.000	30.000	110.000
11.	Persalinan Patologi	270.000	600.000	870.000
12.	Manual plasenta	100.000	150.000	250.000
B.2.4. TINDAKAN MEDIK EMERGENSI - KHUSUS				
1.	Perawatan Gangren	75000	50.000	125.000
2.	Resusitasi dengan Kegawatan	50000	50.000	100.000
3.	Observasi Pasien Gawat (max 6 jam)	50000	50.000	100.000
4.	Pasang Pelvik Sling	30000	60.000	90.000
5.	Incisi Abses > 5 Cm	40000	50.000	90.000
6.	Reposisi Dislokasi Sendi Mandibula	50000	70.000	120.000
7.	Blast Pungsi	35000	65.000	100.000
8.	Heating > 15 cm	235.000	300.000	535.000
9.	Amputasi jari/jari	200.000	300.000	500.000
10.	Pasang Infus Intraoseus	35000	55.000	90.000
11.	Pasang Infus Umbilikal	35000	55.000	90.000
12.	Pasang Tampon Vagina	60000	40.000	100.000
13.	Intubasi Indotracheal	150000	250.000	400.000
14.	Settting Ventilator	250000	150.000	400.000
15.	Monitoring Pelayanan VENTILATOR	50000	50.000	100.000
16.	Pemasangan WSD (Paru)	325000	475.000	800.000
17.	Pasang C-Clamp pelvis	200000	200.000	400.000
B.2.5. TINDAKAN MEDIK OPERATIF EMERGENSI - KECIL				
1.	Circumsisi emergensi	200.000	200.000	400.000
2.	Vena Sectio (Venaseksi)	200.000	200.000	400.000

C. TARIF PELAYANAN GIGI DAN MULUT (GILUT)**C.1. PEMERIKSAAN UMUM DAN KONSULTASI**

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN GILUT	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
1	Kartu Identitas Pasien : Baru	2.000,00		2.000,00
2	Pelayanan Rekam Medik	10.000,00	5.000,00	15.000,00
3.	Pemeriksaan Kes GILUT oleh Drg. Umum	10.000,00	10.000,00	20.000,00
4	Pemeriksaan Kes GILUT oleh Drg. Spesialis	10.000,00	15.000,00	25.000,00
5.	KONSULTASI (Antar Poliklinik)	10.000,00	10.000,00	20.000,00

C.2. TARIF TINDAKAN MEDIK GIGI

NO.	URAIAN JENIS TINDAKAN MEDIK GIGI	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
1.	Perawatan Trismus dng. Solux	15.000	10.000	25.000
2.	Perawatan Pendarahan	15.000	10.000	25.000
3.	Perawatan Dry Socket	15.000	10.000	25.000
4.	Tumpatan Amalgam Kecil	15.000	10.000	25.000
5.	Tumpatan Amalgam Besar	25.000	15.000	40.000
6.	Tumpatan Glass Ionomer Kecil	20.000	15.000	35.000
7.	Tumpatan Glass Ionomer Besar	35.000	20.000	55.000
8.	Tumpatan Komposit Kecil	40.000	25.000	65.000
9.	Tumpatan Komposit Sedang	45.000	30.000	75.000
10.	Tumpatan Komposit Besar	55.000	35.000	90.000
11.	Bongkar Tumpatan	15.000	10.000	25.000
12.	Perawatan Gigi/ Pulp Capping	10.000	10.000	20.000
13.	Oklusal Adjustment	20.000	10.000	30.000
14.	Scaling Per Rahang	20.000	10.000	30.000
15.	Pencabutan Gigi Tanpa Injeksi	25.000	15.000	40.000
16.	Pencabutan Gigi dng. Injeksi	50.000	25.000	75.000
17.	Pencabutan Gigi dengan Komplikasi	75.000	45.000	120.000
18.	Lepas Jahitan	15.000	10.000	25.000
19.	Lepas Splining	15.000	10.000	25.000
20.	Insisi Abses	75.000	40.000	115.000
21.	Kuretase Gingiva	75.000	40.000	115.000

C.3. TARIF TINDAKAN MEDIK GIGI SPESIALIS PROSTODONSI

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN GILUT	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
1.	Reparasi Plat GT	60.000	40.000	100.000
2.	Rebasing GT per Rahang (Penggantian Plat)	180.000	110.000	290.000
3.	Relining GT per Rahang (Penambahan Plat)	105.000	70.000	175.000
4.	Gigi Tiruan Lengkap Rahang Atas dan Rahang Bawah	720.000	480.000	1.200.000
5.	Gigi Tiruan Lengkap 1 Rahang	390.000	260.000	650.000
6.	Gigi Tiruan Valplast Elemen 1 – 3	310.000	200.000	510.000
7.	Gigi Tiruan Valplast Elemen Berikutnya	105.000	65.000	170.000
8.	Pembuatan Obturator Bayi	300.000	200.000	500.000
9.	Reparasi Protesa	90.000	60.000	150.000
10.	Bongkar Prothese Mahkota	20.000	10.000	30.000
11.	Crown Akrilik 1 Unit	135.000	90.000	225.000
12.	Crown Porselen 1 Unit	310.000	200.000	510.000

C.4. TINDAKAN MEDIK GIGI SPESIALIS ORTHODONTI (PIRANTI LEPASAN DAN CEKATAN):

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN GILUT	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
1.	Plat Retainer RA dan RB	300.000	100.000	400.000
2.	Plat Retainer 1 Rahang	155.000	55.000	210.000
3.	Plat Ortho Lepas / Rahang	460.000	140.000	600.000
4.	Plat Ortho Lepas dengan Skrup per Rahang	520.000	180.000	700.000
5.	Ganti Plat berikutnya per Rahang	155.000	55.000	210.000
6.	Space Maintainer/ Regainer Cekat (Unilateral)	263.000	92.000	355.000
7.	Menutup Sentral Dastema Anterior	220.000	80.000	300.000
8.	Koreksi Cross Bite Gigi	220.000	80.000	300.000
9.	Membersihkan Sisa Bahan Adesive	75.000	25.000	100.000
10.	Kontrol Ortho Lepas Perikunjungan	10.000	5.000	15.000
11.	Perawatan Orthodonti Peranti Cekat RA dan RB	3.000.000	2.000.000	5.000.000
12.	Perawatan Orthodonti dengan Peranti Cekat 1 Rahang	1.800.000	1.200.000	3.000.000
13.	Kontrol Ortho Peranti cekat perikunjungan	40.000	25.000	65.000
14.	Pemasangan Buccal Tube dan Molar Band ke 2 dst	120.000	80.000	200.000
15.	Pemasangan Breket Ke 2 dst	45.000	25.000	70.000
16.	Paket Pemasangan Chin Cap	1.500.000	1.000.000	2.500.000

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN GILUT	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
17.	Paket Pemasangan Face Mask	1.500.000	1.000.000	2.500.000
18.	Paket Pemasangan Head Gear	600.000	400.000	1.000.000
19.	Remo Fixed per Rahang	600.000	400.000	1.000.000
20.	Space Maintainer / Regainer Cekat (Unilateral)	255.000	165.000	420.000
21.	Space Maintainer / Regainer Cekat (Bilateral)	750.000	500.000	1.250.000
22.	Peawatan Orthodomi Cekat Pindahan	1.800.000	1.200.000	3.000.000

C.5. TARIF PELAYANAN LABORATORIUM TEKNIK GIGI

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN GILUT	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
1.	Gigi Tiruan Akrilik 1-2 Gigi	50.000	25.000	75.000
2.	Tambahan Gigi Tiruan Akrilik 1 Gigi	25.000	10.000	35.000
3.	Gigi Tiruan Penuh Akrilik/ Rahang	300.000	150.000	450.000
4.	Individual Tray	20.000	10.000	30.000
5.	Reparasi Protesa	30.000	20.000	50.000
6.	Relining	45.000	30.000	75.000
7.	Rebasing	105.000	70.000	175.000
8.	Alat Ortho Lepas Perahang	60.000	40.000	100.000
9.	Tambahan Screw Alat Orto	30.000	20.000	50.000
10.	Inlisy / Onlay	60.000	40.000	100.000
11.	Gigi Tiruan Valplast Elemen 1-3	186.000	124.000	310.000
12.	Gigi Tiruan Valplast Elemen Berikutnya	25.000	15.000	40.000
13.	Crown Akrilik 1 Unit	45.000	30.000	75.000
14.	Crown Porselen 1 Unit	145.000	95.000	240.000

D. TARIF PELAYANAN KESEHATAN ANAK, IBU DAN PONEK

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
1.	Perawatan Bayi Lahir Normal	40.000	30.000	70.000
2.	Resusitasi Bayi Baru Lahir dng SC	150.000	100.000	250.000
3.	Resusitasi Anak	75.000	100.000	175.000
4.	Pungsi Pleura/ Asites	50.000	20.000	70.000
5.	Pungsi Lumbal	40.000	25.000	65.000
6.	Transfusi Tukar	80.000	50.000	130.000
7.	Pemasangan Kateter Umbilikalis	60.000	40.000	100.000
8.	Mantoux Test Pediatrik	55.000	15.000	70.000

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
9.	Fototerapi 24 Jam :	70.000	60.000	130.000
10.	Pemakaian Nebulizer (per kali)	45.000	15.000	60.000
11.	APT Downey Test	10.000	5.000	15.000
12.	Shake Test	10.000	5.000	15.000
13.	Pasang infus pada Bayi	15.000	30.000	45.000
14.	Slym suction	15.000	20.000	35.000
15.	Pasang NGT	15.000	20.000	35.000
16.	Kumbah Lambung	15.000	20.000	35.000
17.	Sonde feeding/hari	10.000	20.000	30.000
18.	Perawatan Tali pusat	20.000	10.000	30.000
19.	Perawatan luka	20.000	10.000	30.000
20.	Skin test	30.000	10.000	40.000
21.	Pengambilan sampel darah vena	10.000	20.000	30.000
22.	Pengambilan sampel darah arteri	10.000	30.000	40.000
23.	Transfusi darah/albumin	10.000	20.000	30.000
24.	Pelepasan infus	5.000	10.000	15.000
25.	Pelepasan NGT	5.000	10.000	15.000
26.	Cek GDA (Stick)	40.000	10.000	50.000
27.	Pasang Darmbuis	10.000	15.000	25.000
28.	Pelepasan Darumbuis	5.000	10.000	15.000
29.	Lavement	15.000	20.000	35.000
30.	Pemasangan O2	15.000	20.000	35.000
31.	Perawatan kolostomi	20.000	15.000	35.000
32.	Intubasi Endotrakheal	250.000	350.000	600.000
33.	Pasang anting/tindik	10.000	20.000	30.000

D.1. PELAYANAN PERSALINAN

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
1.	Persalinan Normal (Dokter)	300.000	350.000	650.000
2.	Persalinan Patologis (Dokter)	350.000	400.000	750.000
3.	Persalinan Patologis (Dokter)	350.000	400.000	750.000
4.	Persalinan Patologis (Bidan - Tugas limpah)	350.000	400.000	750.000
5.	Persalinan dengan Tindakan (Dokter)	400.000	500.000	900.000
6.	Persalinan dengan Tindakan (Bidan)	400.000	400.000	800.000
7.	ANC / PNC (per kunjungan)	10.000	10.000	20.000
8.	Exterpasi, Biopsi Cervix (Paket) Incisi, Ekstraksi IUD (Dokter)	300.000	300.000	600.000

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
9.	Manual plasenta (oleh Dokter)	100.000	200.000	300.000
10.	Manual plasenta (Oleh Bidan)	100.000	150.000	250.000
11.	Explorasi HPP/Digital (Dokter)	50.000	100.000	150.000
12.	Explorasi HPP/Digital (Bidan)	50.000	50.000	100.000

D.2. PELAYANAN PERINATOLOGI

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
1.	AKOMODASI/HARI	150.000,00	60.000,00	210.000,00
2.	Visite Dokter Spesialis yg merawat	10.000,00	50.000,00	60.000,00
3.	Konsultasi dr. Spesilis Lain "onside"	5.000,00	40.000,00	45.000,00
4.	Asuhan Keperawatan Intensif/hari	20.000,00	30.000,00	50.000,00
5.	Administrasi Rawat Inap selama diIrawat	15.000,00	15.000,00	30.000,00

D.3. TINDAKAN MEDIK DAN KEPERAWATAN PERINATOLOGI

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
1.	Perawatan Bayi Lahir	40.000,00	30.000,00	70.000,00
2.	Pemberian Identitas	10.000,00	5.000,00	15.000,00
3.	Memandikan bayi	10.000,00	15.000,00	25.000,00
4.	Menimbang BB	10.000,00	5.000,00	15.000,00
5.	Mengukur TTV	10.000,00	20.000,00	30.000,00
6.	Brondo toilet	10.000,00	15.000,00	25.000,00
7.	Oral higiene	10.000,00	10.000,00	20.000,00
8.	Mobilisasi/ Atur posisi	5.000,00	10.000,00	15.000,00
9.	Pemberian nutrisi oral	10.000,00	15.000,00	25.000,00
10.	Perawatan bok hangat/ box dorong	15.000,00	15.000,00	30.000,00
11.	Pemakaian Infant Warmer/ Hari	20.000,00	10.000,00	30.000,00
12.	Perawatan metode kanguru	15.000,00	20.000,00	35.000,00
13.	Pemakaian Inkubator/ Hari	20.000,00	10.000,00	30.000,00
14.	Konseling/ PPK	10.000,00	25.000,00	35.000,00
15.	Pemasangan lingkaran abdomen	5.000,00	10.000,00	15.000,00
16.	Slym suction	15.000,00	20.000,00	35.000,00
17.	Sonde feeding/hari	10.000,00	20.000,00	30.000,00
18.	Tindakan laktasi	20.000,00	25.000,00	45.000,00
19.	Perawatan Tali pusat	15.000,00	15.000,00	30.000,00
20.	Perawatan luka	15.000,00	20.000,00	35.000,00

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
21.	Pengisian humidifier	5.000,00	5.000,00	10.000,00
22.	Khitan perempuan	10.000,00	15.000,00	25.000,00
23.	Pasang anting/tindik	10.000,00	20.000,00	30.000,00
24.	Pasen monitor	15.000,00	20.000,00	35.000,00
25.	Perawatan mata BAYI BARU LAHIR	5.000,00	10.000,00	15.000,00
26.	Perawatan ruam	5.000,00	15.000,00	20.000,00
27.	Penyimpanan ASI peras /hari	15.000,00	10.000,00	25.000,00
28.	Perawatan jenazah	10.000,00	25.000,00	35.000,00

D.4. TINDAKAN MEDIS LIMPAH

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
1.	Pemakaian dan Setting Infus Pump	25.000,00	20.000,00	45.000,00
2.	Pelayanan CPAP	50.000,00	60.000,00	110.000,00
3.	Tindakan Jacson Reese	20.000,00	15.000,00	35.000,00
4.	Pemakaian dan Setting Syring Pump/hari	25.000,00	20.000,00	45.000,00
5.	Resusitasi Bayi apneu	100.000,00	100.000,00	200.000,00
6.	Resusitasi Bayi Baru Lahir dengan SC	150.000,00	100.000,00	250.000,00
7.	Pasang penflon	5.000,00	15.000,00	20.000,00
8.	Aff penflon	5.000,00	10.000,00	15.000,00
9.	Injeksi iv/ ic/ sc/bolus/IM hari	5.000,00	10.000,00	15.000,00
10.	Pemberian obat oral	10.000,00	15.000,00	25.000,00
11.	Pungsi Pleura/ Asites	50.000,00	20.000,00	70.000,00
12.	Pungsi Lumbal	40.000,00	25.000,00	65.000,00
13.	Transfusi Tukar	80.000,00	50.000,00	130.000,00
14.	Pemasangan Kateter Umbilikalis	40.000,00	50.000,00	90.000,00
15.	Pelepasan Kateter Umbilikalis	10.000,00	15.000,00	25.000,00
16.	Mantoux Test Pediatrik	100.000,00	30.000,00	130.000,00
17.	Fototerapi 24 Jam :	70.000,00	60.000,00	130.000,00
18.	Melepas Fototerapi	10.000,00	15.000,00	25.000,00
19.	Pemakaian Nebulizer	45.000,00	15.000,00	60.000,00
20.	APT Downey Test	10.000,00	5.000,00	15.000,00
21.	Shake Test	10.000,00	5.000,00	15.000,00
22.	Pemberian obat tetes mata	10.000,00	10.000,00	20.000,00
23.	Pasang infus pada Bayi	15.000,00	30.000,00	45.000,00
24.	Penggantian infus	5.000,00	10.000,00	15.000,00
25.	Pelepasan infus	5.000,00	10.000,00	15.000,00
26.	Obserfasi infus drip	5.000,00	15.000,00	20.000,00

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
27.	Pasang NGT	15.000,00	20.000,00	35.000,00
28.	Lepas NGT	5.000,00	10.000,00	15.000,00
29.	Kumbah Lambung	15.000,00	20.000,00	35.000,00
30.	Pasang kateter	10.000,00	15.000,00	25.000,00
31.	Pelepasan kateter	5.000,00	10.000,00	15.000,00
32.	Skin test	30.000,00	10.000,00	40.000,00
33.	Pengambilan sampel darah vena	15.000,00	20.000,00	35.000,00
34.	Pengambilan sampel darah arteri	15.000,00	30.000,00	45.000,00
35.	Transfusi darah/albumin	10.000,00	20.000,00	30.000,00
36.	Cek GDA (Stick)/tindakan	10.000,00	10.000,00	20.000,00
37.	Cek GDA (Stick)/paket berkala	30.000,00	60.000,00	90.000,00
38.	Pasang Darumbuis	10.000,00	15.000,00	25.000,00
39.	Pelepasan Darumbuis	5.000,00	10.000,00	15.000,00
40.	Lavement	15.000,00	20.000,00	35.000,00
41.	Pemasangan O2	15.000,00	20.000,00	35.000,00
42.	Pelepasan O2	5.000,00	10.000,00	15.000,00
43.	Perawatan kolostomi	20.000,00	15.000,00	35.000,00
44.	Intubasi Endotrakheal	200.000,00	300.000,00	500.000,00

E. TARIF PELAYANAN RAWAT INAP

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
1.	AKOMODASI KELAS III	35.000	15.000	50.000
	Visite Dokter Spesialis	10.000	25.000	35.000
	Konsultasi Antas Spesialis	10.000	25.000	35.000
	Visite Dokter Umum	10.000	15.000	25.000
	Asuhan Keperawatan Intermediate	10.000	10.000	20.000
	Kosultasi Gizi	10.000	10.000	20.000
	Konsultasi Obat			
	Administrasi Rawat Inap	10.000	10.000	20.000
2.	AKOMODASI KELAS II	40.000	15.000	55.000
	Visite Dokter Spesialis	10.000	25.000	35.000
	Konsultasi Antas Spesialis	10.000	25.000	35.000
	Visite Dokter Umum	10.000	15.000	25.000
	Asuhan Keperawatan Intermediate	10.000	10.000	20.000
	Kosultasi Gizi	10.000	10.000	20.000
	Konsultasi Obat			
	Administrasi Rawat Inap	10.000	10.000	20.000

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
3.	AKOMODASI RUANG ISOLASI	50.000	15.000	65.000
	Visite Dokter Spesialis	15.000	30.000	45.000
	Konsultasi Antar Spesialis	15.000	30.000	45.000
	Asuhan Keperawatan Intermediate	15.000	15.000	30.000
	Kosultasi Gizi	9.000	10.000	19.000
	Administrasi Rawat Inap	10.000	10.000	20.000

F. TARIF PELAYANAN RAWAT INTENSIF

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
A.	AKOMODASI, DIET, VISITE, DAN PERAWATAN			
1.	AKOMODASI/HARI	150.000,00	60.000,00	210.000,00
2.	Makan Diet Pasien/hari	60.000,00	20.000,00	80.000,00
3.	Visite Dokter Spesialis yg merawat	20.000,00	50.000,00	70.000,00
4.	Konsultasi dr. Spesilis Lain "onside"	10.000,00	40.000,00	50.000,00
5.	Visite Dokter Umum	20.000	40.000	60.000
6.	Asuhan Keperawatan Intensif/hari	20.000,00	30.000,00	50.000,00
7.	Administrasi Rawat Inap selama diIrawat	15.000,00	15.000,00	30.000,00
8.	Konsultasi dr.Spesialis on call (50%) /kali	20.000	30.000	50.000
9.	Konsultasi gizi	10.000	15.000	25.000

G. TINDAKAN MEDIK RAWAT INTENSIF

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
1.	Settting Ventilator	250.000,00	150.000,00	400.000,00
2.	Monitoring Pelayanan VENTILATOR	50.000,00	50.000,00	100.000,00
3.	Ventilator Mekanik/ Hari	350.000,00	50.000,00	400.000,00
4.	Intubasi Endotrakheal	250.000,00	350.000,00	600.000,00
5.	Memberikan obat khusus dlm pengawasan ketat /hr	30.000,00	45.000,00	75.000,00
6.a.	Bronchial toilet / 5 hari	30.000,00	45.000,00	75.000,00
6.b.	Bronchial toilet/ hari	10.000,00	15.000,00	25.000,00
7.a.	Pengambilan Sampel Darah vena	15.000,00	15.000,00	30.000,00
7.b.	Pengambilan Sampel Darah Arteri (BGA/Blood Gas Analysis)	150.000,00	50.000,00	200.000,00
8.	Pemasangan WSD (Paru)	325.000,00	475.000,00	800.000,00
9.a.	Perawatan WSD / 5 hari	45.000,00	30.000,00	75.000,00
9.b.	Perawatan WSD / hari	15.000,00	10.000,00	25.000,00

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
10	Resusitasi Jantung Paru Otak / CPR	150.000,00	100.000,00	250.000,00
11	Pemakaian Bedside Monitor /hari	75.000,00	-	75.000,00
12	Setting Bedside monitor	15.000,00	20.000,00	35.000,00
13	Pemasangan dan perawatan suction pump / hari	50.000,00	20.000,00	70.000,00
14	Suction Indotrakeal/ hari	35.000,00	35.000,00	70.000,00
15	Pemasangan oropharingeal tube	10.000,00	15.000,00	25.000,00
16.a	perawatan tracheostomi / 5 hari	45.000,00	30.000,00	75.000,00
16.b.	perawatan tracheostomi / hari	15.000,00	10.000,00	25.000,00
17	Perawatan Colostomi	10.000,00	15.000,00	25.000,00
18.a.	Pemasangan CVP	100.000,00	150.000,00	250.000,00
18.b.	Perawatan CVP/ Hari	20.000,00	20.000,00	40.000,00
19.	EKG	50.000,00	10.000,00	60.000,00
20.	Pembacaan EKG	5.000,00	15.000,00	20.000,00
21.	Fisioterapi Nafas dengan Nebulizer / kali	45.000,00	20.000,00	65.000,00
22.	Pelayanan Ekstubasi	20.000,00	40.000,00	60.000,00
23.	Pemakaian dan Setting Syring Pump/hari	50.000,00	40.000,00	90.000,00
24.	Pemakaian dan Setting Infus Pump	50.000,00	40.000,00	90.000,00
25.	Pemakaian Matras	15.000	10.000	25.000
26.	Pemasangan Infus /Hari	15.000,00	20.000,00	35.000,00
27.	Pelepasan (Aff) Infus	5.000,00	10.000,00	15.000,00
28.	Pelayanan CPAP	400.000,00	50.000,00	450.000,00
29.a.	Pemasang NGT	15.000,00	20.000,00	35.000,00
29.b.	Pelepasan (Aff) NGT	5.000,00	10.000,00	15.000,00
30.	Pasang O2 Canule	10.000,00	15.000,00	25.000,00
31.a.	Pemasangan Kateter	15.000,00	20.000,00	35.000,00
31.b.	Pelepasan kateter	5.000,00	10.000,00	15.000,00
32.	Pelayanan Sonde Feeding /hari	5.000,00	10.000,00	15.000,00
33.	Perawatan ICP	10.000,00	20.000,00	30.000,00
34.a.	Perawatan luka < 5 cm/ hari	10.000,00	20.000,00	30.000,00
34.b.	Perawatan luka 5 - 20 cm	10.000,00	30.000,00	40.000,00
34.c.	Perawatan luka > 20 cm	20.000,00	30.000,00	50.000,00
35	Perawatan Drain	15.000,00	10.000,00	25.000,00
36	Pemeriksaan GDA	40.000,00	10.000,00	50.000,00
37	Skint Test	30.000,00	10.000,00	40.000,00
38.	Pasang drarmbuis	10.000,00	15.000,00	25.000,00
39.	Pelepasan drarm buis	5.000,00	10.000,00	15.000,00
40.	Pelayanan lavement	25.000,00	20.000,00	45.000,00

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
41.	Pelayanan kumbah lambung	15.000,00	20.000,00	35.000,00
42.	RCI	10.000,00	15.000,00	25.000,00
43.	Perawatan Pace Maker/ Hari	20.000,00	15.000,00	35.000,00
44.	Pemasangan Tranfusi Albumin/ Darah	35.000,00	15.000,00	50.000,00
45.	Rehabilitasi Medik/Fisioterapi	20.000,00	25.000,00	45.000,00
46.	Gastric Cooling/ Kumbah Lambung	15.000,00	20.000,00	35.000,00
47.	Pelayanan Blass Spuling	15.000,00	10.000,00	25.000,00
48.	Tindakan Blast Pungsi	35.000,00	65.000,00	100.000,00
49.	Tindakan DC.Shock	50.000,00	50.000,00	100.000,00
50.	Tindakan Jacson Reese	25.000,00	15.000,00	40.000,00
51.	Pemakaian Inkubator/ Hari	35.000,00	10.000,00	45.000,00
52.	Pemakaian Infant Warmer/ Hari	20.000,00	10.000,00	30.000,00
53.	Pemakaian Alat Oxymetri/hari	20.000,00	10.000,00	30.000,00
54.	Test muatan cairan (Humidiver)	20.000,00	30.000,00	50.000,00
55.	Injeksi ic, im, iv, sc	5.000,00	15.000,00	20.000,00
56.	Aff drain	15.000,00	20.000,00	35.000,00
57.	CVC	250.000,00	350.000,00	600.000,00
58.	Memandikan	5.000,00	10.000,00	15.000,00
59.	Mobilisasi	5.000,00	10.000,00	15.000,00
60.	Vulva higiene	10.000,00	20.000,00	30.000,00
61.	Proef	15.000	40.000	55.000
62.	Spoeling Empyema	60.000	100.000	160.000
63.	Test Faal Paru	80.000	70.000	15.0000
64.	FNAB	25.000	80.000	105.000

H. TINDAKAN MEDIK BESAR PARU

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	OPERATOR	ASISTEN	TARIF RETRIBUSI
1.	BRONKOSKOPI	500,000	900,000	300,000	1,700,000
2.	BIOPSI PARU	100,000	70,000	30,000	200,000
3.	BIOPSI TRANS THORAKAL	100,000	70,000	30,000	200,000
4.	BRONCHIAL BRUSHING	80,000	50,000	30,000	160,000
5.	BRONCHIAL WASHING	80,000	50,000	30,000	160,000
6.	PASANG WSD	150,000	850,000	150,000	1,150,000
7.	PLURODESIS	150,000	600,000	100,000	850,000
8.	IRIGASI PLEURA/pungsi	150,000	550,000	100,000	800,000

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	OPERATOR	ASISTEN	TARIF RETRIBUSI
9.	PELEPASAN THORAX DRAIN/ WSD	50,000	75,000	30,000	155,000
10.	ASPIRASI PNEUMOTHORAX /b	135,000	300,000	70,000	505,000

I. TARIF PELAYANAN TINDAKAN MEDIK OPERATIF

I.1. TINDAKAN MEDIK OPERATIF ELEKTIF (TERENCANA) PASIEN UMUM (KELAS 3 DAN KELAS 2)

NO.	URAIAN JENIS T.M.O.	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
1.	Operasi Kecil I	750.000	800.000	1.550.000
2.	Operasi Kecil I	1.152.000	1.248.000	2.400.000
3.	Operasi Sedang I (Satu)	1.100.000	1.550.000	2.650.000
4.	Operasi Sedang II (Dua)	1.400.000	1.950.000	3.350.000
5.	Operasi Besar I (Satu)	1.600.000	2.450.000	4.050.000
6.	Operasi Besar II (Dua)	1.700.000	2.650.000	4.350.000
7.	Operasi Khusus I (Satu)	1.950.000	2.950.000	4.900.000
8.	Operasi Khusus II (Dua)	2.100.000	3.350.000	5.450.000

I.2. TINDAKAN MEDIK OPERATIF EMERGENCY (KEGAWATDARURATAN) PASIEN UMUM (KELAS 3, DAN KELAS 2)

NO.	URAIAN JENIS T.M.O.	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
1.	Operasi Kecil I	760.000	1.040.000	1.800.000
2.	Operasi Kecil I	1.152.000	1.622.400	2.774.400
3.	Operasi Sedang I (Satu)	1.200.000	2.015.000	3.215.000
4.	Operasi Sedang II (Dua)	1.600.000	2.535.000	4.135.000
5.	Operasi Besar I (Satu)	1.700.000	3.185.000	4.885.000
6.	Operasi Besar II (Dua)	1.800.000	3.445.000	5.245.000
7.	Operasi Khusus I (Satu)	2.000.000	3.835.000	5.835.000
8.	Operasi Khusus II (Dua)	2.200.000	4.355.000	6.555.000

J. PELAYANAN PEMERIKSAAN RADIODIAGNOSTIK DAN ELEKTROMEDIK

J.1. PEMERIKSAAN RADIOLOGI DENGAN COMPUTED RADIOLOGY

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
1.	Cranium	120.000	50.000	170.000
2.	Os Nasal	80.000	30.000	110.000
3.	Watters	77.000	33.000	110.000

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
4.	Mastoid	80.000	30.000	110.000
5.	Madibulla / maxilla	123.000	47.000	170.000
6.	Thorax PA	77.000	33.000	110.000
7.	Thorax PA + Lateral	120.000	50.000	170.000
8.	Vert. Cervical AP+ Lat	120.000	50.000	170.000
9.	Vert. Cervical AP+ Lat+ Obl	140.000	60.000	200.000
10.	Vert. Thoracal AP+ Lat	120.000	50.000	170.000
11.	Vert. Thoracal AP+ Lat +Obl	140.000	60.000	200.000
12.	Vert. Lumbo-Sacral AP+ Lat	120.000	50.000	170.000
13.	Vert. Lumbo-Sacral Ap+ Lat+ Obl	140.000	60.000	200.000
14.	Clavicula	94.000	36.000	130.000
15.	Shoulder Joint	94.000	36.000	130.000
16.	Humerii	94.000	36.000	130.000
17.	Elbow joint	94.000	36.000	130.000
18.	Anthebrachii	94.000	36.000	130.000
19.	Wrist joint	94.000	36.000	130.000
20.	Os Manus	94.000	36.000	130.000
21.	B. O. F	77.000	33.000	110.000
22.	BOF + LLD	120.000	50.000	170.000
23.	Pelvis	80.000	30.000	110.000
24.	Hip Joint	80.000	30.000	110.000
25.	Femur	94.000	36.000	130.000
26.	Genu	94.000	36.000	130.000
27.	Cruris	94.000	36.000	130.000
28.	Ankle Joint	94.000	36.000	130.000
29.	Os Pedis	94.000	36.000	130.000
30.	I. V. P	330.000	170.000	500.000
31.	U. G. I	350.000	150.000	500.000
32.	Colon In Loop	330.000	170.000	500.000
33.	Uretrografi	200.000	100.000	300.000
34.	Cystografi	200.000	100.000	300.000
35.	Myelografi	280.000	120.000	400.000
36.	Caudografi	280.000	120.000	400.000
37.	Appendicografi	200.000	100.000	300.000
38.	Oesophagografi	200.000	100.000	300.000
39.	Fistulografi	245.000	130.000	375.000
40.	HSG	350.000	150.000	500.000
41.	Mamografi	265.000	110.000	375.000

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	KOMPONEN JASA (Rp)		TARIF RETRIBUSI
		SARANA	PELAYANAN	
42.	U. S. G Upper Abd	105.000	60.000	165.000
43.	U. S. G Lower Abd	105.000	60.000	165.000
44.	U. S. G Upper dan Lower Abd	130.000	75.000	205.000
45.	U. S. G Mama	130.000	75.000	205.000
46.	U. S. G thyroid	110.000	50.000	160.000
47.	U. S. G Kandungan	110.000	50.000	160.000
48.	USG Kepala	135.000	70.000	205.000
49.	USG Dopler	165.000	85.000	250.000
50.	CT Scan Kepala tanpa kontras	505.000	270.000	775.000
51.	CT Scan Orbita tanpa kontras	545.000	230.000	775.000
52.	CT Scan Telinga tanpa kontras	545.000	230.000	775.000
53.	CT Scan Vertebra tanpa kontras	665.000	285.000	950.000
54.	CT Scan Extremitas tanpa kontras	545.000	230.000	775.000
55.	CT Scan Thorax tanpa kontras	720.000	380.000	1.100.000
56.	CT Scan Abdomen tanpa kontras	720.000	380.000	1.100.000
57.	CT Scan Neck	665.000	285.000	950.000
58.	CT Scan Kepala dengan kontras	720.000	380.000	1.100.000
59.	CT Scan Orbita dengan kontras	770.000	330.000	1.100.000
60.	CT Scan Telinga dengan kontras	770.000	330.000	1.100.000
61.	CT Scan Vertebra dengan kontras	1.040.000	560.000	1.600.000
62.	CT Scan Extremitas dng kontras	770.000	330.000	1.100.000
63.	CT Scan Thorax dengan kontras	1.040.000	560.000	1.600.000
64.	CT Scan Abdomen dengan kontras	1.040.000	560.000	1.600.000
65.	CT Scan Biopsi / FNAB	770.000	330.000	1.100.000
66.	C. ARM	140.000	60.000	200.000
67.	Photo Polos/Film Biasa	60.000	25.000	85.000

K. PELAYANAN PEMERIKSAAN LABORATORIUM

NO.	JENIS PEMERIKSAAN RADIOLOGIS	KOMPONEN JASA (Rp)		BESARAN TARIF
		SARANA	PELAYANAN	
1.	Darah lengkap	32.000,00	13.000,00	45.000,00
2.	Haemoglobin	10.000,00	5.000,00	15.000,00
3.	Leukosit	10.000,00	4.000,00	14.000,00
4.	Eritrosit	10.000,00	4.000,00	14.000,00
5.	Hematokrit	10.000,00	4.000,00	14.000,00
6.	Hitung jenis	10.000,00	4.000,00	14.000,00
7.	LED/ BBS	10.000,00	4.000,00	14.000,00
8.	Evaluasi hapusan darah	25.000,00	15.000,00	40.000,00
9.	MCV/ MCH/ MCHC	10.000,00	4.000,00	14.000,00
10.	Osmotik fragility	15.000,00	5.000,00	20.000,00
11.	Retikulosit	24.000,00	10.000,00	34.000,00
12.	Eosinofil	17.000,00	7.000,00	24.000,00
13.	Retraksi bekuan	15.000,00	5.000,00	20.000,00
14.	Golongan darah	15.000,00	7.000,00	22.000,00
15.	BT/ CT	35.000,00	15.000,00	50.000,00
16.	APTT/ PPT	64.000,00	27.000,00	91.000,00
17.	Urine lengkap	14.000,00	5.000,00	19.000,00
18.	Tes kehamilan	14.000,00	4.000,00	19.000,00
19.	Narkoba	50.000,00	25.000,00	85.000,00
20.	Feses lengkap	15.000,00	5.000,00	20.000,00
21.	Sputum BTA	15.000,00	5.000,00	20.000,00
22.	Malaria	46.000,00	19.000,00	65.000,00
23.	VDRL	17.000,00	6.000,00	23.000,00
24.	GRAM	22.000,00	9.000,00	31.000,00
25.	CRP	33.000,00	13.000,00	46.000,00
26.	ASTO	35.000,00	13.000,00	48.000,00
27.	RF	21.000,00	9.000,00	30.000,00
28.	Widal	17.000,00	7.000,00	24.000,00
29.	Analisa cairan otak	75.000,00	30.000,00	105.000,00
30.	Transudat/ eksudat	18.000,00	7.000,00	25.000,00
31.	Bilirubin D dan T	27.000,00	11.000,00	38.000,00
32.	SGOT dan SGPT	27.000,00	11.000,00	38.000,00
33.	Alkali Fosfatase	17.000,00	7.000,00	24.000,00
34.	Total Protein	17.000,00	7.000,00	24.000,00
35.	Albumin	17.000,00	7.000,00	24.000,00
36.	Globulin	14.000,00	5.000,00	19.000,00
37.	Gamma GT	21.000,00	9.000,00	30.000,00
38.	HBs Ag	22.000,00	9.000,00	31.000,00

NO.	JENIS PEMERIKSAAN RADIOLOGIS	KOMPONEN JASA (Rp)		BESARAN TARIF
		SARANA	PELAYANAN	
39.	HBs Ab	22.000,00	9.000,00	31.000,00
40.	Ureum	14.000,00	5.000,00	19.000,00
41.	Kreatinin	14.000,00	5.000,00	19.000,00
42.	Asam urat	14.000,00	5.000,00	19.000,00
43.	Glukosa	14.000,00	5.000,00	19.000,00
44.	Trigliserida	21.000,00	9.000,00	30.000,00
45.	Cholesterol	14.000,00	5.000,00	19.000,00
46.	HDL	24.000,00	9.000,00	30.000,00
47.	LDL	35.000,00	15.000,00	50.000,00
48.	Elektrolit	90.000,00	45.000,00	135.000,00
49.	Analisa sperma	35.000,00	10.000,00	45.000,00
50.	IG G,M Dengue	115.000,00	35.000,00	150.000,00
51.	Analisa sumsum tulang	275.000,00	160.000,00	435.000,00
52.	Analisa gas darah	150.000,00	50.000,00	200.000,00

L. PELAYANAN VISUM ET REPERTUM KORBAN HIDUP

NO.	JENIS/KASUS	JASA SARANA (Rp)	BAHAN/ALAT (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)		TARIF (Rp)
				ADMINISTRASI	PEMERIKSAAN / VISUM	
1.	Pemeriksaan dalam	50.000	125.000	25.000	75.000	275.000
2.	Pemeriksaan luar	50.000	125.000	25.000	25.000	225.000

M. PELAYANAN PEMULASARAAN JENAZAH DAN MEDICO LEGAL

JENIS/KASUS	JASA SARANA (Rp)	BAHAN/ALAT (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)			TARIF (Rp)
			ADMINISTRASI	PEMERIKSAAN/VISUM	MEMANDIKAN	
Segala jenis kasus	50.000	125.000	25.000	75.000	50.000	325.000

Keterangan:

Tarif belum masuk B/AKHP/ dan obat on faktur (sesuai dengan harga yang berlaku saat itu)

N. PELAYANAN TRANSPORTASI PASIEN DAN TRANSPORTASI JENAZAH

NO.	JENIS TRANSPORTASI	JARAK DASAR	BBM (Rp)	SARANA (Rp)	SOPIR (Rp)	PENDAMPING (Rp)	Total (Rp)
1.	Rujuk dengan kegawatdaruratan	≤ 50 km	250.000	350.000	75.000	150.000	825.000
2.	Rujuk tanpa kegawatdaruratan	≤ 50 km	250.000	200.000	75.000	75.000	600.000
3.	Jenazah	≤ 50 km	250.000	150.000	75.000	75.000	550.000
4.	Menjemput /mengantar pasien dalam kota	≤ 20 km	50.000	50.000	60.000	100.000	260.000
5.	Menjemput/mengantar jenazah dalam kota	≤ 20 km	50.000	50.000	60.000	40.000	200.000

O. TARIF PELAYANAN HEMODIALISA

Pelayanan Hemodialisa	Jasa Sarana	Bahan/Alat	Jasa Pelayanan			Total
			Administrasi	Dokter	Perawat	
Segala Jenis kasus	450.000	250.000	25.000	150.000	50.000	900.000

P. PELAYANAN GENERAL CHECK UP

Pemeriksaan Lengkap	Jasa sarana	Bahan/Alat	Jasa Pelayanan			Total
			Administrasi	Dokter	Analisis	
General Chek Up	150.000	250.000	25.000	350.000	150.000	825.000

Q. PELAYANAN PRAKTEK KLINIK

NO.	KEGIATAN	KATEGORI	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	BAHAN HABIS PAKAI	JUMLAH
1.	Praktek (orang/bulan)	SMA/Sederajat	7.500	6.600	9.000	15.000
		D1/D3 Umum	75.000	66.000	9.000	150.000
		D4/S1 Umum	87.500	77.000	10.500	175.000
		D3 Perawat/Bidan /analisis/Atem/Radiografer/Radioterapi	100.000	80.000	20.000	200.000
		S1 Perawat	100.000	100.000	25.000	225.000
		D4 Bidan	100.000	100.000	25.000	225.000
		S2/S3 Umum	112.500	100.000	13.500	225.000
		Profesi Dokter/DM	250.000	220.000	30.000	500.000

NO.	KEGIATAN	KATEGORI	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	BAHAN HABIS PAKAI	JUMLAH
2.	Ujian Praktek (orang/hari)	SMA/Sederajat	5.000	4.400	600.000	10.000
		D1/D3	37.500	33.000	4.500	75.000
		D4/S1	50.000	44.000	6.000	100.000
		D3/S1 Perawat/Bidan /analisis/Atem/Radiografer/Radioterapi	60.000	52.800	7.200	120.000
		S2/S3	75.000	66.000	9.000	150.000
		Profesi Dokter/DM	100.000	88.000	12.000	200.000

R. PELAYANAN PENELITIAN

KEGIATAN	KATEGORI	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	BAHAN HABIS PAKAI	JUMLAH
Pra Penelitian (orang/minggu) maksimal 1 minggu	SMA/Sederajat	2.500	2.200	300.000	5.000
	D1/D3	5.000	4.400	600.000	10.000
	D4/S1	10.000	8.800	1.200	20.000
	Profesi	15.000	13.200	1.800	30.000
	S2/S3	20.000	17.600	2.400	40.000
	Umum	25.000	22.000	3.000	50.000

S. PEMBAKARAN SAMPAH MEDIS

JASA SARANA	BBM	JASA PELAYANAN			TOTAL
		Pembakaran	Pemusnahan	Pemeriksaan Emisi Udara	
10,000	7,500	2,500	2,500	2,500	25,000

T. PEMERIKSAAN DAN PENGUJIAN KESEHATAN

JASA SARANA	ADMINISTRASI	JASA PELAYANAN PEMERIKSAAN			TOTAL
		Poli	Laborat	Radiologi	
50,000	25,000	155,000	151,000	77,500	458,500

U. PELAYANAN FARMASI

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF
1.	Resep dengan Obat Generik dan obat paten dikenakan retribusi sebesar harga pembelian ditambah 15 %	
2.	Pelayanan Farmasi: a. Faktor Pelayanan Farmasi 0.15 b. Tiap item obat mendapat jasa pelayanan - Racikan - Obat Jadi c. Jasa Konsultasi obat - Kelas III dan Kelas II - Kelas I, VIP, dan VVIP	Rp 2.500,- Rp 1.500,- Rp 15.000,- Rp 30.000,-

V . PELAYANAN POLI KOMPLEMENTER

NO.	URAIAN JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	RETRIBUSI (Rp)
1.	Kop	10.000	15.000	25.000
2.	Moxa	10.000	15.000	25.000
3.	Akupunktur Extremitas	15.000	35.000	50.000
4.	Akupunktur Tubuh	20.000	45.000	65.000
5.	Akupunktur Estetika	20.000	80.000	100.000

SALINAN
Sesuai dengan aslinya

KEPALA BAGIAN HUKUM,

Ttd,

YUDHI HARNENDRO, SH.MSi.

Pembina Tingkat I

NIP. 19681027 199403 1 008

WALIKOTA PASURUAN,

Ttd,

HASANI