



WALIKOTA PARIAMAN
PROVINSI SUMATERA BARAT
PERATURAN DAERAH KOTA PARIAMAN
NOMOR 6 TAHUN 2018
TENTANG
PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH NOMOR 14 TAHUN 2012
TENTANG RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA
WALIKOTA PARIAMAN,

- Menimbang :
- a. bahwa berdasarkan visi dan misi Pemerintah Daerah Kota Pariaman yaitu meningkatkan pemerataan dan kualitas pelayanan kesehatan, maka perlu dilakukan upaya kondusif untuk peningkatan pelayanan kepada masyarakat serta meningkatkan mutu kesehatan masyarakat khususnya dibidang pelayanan kesehatan pada Pusat Kesehatan Masyarakat;
 - b. bahwa Kota Pariaman memiliki Rumah Sakit Umum Daerah yang dapat dijadikan salah satu pusat pelayanan kesehatan kepada masyarakat;
 - c. untuk memenuhi ketentuan sebagaimana dimaksud pada huruf a dan huruf b, perlu dilakukan perubahan atas Peraturan Daerah Nomor 14 Tahun 2012;

- Mengingat :
1. Pasal 18 Ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
 2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2002 tentang Pembentukan Kota Pariaman di Propinsi Sumatera Barat (Lembaran Negara RI Tahun 2002 Nomor 25 Tambahan Lembaran Negara RI Nomor 4187);
 3. 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 50630);

4. 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 beberapa kali, terakhir dengan Undang-undang Nomor 9 tahun 2015 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);

Dengan Persetujuan Bersama
DEWAN PERWAKILAN RAKYAT DAERAH KOTA PARIAMAN
dan
WALIKOTA PARIAMAN

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN DAERAH TENTANG PERUBAHAN PERATURAN
DAERAH NOMOR 14 TAHUN 2012 TENTANG RETRIBUSI
PELAYANAN KESEHATAN.

Pasal I

Beberapa ketentuan dalam Peraturan Daerah Nomor 14 Tahun 2012 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan (Lembaran Daerah Kota Pariaman Tahun 2012 Nomor 60, Tambahan Lembaran Daerah Kota Pariaman Tahun 2012 Nomor 133), diubah dan ditambah sebagai berikut ;

1. Ketentuan Pasal 1 angka 7 diubah, angka 9 dihapus dan ditambah satu angka yakni angka 20, sehingga berbunyi sebagai berikut :

Pasal 1

1. Daerah adalah Daerah Kota Pariaman.
2. Pemerintah Daerah adalah Pemerintah Kota Pariaman.
3. Walikota adalah WaliKota Pariaman.
4. Pejabat adalah pegawai yang diberi tugas tertentu di bidang retribusi daerah sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

5. Pusat Kesehatan Masyarakat yang selanjutnya disebut Puskesmas adalah unit pelayanan teknis Dinas Kesehatan Daerah yang dimiliki dan/ atau dikelola oleh Pemerintah Kota Pariaman.
6. Badan adalah sekumpulan orang dan/atau modal yang merupakan kesatuan, baik yang melakukan usaha maupun yang tidak melakukan usaha yang meliputi perseroan terbatas, perseroan komanditer, perseroan lainnya, badan usaha milik negara, atau badan usaha milik daerah dengan nama dan dalam bentuk apa pun, firma, kongsi, koperasi, dana pensiun, persekutuan, perkumpulan, yayasan, organisasi massa, organisasi sosial politik, atau organisasi lainnya, lembaga dan bentuk badan lainnya termasuk kontrak investasi kolektif dan bentuk usaha tetap.
7. Retribusi Pelayanan Kesehatan yang selanjutnya disebut Retribusi adalah pembayaran atas pelayanan kesehatan di RSUD, Puskesmas, tidak termasuk pelayanan pendaftaran.
8. Jasa adalah kegiatan Pemerintah Daerah berupa usaha dan pelayanan yang menyebabkan barang, fasilitas, atau kemanfaatan lainnya yang dapat dinikmati oleh orang pribadi atau badan.
9. Pemungutan adalah suatu rangkaian kegiatan mulai dari penghimpunan data objek dan subjek retribusi, penentuan besarnya retribusi yang terutang sampai kegiatan penagihan retribusi kepada wajib retribusi serta pengawasan penyetorannya.
10. Masa Retribusi adalah suatu jangka waktu tertentu yang merupakan batas waktu bagi wajib retribusi untuk memanfaatkan jasa dan perizinan tertentu dari Pemerintah Daerah yang bersangkutan.
11. Wajib Retribusi adalah orang pribadi atau Badan yang menurut peraturan perundangundangan retribusi diwajibkan untuk melakukan pembayaran retribusi, termasuk pemungut atau pemotong retribusi tertentu.
12. Surat Setoran Retribusi Daerah, yang selanjutnya disingkat SSRD, adalah bukti pembayaran atau penyetoran retribusi yang telah dilakukan dengan menggunakan formulir atau telah dilakukan dengan cara lain ke kas daerah melalui tempat pembayaran yang ditunjuk oleh Walikota.

13. Surat Ketetapan Retribusi Daerah Lebih Bayar, yang selanjutnya disingkat SKRDLB, adalah surat ketetapan retribusi yang menentukan jumlah kelebihan pembayaran retribusi karena jumlah kredit retribusi lebih besar daripada retribusi yang terutang atau seharusnya tidak terutang.
14. Surat Tagihan Retribusi Daerah, yang selanjutnya disingkat STRD, adalah surat untuk melakukan tagihan retribusi dan/atau sanksi administrative berupa bunga dan/atau denda.
15. Pemeriksaan adalah serangkaian kegiatan menghimpun dan mengelola data, keterangan, dan/atau bukti yang dilaksanakan secara objektif dan profesional berdasarkan suatu standar pemeriksaan untuk menguji kepatuhan pemenuhan kewajiban retribusi dan/atau untuk tujuan lain dalam rangka melaksanakan ketentuan peraturan perundang-undangan retribusi daerah.
16. Penyidikan tindak pidana di bidang retribusi daerah adalah serangkaian tindakan yang dilakukan oleh Penyidik untuk mencari serta mengumpulkan bukti yang dengan bukti itu membuat terang tindak pidana di bidang retribusi yang terjadi serta menemukan tersangkanya.
17. Penyidik Pegawai Negeri Sipil Daerah yang selanjutnya disingkat PPNS Daerah, adalah Pejabat Pegawai Negeri Sipil tertentu di Lingkungan Pemerintah Daerah yang diberi wewenang khusus oleh Undang-undang untuk melakukan penyidikan atas pelanggaran Peraturan Daerah;
18. Pelayanan Kesehatan adalah segala kegiatan pelayanan kesehatan yang diberikan oleh tenaga Kesehatan kepada seseorang dan atau Pelayanan Kesehatan lainnya.
19. Rumah Sakit Umum Daerah yang selanjutnya disebut RSUD adalah Unit pelayanan teknis Dinas Kesehatan yang dimiliki dan / atau dikelola oleh Pemerintah Kota Pariaman yang tugas dan fungsinya memberikan pelayanan kesehatan peorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan dan gawat darurat.

2. Ketentuan Pasal 2 diubah, sehingga berbunyi sebagai berikut :

Pasal 2

Dengan nama Retribusi Pelayanan Kesehatan, dipungut retribusi atas pelayanan kesehatan di RSUD, Puskesmas.

3. Ketentuan ayat (1) Pasal 3 diubah, sehingga berbunyi sebagai berikut :

Pasal 3

- (1) Objek Retribusi Pelayanan Kesehatan adalah pelayanan kesehatan di Puskesmas, puskesmas keliling, puskesmas pembantu, balai pengobatan, RSUD dan tempat pelayanan kesehatan lainnya yang sejenis yang dimiliki dan/atau dikelola oleh Pemerintah Daerah, kecuali pelayanan pendaftaran.
- (2) Dikecualikan dari objek Retribusi pelayanan kesehatan adalah pelayanan kesehatan yang dilakukan oleh Pemerintah, Pemerintah Provinsi, BUMN, BUMD, dan pihak swasta.

4. Ketentuan Pasal 9 ayat (1) diubah, ayat (2) dan ayat (3) dihapus sehingga berbunyi sebagai berikut :

Pasal 9

- (1) Jenis Pelayanan yang dikenakan retribusi dikelompokkan menjadi:

- a. Rawat Jalan Terdiri dari :
 1. jasa pelayanan dan konsultasi medik di poliklinik
 2. pemeriksaan dan pelayanan kesehatan oleh dokter spesialis referral.
- b. Pelayanan Gawat Darurat terdiri dari :
 1. jasa pelayanan gawat darurat
 2. konsultasi medis
- c. Rawat inap terdiri dari :
 1. akomodasi
 2. jasa pelayanan medis dan konsultasi medik
- d. Pemeriksaan penunjang medis meliputi :
 1. pelayanan laboratorium
 2. pelayanan radiodiagnostik
 3. pelayanan diagnostik elektromedis

4. pelayanan diagnostik khusus
 5. pelayanan rehabilitasi medis
 6. pelayanan darah
 7. pelayanan farmasi
 8. pelayanan gizi
 9. pemulasaraan jenazah, dan
 10. pelayanan penunjang medis lainnya
- e. Pelayanan mobil ambulance mengantar pasien dengan mobil jenazah terdiri dari :
1. pelayanan dalam kota.
 2. pelayanan luar kota.
- f. Pelayanan kesehatan lainnya meliputi :
1. pemeriksaan untuk keterangan berbadan sehat.
 2. pemeriksaan untuk keterangan visum et repertum.
 3. pemeriksaan untuk keterangan cuti/hamil.
 4. medical chek up.
 5. pemeriksaan untuk keterangan dirawat.
 6. pemeriksaan untuk keterangan lahir.
 7. konsul luar untuk seluruh staf medis fungsional (SMF).
 8. penyediaan oksigen.
 9. penjahitan luka.
 10. pemeriksaan konsul / fisik dokter ahli di kelas I dan kelas II dari rujukan swasta / badan hukum.

5. Ketentuan Pasal 10 diubah, sehingga berbunyi sebagai berikut :

Pasal 10

- (1) Struktur dan besarnya tarif retribusi digolongkan berdasarkan kelas perawatan dan jenis pelayanan kesehatan yang diberikan.
- (2) Tarif retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dapat ditinjau kembali paling lama 3 (tiga) tahun sekali dengan memperhatikan indeks harga dan perkembangan perekonomian.
- (3) Penetapan tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (2) ditetapkan dengan peraturan Walikota.
- (4) Struktur dan besarnya tarif sebagaimana dikasud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran I dan Lampiran II yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Daerah ini.

Pasal II

Peraturan Daerah ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Daerah ini dengan penempatannya dalam Lembaran Daerah Kota Pariaman.

Ditetapkan di Pariaman
pada tanggal 22 November 2018
WALIKOTA PARIAMAN

GENIUS UMAR,

Diundangkan di Pariaman
pada tanggal 22 November 2018 2018
SEKRETARIS DAERAH KOTA PARIAMAN,

INDRA SAKTI

LEMBARAN DAERAH KOTA PARIAMAN NOMOR 6
NOREG PERATURAN DAERAH KOTA PARIAMAN PROVINSI SUMATERA BARAT
: (6/119/2018).

PENJELASAN
PERATURAN DAERAH KOTA PARIAMAN
NOMOR 6 TAHUN 2018
TENTANG
PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH KOTA PARIAMAN
NOMOR 12 TAHUN 2012 TENTANG RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

I. PENJELASAN UMUM

Indikator Keberhasilan pembagunan kesehatan adalah meningkatkan kesehatan masyarakat dengan (1) Peningkatan mutu pelayanan kesehatan yang efektif dan efisien, (2) Pengendalian biaya kesehatan yang terjangkau, (3) pemerataan upaya kesehatan dengan peran serta masyarakat untuk hidup sehat. Upaya peningkatan mutu pelayanan dengan meningkat biaya operasional Puskesmas, maka dilakukan analisis biaya pelayanan di Puskesmas agar berbasis Real (*Unit Cost*).

Dengan adanya penambahan jenis pelayanan serta fasilitas baru di Kota Pariaman yang dapat meningkatkan pelayanan dibidang kesehatan maka perlu dilakukan Perubahan terhadap Peraturan Daerah Kota Pariaman Nomor 14 Tahun 2012 tentang Pelayanan Kesehatan.

II. PENJELASAN PASAL DEMI PASAL

Pasal 1

Cukup Jelas

Pasal 2

Cukup Jelas

Pasal 3

Cukup Jelas

Pasal 9

Cukup Jelas

Pasal 10

TAMBAHAN LEMBARAN DAERAH KOTA PARIAMAN NOMOR 214

LAMPIRAN I

PERATURAN DAERAH KOTA PARIAMAN

NOMOR : 6 TAHUN 2018

TANGGAL : 22 November 2018

TENTANG : PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH KOTA PARIAMAN
NOMOR 14 TAHUN 2012 TENTANG RETRIBUSI PELAYANAN
KESEHATAN

STRUKTUR DAN BESARNYA TARIF RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN
PADA PUSKESMAS

NO	PEMERIKSAAN DAN TINDAKAN	JUMLAH TARIF
I	PEMERIKSAAN & KONSULTASI	
1.	Pemeriksaan & Konsultasi oleh dr umum/drg	Rp. 25.000
2.	Konsultasi dan pemeriksaan oleh dokter ahli	Rp. 50.000
II	TINDAKAN OPERATIF	
a.	OPERASI KECIL	
1.	Eksisi / Insisi kecil	Rp. 20.000
2.	Tindik daun telinga	Rp. 20.000
3.	Cabut Kuku	Rp. 35.000
4.	Jahitan Luka kecil < 5 jahitan tanpa ATS	Rp. 25.000
5.	Jahitan Luka kecil < 5 jahitan dengan ATS	Rp. 30.000
6.	Jahitan Luka > 5 jahitan dengan ATS	Rp. 35.000
b.	OPERASI SEDANG	
1.	Insisi dan eksisi besar	Rp. 40.000
2.	Tumor Jinak Kecil (Kista, Aterom, Clavus	Rp. 60.000
c.	OPERASI KHUSUS	
1.	Sunat Pria (Sircum Sisi)	Rp. 250.000
2.	Currettage yang terindikasi	Rp. 500.000
3.	Operasi Khatarak	Rp. 850.000
4.	Ekstraksi Gigi Susu	Rp. 10.000
5.	Ekstraksi Gigi Permanen	Rp. 20.000

6.	Ekstraksi Gigi Molar 3	Rp. 40.000
7.	Insisi Abses Gigi	Rp. 50.000
8.	Currettage Gigi	Rp. 50.000
9.	Pemasangan Implant KB	Rp. 70.000
10.	Pelepasan Implant KB	Rp. 70.000
III	TINDAKAN NON OPERATIF	
a.	TINDAKAN NON OPERATIF KECIL	
1.	Pemasangan Infus	Rp. 15.000
2.	Pemasangan cathether	Rp. 15.000
3.	Tindakan dengan sonde	Rp. 20.000
4.	Tindakan dengan memakai bidai/spalk	Rp. 20.000
5.	Perawatan luka baru tanpa jahitan	Rp. 8.000
6.	Perawatan luka baru tanpa jahitan dengan ATS	Rp. 16.000
7.	Perawatan luka dan ganti perban	Rp. 15.000
8.	Luka bakar (10 % tanpa komplikasi)	Rp. 25.000
b.	TINDAKAN NON OPERATIF SEDANG	
1.	Perawatan Luka Bakar > 10%	Rp. 50.000
c.	TINDAKAN NON OPERATIF KHUSUS	
1.	Pemeriksaan IVA	Rp. 25.000
2.	Tambal Gigi Sementara	Rp. 20.000
3.	Tambal Gigi Tetap	Rp. 30.000
4.	Pembersihan Karang gigi ¼ Rahang	Rp. 25.000
5.	Perawatan Saluran Akar	Rp. 30.000
6.	Rawat Bayi Baru Lahir Normal/hari	Rp. 20.000
7.	Rawat Bayi Baru Lahir dengan Inkubator/hari	Rp. 25.000
d.	RAWAT INAP PERHARI	
1.	-Bangsal	Rp. 40.000
2.	-Kelas.I	Rp. 50.000

3.	-VIP	Rp. 100.000
IV	PEMERIKSAAN LABORATORIUM HEMATOLOGI PERTINDAKAN	
	Pemeriksaan Golongan Darah	Rp. 20.000
	Pemeriksaan Laju Endap Darah	Rp. 12.000
	Eritrosit Pemeriksaan	Rp. 12.000
	Pemeriksaan Leukosit	Rp. 20.000
	Pemeriksaan Trombosit	Rp. 12.000
	Pemeriksaan Diferensial	Rp. 12.000
	Pemeriksaan Haemoglobin	Rp. 12.000
	Pemeriksaan Malaria	Rp. 12.000
	Pemeriksaan Filaria	Rp. 12.000
	Pemeriksaan PH Urine	Rp. 12.000
	Pemeriksaan Berat Jenis Urine	Rp. 12.000
	Pemeriksaan Glukosa Urine	Rp. 12.000
	Pemeriksaan Bakteri Tahan Asam (BTA) (kecuali pasien TBA)	Rp. 12.000
	Kontrol tidak dipungut)	
	Pemeriksaan Kehamilan (Plano Test)	Rp. 12.000
	Pemeriksaan Sedimen Urine	Rp. 25.000
	KIMIA DARAH	
	Alkali Phosphate	Rp. 20.000
	Gula Darah	Rp. 18.000
	Gula Darah 2 jam PP	Rp. 18.000
	Ureum	Rp. 18.000
	Kreatinin	Rp. 18.000
	Asam Urat	Rp. 20.000
	Cholesterol	Rp. 20.000
	HDL Cholesterol	Rp. 25.000

	LDL Cholesterol	Rp. 25.000
	Trigliserida	Rp. 23.000
	Bilirubin Total	Rp. 20.000
	Bilirubin Direk	Rp. 20.000
	SGOT	Rp. 20.000
	SGPT	Rp. 20.000
	Widal Test	Rp. 40.000
	Albumin	Rp . 20.000
	Globulin	Rp. 18.500
	Total Protein	Rp. 24.000
	HBSAG	Rp. 35.000
	Anti HBSAG	Rp. 40.000
V	PELAYANAN JENAZAH	
	Visum Et Repertrum Jenazah Tanpa Bedah Mayat	Rp. 100.000
VI	PEMAKAIAN PUSKESMAS KELILING (AMBULANS)	
	Jarak 0 s/d ≤ 15 Km	Rp. 60.000
	Jarak 15 Km Keatas	Rp. 5.000/Km
VII	PEMAKAIAN OKSIGEN	
	per-satuan kg/cm ² atau lb/inc ²	Rp. 1.000
VIII	PENGUJIAN KESEHATAN	
	Surat Keterangan Kesehatan Umum	Rp. 12.000
	Surat Keterangan Untuk Asuransi	Rp. 12.000
	Surat Keterangan Buta Warna	Rp. 12.000
	Surat Keterangan Kelahiran	Rp. 12.000
	Visum Et Repertrum Kecelakaan	Rp. 30.000
	Visum Et Repertrum Akibat Kejahatan Seksual	Rp. 50.000
	Dokter Pengujian Tersendiri	Rp. 30.000

IX	PEMERIKSAAN DAN PELAYANAN KESEHATAN DENGAN	
	OLEH DOKTER SPESIALISASI REFERAL PERTINDAKAN	
	Elektrokardiograf (EKG) Pertindakan	Rp. 25.000
	Ultrasonograf (USG) Pertindakan	Rp. 70.000
	Suction Jalan Nafas Perhari	Rp. 32.000

WALIKOTA PARIAMAN,

GENIUS UMAR,

LAMPIRAN II

PERATURAN DAERAH KOTA PARIAMAN

NOMOR : 6 TAHUN 2018

TANGGAL : 22 November 2018

TENTANG : PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH KOTA PARIAMAN
NOMOR 14 TAHUN 2012 TENTANG RETRIBUSI PELAYANAN
KESEHATAN

STRUKTUR DAN BESARNYA TARIF RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN
PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH

I. PELAYANAN INSTALASI RAWAT JALAN DAN GAWAT DARURAT (IGD)

URAIAN	NO	PEMERIKSAAN DAN TINDAKKAN	JUMLAH TARIF
RAWAT JALAN	1	Administrasi Pelayanan (pasien baru)	10.000
	2	Pemeriksaan oleh dr umum /dr.Gigi	30.000
	3	Pemeriksaan oleh dr.Spesialis	70.000
	4	Konsultasi dari Dokter umum ke Dokter Spesialis atau antar Dokter Spesialis	20.000
	5	Konsultasi Ahli Gizi	10.000
	6	Konsultasi Dokter Ahli/spesialis	30.000
	7	Konsultasi Obat oleh Apoteker	8.000
	8	Konsultasi VCT	40.000
IGD	1	Administrasi Pelayanan IGD (pasien baru)	10.000
	2	Pemeriksaan Dokter Umum	30.000
	3	Pemeriksaan Dokter gigi	30.000
	4	Konsul dr Spesialis (Cyto) ke IGD	35.000
	5	Konsul Dokter Gigi spesialis ke IGD	35.000
	6	Perawatan Luka Bersih Tanpa Hecting	8.000
	7	Perawatan Luka Kotor Tanpa Hecting	
		- Ukuran Kecil	8.000
		- Ukuran Sedang	12.000
		- Ukuran Besar	16.000
	9	<i>Jahit Luka</i>	
		- < 5 Jahitan	26.000
		- < 6 s/d 15 Jahitan	46.000

	- < 16s/d 25 Jahitan,	60.000
	-> 25 Jahitan (tambah per 1 Jahitan)	2.500
10	<i>Perawatan Luka dengan Skin Loss</i>	
	- Ukuran Kecil \leq 5 cm	12.000
	- Ukuran Sedang 5-10 cm	18.000
	- Ukuran Luas \geq 10 cm	27.000
11	<i>Perawatan dan Jahit Luka Daerah</i>	
	Wajah/Estetika :	
	-< 5 Jahitan	30.000
	- < 6 s/d 15 Jahitan	50.000
	- < 16s/d 25 Jahitan,	60.000
	-< 25 Jahitan (tambah per 1 Jahitan)	2.000
12	<i>Penyuntikan</i>	
	a. Penyuntikan ATS	160.000
	b. Penyuntikan ABU (Anti Bisa Ular)	150.000
	c. Penyuntikan Anti Rabies	15.000
	d. Penyuntikan Penadur	10.000
	e. Penyuntikkan Psikotropik IM	15.000
	f. Biaya Penyuntikan Psikotropika I.V Pada Pasien Jiwa	20.000
	g. Penyuntikan Tetagam	190.000
13	<i>Debridemen Luka Bakar</i>	
	- Ringan	21.000
	- Sedang	35.000
	- Berat	65.000
14	<i>Pemasangan Gibs</i>	
	- Kecil	15.000
	- Sedang	30.000
	- Besar	40.000
15	<i>Tindakan lainnya :</i>	
	a. RJP (Resuitasi Jantung Paru)	80.000
	b. Pemasangan Verband Elastis	15.000
	c. Pasang Infus	30.000
	d. Pasang Catherter	20.000
	e. Pasang Maagslaang /NGT	20.000
	f. Spoiling lambung / hari	25.000
	g. Inhalasi Therapy / Nebulizer/hari	30.000
	h. Bed Side Monitoring/Hari	35.000

	i. Vena Seksi	90.000	
	j. Pasang Tampon THT	55.000	
	k. Spoiling Kantong Kencing	35.000	
	l. Pemakaian EKG	35.000	
	m. Intubasi Endotrakheal	65.000	
	n. DC Shock/hari	115.000	
	o. Ventilator/hari	140.000	
	p. Reposisi Mandibula	40.000	
	q. Oksigen (O2) /Jam	10.000	
	r. Observasi 2 jam	25.000	
16	<i>Pasang Bidai / Spalk</i>		
	- Kecil	10.000	
	- Sedang	15.000	
	- Besar	25.000	
17	Ekstraksi Corpus Aleanum	40.000	
18	Ekstirpasi		
	- Kecil	20.000	
	- Sedang	27.500	
	- Besar	37.000	
19	Pasang Sling	10.000	
20	Irigasi Mata	15.000	
21	Pelayanan pemberian Obat Suppositoria + Obat Supositoria (demam/anti nyeri)	35.000	
SMF BEDAH	1	Cirsum Sisi	150.000
POLI BEDAH	2	Explorasi	20.000
	3	<i>Incisi :</i>	
		- Incisi Abses Kecil	30.000
		- Incisi Abses Sedang	45.000
		- Incisi Abses berat	60.000
	4	<i>Exterpasi</i>	
		- Exterpasi Kecil	35.000
		- Exterpasi Sedang	50.000
		- Exterpasi Besar	75.000
	5	Buka Jahit Per 1 Jahit	1.000
	6	<i>Pasang Gibs</i>	
		- Kecil/ Gyps Slepps	15.000

	- Sedang dilengan	30.000
	- Besar/Tungkai/Gypps korset	40.000
7	Heacting Sekunder < 10 jahitan	25.000
8	Heacting Sekunder > 10 jahitan	32.000
9	Pasang Sling	10.000
10	Exterpasi Corpus Allenum Kecil	30.000
11	Exterpasi Corpus Allenum dengan Penyulit	75.000
12	Aspirasi (diamentar > 5 Cm)	22.000
13	Injeksi Kenacort pada Keloid	50.000
14	Dilatasi Femosis /Uretra	30.000
15	Dilatasi Anus	18.000
16	- Buka Gips Kecil	13.000
	- Buka Gips Sedang	24.000
	- Buka Gips Besar	40.000
17	Pasang Bedslip	30.000
18	Aspirasi Besar > 5 Cm	25.000
19	Businasi	100.000
20	Buka Wated/ 1 bh	50.000
21	Reposisi Mandibula	50.000
22	Pasang Kateter	30.000
23	<i>Redresing</i>	
	- Kecil	10.000
	- Kedang	20.000
	- Besar	30.000

POLI SPESIALIS (GRAHA SPESIALIS)	1	Pemeriksaan Dokter Spesialis	70.000
	2	Pemeriksaan Dokter Gigi	70.000
	3	Pemeriksaan sub Spesialis	100.000

Keterangan : Untuk Biaya Perawat diambil 7,5 % dari jasa Pelayanan

URAIAN	NO	PEMERIKSAAN DAN TINDAKKAN	JUMLAH TARIF
POLI UMUM	1	EKG	35.000
	2	Tukaaar Verban /Lokasi	8.000
	3	Injeksi/ kali	5.000
	4	Klinik Edukasi	15.000

SMF PENY. DALAM	1	USG	85.000
	2	EKG	35.000
	3	Endoscopy	450.000
	4	Anuscopy	700.000
	5	Injeksi Intra Articular	60.000
	6	Injeksi Kenacort	50.000
SMF OBGYN (POLI OBGYN)	1	Vaginal Swab	18.000
	2	Tutul Abothyl	18.000
	3	Tamponade	21.000
	4	Pasang IUD	75.000
	5	Angkat IUD	50.000
	6	Pasang KB Susuk	75.000
	7	Angkat KB Susuk	50.000
	8	KB Suntik	25.000
	9	Pasang / Buka Pesarium	30.000
	10	Colposkopy	150.000
	11	USG	85.000
	12	Amnioscopy	50.000
	13	Inspekulo	20.000
	14	Pasang kateter	15.000
	15	Papsmear	50.000
	16	Imunisasi TT	20.000
	17	Biopsi	55.000
	18	TV / Redresing post Op	20.000

SMF ANAK (POLI ANAK/BAYI)	1	Imunisasi	10.000
	2	Mantoux Test	70.000
	3	Konsultasi Menyusui	15.000
	5	Konsultasi Tumbang	50.000
	6	EKG	35.000

URAIAN	NO	PEMERIKSAAN DAN TINDAKKAN	JUMLAH TARIF
SMF GIGI (POLI GIGI)	I	ORAL SURGERY	
	1	Ekstraksi Gigi Tanpa komplikasi	
		a. Gigi Seri	10.000
		b. Gigi Taring	12.000
		c. Gigi Premolar	15.000
		d. Gigi Graham	20.000
		e. Gigi M3 Bukoversi	40.000
		f. Radix Depan Mudah	10.000
		g. Radix depan Sulit	15.000
		h. Radix belakang untuk 1 akar	10.000
		i. rujukan (Kasus Sulit dari Luar RS)	40.000
	2	Ekstraksi Gigi dengan Komplikasi	
		a. Gigi Seri	15.000
		b. Gigi Taring	20.000
		c. Gigi Premolar	30.000
		d. Gigi Graham	42.000
		e. Gigi M3 Bukoversi	60.000
		(Khusus Menggunakan Karpul)	
	II	TINDAKKAN MEDIK	
	1	Tindakan Medik & Therapi Sedang I	
		a. Alveolectomy	90.000
		b. Mucoccelle	90.000
	c. Epulis	90.000	
	d. Operlectomy	90.000	
	e. Incisi Abses	90.000	
	f. Curretage	90.000	
	(Khusus menggunakan karpul)		
2	Tindakan Medik & Therapi Sedang II		
	a. Fixasi Rahang	180.000	
	b. Odontectomy	180.000	
	(Khusus menggunakan karpul)		

	III	KONSERVASI	
	1	Tambalan Permanen	
		(oleh Dokter Gigi)	
		A. Tipe I	
		- Amalgam	10.000
		- Glasyomer	12.000
		B. Tipe II	
		- Amalgam	15.000
		- Glasyomer	17.000
		C. Tipe III	
		- Glasyomer	20.000
		D. Tipe IV	
		- Glasyomer	24.000
	2	Tambalan Permanen	
		(dr Spesialis gigi)	
		A. Tipe I	
		- Amalgam	15.000
		- Glasyomer	18.000
		B. Tipe II	
		- Amalgam	21.000
		- Glasyomer	24.000
		C. Tipe III	
		- Glasyomer	25.000
		D. Tipe IV	
		- Glasyomer	30.000
	3	Tambalan Permanen Dengan Sinar	
		(dr gigi)	
		a. kecil	25.000
		b. besar	30.000
	4	Tambalan permanen dgn Sinar	
		(dr. spesialis gigi)	
		a. kecil	40.000
		b. besar	50.000

5	Tambalan Sementara (oleh Drg)	
	a. Plup Capping	8.000
6	Tambalan Sementara (oleh Drg Spesialis)	
	a. Plup Capping	12.500
7	Perawatan saluran akar + trepanasi	
	- Oleh Dokter gigi	10.000
	- Oleh Dokter gigi Spesali	15.000
8	Pengisian Saluran Akar	
	- Oleh Dokter gigi spesialis gigi	18.000
IV	PERIODONTOLOGY	
1	Skelling 1/2 Rahang	
	- Oleh Dokter gigi	12.000
	- Oleh Dokter gigi Spesali	18.000
2	Skelling Elektrik	
	- Oleh Dokter gigi Spesali	36.000
V	PAEDONTY (Gigi Anak)	
1	Ekstrasi gigi Susu	
	a. Dengan Chlor Ethyl	
	- Gigi Seri	10.000
	- Gigi Taring	11.000
	- Gigi Geraham	20.000
	b. Suntik	
	- Gigi Seri	12.000
	- Gigi Taring	15.000
	- Gigi Geraham	18.000
VI	ORTHODONTY	
1	Buka Pasang	
	a. Satu Plat	200.000
	b. Satu Spring (Kawat)	30.000
	c. Kontrol	15.000

	2	Pasang Cekat	
		a. Satu Rahang	2.000.000
		b. kontrol	50.000
	VII	PROSTODONTY	
		Pembuatan gigi Tiruan	
		Buka Pasang	
	1	a. Satu Plat	200.000
		b. Satu gigi	50.000
	2	Protosa Penuh	
		a. Biasa	2.000.000

II. PELAYANAN TINDAKAN MEDIK UMUM RAWAT JALAN DAN RAWAT INAP

URAIAN	NO	PEMERIKSAAN DAN TINDAKKAN	JUMLAH TARIF
TINDAKAN MEDIK UMUM & KEPERAWATAN	1	Pasang Infus/Lokasi	15.000
	2	Pasang Catheter / Kali	15.000
	3	Pasang Maagsiaang / NGT/ Sonde/ kali	15.000
	4	Kumbah Lambung/ / Shif	25.000
	5	RJP (Resusitasi Jantung Paru) Hari	80.000
	6	Hisap lendir / Suction / Shift	15.000
	7	Tukar Verband pada luka operasi/ Hari	
		- Kecil	5.000
		- Sedang	10.000
		- Besar	15.000
	8	Redresing pada gangren Diabetes/Paket/Hari	
	- Kecil	21.000	
	- Sedang	35.000	
	- Besar	65.000	
9	Redresing pada gangren dekubitus/ burger/ hari		
	- Kecil	21.000	
	- Sedang	35.000	
	- Besar	65.000	
10	Buka Jahitan per satu jahitan	1.000	
11	Klisma / hari	25.000	

12	Vena Seksi	65.000
13	Nebuler/ Inhalasi / kali	12.000
14	Tindakan Keperawatan	
	- Total care	40.000
	- Partial care	15.000
15	Skin test	5.000
16	Perawatan luka dengan infeksi / hari	
	- Kecil	10.000
	- Sedang	15.000
	- Besar	20.000
17	Injeksi / hari	5.000
18	Perawatan kolostomi / hari	20.000
19	Tukarr verban	10.000
20	Pemasangan Verband Elastis	10.000

III. TARIF AKOMODASI, VISITE KONSULTASI

URAIAN	NO	PEMERIKSAAN DAN TINDAKKAN	JUMLAH TARIF
AKOMODASI	1	Kelas III	150.000
	2	Kelas II	175.000
	3	Kelas I	200.000

Hal : 09

URAIAN	NO	PEMERIKSAAN DAN TINDAKKAN	JUMLAH TARIF
	4	HCU/RR/Ruangan Khusus	225.000
	5	ODC (One day Care)	150.000
	6	Matras Dekubitus	25.000
VISITE/KONSULTASI dr. Umum	1	Kelas III	15.000
	2	Kelas II	20.000
	3	Kelas I	25.000
VISITE/KONSULTASI dr.SPESIALIS	1	Kelas III	30.000
	2	Kelas II	35.000
	3	Kelas I	40.000
	4	Visite dokter Anak Rawat gabung	30.000

	5	Visite dokter anestesi pre operasi	30.000
	6	visite dokter anestesi post operasi	30.000
	7	Visite dokter konsultan	40.000
KONSULTASI APOTEKER	1	Kelas III	5.000
	2	Kelas II	5.500
	3	Kelas I	12.000
KONSULTASI AHLI GIZI	1	Kelas III	4.500
	2	Kelas II	5.000
	3	Kelas I	11.000

V. PELAYANAN INSTALASI PENUNJANG MEDIK RAWAT JALAN.

URAIAN	NO	PEMERIKSAAN DAN TINDAKKAN	JUMLAH TARIF
RADIOLOGI	1	Sederhana	
		a. Film besar	60.000
		b. Film sedang	50.000
		c. Film gigi	40.000
	2	Sedang	
		a. pemeriksaan USG / Organ	125.000
		b. Cephalometri	125.000
		c. Phanoramic	125.000
	3	Besar	
		a. Appendikogram	300.000
		b. Uretrografi	300.000
		c. Cystografi	300.000
		d. Pielografi	300.000
		e. Esofagografi	300.000
		f. Fistulografi	300.000
	g. Cor Analisa	300.000	
	h. Pemeriksaan Laparoscopy	300.000	
4	Canggih		
	a. Pemeriksaan IVP	350.000	
	b. Barium Enema	400.000	

	c. Barium Meal / OMD	400.000
	d. Histera	400.000

URAIAN	NO	PEMERIKSAAN DAN TINDAKKAN	JUMLAH TARIF
LABORATORIUM KLINIK	A	Hematologi	
	1	Eritrosit	12.000
	2	Trombosit	12.000
	3	Hematokrit	12.000
	4	Reticulosit	12.000
	5	Malaria / Mikrofilaria	20.000
	6	Leukosit (manual)	20.000
	7	Hb (manual)	5.000
	8	Hitung jenis leukosit	11.000
	9	LED	6.000
	10	LED Automatic	9.500
	11	Bleeding Time (BT)	6.000
	12	Clothing Time (CT)	6.000
	13	Pemeriksaan Pembendungan / RL	5.000
	14	Retraksi Bekuan	6.000
	15	Golongan darah + resus	20.000
	16	Kesan Anemia & gambaran darah tepi	40.000
	17	BMP (Sumsum Tulang)	200.000
	18	Sel LE	27.000
	19	Hematologi otomatis	35.000
	20	Pelayanan Darah	334.000
	21	PT	60.000
	22	APTT	55.000
	23	D- Dimer	125.000
	24	Pewarnaan Besi	50.000
	25	Pewarnaan Sitokimia Pass	30.000
	26	TiBC	63.250
	27	Si (fe Serum)	37.500
	28	Trasnserin	91.000
	29	Feritin	57.500
30	G6PD	63.500	

31	IT Ratio	17.000
32	Eosonifil Count	22.500
33	Fraggilitas Osmotik	23.000
34	Sudan Black B (SBB/ Penwarnaan SBB)	55.000
35	Sitokimia Peroksidase	55.000
B	URINE	
1	Urine Rutin	20.000
2	Reduksi urine	15.000
3	Bilirubin (Manual)	4.000
4	Protein Kwantitatif (esbcah / asetat)	13.000
5	Bence Jones Protein Urine	10.000
6	Sedimen Urine	8.000
7	None	18.000
8	Pandy	10.000
9	Rivalta	5.000
10	Benda keton	14.000
11	Analisa Sperma	82.000
C	FAECES	
1	Sisa Pencernaan Faeces	20.000
2	Darah Samar Faeces	120.000
3	Faeces Lengkap	20.000
D	KIMIA KLINIK	
1	Gula Darah	15.000
2	Gula darah 2 Jam PP	15.000
3	Total protein	17.000
4	Albumin	20.000
5	Total bilirubin	20.000
6	Bilirubin Direk	20.000
7	Bilirubin Indirek	20.000
8	Alkali Phospatase	20.000
9	Ureum	22.000
10	Creatinin (darah, Urine)	20.000
11	Creatinin klirens	40.000
12	Urid Acid	20.000
13	S.G.O.T	20.000
14	S.G.P.T	20.000

15	Cholesterol	20.000
16	HDL Cholesterol	30.000
17	LDL Cholesterol	30.000
18	Triglicerida	28.000
19	Gamma GT	30.000
20	LDH	30.000
21	Glukosa Toleransi Test (GTT)	75.000
22	HbA1C	115.000
23	CK- MB	60.000
24	Troponin T/I	290.000
25	Paket Kalium / Natrium / Cl	80.000
26	Analisa Gas Darah	160.000
27	Glucosa Rapid	17.000
28	Globulin	18.500
29	CK (Creatin Kinase) / CK-NAC/CPK	67.500
30	Magnesium	35.000
31	Calsium darah	50.000
32	BTA+ Cairan Pleura	93.000
33	Analisis sel LCS	17.000
E	MIKROBIOLOGI	
1	Biakan Mikro Organisme Medium Pada dengan Resisten (MRSA)	235.000
2	Pemeriksaan Mikroskopik BTA	30.000
3	Sediaan Langsung Pewarna gram untuk Diagnosis N. Gonorrhoe	55.000
4	Identifikasi kuman	175.000
5	Biakan Mikroorganisme dengan resisten	230.000
6	Resisten kuman	100.000
7	Pemeriksaan jamur (KOH)	17.000
8	Pemeriksaan Mikroskopis langsung flour albus	28.000
9	Kultur M. tuberculose	230.000
10	Kultur empedu	75.000
11	kultur Jamur	150.000
12	Pemeriksaan mikroskopik kuman non BTA	16.000
F	SEROLOGI	

1	Widal Test	50.000
2	Widal Test (Manual)	8.000
3	V.D.R.L	20.000
4	A.S.O	35.000
5	Reumatoid Factor (kwalitatif)	20.000
6	Reumatoid Factor (kwantitatif)	40.000
7	Tes Kehamilan / Planotest	20.000
8	Titiasi HCg	20.000
9	Coombs Test	45.000
10	HBSAG	35.000
11	Anti HBSAG	40.000
12	T3	90.000
13	T4	90.000
14	TSH	120.000
15	AFP	110.000
16	CEA	110.000
17	PSA	140.000
18	Anti HIV	120.000
19	HIV	120.000
20	Toxo I GG	120.000
21	Toxo I GM	120.000
22	Anti Dengue IGG- IgM	120.000
23	Dengue NS 1 AG	200.000
24	Pemeriksaan GO	100.000
25	Test Narkoba	
	- Opiat	55.000
	- Mentamphetamine	55.000
	- Cocaine	55.000
	- Cannabinoides	55.000
	- Morphin	55.000
	- Amphetamin	55.000
26	CRP Kwalitatif	25.000
27	CRP Kwantitatif	80.000
28	Hs CRP	100.000
29	Anti CMV IgG	168.000
30	Anti CMV IgM	250.000
31	Anti HAV IgM	185.000

32	Anti HAV Total	196.000
33	HBc IgM	231.000
34	Anti HBc Total	110.000
35	Anti Hbe	175.000
36	Anti Helicobacter Pylori IgG	163.000
37	Anti Helicobacter Pylori IgM	163.000
38	Anti Rubella IgG	164.000
39	Anti Rubella IgM	242.000
40	Anti TB / IgG TB	99.000
41	HBeAG Rapid	81.000
42	HBsAG ELISA	84.000
43	VDRL (Sypilis) Titer	62.000
44	Anti HCV (ELISA)	154.000
45	Anti HCV (Rapid)	61.000
46	Salmonela GM	120.000
47	TPHA	52.000
48	CA 125	175.000
49	CA 19-9	228.000
50	CA 15-3	230.000
51	Anti HIV ELISA	127.000
52	Anti HIV Rapid Rapid Malaria Ag	160.000
53	Rapid Malaria Ag	130.000
54	FT 3	140.000
55	FT 4	124.000
56	TsHs	156.000
57	Anti Hsv I IgM	208.000
58	Anti Hsv II IgM	201.000
59	Anti Hsv I IgG	213.000
60	Anti Hsv II IgG	201.000
61	Crosmatch	95.000
62	Beta HCG	149.000

URAIAN	NO	PEMERIKSAAN DAN TINDAKKAN	JUMLAH TARIF
CSSD		Pelayanan CSSD dari luar RS	

	1	Instrumen Set Besar (>15 Kg)	20.000
	2	Instrumen Set Sedang (5-15 Kg)	15.000
	3	Instrumen Set Kecil (< 5 Kg)	10.000
	4	Tromol Kassa Besar (Ø> 30 Cm)	7.000
	5	Tromol Kassa Sedang (Ø 15-30 Cm)	6.000
	6	Tromol Kassa Kecil (Ø < 15 Cm)	5.000
	7	Linen Set Standar (Berat lk 7 Kg)	15.000
PEMULASARAN JENAZAH	A	Unit Kedoteran Forensik	
	1	Pemeriksaan Pasien IGD (Pennganiayaan)	100.000
	2	Pemeriksaan Pasien IGD (Kejahatan Seksual)	125.000
	3	Asuransi Korban hidup	75.000
	B	UNIT KAMAR JENAZAH	
		Surat Keterangan kematian	20.000
		Perawatan jenazah	400.000
		Perawatan Jenazah anak < 12 tahun	225.000
		Perawatan Jenazah Beresiko	500.000
		Penyimpanan Jenazah di lemari Pendingin /Hari	100.000
		Konservasi/Pengawetan jenazah	754.000
		Visum et Repertum	325.000
		Pengangkatan Implant	352.000
	Bedah Mayyat	425.000	
	Bimbingan Rohani	15.000	
PENYEHATAN LINGKUNGAN		Pembakaran sampah dengan Incenerator/Kg	10.000

URAIAN	NO	PEMERIKSAAN DAN TINDAKKAN	JUMLAH TARIF
MEDICAL CHECK UP	A	Medical Check Up PNS/CPNS	375.000
	B	General MEDICAL CHECK UP I	457.000
	C	General MEDICAL CHECK UP II	660.000

	D	General MEDICAL CHECK UP EXECUTIVE	1.020.000
SURAT KETERANGAN	1	Surat Keterangan Kesehatan Umum	10.000
	2	Surat Keterangan Kelahiran	15.000
	3	Surat keterangan Kesehatan Internasional	50.000
	4	Surat Keterangan asuransi (K3)	35.000
	5	Surat Keterangan Tidak Buta Warna	20.000
	6	Keterangan Bebas Narkotik	150.000
	7	Surat Keterangan IQ (Tes IQ)	40.000

PELAYANAN TINDAKAN MEDIK DAN RAWAT INAP

No	SMF	TINDAKAN MEDIK TERAPI	KELAS III	KELAS II	KELAS I	KELAS UTAMA	VIP	
A	SMF BEDAH	1	Jahit Luka (Luar dan Dalam)					
			- < 5 Jahitan	15.000	18.000	22.500	27.000	31.500
			- 6 s/d 15 Jahitan	26.000	32.000	35.000	48.000	56.000
			- 16 s/d 25 Jahitan	40.000	46.000	52.000	69.000	80.500
			- >25 Jahitan (tambah per 1 jahitan)	1.000	1.200	1.500	1.800	2.100
		2	Perawatan Luka Bakar					
			- Derajad 1	16.000	21.000	24.000	31.500	36.750
			- Derajad 2	30.000	35.000	40.000	52.500	61.250
			- Derajad 3	52.000	65.000	70.000	97.500	113.750
		3	Incisi:					
			- Incisi abses kecil	21.000	30.000	35.000	45.000	52.500
			- Incisi abses sedang	38.000	45.000	47.000	67.500	78.750
			- Incisi abses besar	48.000	60.000	63.000	90.000	105.000
		4	Exterpasi					
			- Exterpasi kecil	21.000	30.000	35.000	45.000	52.500
			- Exterpasi sedang	38.000	45.000	47.000	67.500	78.750
	- Exterpasi besar	48.000	60.000	63.000	90.000	105.000		

5	Pasang Gibs					
	- Pada tangan/ lengan	13.000	15.000	17.000	22.500	26.250
	- Tungkai Bawah/ kaki	28.000	30.000	32.000	45.000	52.500
	- Tungkai atas bawah	38.000	40.000	42.000	60.000	70.000
	- Body Jacket	42.000	45.000	47.000	67.500	78.750
6	Buka Gibs Kecil	11.000	13.000	15.000	19.500	22.750
7	Buka Gibs Sedang	21.600	24.000	26.400	36.000	42.000
8	Buka Gibs Besar	36.000	40.000	44.000	60.000	70.000
9	Hetting Scunder , 10 jahitan	23.000	25.000	27.000	37.500	43.750
10	Pasang Sling	8.000	10.000	12.000	15.000	17.500
11	Aspirasi (diameter > 5 cm)	19.000	25.000	27.500	37.500	43.750
12	Blass Spuling pada operasi BPH/hari	20.000	24.000	30.000	36.000	42.000
13	Explorasi Luka pada pasien Tetanus	28.000	30.000	32.000	45.000	52.500
14	Pasang Chateter dengan Mandrin	70.000	75.000	77.000	112.500	131.250
15	Colonoscopy	640.000	700.000	740.000	1.050.000	1.225.000
16	USG	85.000	85.000	85.000	127.500	148.750
17	Anuscopy	640.000	700.000	740.000	1.050.000	1.225.000
18	Heacting Sekunder > 10 jahitan	20.000	24.000	26.000	36.000	42.000
19	Blass Spooling	18.000	25.000	29.000	37.500	43.750
20	Khemotherapy	180.000	200.000	218.000	300.000	350.000

	21	Redresing					
		- Kecil	8.000	10.000	14.000	15.000	17.500
		- Sedang	16.000	20.000	24.000	30.000	35.000
		- Besar	20.000	30.000	34.000	45.000	52.500

No	SMF	TINDAKAN MEDIK TERAPI	KELAS III	KELAS II	KELAS I	KELAS UTAMA	VIP	
B	PENYAKIT DALAM	1	Punctie Cairan Sendi	33.000	50.000	55.000	75.000	87.500
		2	Injeksi Kenakon IA	33.000	50.000	55.000	75.000	87.500
		3	Biopsi jarum halus (bajah)	33.000	45.000	47.000	67.500	78.750
		4	Punctie sumsum tulang Punctie (BMP)	150.000	165.000	180.000	247.500	288.750
		5	Khemotherapy	150.000	165.000	180.000	247.500	288.750
		6	Parasentesis Abdomen Puncti Cairan Acites	240.000	225.000	292.000	337.500	393.750
		7	Aspirasi Kista Tiroid	98.000	120.000	131.000	180.000	210.000
		8	Aspirasi Abses Hepar	190.000	225.000	250.000	337.500	393.750
		9	Esopagogastro Duodenoscopy	560.000	600.000	660.000	900.000	1.050.000
			a. Biopsi	50.000	56.000	61.000	84.000	98.000
			b. Skleroterapi Hemorrhoid (Anuscopy)	260.000	300.000	340.000	450.000	525.000
			c. Ligasi Varises Esofagus	380.000	400.000	420.000	600.000	700.000

	10	USG	85.000	85.000	85.000	127.500	148.750
	11	Colonoscopy	640.000	700.000	740.000	1.050.000	1.225.000
	12	Punctie cairan pleura proof	171.000	190.000	209.000	285.000	332.500
	13	Punctie cairan pleura terapeutik	441.000	491.000	540.000	736.500	859.250
	14	Terapi inhalasi (nebulizer) /kali	19.000	24.000	27.000	36.000	42.000
	15	Vena Sectie	40.000	45.000	50.000	67.500	78.750
	16	Pemeriksaan EKG	30.000	35.000	40.000	52.500	61.250
	17	Endoscopy	500.000	560.000	620.000	840.000	980.000

No	SMF	TINDAKAN MEDIK TERAPI	KELAS III	KELAS II	KELAS I	KELAS UTAMA	VIP	
C	OBGYN	1	Vaginal swab	16.200	18.000	19.800	27.000	31.500
		2	Tutul Abothyl	16.200	18.000	19.800	27.000	31.500
		3	Tamponade	18.900	21.000	23.100	31.500	36.750
		4	Pasang IUD	54.000	60.000	66.000	90.000	105.000
		5	Angkat IUD	90.000	100.000	110.000	150.000	175.000
		6	Pasang KB Susuk	63.000	70.000	77.000	105.000	122.500
		7	Angkat KB Susuk	90.000	100.000	110.000	150.000	175.000
		8	KB Suntik	13.500	15.000	16.500	22.500	26.250
		9	Pasang /buka Pesarium	72.000	80.000	88.000	120.000	140.000

10	Colposkopy	180.000	200.000	220.000	300.000	350.000
11	USG	112.500	125.000	137.500	187.500	218.750
12	Amnioscopy	63.000	70.000	77.000	105.000	122.500
13	Inspekulo	49.500	55.000	60.500	82.500	96.250
14	Khemotherapy	180.000	200.000	220.000	300.000	350.000
15	Papsmir	45.000	50.000	55.000	75.000	87.500
16	Injeksi IV /M	4.500	5.000	5.500	7.500	8.750
17	Skin Test	9.000	10.000	11.000	15.000	17.500
18	Eksplorasi	675.000	750.000	825.000	1.125.000	1.312.500
19	manual Plasenta tanpa Anestesi	990.000	1.100.000	1.210.000	1.650.000	1.925.000
20	Heating Vagina / Porsio	720.000	800.000	880.000	1.200.000	1.400.000
21	Balon Kateter	135.000	150.000	165.000	225.000	262.500
22	Pungsi Acites (Abdomen Tap)	90.000	100.000	110.000	150.000	175.000
23	Tranfusi	45.000	50.000	55.000	75.000	87.500
24	EKG	30.000	35.000	40.000	52.500	61.250
25	Perawatan bayi baru lahir	18.000	20.000	22.000	30.000	35.000

No	SMF	TINDAKAN MEDIK TERAPI	KELAS III	KELAS II	KELAS I	KELAS UTAMA	VIP
D	ANAK / BAYI	1 Imunisasi	9.000	10.000	12.000	15.000	17.500

2	Perawatan bayi baru lahir	10.000	16.000	18.000	24.000	28.000
3	Perawatan Incubator/ perinatologi	31.000	35.000	38.000	52.500	61.250
4	Injeksi Obat Intra fecal	45.000	50.000	54.000	75.000	87.500
5	Injeksi Obat Intra umbilical	36.000	40.000	43.000	60.000	70.000
6	Pasang Infus pada bayi/ anak	21.000	25.000	28.000	37.500	43.750
7	Resusitasi Anak, bayi/ hari RJP	45.000	80.000	85.000	120.000	140.000
8	Terapi Sinar (Blue Light Therapy)/ Hari	50.000	55.000	65.000	82.500	96.250
9	Pemasangan Cateter Vena Sentralis	39.000	42.000	46.000	63.000	73.500
10	Pemasangan Cateter Pada bayi	17.000	20.000	23.000	30.000	35.000
11	Pemeriksaan EKG	24.000	35.000	35.000	52.500	61.250
12	Pemasangan Cateter Umbilical	410.000	450.000	495.000	675.000	787.500
13	Pemakaian Syring Pump	65.000	73.000	77.000	109.500	127.750
14	Pemasangan Intubasi	47.500	52.000	57.500	78.000	91.000
15	Head Box Termasuk O2 / hari	90.000	100.000	165.000	150.000	175.000

16	Pemasangan Injeksi Pump	24.000	27.000	29.000	40.500	47.250
17	Transfusi	21.000	25.000	28.000	37.500	43.750
18	CPAP	120.000	135.000	152.000	202.500	236.250
19	Monitor Kardio Respirasi	72.000	80.000	88.000	120.000	140.000
20	Ventilator	100.000	115.000	127.500	172.500	201.250
21	NEO Puff (Ventilasi)	54.000	60.000	66.000	90.000	105.000
22	Lumbal Pungsi	135.000	150.000	165.000	225.000	262.500
23	Bone Marrow Pungsi (BMP)	140.000	165.000	180.000	247.500	288.750
24	Injeksi IV/hari	10.000	10.000	10.000	15.000	17.500
25	Injeksi IM / hari	10.000	10.000	10.000	15.000	17.500
26	Pulse Oxymetri	58.000	65.000	73.000	97.500	113.750
27	Pemakaian Infus Pump	24.500	28.000	31.000	42.000	49.000
28	Pemeriksaan Gluco Cek	13.500	15.000	16.500	22.500	26.250
29	NGT	15.500	18.000	20.500	27.000	31.500

		30	Vena Seksi	90.000	105.000	120.000	157.500	183.750
		31	Transfusi Tukar	1.530.000	1.700.000	1.870.000	2.550.000	2.975.000
		32	Khemotherapy	180.000	200.000	218.000	300.000	350.000
		33	Pungsi Pleura	171.000	190.000	209.000	285.000	332.500
		34	Kelasi Besi Suntuk	45.000	50.000	55.000	75.000	87.500
		35	Hidrasi Alkalinisasi	45.000	50.000	55.000	75.000	87.500

PELAYANAN PERSALINAN

N O	KELOMPOK	NO	JENIS PERSALINAN	KELAS III	KELAS II	KELAS I	KELAS UTAMA	VIP
A	PERSALINAN	1	Persalinan normal tanpa episiotomi					
			a. ditolong Bidan	700.000	850.000	1.000.000	1.275.000	1.487.500
			b. ditolong Dokter	800.000	950.000	1.100.000	1.425.000	1.662.500
	PERVAGINAM	2	Persalinan normal dengan laserasi Jalan lahir (Episiotomi)					

			a. ditolong Bidan	800.000	950.000	1.150.000	1.425.000	1.662.500
			b. ditolong Dokter	900.000	1.050.000	1.250.000	1.575.000	1.837.500
		3	Persalinan dengan tindakan pervaginam					
			b. ditolong Dokter	1.250.000	1.550.000	1.825.000	2.325.000	2.712.500
		4	Pelayanan Bayi Baru Lahir	80.000	90.000	100.000	120.000	145.000

Ket : Tarif adalah termasuk kelas rawatan, alat kesehatan habis pakai dan obat yang digunakan (1 paket)

VIII. PELAYANAN INSTALASI PENUNJANG

No	Pelayanan		Jenis pemeriksaan	KELAS III	KELAS II	KELAS I	KELAS UTAMA	VIP
A	RADIOLOGI	1	Sederhana					
		a	Film besar	40.000	50.000	57.500	75.000	87.500
		b	film sedang	47.500	55.000	60.000	82.500	96.250
		c	film gigi	36.000	40.000	44.000	60.000	70.000
		2	Sedang					

a	pemeriksaan USG/Organ	110.000	120.000	135.000	180.000	210.000
b	Cephalometri	112.500	125.000	137.000	187.500	218.750
c	Phanoramic	112.500	125.000	137.000	187.500	218.750
3	Besar					
a	Apendikogram	270.000	300.000	330.000	450.000	525.000
b	Uretrografi	270.000	300.000	330.000	450.000	525.000
c	Cystographi	270.000	300.000	330.000	450.000	525.000
d	Pielografi	270.000	300.000	330.000	450.000	525.000
e	Esofagografi	270.000	300.000	330.000	450.000	525.000
f	Fistulografi	270.000	300.000	330.000	450.000	525.000
g	Cor Analisa	270.000	300.000	330.000	450.000	525.000
h	Pemeriksaan lapascopy	270.000	300.000	330.000	450.000	525.000
4	Canggih					
a	pemeriksaan IVP	315.000	350.000	385.000	525.000	612.500
b	Barium Enema	315.000	350.000	385.000	525.000	612.500
c	Barium Meal/OMD	315.000	350.000	385.000	525.000	612.500
d	Histerosalpingografi(HSG)	315.000	350.000	385.000	525.000	612.500

e	Bone survey	315.000	350.000	385.000	525.000	612.500
5	CT SCAN Tanpa Kontras					
	KELOMPOK 1	540.000	600.000	660.000	900.000	1.050.000
1	Kepala	540.000	600.000	660.000	900.000	1.050.000
2	sinus paranasal	540.000	600.000	660.000	900.000	1.050.000
3	Thorax	540.000	600.000	660.000	900.000	1.050.000
4	Ekstremitas atas bawah	540.000	600.000	660.000	900.000	1.050.000
5	Nasofaringa	540.000	600.000	660.000	900.000	1.050.000
6	Tyroid	540.000	600.000	660.000	900.000	1.050.000
7	Servical	540.000	600.000	660.000	900.000	1.050.000
8	Laring	540.000	600.000	660.000	900.000	1.050.000
9	Mandibula	540.000	600.000	660.000	900.000	1.050.000
10	Mastoid	540.000	600.000	660.000	900.000	1.050.000
11	Maxilaris	540.000	600.000	660.000	900.000	1.050.000
12	Vetebrae	540.000	600.000	660.000	900.000	1.050.000
	KELOMPOK II					
1	Abdomeb atas/bawah	630.000	700.000	770.000	1.050.000	1.225.000

	2	Lumbal	630.000	700.000	770.000	1.050.000	1.225.000
	3	Pelvis	630.000	700.000	770.000	1.050.000	1.225.000
						-	-
		KELOMPOK III				-	-
	1	Whole Abdomen, Whole body	900.000	1.000.000	1.100.000	1.500.000	1.750.000
	6	ST SCAN dengan Kontras (oral dan intravena)					
		KELOMPOK I					
	1	Kepala	594.000	660.000	726.000	990.000	1.155.000
	2	Sinus Para Nasal	594.000	660.000	726.000	990.000	1.155.000
	3	Thorax	594.000	660.000	726.000	990.000	1.155.000
	4	Ekstremitas atas bawah	594.000	660.000	726.000	990.000	1.155.000
	5	Nasofaring	594.000	660.000	726.000	990.000	1.155.000
	6	Tyroid	594.000	660.000	726.000	990.000	1.155.000
	7	Orbita	594.000	660.000	726.000	990.000	1.155.000
	8	Servical	594.000	660.000	726.000	990.000	1.155.000
	9	Laring	594.000	660.000	726.000	990.000	1.155.000
	10	Mandibula	594.000	660.000	726.000	990.000	1.155.000
	11	Mastoid	594.000	660.000	726.000	990.000	1.155.000

12	Maxilaris	594.000	660.000	726.000	990.000	1.155.000
13	Vetebrae	594.000	660.000	726.000	990.000	1.155.000
	KELOMPOK II					
1	abdomen atas/ bawah	720000	800.000	880.000	1.200.000	1.400.000
2	Lumbal	720000	800.000	880.000	1.200.000	1.400.000
3	Pelvis	720000	800.000	880.000	1.200.000	1.400.000
	KELOMPOK III					
1	Whole abdomen,wholi body	1.080.000	1.200.000	1.320.000	1.800.000	2.100.000
2	Abdomen 3 posisi	117.000	130.000	143.000	195.000	227.500
3	C Arm Dengan kontras	306.000	340.000	374.000	510.000	595.000
4	foto scoliasis	180.000	200.000	220.000	300.000	350.000
5	V lumbal 4 posisi	180.000	200.000	220.000	300.000	350.000
6	Panoramic foto	112.500	125.000	137.500	187.500	218.750
7	Dental foto intra oral	36.000	40.000	44.000	60.000	70.000
8	Cephalometri	112.500	125.000	137.500	187.500	218.750
9	USG guiding	135.000	150.000	165.000	225.000	262.500
10	X raiARm	180.000	200.000	220.000	300.000	350.000
11	MRI < 1,5 tesla tanpa kontras	900.000	1.000.000	1.100.000	1.500.000	1.750.000
12	MRI < 1,5 tesla dengan kontras	1.350.000	1.500.000	1.650.000	2.250.000	2.625.000

	13	MRI > 1,5 tesla tanpa kontras	1.350.000	1.500.000	1.650.000	2.250.000	2.625.000
	14	MRI > 1,5 tesla dengan kontras	1.800.000	2.000.000	2.200.000	3.000.000	3.500.000

26	Anti CMV IgM	225.000	250.000	275.000	375.000	437.500
27	Anti HAV IgM	166.500	185.000	203.500	277.500	323.750
28	Anti HAV Total	176.400	196.000	215.600	294.000	343.000
29	HBe IgM	207.900	231.000	254.100	346.500	404.250
30	Anti HBC total	99.000	110.000	121.000	165.000	192.500
31	Anti Hbe	157.500	175.000	192.500	262.500	306.250
32	Anti helicobacter pylori IgG	146.700	163.000	179.300	244.500	285.250
33	Anti Helicobacter pylori IgM	146.700	163.000	179.300	244.500	285.250
34	Anti Rubella IgG	151.200	167.000	184.800	250.500	292.250
35	Anti Rubella IgM	217.800	242.400	266.200	363.600	424.200
36	Anti TB/IgG Tb	90.100	99.000	108.900	148.500	173.250
37	HBeAg Rapid	72.900	81.000	89.100	121.500	141.750
38	HBEAg ELISA	75.600	84.000	92.400	126.000	147.000
39	VDRL (Syphilis)Titer	55.800	62.000	68.200	93.000	108.500
40	Anti HCV (ELISA)	138.600	154.000	169.400	231.000	269.500
41	Anti HCV (rapid)	54.900	61.000	67.100	91.500	106.750
42	Salmonela IgM	108.000	120.000	132.000	180.000	210.000
43	TPHA	46.800	52.000	57.200	78.000	91.000
44	CA 125	157.500	175.000	192.500	262.500	306.250
45	CA 19-9	205.200	228.000	250.800	342.000	399.000
46	CA 15-3	207.000	230.000	253.000	345.000	402.500
47	Anti HIV ELISA	114.300	127.000	139.700	190.500	222.250
48	Anti HiV Rapid	144.000	160.000	176.000	240.000	280.000
49	Rapid Malaria Ag	117.000	130.000	143.000	195.000	227.500
50	Anti Hsv I IgM	187.000	208.000	228.800	312.000	364.000
51	Anti Hasv II IgM	180.900	201.000	221.100	301.500	351.750

	52	Anti Hsv I IgG	191.700	213.000	234.300	319.500	372.750
	53	Anti HSV II igG	180.900	201.000	221.100	301.500	351.750
	54	Crosmatch	85.500	95.000	104.500	142.500	166.250
	55	Beta HCg	134.100	149.000	163.900	223.500	260.750
	56	BMP (sum-sum tulang)	180.000	200.000	217.000	300.000	350.000
	57	Anti dengue IgG-IgM	95.000	120.000	130.000	180.000	210.000
	58	Kalsium	47.000	51.000	55.000	76.500	89.250

No	PELAYANAN		JENIS PEMERIKSAAN	KELAS III	KELAS II	KELAS I	KELAS UTAMA	VIP	
C	HISTOPATOLOGI	1	Biopsi jaringan kecil	200.000	225.000	250.000	337.500	393.750	
		2	Biopsi jaringan kecil serial	210.000	230.000	275.000	345.000	402.500	
		3	Biopsi jaringan sedang	225.000	250.000	300.000	375.000	437.500	
		4	Biopsi jaringan sedang serial	250.000	300.000	350.000	450.000	525.000	
		5	Biopsi jaringan besar (10-20 cm)	300.000	350.000	400.000	525.000	612.500	
		6	Biopsi jaringan besar (>20 cm)	350.000	400.000	450.000	600.000	700.000	
		7	Biopsi khusus (Hati, Ginjal dll)	225.000	250.000	300.000	375.000	437.500	
	SITOLOGI								
		1	FNAB / BAJAH	150.000	200.000	250.000	300.000	350.000	
		2	Sputum	125.000	150.000	175.000	225.000	262.500	
		3	Sputum 3X serial, cairan, sikatan, aspirasi	287.500	300.000	350.000	450.000	525.000	
		4	papsmear (dalam bentuk slide)	120.000	125.000	155.000	187.500	218.750	
		5	Sediaan hapus < 3 sediaan						

		150.000	175.000	200.000	262.500	306.250
6	Sediaan hapus > 3 sediaan	200.000	225.000	250.000	337.500	393.750
7	Spirometer	15.000	20.000	25.000	30.000	35.000
8	Vacum Compresor	15.000	20.000	25.000	30.000	35.000
9	Parafin bath	15.000	20.000	25.000	30.000	35.000
10	Infra Red (3 s/d 6 lamp)	15.000	20.000	25.000	30.000	35.000
11	latihan fisik / ADL (berat)	15.000	20.000	25.000	30.000	35.000
12	Chest Fisioterapi	15.000	20.000	25.000	30.000	35.000
	c. Khusus					
1	- Deteksi Dini balita	25.000	30.000	35.000	45.000	52.500
2	- manual terapi	30.000	35.000	40.000	52.500	61.250
3	- Muscle Strengtening	25.000	30.000	35.000	45.000	52.500
4	- MLDV	30.000	35.000	40.000	52.500	61.250
5	- Bobath Exercise	30.000	35.000	40.000	52.500	61.250

No	PELAYANAN		JENIS PEMERIKSAAN	KELAS III	KELAS II	KELAS I	KELAS UTAMA	VIP	
	OKUPASI TERAPI		a. Sederhana						
		1	- Sensory Retraining	10.000	15.000	20.000	22.500	26.250	
		2	- Relaksasi	10.000	15.000	20.000	22.500	26.250	
				b. Sedang					
		1	- ADL Training	15.000	20.000	25.000	30.000	35.000	
		2	- Cognitive Retraining	15.000	20.000	25.000	30.000	35.000	
		3	- Excercise (Enable & Adjuntive)	15.000	20.000	25.000	30.000	35.000	
		4	- Table Top	15.000	20.000	25.000	30.000	35.000	
				c. Khusus					
		1	- Sensori Integrasi	20.000	30.000	35.000	45.000	52.500	

No	PELAYANAN		JENIS PEMERIKSAAN	KELAS I	KELAS II	KELAS III	KELAS UTAMA	VIP
	ORTOTIK/ PROSTETIK		SEDERHANA					
		1	- Tripot (tongkat kakai tiga)	110.000	125.000	135.000	187.500	218.750
		2	- Kreuk	110.000	125.000	135.000	187.500	218.750
		3	- Canadian kreuk	110.000	125.000	135.000	187.500	218.750
		4	- Stick	110.000	125.000	135.000	187.500	218.750
				SEDANG				
		1	- Prostese Dress hand	300.000	325.000	340.000	487.500	568.750
		2	- Prostese jari-jari (satu ruas)	300.000	325.000	340.000	487.500	568.750
		3	- Rocker leg satu buah	300.000	325.000	340.000	487.500	568.750
		4	- Sepatu lutut	300.000	325.000	340.000	487.500	568.750
		5	- Korset lengan bawah	300.000	325.000	340.000	487.500	568.750
		6	- Korset lengan atas	300.000	325.000	340.000	487.500	568.750
		7	- Teurasing Brace	300.000	325.000	340.000		

					487.500	568.750
8	- Back Split	300.000	325.000	340.000	487.500	568.750
9	- Korset betis	300.000	325.000	340.000	487.500	568.750
10	- Korset paha	300.000	325.000	340.000	487.500	568.750
11	- Thomas Walker	300.000	325.000	340.000	487.500	568.750
12	- Breuk Band	300.000	325.000	340.000	487.500	568.750
13	- Spinal Corset	300.000	325.000	340.000	487.500	568.750
14	- Amblyopia Exercise	300.000	325.000	340.000	487.500	568.750
15	- Cook Up Split	300.000	325.000	340.000	487.500	568.750
16	- Brance Knee Joint	300.000	325.000	340.000	487.500	568.750
	BESAR					
1	- Protese chpert/ byot/ Lillsfrance/ Peringeof	365.000	400.000	415.000	600.000	700.000
2	- Aeroplane Splint	365.000	400.000	415.000	600.000	700.000
3	- Long Leg Brance pinggang	365.000	400.000	415.000	600.000	700.000
4	- Long Leg Femur Corset	365.000	400.000	415.000	600.000	700.000

5	- Shor Leg Brance	365.000	400.000	415.000	600.000	700.000
	CANGGIH					
1	- Protese tangan kosmetik hand	465.000	500.000	515.000	750.000	875.000
2	- Protese bawah siku work hand	465.000	500.000	515.000	750.000	875.000
3	- Protese bawah lutut (PTB)	465.000	500.000	515.000	750.000	875.000
4	- Protese Syrna	465.000	500.000	515.000	750.000	875.000
5	- Protesetelting Table	465.000	500.000	515.000	750.000	875.000
	KHUSUS					
1	- Protese atas siku work hand	600.000	650.000	670.000	975.000	1.137.500
2	- Protese atas siku kosmetik hand	600.000	650.000	670.000	975.000	1.137.500
3	- Protese tengah siku work hand	600.000	650.000	670.000	975.000	1.137.500
4	- Protese tengah siku kosmetik hand	600.000	650.000	670.000	975.000	1.137.500
5	- Protese bawah lutut conventional	600.000	650.000	670.000	975.000	1.137.500
6	- Protese atas lutut (AL)	600.000	650.000	670.000	975.000	1.137.500
7	- Nilwankee Brance	600.000	650.000	670.000	975.000	1.137.500

	8	- Brostone Brance	600.000	650.000	670.000	975.000	1.137.500
	9	- Protese Telting Table	600.000	650.000	670.000	975.000	1.137.500
	10	- Prostese tengah lutut	600.000	650.000	670.000	975.000	1.137.500
	11	- Thoraco lumbal Corset	600.000	650.000	670.000	975.000	1.137.500

IX. TINDAKAN MEDIS OPERASI

KELOMPOK TMO	NAMA TINDAKAN		KELAS III	KELAS II	KELAS I	KELAS UTAMA	VIP
BEDAH: UMUM	1	KECIL	940.000	1.050.000	1.350.000	1.575.000	1.837.500
THT	2	a. SEDANG 1	2.590.000	2.750.000	1.050.000	4.125.000	4.812.500
KEBIDANAN		b. SEDANG 2	2.990.000	3.205.000	1.200.000	4.807.500	5.608.750
MATA	3	a. BESAR 1	3.080.000	3.300.000	3.450.000	4.950.000	5.775.000
ORTHOPEDI		b. BESAR 2	3.750.000	3.850.000	4.500.000	5.775.000	6.737.500
UROLOGI		c. BESAR 3	4.400.000	4.550.000	4.950.000	6.825.000	7.962.500
DIGESTIVE	4						
ONKOLOGI		KHUSUS	4.800.000	5.100.000	5.600.000	7.650.000	8.925.000

Catatan: Untuk operasi SC, Jasa dr. Spesialis anak ditambahkan 25% dari jasa operator (jika Sp Anak hadir)

- 1 Bagi pasien kelas utama & VIP & VVIP yang meminta operasi dipercepat dari jadwal yang ditetapkan, sesuai permintaan pasien maka dapat dilayani di luar jam kerja dengan tidak mengganggu pelaksanaan operasi elektif dan emergency (terencana dan cyto)
- 2 Atas pelaksanaan tindakan operasi dimaksud dikenakan tambahan jasa pelayanan 40% JP.
- 3 Pada Kasus Emergency maka penambahan biaya 25% dari Total JP

X. PELAYANAN TINDAKAN MEDIS OPERASI TANPA ANESTESI

KELOMPOK TMO	NAMA TINDAKAN	KELAS III	KELAS II	KELAS I	KELAS UTAMA	VIP
1	Kecil	420.000	500.000	620.000	750.000	875.000
2	a. Sedang I	600.000	800.000	975.000	1.200.000	1.400.000
	b. Sedang II	1.200.000	1.300.000	1.525.000	1.950.000	2.275.000
3	a. Besar I	1.700.000	1.900.000	2.100.000	2.850.000	3.325.000
	b. Besar 2	2.000.000	2.250.000	2.525.000	3.375.000	3.937.500
	c. Besar 3	2.350.000	2.650.000	2.950.000	3.975.000	4.637.500
4	Canggih	2.600.000	2.900.000	3.300.000	4.350.000	5.075.000
5	a. Khusus 1	3.900.000	4.100.000	4.250.000	6.150.000	7.175.000

	b. Khusus 2	4.200.000	4.375.000	4.545.000	6.562.500	7.656.250
--	-------------	-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

- 1 Bagi pasien Kelas Utama dan VIP yang meminta operasi dipercepat dari jadwal yang ditetapkan, sesuai permintaan pasien maka dapat dilayani
- 2 Atas pelaksanaan tindakan operasi dimaksud dikenakan tambahan jasa pelayanan 40 % X tarif Jasa Pelayanan sesuai kelas perawatan.

No	PEMAKAIAN LAHAN/ SARANA RS		URAIAN	JUMLAH TARIF
1	PRAKTEK PRE KLINIK/ LABOR	a	Praktek labor/ Praktek Pre klinik/ Orientasi	
			(1 paket = 1 minggu) / orang	
			Swasta	
			- Akademi / D3	30.000
			- D IV / S1	60.000
			- S2	90.000
		b	Praktek labor/ Praktek Pre klinik/ Orientasi (1 paket = 1 minggu) / orang	80 % dari instansi swasta
			Negeri	
			- Akademi / D3	
			- D IV / S1	
			- S2	
2	PRAKTEK KERJA LAPANGAN	a	Sekolah kesehatan Swasta perorangan	
			1 paket sampai 6 minggu	
			- SMF / SPK Sederajad	60.000
			- Akademi Kesehatan yang menggunakan bahan habis pakai/ bahan labor	150.000
			- Akademi Radio Diagnostig dan Radiografi/Fisioterapi	150.000
			- Akademi/ D3	125.000
			- D IV/ S1 (Swasta)	160.000
		b	Sekolah kesehatan Negeri perorangan	80 % dari swasta
		c	Pemakaian RS untuk praktek yang lebih dari	
			6 minggu (1 Paket kelebihannya dihitung sbb:	
			1. Institusi/ Sekolah Kesehatan Swasta per orang/minggu	

3	PRAKTEK PROFESI		- SMF/ SPK Sederajat	15.000
			- Akademi/ D III	25.000
			- Akademi yang menggunakan bahan habis pakai (AAK/APRO/AKFIS)	30.000
			- S 1	40.000
			2. Institusi/ Sekolah Kesehatan Negeri per orang / minggu	80 % dari swasta
		a	Praktek Pendidikan Profesi Swasta/minggu/orang	
			- Ners (Profesi Keperawatan)	50.000
			- Dokter (Profesi Kedokteran) /Ko- as	50.000
			- Apoteker (Profesi Kefarmasian)	50.000
		b	Praktek Pendidikan Profesi/ minggu/ orang (Negeri)	80 % dari swasta

No	PEMAKAIAN LAHAN/ SARANAS		URAIAN	JUMLAH TARIF
4	PRAKTEK STRATA 2		PRAKTEK S2 Manajemen Kesehatan per minggu/ orang	70.000
5	PKL Non Kesehatan	a	Institusi Swasta / Orang / Bulan	
			- SMA / SMK / Sederajat	30.000
			- DI / DII	50.000
			- DIII / DIV	75.000
			- S1	100.000
			- S2	150.000
		b	Penelitian Negeri / Orang / Bulan	80 % dari swasta
6	PENGAMBILAN DATA/ PENELITIAN	a	Pengambilan Data	

7	MAGANG		- Sekolah Menengah/ Sederajat	15.000
			- Akademi	20.000
			- Sarjana	30.000
		b	Penelitian Instansi Swasta	
			(1 periode)	
			- Sekolah Menengah / Sederajat	30.000
			- Akademi DI & D II	60.000
			- Akademi DIII	70.000
			- Sarjana SI	150.000
			- Sarjana SII	200.000
			- Sarjana S III	300.000
		b	Penelitian Instansi Negeri (1 Periode)	80 % dari swasta
		a	Magang Per Orang / hari (Negeri)	
			- Akademi D II	7.000
			- Akademi DIII	9.000
			- Sarjana SI	11.000
			- Sarjana SII	13.000
		b	Magang Per Orang / hari (Swasta)	
			- Akademi D II	11.000
			- Akademi DIII	13.000
			- Sarjana SI	18.000
			- Sarjana SII	22.000
		c	Membimbing Pegawai/Orang/Minggu	40.000
8	PEMBEKALAN MATERI		untuk semua jenjang Pendidikan	
		a	1 sampai 15 orang	300.000
		b	16 sampai 30 orang	600.000
		c	31 sampai 40 orang	900.000
9	UJI KOMPETENSI	a	Uji kopetensi / Orang	40.000

10	Bimbingan Klinik	b	Uji Klinik Mhs D III / Hari/ Orang	55.000	
		c	Uji Klinik Mhs S1 / Hari/ Orang	75.000	
		d	Uji Klinik Mhs S2/ Hari/ Orang	110.000	
		a	SMK Swasta / Sederajat/Orang/minggu	20.000	
		b	Mahasiswa DIII Swasta/ orang/minggu	30.000	
	11	Ujian Praktek	c	Mahasiswa s 1 Swasta/orang/minggu	35.000
			d	Mahasiswa S2 swasta/orang/minggu	40.000
			a	SMK Swasta / Sederajat/Orang	50.000
			b	Mahasiswa DIII Swasta/ orang	75.000
			c	Mahasiswa s 1 Swasta/orang	125.000
d			Mahasiswa S2 swasta/orang	160.000	
12	Study banding	e	Ujian praktek Institusi negeri	80 % dari swasta	
		a	1 sampai 5 orang	500.000	
		b	6 sampai 10 orang	750.000	
		c	11 sampai 20 orang	1.000.000	
		d	21 sampai 40 orang	2.000.000	
13	Kontribusi Pendidikan (MOU)	a	Kontibusi Institusi Pendidikan Pd RS/tahun	250.000	
		b	Kontribusi Pelatihan/Inservice training	Sesuai keputusan direktur	

Uraian	Kegiatan	Jumlah Tarif
Inst. WASHDRY	A. Pelayanan Cuci Termasuk Strika dr Luar RS	20.000
	1. Selimut Kecil berlapis 2	16.000

2. Selimut Besar	12.000
3. Selimut Kecil	4.000
4. Selimut Bayi	3.500
5. handuk besar	4.000
6. Handuk kecil	3.000
7. Duvet Cover /laken Double	4.000
8. Alas kasur besar	4.000
9. Alas kasur kecil / bujangan	3.000
10. Sarung bantal/ guling	2.000
11. Bed Cover besar dan tebal	25.000
12. Bed Coverbesar	20.000
13. Bed Cover kecil	15.000
14. baju kaos	2.500
15. Kemeja Sutra/batik	3.000
16. Kemeja Safari	4.000
17. Celana/ Rok Panjang	3.000
18. Pakaian dalam	2.500
19. Jas	10.000
20. Dasi	2.500
21. Jaket/baju panas/Swetear	5.000
22. Alas Meja Besar	4.000
23. Alas Meja Kecil	2.000
24. Alas Meja Menengah	3.000
25. Karpets	50.000
26. Gorden Besar	5.000
27. Gorden Kecil	3.000
28. Serbet/sapu tangan	3.000
29. Kaos kaki/sarung kaki	3.000
30. sarung/kain panjang	3.000
31. Mukena	2.500
32. Jilbab / selendang	2.000
33. Selimut garis dewasa	4.000
34. Baju Pasien/Baju+Celana	4.000
35. Baju Bayi	1.500
36. Popok bayi	2.000
37. Baju Gamis/ baju Kurung	4.000

38. Blue wanita dengan Voering	4.000
39. Celana panjang Jean / jacket	5.000
40. Sarung Bantal kursi	2.500
41. Daster	2.500
42. Sajadah	3.000
43. Baju Kerja/ Blazer	4.000
44. Celana olahraga	2.500
45. Gurita Dewasa / Stagen	1.500
B. Untuk Pengeringan	50% x pelayanan cuci
c. Untuk Paket Kiloan Per 1 Kg	5.000

Uraian	Kegiatan	Jumlah Tarif
PELAYANAN AMBULANCE	1. Pemakaian Ambulance Max.radius 10 Km	80.000
	(Pasién Pulang)	
	2. Pemakaian Ambulance luar kota / kilo meter	5.000
	(sampai dilokasi)	
	3. Sewa Ambulan untuk kegiatan (termasuk supir	500.000
	& BBM)/Hari untuk dokter dan Perawat	
	4. Home Care	
	- Dokter Spesialis	150.000
	- Dokter	75.000
	- Perawat	50.000

Gas Medis	1. Pemakaian Oksigen 1 jam	
	a. Kecepatan 1 liter/Menit	3.000
	b. Kecepatan 2 Liter/Menit	4.500
	c. Kecepatan 3 liter / Menit	6.000
	d. Kecepatan 4 liter / Menit	7.500

WALIKOTA PARIAMAN,

GENIUS UMAR