



BERITA DAERAH KABUPATEN KULON PROGO

NOMOR : 9

TAHUN : 2020

PERATURAN BUPATI KULON PROGO NOMOR 9 TAHUN 2020

TENTANG

TARIF PELAYANAN KESEHATAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WATES

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI KULON PROGO,

- Menimbang :
- a. bahwa dalam rangka peningkatan pelayanan kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah Wates, maka untuk membiayai setiap pelayanan kesehatan dipungut biaya dengan tarif sesuai kebutuhan pelayanan kesehatan, kemampuan masyarakat serta memenuhi prinsip keadilan;
 - b. bahwa Peraturan Bupati Kabupaten Kulon Progo Nomor 55 Tahun 2012 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah Wates perlu disesuaikan dengan perkembangan dan kebutuhan pelayanan kesehatan;

- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Tarif Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah Wates;

- Mengingat :
1. Undang-Undang Nomor 15 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah Daerah Kabupaten dalam Lingkungan Daerah Istimewa Jogjakarta sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 18 Tahun 1951;
 2. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara;
 3. Undang-Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran;
 4. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan;
 5. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit;
 6. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah sebagaimana telah diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015;
 7. Peraturan Pemerintah Nomor 32 Tahun 1950 tentang Penetapan Mulai Berlakunya Undang-Undang 1950 Nomor 12, 13, 14 dan 15 dari Hal Pembentukan Daerah Daerah Kabupaten di Djawa Timur/Tengah/Barat dan Daerah Istimewa Jogjakarta;
 8. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012;
 9. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit;

10. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah;
11. Peraturan Daerah Kabupaten Kulon Progo Nomor 3 Tahun 2012 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas III di Rumah Sakit Umum Daerah Wates;

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TARIF PELAYANAN KESEHATAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WATES.

BAB I

KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan:

1. Tarif Pelayanan Kesehatan yang selanjutnya disebut Tarif adalah sebagian biaya penyelenggaraan kegiatan pelayanan medik, pelayanan keperawatan dan kebidanan, pelayanan kefarmasian, penunjang medik dan non medik yang dibebankan kepada masyarakat sebagai imbalan atas pelayanan kesehatan yang diterimanya.
2. Pelayanan Kesehatan adalah segala bentuk kegiatan pelayanan yang dilakukan oleh tenaga medis, tenaga keperawatan dan tenaga lainnya di RSUD Wates yang ditujukan kepada seseorang dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, perawatan, pemulihan kesehatan dan rehabilitasi dari sakit dan akibat-akibatnya.

3. Rawat Jalan atau Pelayanan Poliklinik adalah pelayanan pasien yang masuk RSUD Wates untuk keperluan observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik, dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa menginap di Rumah Sakit dengan sarana prasarana sesuai standar.
4. Rawat Inap adalah pelayanan terhadap pasien yang masuk RSUD Wates untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik, dan pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati ruang rawat inap.
5. Rawat Darurat adalah pelayanan kesehatan yang diberikan secepatnya untuk mencegah atau menanggulangi risiko kematian atau cacat.
6. Pelayanan medis adalah pelayanan yang bersifat individu yang diberikan oleh tenaga medis dan perawat berupa pemeriksaan, pelayanan konsultasi dan tindakan.
7. Tindakan medik operatif adalah tindakan pembedahan menggunakan pembiusan yang dilakukan di kamar operasi pada pelayanan rawat jalan, rawat inap dan rawat darurat.
8. Tindakan medik non operatif adalah tindakan medik tanpa pembedahan yang dilakukan pada pelayanan rawat jalan, rawat inap dan rawat darurat.
9. Pelayanan penunjang medik adalah pelayanan kesehatan untuk menunjang diagnosis dan terapi.
10. Pelayanan penunjang non medik adalah pelayanan kesehatan yang secara tidak langsung berkaitan dengan pelayanan medik.
11. Pelayanan konsultasi adalah pelayanan yang diberikan dalam bentuk konsultasi psikologi, gizi, dan konsultasi lainnya.

12. Pelayanan medikolegal adalah pelayanan kesehatan yang berkaitan dengan kepentingan hukum.
13. Visite dokter adalah kunjungan tatap muka/fisik/langsung seorang dokter dalam rangka mendiagnosis, pengobatan, evaluasi medis dan rencana penatalaksanaan selanjutnya.
14. Visite Apoteker adalah kunjungan tatap muka secara rutin yang dilakukan apoteker kepada pasien di ruang rawat inap dalam rangka pencapaian hasil terapi obat yang lebih baik dan meminimalkan kesalahan obat (*medication errors*).
15. Visite Nutrisionis adalah kunjungan tatap muka secara rutin yang dilakukan nutrisionis kepada pasien di ruang rawat inap untuk melakukan asuhan gizi terstandar yang meliputi asesmen gizi, penegakan diagnosis gizi, intervensi gizi, monitoring dan evaluasi gizi dan pendokumentasian hasil evaluasi gizi.
16. Asuhan Keperawatan/kebidanan adalah suatu bentuk pelayanan keperawatan/kebidanan yang merupakan bagian integral dari pelayanan kesehatan meliputi kebutuhan bio, psyco, sosial, spiritual yang diberikan secara langsung kepada pasien melalui tahap-tahap proses keperawatan/kebidanan dalam kurun waktu tertentu.
17. Pelayanan rehabilitasi medik adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien dalam bentuk pelayanan pemeriksaan dokter rehabilitasi medik, fisioterapi, terapi okupasional, terapi wicara, ortotik/prostetik, bimbingan sosial medis dan jasa psikologi serta rehabilitasi lainnya.

18. Pelayanan farmasi adalah pelayanan yang meliputi kegiatan penyediaan, penyimpanan, distribusi, pelayanan dan pengkajian resep, penyiapan formulasi, evaluasi, penyebaran informasi serta pengawasan kualitas sediaan obat dan alat kesehatan habis pakai.
19. Obat-obatan adalah barang farmasi berupa sediaan yang dapat disuntikkan, dioleskan, dihisap, dihirup atau diminumkan yang dikonsumsi secara langsung oleh pasien dalam proses pengobatannya.
20. Pelayanan diagnostik adalah pelayanan penunjang untuk observasi dan penegakan diagnostik antara lain berupa pelayanan laboratorium klinik, laboratorium patologi anatomi, laboratorium mikrobiologi, radiologi diagnostik, elektromedik diagnostik dan tindakan/pemeriksaan penunjang diagnostik lainnya.
21. Pemulasaraan jenazah adalah kegiatan yang meliputi penyimpanan dan perawatan jenazah untuk kepentingan pelayanan kesehatan sampai dengan pemakaman.
22. Jasa sarana adalah imbalan yang diterima RSUD Wates atas pemakaian sarana alat dan fasilitas yang digunakan dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, perawatan dan rehabilitasi serta pelayanan lainnya.
23. Akomodasi adalah biaya penggunaan fasilitas rawat inap dan rawat jalan rumah sakit.
24. Jasa Pelayanan adalah jasa atas pelayanan yang diberikan kepada dokter spesialis, dokter sub spesialis, dokter umum, dokter gigi, kelompok medis lainnya, dan pelaksana yang secara langsung atau tidak langsung melakukan pelayanan kepada pasien dalam rangka observasi, asuhan keperawatan/kebidanan, diagnosis, pengobatan, konsultasi, rehabilitasi medik, dan pelayanan lainnya.

25. Penjamin adalah orang pribadi atau badan hukum yang bertanggung jawab atas sebagian atau seluruh Tarif Pelayanan Kesehatan bagi pasien di RSUD Wates yang menjadi tanggungannya.
26. Pelayanan satu hari (*one day care*) adalah pelayanan paripurna dalam satu hari.
27. Rawat Bersama adalah pasien yang dirawat oleh lebih dari 1 (satu) dokter penanggungjawab pasien (DPJP).
28. Rawat Gabung adalah perawatan bayi baru lahir yang ditempatkan bersama ibunya dalam satu ruangan.
29. Instalasi pelayanan kesehatan di RSUD Wates adalah unit-unit strategik RSUD Wates tempat diselenggarakannya kegiatan pelayanan kesehatan kepada masyarakat, baik pelayanan secara langsung atau tidak langsung.
30. Direktur adalah Direktur RSUD Wates.
31. Rumah Sakit Umum Daerah Wates yang selanjutnya disingkat RSUD Wates adalah RSUD Wates.
32. Bupati adalah Bupati Kulon Progo.
33. Pemerintah Daerah adalah Bupati sebagai unsur penyelenggara Pemerintahan Daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom.
34. Daerah adalah Kabupaten Kulon Progo.

BAB II

PELAYANAN

Bagian Kesatu

Ruang Lingkup Pelayanan

Pasal 2

Ruang lingkup pelayanan kesehatan dalam Peraturan Bupati ini meliputi:

- a. pelayanan rawat jalan;
- b. pelayanan kegawatdaruratan;
- c. pelayanan rawat inap;
- d. pelayanan medik operatif;
- e. pelayanan medik non operatif; dan
- f. pelayanan penunjang medik dan non medik.

Bagian Kedua

Kegiatan Pelayanan

Pasal 3

- (1) Kegiatan pelayanan yang dikenakan tarif Rumah Sakit dikelompokkan berdasarkan jenis pelayanan pada masing-masing tempat pelayanan.
- (2) Tempat pelayanan rawat jalan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 huruf a meliputi poliklinik, rawat rehabilitasi, dan kamar tindakan lainnya untuk memberi pelayanan medik dan non medik rawat jalan.
- (3) Tempat pelayanan kegawatdaruratan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 huruf b yaitu pada instalasi gawat darurat untuk memberi pelayanan medik kegawatdaruratan.

- (4) Tempat pelayanan rawat inap sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 huruf c meliputi ruang perawatan, kamar operasi, kamar bersalin, rawat intensif, dan rawat rehabilitasi untuk memberi pelayanan medik dan non medik rawat inap.
- (5) Jenis pelayanan medik operatif sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 huruf d dikelompokkan berdasar kompleksitas, risiko, lama waktu operasi serta sumber daya yang digunakan, yaitu:
- a. Kelompok I;
 - b. Kelompok II;
 - c. Kelompok III;
 - d. Kelompok IV;
 - e. Kelompok V; dan
 - f. Kelompok VI
- (6) Pelayanan Penunjang Medik sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 huruf f merupakan pelayanan untuk menunjang Pelayanan Medik, meliputi jenis pelayanan:
- a. pelayanan laboratorium;
 - b. pelayanan radiodiagnostik;
 - c. pelayanan diagnostik elektromedis;
 - d. pelayanan rehabilitasi medis;
 - e. pelayanan farmasi;
 - f. pelayanan gizi;
 - g. pemulasaraan jenazah; dan
 - h. pelayanan penunjang medis lainnya, yang meliputi :
 1. pelayanan ambulans;
 2. pelayanan *homecare*; dan
 3. pelayanan Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan (PPPK).

- (7) Pelayanan Penunjang Non Medik sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 huruf f meliputi:
- a. cetak rekam medis;
 - b. cetak kartu; dan
 - c. pengolahan limbah pasien.

Pasal 4

- (1) Jenis pelayanan medik dan non medik rawat jalan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (2) meliputi:
- a. pemeriksaan dan pelayanan konsultasi;
 - b. tindakan operatif; dan
 - c. tindakan non operatif.
- (2) Jenis pelayanan medik kegawatdaruratan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (3) meliputi:
- a. pemeriksaan dan pelayanan konsultasi;
 - b. tindakan operatif;
 - c. tindakan non operatif; dan
 - d. persalinan.
- (3) Jenis pelayanan medik dan non medik rawat inap sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (4) meliputi:
- a. visite dan pelayanan konsultasi;
 - b. tindakan operatif;
 - c. tindakan non operatif; dan
 - d. persalinan.
- (4) Persalinan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf d dan ayat (3) huruf d merupakan pelayanan medik yang dibedakan atas:
- a. persalinan normal;
 - b. persalinan dengan risiko tinggi;
 - c. persalinan dengan tindakan; dan
 - d. pelayanan bayi baru lahir.

Pasal 5

- (1) Kepala Rumah Sakit atau Direktur Rumah Sakit dapat menetapkan tarif layanan sementara untuk jenis layanan baru yang belum ditetapkan tarifnya.
- (2) Tarif layanan sementara sebagaimana dimaksud pada ayat (1) harus ditetapkan Bupati paling lambat 6 (enam) bulan sejak ditetapkan.

BAB III

HARI PERAWATAN DASAR

Pasal 6

- (1) Jumlah hari rawat inap adalah tanggal pasien keluar dikurangi tanggal pasien masuk.
- (2) Rawat inap kurang dari 24 (dua puluh empat) jam dihitung sebagai 1 (satu) hari perawatan.

BAB IV

PERHITUNGAN TARIF

Pasal 7

Pasien yang dirawat atas tanggungan pihak penjamin, dikenakan biaya sesuai yang disepakati RSUD Wates dengan pihak penjamin.

Pasal 8

- (1) Tarif pelayanan kesehatan merupakan total tarif yang diperhitungkan berdasarkan komponen jasa sarana dan jasa pelayanan pada rawat jalan, rawat inap dan rawat darurat.

- (2) Komponen jasa sarana sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan imbalan yang diterima oleh RSUD Wates atas pemakaian akomodasi, bahan non medis, obat-obatan, bahan/alat kesehatan habis pakai yang digunakan langsung dalam rangka pelayanan medis dan pelayanan penunjang medis dan non medis.
- (3) Komponen jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan imbalan yang diterima oleh pemberi pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka pelayanan medis, pelayanan penunjang medis dan non medis dan/atau pelayanan lainnya.
- (4) Jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (3) terdiri atas jasa tenaga kesehatan dan jasa tenaga lainnya.

Pasal 9

- (1) Dalam hal terjadi pasien pindah ruang perawatan lebih dari 1 (satu) kali dalam satu hari di episode perawatan yang sama, maka tarif yang digunakan adalah tarif yang menggunakan sumber daya terbesar.
- (2) Rawat bersama adalah pasien yang dirawat oleh lebih dari 1 (satu) dokter penanggungjawab pasien (DPJP).
- (3) Dalam hal terjadi 2 (dua) atau lebih tindakan medis operatif dalam waktu bersamaan, terhadap pasien yang sama, tarif paket tindakan operatif pertama dihitung 100% (seratus per seratus) dan seterusnya dihitung 60% (enam puluh per seratus) dari tarif paket tindakan operatif.
- (4) Untuk menentukan tarif tindakan operatif pertama dihitung 100% (seratus per seratus) sebagaimana dimaksud pada ayat (3) yaitu dengan memperhitungkan sarana dan prasana yang digunakan.

- (5) Tarif akomodasi rawat gabung bayi sehat sebesar 50% (lima puluh per seratus) dari tarif akomodasi kelas perawatan ibu.

Pasal 10

- (1) Rincian kelompok tarif pelayanan medik operatif sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (5) dibedakan berdasarkan kelas perawatan sebagai berikut:

KELOMPOK 1	TARIF
Kelas III	2.000.000
Kelas II	2.200.000
Kelas I	2.500.000
Kelas VIP/ VVIP	2.700.000
KELOMPOK 2	TARIF
Kelas III	2.800.000
Kelas II	3.000.000
Kelas I	3.400.000
Kelas VIP/ VVIP	3.800.000
KELOMPOK 3	TARIF
Kelas III	4.500.000
Kelas II	5.000.000
Kelas I	5.500.000
Kelas VIP/ VVIP	6.000.000
KELOMPOK 4	TARIF
Kelas III	7.500.000
Kelas II	8.300.000
Kelas I	9.100.000
Kelas VIP/ VVIP	10.000.000
KELOMPOK 5	TARIF
Kelas III	9.900.000
Kelas II	11.000.000

KELOMPOK 5	TARIF
Kelas I	12.000.000
Kelas VIP/ VVIP	13.200.000
KELOMPOK 6	TARIF
Kelas III	12.900.000
Kelas II	14.200.000
Kelas I	15.600.000
Kelas VIP/ VVIP	17.000.000

BAB V PRINSIP PENETAPAN TARIF

Pasal 11

Prinsip penetapan tarif ditetapkan dengan memperhatikan:

- a. biaya penyediaan jasa yang bersangkutan;
- b. kemampuan masyarakat;
- c. aspek keadilan; dan
- d. kendali mutu pelayanan.

Pasal 12

Rincian besaran tarif pelayanan kesehatan untuk setiap jenis pelayanan kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah Wates, sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

BAB VI KETENTUAN PERALIHAN

Pasal 13

Penerapan besaran tarif pelayanan kesehatan untuk setiap jenis pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 12 dilakukan setelah RSUD Wates menyiapkan semua perangkat dan sistem paling lama 3 bulan sejak Peraturan Bupati ini diundangkan.

BAB VII
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 14

Pada saat Peraturan Bupati ini mulai berlaku, Peraturan Bupati Kulon Progo Nomor 55 Tahun 2012 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah Wates (Berita Daerah Kabupaten Kulon Progo Tahun 2012 Nomor 55), dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 15

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Wates
pada tanggal 3 Februari 2020

BUPATI KULON PROGO,

Cap/ttd

SUTEDJO

Diundangkan di Wates
pada tanggal 3 Februari 2020

SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN KULON PROGO,

Cap/ttd

ASTUNGKORO

BERITA DAERAH KABUPATEN KULON PROGO
TAHUN 2020 NOMOR 9

LAMPIRAN :
PERATURAN BUPATI KULON PROGO
NOMOR 9 TAHUN 2020
TENTANG
TARIF PELAYANAN KESEHATAN DI
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
WATES

**RINCIAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN UNTUK SETIAP
JENIS PELAYANAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH WATES**

I. Tarif Pelayanan Rawat Jalan (Poliklinik).

A. Rincian Tarif Pelayanan Poliklinik Spesialis adalah :

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Administrasi	10.000
2	Akomodasi	5.000
3	Pemeriksaan dokter Spesialis	40.000
4	Asuhan Keperawatan/Kebidanan	10.000
	Jumlah	65.000

B. Rincian Tarif Pelayanan Poliklinik Umum 24 (dua puluh empat) Jam adalah :

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Administrasi	10.000
2	Akomodasi	5.000
3	Pemeriksaan dokter umum	30.000
4	Asuhan Keperawatan/Kebidanan	10.000
	Jumlah	55.000

C. Rincian Tarif Pelayanan Konseling Poliklinik adalah :

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Konseling HIV	50.000
2	Konseling Laktasi	30.000
3	Konseling Gizi	20.000
4	Konseling Napza	50.000

D. Pemeriksaan Kesehatan (Check Up)

1. Paket Pemeriksaan General Check Up Standar :

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Administrasi	10.000
2	Akomodasi	5.000
3	Asuhan keperawatan	10.000
4	MMPI	100.000
5	Pemeriksaan Dokter Spesialis	
	a. Dokter Spesialis Jiwa	40.000
	b. Dokter Spesialis Penyakit Dalam	40.000
	c. Dokter Spesialis THT	40.000
	d. Dokter Spesialis Saraf	40.000
	e. Dokter Gigi Spesialis	40.000
	f. Dokter Spesialis Mata	40.000
	g. Dokter Spesialis Jantung	40.000
6	Laboratorium:	
	a. Darah Rutin 18 parameter	35.000
	b. Urin rutin	25.000
	c. Kimia Darah (GDS)	30.000
	d. Urin Napza 3 parameter	120.000
7	Konseling Napza	50.000
8	Pemeriksaan EKG	80.000
9	Pemeriksaan Rontgent dada	125.000
10	Pemeriksaan spesialis mata	
	a. Pemeriksaan Visus	50.000
	b. Finduskopi Indirek	75.000
11	Tim Dokter Penyimpul	50.000
	Jumlah	1.045.000

2. Pemeriksaan General Check Up Eksklusif.

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Surat Keterangan Sehat Rohani	50.000
2	Administrasi	10.000
3	Akomodasi	5.000
4	Asuhan keperawatan	10.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
5	MMPI	100.000
6	Pemeriksaan Dokter Spesialis a. Dokter spesialis Jiwa b. Dokter Spesialis Penyakit Dalam c. Dokter Spesialis THT d. Dokter Spesialis Saraf e. Dokter Gigi Spesialis f. Dokter Spesialis Mata g. Dokter Spesialis Jantung	40.000 40.000 40.000 40.000 40.000 40.000 40.000
7	Laboratorium: a. Rutin: - Darah rutin 18 parameter - Urin rutin - Urin Napza 3 parameter b. Kimia Darah: - Gula darah puasa - Gula darah 2 jpp - SGOT - SGPT - Kolesterol Total - Triglisericid - HDL Kolesterol - LDL Kolesterol - Ureum - Creatinin - Asam Urat c. HbSAg Strip (chromatografi)	35.000 25.000 120.000 30.000 30.000 30.000 30.000 30.000 40.000 40.000 50.000 25.000 25.000 25.000 45.000
8	EKG	80.000
9	Uji Latih Treadmill	600.000
10	Konseling Napza	50.000
11	Pemeriksaan Rontgent dada	125.000
12	Pemeriksaan spesialis mata a. Pemeriksaan Visus b. Funduskopi Indirek	50.000 75.000
13	Tim Dokter Penyimpul hasil pemeriksaan kesehatan	50.000
	Jumlah	2.065.000

3. Pemeriksaan Kesehatan Lain

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Pemeriksaan Tato dan Tindik (Poli Kulit)	40.000
2	Pemeriksaan Layak Terbang	40.000

II. Tarif Pelayanan Kegawatdaruratan

Rincian tarif pelayanan Kegawatdaruratan :

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Administrasi	10.000
2	Akomodasi	20.000
3	Asuhan Keperawatan/Kebidanan	30.000
4	Pemeriksaan dokter jaga	50.000
	Jumlah	110.000

III. Tarif Pelayanan Konsultasi.

Rincian tarif konsultasi per pasien per hari adalah :

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Konsultasi antar dokter spesialis di poliklinik	40.000
2	Konsultasi langsung /dokter Spesialis di Emergency	60.000
3	Konsultasi dokter Spesialis di IGD lewat alat komunikasi	30.000

IV. Tarif Pelayanan Rawat Inap

Rincian tarif pelayanan rawat inap per hari adalah :

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	Rawat Inap VVIP	
1	Akomodasi	900.000
2	Visite Dokter Spesialis	120.000
3	Asuhan Keperawatan/Kebidanan	100.000
4	Visite Apoteker Klinis	40.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
5	Visite Nutrisisionis	40.000
	*) Akomodasi sudah termasuk paket makan penunggu 1 orang	
	Total	1.200.000
	Rawat Inap VIP	
1	Akomodasi	700.000
2	Visite Dokter Spesialis	100.000
3	Asuhan Keperawatan/Kebidanan	90.000
4	Visite Apoteker Klinis	30.000
5	Visite Nutrisisionis	30.000
	Total	950.000
	Rawat Inap Kelas Utama	
1	Akomodasi	360.000
2	Visite Dokter Spesialis	80.000
3	Asuhan Keperawatan/Kebidanan	60.000
4	Visite Apoteker Klinis	20.000
5	Visite Nutrisisionis	20.000
	Total	540.000
	Rawat Inap Kelas I	
1	Akomodasi	360.000
2	Visite Dokter Spesialis	80.000
3	Asuhan Keperawatan/Kebidanan	60.000
4	Visite Apoteker Klinis	20.000
5	Visite Nutrisisionis	20.000
	Total	540.000
	Rawat Inap Kelas II	
1	Akomodasi	210.000
2	Visite Dokter Spesialis	80.000
3	Asuhan Keperawatan-Kebidanan	60.000
4	Visite Apoteker Klinis	20.000
5	Visite Nutrisisionis	20.000
	Total	390.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
Rawat Inap Kelas III		
1	Akomodasi	130.000
2	Visite Dokter Spesialis	80.000
3	Asuhan Keperawatan/Kebidanan	60.000
4	Visite Apoteker Klinis	20.000
5	Visite Nutrisisionis	20.000
Total		310.000
Rawat Inap ICU/ICCU/NICU		
1	Akomodasi	660.000
2	Visite Dokter Spesialis	100.000
3	Visite Dokter Intensiver	100.000
4	Asuhan Keperawatan-Kebidanan	120.000
5	Visite Apoteker Klinis	40.000
6	Visite Nutrisisionis	40.000
Total		1.060.000**)
Keterangan: *)		
**) Tarif ruang rawat Intensif untuk pasien dengan penjaminan disesuaikan dengan tarif kelas 1		
Rawat Inap Unit Stroke		
1	Akomodasi	460.000
2	Visite Dokter Spesialis	90.000
3	Asuhan Keperawatan-Kebidanan	100.000
4	Visite Apoteker Klinis	20.000
5	Visite Nutrisisionis	20.000
Total		690.000
Ruang Tunggu Unit Stoke		250.000
Rawat Inap Neonatal		
1	Akomodasi	460.000
2	Visite Dokter Spesialis	90.000
3	Asuhan Keperawatan-Kebidanan	100.000
4	Visite Apoteker Klinis	20.000
5	Visite Nutrisisionis	20.000
Total		690.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	Rawat Inap High Care/ Ruang Isolasi	
1	Akomodasi	460.000
2	Visite Dokter Spesialis	90.000
3	Asuhan Keperawatan-Kebidanan	100.000
4	Visite Apoteker Klinis	20.000
5	Visite Nutrisisionis	20.000
	Total	690.000
	Kamar Bersalin	
1	Akomodasi	320.000
2	Visite Dokter Spesialis	90.000
3	Asuhan Keperawatan-Kebidanan	100.000
4	Visite Apoteker Klinis per periode persalinan	20.000
5	Visite Nutrisisionis per periode persalinan	20.000
	Total	550.000
	*) Akomodasi kamar bersalin infeksius setara dengan ruang Isolasi	
	*) Akomodasi kamar bersalin VIP setara dengan ruang rawat inap VIP	
	*)Visite dokter jaga di semua rawat inap	30.000

V. Tarif Pelayanan Medik Operatif

A. Rincian Tarif Pelayanan Medik Operatif Gigi dan Mulut adalah:

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
	KELOMPOK I
1	Debridement dan jahit luka
2	Odontectomy
3	Pemasangan intermaxillary fixation (IMF)
4	Operkulektomi
5	Kuretase soket gigi
6	Ekstrasi gigi (1-2)
7	Alveolectomi 1 regio
8	Biopsi eksisional maksilofasial

	KELOMPOK II
1	Biopsi insisional maksilofasial
2	Lepas interdental wiring (IDW)
3	Ekstraksi gigi (3-5)
4	Reposisi dislokasi mandibula
5	Alveolektomi 2 regio atau lebih
6	Insisi abses odontogenik ekstra oral
7	Apicoektomi 1 gigi
8	Marsupialisasi kista
9	E nukleasi Kista
10	Biopsi Incisi
11	Biopsi Eksisi
	KELOMPOK III
1	Pemasangan Interdental Wiring
	KELOMPOK IV
1	Reposisi dan fiksasi fraktur dento- alveolar maksila dan mandibula
2	Sialolitotomi intraoral
3	Reposisi dan fiksasi fraktur rahang secara closed method
4	Labioplasty unilateral
5	Squerektomi rahang
6	Ekstirpasi tumor besar
7	Fraktur Zygoma
8	Fraktur Mandibula
	KELOMPOK V
1	Fraktur Dasar Orbita
2	Fraktur Maksila
3	Vitrektomy
4	Multiple Odontectomy
	KELOMPOK VI
1	Rekonstruksi Tulang Fasial

B. Rincian Tarif Pelayanan Medik operatif Mata adalah:

No	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
	KELOMPOK I
1	Dermofat Graft
	KELOMPOK II
1	Biopsi/Eksisi Tumor Konjungtiva
2	Biopsi/Eksisi Tumor Palpebra
3	Evakuasi Katarak Sekunder
4	Parasentesis Hifema
5	Reposisi IOL
6	Toilet Luka/Repair Palpebra
	KELOMPOK III
1	Blefaroplasti
2	Repair Avulsi Kanalis Lakrimalis
3	ECCE/SICS
4	Iridektomi Perifer
	KELOMPOK IV
1	ECCE/SICS + IOL
2	ECCE/SICS + Trabekulektomi
3	Eksenterasi
4	Enukleasi
5	Phacoemulsifikasi
6	Sekunder Implan IOL
7	Toilet Luka/Repair Kornea
8	Toilet Luka/Repair Korneo Sklera
9	Toilet Luka/Repair Sklera
10	Trabekulektomi

	KELOMPOK V
1	Eviscerasi
2	Phacoemulsifikasi + Trabekulektomi
3	Phacoemulsifikasi + IOL

C. Rincian Tarif Pelayanan Medik Operatif Telinga, Hidung dan Tenggorokan adalah:

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
	KELOMPOK I
1	Biopsi Masa Tonsil/Telinga
2	Granulektomi di Telinga/Hidung
3	Oethematom Besar
4	Incisi Abses Mastoid
5	Ekterpasi Masa Kecil di Telinga/ Hidung
6	Pengambilan Corpus Alienum THT dengan Penyulit di telinga
7	Pengambilan Corpus Alienum THT dengan Penyulit di nasal
	KELOMPOK II
1	Epulis
2	Decanulasio Post Tracheostomi
3	Tonsilektomi
4	Polipektomi Unilateral
5	Subluksasio Konkha
6	Incisio Abses Septum
7	Ekterpasi Masa THT
8	Reposisi Fraktur Os Nasale
9	Adenoidektomi
10	Antrostomi Cavum Nasi
11	Eksplorasi Abses Parafaringeal
12	Eksplorasi Abses Mandibula

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
13	Eksplorasi Nasofaring
14	Ekstirpasi Papiloma
15	Eksplorasi Abses Septum Nasi
16	Konkoplasti
17	Ekstirpasi Tumor Jinak Kel Liur THT
	KELOMPOK III
1	Biopsi Pakai Alat Endoscope
2	Pemasangan Grommet dengan Narkose
3	Pemasangan Pilar Implant/Somnoplasty
4	Somnoplasty
5	Turbinektomi
6	Turbinoplasty
7	Eksplorasi Kista Branchial
8	Eksplorasi Kista Ductus Tiroglossus
9	Ekstirpasi Tumor Jinak Sinonasal Oralcavity
10	Eksisi Ca Laring dengan Laser
11	Ethmoidektomi (Intranasal)
12	Labioplasty Unilateral
13	Laringofisure
14	Laringoskopi dengan Ekstirpasi
15	Meatoplasti
16	Operasi Laringoskopi Biopsi
17	Pemasangan Pipa Shepard
18	Septum Reseksi
19	Skingrafting tidak Luas THT
20	Tonsilo Adenoidektomi
21	Eksplorasi Abses Multiple THT
22	Ekstirpasi Preaurikuler Fistel THT
23	Fare Head Flap

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
24	Faringotomi
25	Forehead Flap THT
26	Labiopalatoplasti Bilateral
27	Ligasi A Karotis Eksterna
28	Myringoplasty
29	Panendoskopi (Eksplorasi NF, Laringoskopi, Esofaguskopi, Bronkoskopi dengan Biopsi)
30	Parotidektomi Partialis
31	Septoplasti
32	Tiroidektomi THT
33	BSEF/FEES 4 : Mini + Maksila /Etmoid +Frontal /Sfenoid
34	Palatoplasty
35	Fistulektomi
	KELOMPOK IV
1	Tracheostomi
2	Eksplorasi Kista Tiroid
3	Ekstirpasi Kista Bronchialis
4	BSEF/FEES 2 : Mini+Maksila/Etmoid
5	Wide Eksisi Tumor Tonsil Orofaring
6	Pemasangan T Tube
7	Pembukaan Lubang Hidung THT
8	Regional Flap
9	Regional Flap tidak Luas THT
10	RF Dasar Lidah THT
11	Rinoplasty
12	Otoplasty THT
13	Septoplasty Ec Trauma Hidung
14	Tindakan Pharyngeal Elap
15	Decompresi Facialis

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
16	Maksilektomi Partialis
17	Mandibulektomi Parsial THT
18	Mastoidektomi Sederhana
19	Fungsional Endoscopy Sinus Surgery (FEES)
20	Myocutaneous Flap/Pectoral Mayor
21	Neurektomi Saraf Vidian
22	Rinoplasty dengan Augmentasi Tulang Rawan THT
23	Rinotomi Lateralis
24	Septorinoplasty THT
25	Stapedektomi
26	Tindakan Dekompresi Fasialis
	KELOMPOK V
1	Trakektomi dengan Penyulit
2	Rekonstruksi Fraktur Rahang THT
3	Rekonstruksi Kontraktur Kompleks THT
4	Tympanoplasty
5	Maksilektomi Total
6	Hemiglosektomi THT
7	BSEF/FEES Lanjut : Ekstirpasi Tumor, Penutupan Defek Intrakranial
8	Eksisi Angiofibroma Nasofaring
9	Implatasi Koklea
10	Radical Neck Dissection
11	Rekonstruksi Telinga (Tahap 1/Tahap 2)
12	Kanaloplasti/Pengangkatan Masa Tulang
13	Mastoidektomi Radikal
14	Rekonstruksi Mandibula THT
15	Temporal Bone Resection
16	Rekonstruksi Fraktur Muka dengan Plate Screw THT

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
	KELOMPOK VI
1	Laryngektomi
2	Laryngektomi + RND THT
3	Mastoidektomi Radikal dengan Penyulit
4	Rekonstruksi Hidung dengan Defek THT

D. Rincian Tarif Pelayanan Medik Operatif Obstetri dan Ginekologi :

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
	KELOMPOK I
1	Kuretase dengan Lokal Anestesi
2	Kuretase dengan General Anestesi
3	Marsupialisasi
4	Inseminasi Buatan
5	Konisasi/leep/letzl (dengan GA)
6	Penjahitan laserasi jalan lahir / (anestesi dg GA)
7	Repair Perineum (anestesi dg GA)
	KELOMPOK II
1	Pemuntiran myoma sub mukosa (pedunkulata)
2	Kolporapi anterior – posterior
3	Uretase dengan penyulit
4	Cordosentesis
5	Cerclage cervix
6	Incisi adesi labia
7	Marsupialisasi/eksisi kista bartolini dengan penyulit
8	Cauterisasi condiloma dengan penyulit
9	Salfingektomi
10	Penjahitan Servix dengan Anestesi / Repair Jalan Lahir
11	Repair Hematoma Vulva
12	ReHecting (Dehisensi SC/ Histerektomi)

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
	KELOMPOK III
1	Seksio Sesaria
2	Reparasi ruptur fornix/cervix
	KELOMPOK IV
1	Laparotomi Explorasi / Laparatomi Biopsi
2	Redo Laparatomi (Operasi Ulang segera Pasca Laparatomi/SC
3	Histerektomi/Miomektomi
4	Kistektomi / Repair Ruptur Uterus/ Caesarean
5	Kolpopeksis
6	Transvaginal Histerektomi
7	Laparoskopi operatif/diagnostic dengan GA
	KELOMPOK V
1	Vaginoplasty
2	Hymenoplasty
3	Operasi Tumor Ganas Ovarium
4	Laparoskopi Operatif/Diagnostic
5	Fistulektomi
	KELOMPOK VI
1	Radikal Histerektomi
2	Debulking / Radical Vulvektomi

E. Rincian Tarif Pelayanan Medik Operatif Bedah

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
	KELOMPOK I
1	Circumsisi dengan General Anastesi
2	Pemasangan Thorax Drain/WSD/Chest Tube
3	Rehecting
4	Amputasi Digiti

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
	KELOMPOK II
1	Insisi Abses dengan GA
2	Ekstraksi corpus aleaninum
3	Sirclase (prolaprecti)
4	Debridement Luka Bakar
5	Debridemet/Nekrotomi Ulkus
6	Anoplasti Sederhana (Cut Back)
7	Biopsi Insisi/Eksisi (Kelenjar Getah Bening/Tumor)
8	Disartikulasi Sendi Kecil/Sedang
9	Eksisi Hemangioma ≤ 5 cm
10	Eksisi Higroma ≤ 5 cm
11	Eksisi Keloid
12	Eksisi Limfangioma ≤ 5 cm
13	Eksisi Luas (Wide Excision) dan Rekonstruksi Sederhana)
14	Eksisi Tumor Jinak Rongga Mulut
15	Eksisi/Marsupialisasi Ranula
16	Eksterpasi Tumor Jinak Kulit/Jaringan Lunak
17	Eksterpasi Tumor Jinak Payudara (Lumpektomi)
18	Embolektomi Perifer
19	Fistulektomi
20	Hemorhoidektomi
21	Herniotomi (Inguinal, Femoral) 1 Sisi
22	Herniotomi Umbilikal
23	Hidrokelektomi
24	Kolonoskopi
25	Meatotomi
26	Nefrostomi
27	Prolaps Rekti (Circlage/Prosedur Thierch)

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
28	Repair Fraktur Nasal
29	Seliospati
30	Sequesterektomi
31	Adhesiolisis
32	Sistostomi
33	Tracheostomi
34	Uretrolitotomi Eksterna
35	Vasektomi
	KELOMPOK III
1	Polipektomi
2	Apendektomi
3	Amputasi Ekstremitas (Above/Below Knee)
4	Deroofing/Unroofing Kista
5	Eksisi Hemangioma ≥ 5 cm
6	Eksisi Higroma ≥ 5 cm
7	Eksisi Kista Brakhiogenik
8	Eksisi Kista Duktus Thyroglosus
9	Eksisi Limfangioma ≥ 5 cm
10	Eksplorasi Testis
11	Eksterpasi Tumor Jinak Payudara/Lumpektomi Multiple
12	Ekstraksi Batu
13	Evakuasi Bekuan Darah (Clot)
14	Fiksasi Internal Iga
15	Funikokelektomi/Kista Epididimis
16	Hidrokelektomi 1 sisi
17	Insisi Drainase Pionefrosis
18	Ismolobektomi
19	Kordektomi (Hipospadia)

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
20	Labioplasti
21	Laparotomi Apendektomi
22	Laparotomi Explorasi Adhesiolisis
23	Laparotomi Explorasi Drainase Pankreatitis
24	Laparotomi Explorasi Reseksi Anatomosis Usus Halus/Usus Besar (Bypass Enterostomi, Roux En y Anastomosis)
25	Laparotomi Explorasi Wedge Eksisi (Penutupan Perforasi Usus Halus/Besar)
26	Laparotomi Kolesistektomi
27	Ligasi Tinggi Hidrokel
28	Mastektomi Simple
29	Mastektomi Subkutaneus
30	Operasi A-V Shunt (Brescia-Cimino)
31	Orkidektomi 1 Sisi
32	Orkidektomi Subkapsular
33	Palatoplasti
34	Parotidektomi Superfisial
35	Prostatektomi Retropubik
36	Prostatektomi Suprapubik
37	Repair Ruptur Buli
38	Sectio Alta
39	Spermatokelektomi
40	STSG/FTSG
41	Ureterolitotomi Proximal - 1/3 Tengah
42	Varikokelektomi/Palomo
43	Prolaps Rekti (perineal Repair/Delorme)
44	Drainase Eksternal Pseudokista Pankreas
45	Fistule Enterovesika
46	Orkidopeksi UDT
	KELOMPOK IV
1.	Laparotomi Gastrektomi (Parsial)
2.	Laparotomi Explorasi Milking/Reseksi Anastomosis Usus
3.	Laparotomi Explorasi Pankreatektomi Partial/Darurat

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
4.	Laparotomi Explorasi Wedge Eksisi Gaster dan Omental Pacht
3.	Laparotomi Gastroenterostomi (Gastrojejunosomi)
4.	Pielolitotomi
5.	Radical Neck Dissection (RND)
6.	Torsio Testis
7.	Anastomosis End to End Ureter
8.	Divertikelektomi
9.	Divertikulektomi Epiphrenic
10.	Divertikulektomi Zenker
11.	Ekstended Pielolitotomi
12.	Enterostomi/Gastrostomi Pseudokista Pankreas
13.	Explorasi CBD dengan Bilio-Enteric Bypass
14.	Fundoplikasi
15.	Mastektomi Radikal Modifikasi (MRM)
16.	Nefrektomi
17.	Nefrolitotomi
18.	Oesofagectomy
19.	Orkidektomi Ligasi Tinggi
20.	Palatoplasti
21.	Parotidektomi Total
22.	Pielolitotomi
23.	Posedur Heller (Oesofageal Myotomy)
26.	Prolaps Rekti (Transabdominal Fixation/Ripstein)
27.	Rekonstruksi Flap Kulit atau Otot
28.	Repair Fraktur Zygoma
29.	Repair Fraktur Maksila
30.	Repair Fraktur Mandibula
31.	Reseksi Ileocolika
32.	Sigmoid Kolektomi
33.	Tranverse Kolektomi
	KELOMPOK V
1	Abdomino Perineal Rectal Resection/Operasi Miles
2	Anterior Resection
3	Hemikolektomi Kanan/Kiri

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
4	Low Anterior Resection
5	Operasi Billroth I
6	Operasi Prosedur Hartmann
7	Pankreatektomi Distal
8	Hepatektomi Kiri
9	Operasi Billroth II
10	Wedge Eksisi/Segmentektomi Hepar
11	Repair Hernia Para Esofageal
12	Total Thyroidektomi
13	Ureterolitotomi Bilateral
14	Laparotomi Explorasi Hepatorafi/Hepatektomi
15	Laparotomi Explorasi Splenektomi Parsial/Total
	KELOMPOK VI
1	Pankreatikoduodenektomi
2	Total Gastrektomi
3	Mastektomi/Non Anatomik Reseksi Hepar

F. Rincian Tarif Pelayanan Medik Operatif Bedah Orthopedi

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
	KELOMPOK I
1	Amputasi 1 jari
2	Atrodisis 1 jari
3	Release 1 triger finger
	KELOMPOK II
1	Amputasi 2 jari
2	Atrodesis 2 jari
3	Skin grafting
4	Operasi arteri dengan tuntutan arthroskopi
5	Orif 1 jari
6	Orif 1 metatarsal
7	Debridement open fracture
8	Release >2 triger finger
9	Blid eksternal fiksasi
10	Cabut implant
11	Orif simple

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
12	Removal orif simpel
13	Reposisi dan gips simpel
14	Removal gips simpel
15	Close Reduction Under GA : Fracture Dislokasi Elbow, Shoulder, Knee, Humerus, Radius, Pedis, Manus, Tibia, Fibula
	KELOMPOK III
1	Amputasi >2 jari
2	Atrodesis >2 jari
3	Atrodesis pergelangan tangan
4	Atrodesis sendi siku
5	Fasciotomi
6	Arthrotomi + pinning
7	Cabut wire dalam kulit dengan fluoroskopi
8	Orif fibula
9	Orif 1 maleolus
10	Orif 1 condilus humeri
11	Release kontraktur 1 sendi
12	Tenorapi > 2 tendo
13	Eksisi tumor jinak tulang
14	Release 1 syndactyl
15	Fiksasi eksternal + reposisi terbuka
16	Rekonstruksi ligamen/tendo 1 jari
17	Remove of Implant
18.	Close Reduction Under GA Dislokasi Hip
19.	Decompresi Carpal Tunnel Syndrome dan Jepitan Saraf
20.	Release Kontraktur/ MUA
21.	Release Tenosynovitis, Trigger Finger, De Querveyn Syndrome
22.	Biopsi Tumor
23.	Orif Carpal/ Metakarpal
24.	Orif Phalanx
25.	Orif Phalanx Pedis
26.	Orif Tarsal/ Metatarsal
27.	Sequestrectomy Pedis
28.	Incisi Drainase Palmar dan Thenar
29.	Excision Ganglion Manus

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
	KELOMPOK IV
1	Skeletal Traksi, Crutchfield
2	Orif Humerus
3	Orif Humerus + Eksplorasi Saraf
4	Orif Ulna
5	Orif Radius
6	Orif Clavicula
7	Orif Femur
8	Orif Tibia
9	Orif Patela
10	Orif Fibula/ Ankle
11	Orif Intercondyler
12	Orif Acetabulum
13	Sequestrectomy Tibia/ Fibula
14	Sequestrectomy Femur
15	Sequestrectomy Humerus/ Ulna/ Radius/ Manus
16	FTSG
17	Amputasi pada Crush Injury
18	Wide Excision Tumor Tulang/ Soft Tissue Tumor
19	Repair Arteri Vena Saraf
20	Amputasi Kasus Tumor Ektrimitas Atas
21	Amputasi Kasus Tumor Ektrimitas Bawah
	KELOMPOK V
1	Orif Intertrochanter
2	Arthrodesis
3	Limb Salvage Surgery Kasus Tumor Tulang
4	Replantasi
5	Rekonstruksi Deformitas / Kelainan pada Jari
6	Rekonstruksi Halux Valgus
7	Rekonstruksi Syndactily
8	Rekonstruksi Kelainan Congenita/ Blount Disease/ CTEV
9	Repair Tendo Jari Tangan
10	Repair Tendo Jari Kaki
11	Flap Jari/ Tangan/ Pedis/ Cruris/ Femur

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
12	Repair Tendo Achilles
13	Injeksi Intraarticuler/ Spine dengan Guiding C Arm atau USG
KELOMPOK VI	
1	Total Knee Replacement
2	Total Hip Replacement
3	Partial Hip Replacement
4	Laminectomy, Decompressi Stabilisasi Cervical Thorak dan Lumbal
5	Laminectomi Decompresi
6	Arthroscopy Repair ACL / PCL Injury
7	Minimal Invasif Surgery Spine
8	Arthroscopy Debridement Infeksi Sendi / Septic Arthritis
9	Arthroscopy Release Frozen Shoulder
10	Arthroscopy Repair Rotator Cuff Tear
11	Arthroscopy Repair Meniscus Tear
12	Arthroscopy Debridement Osteoarthritis Knee Joint
13	ORIF+ Exision Pathologic Fracture

G. Rincian Tarif Pelayanan Medik Operatif Urologi

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
KELOMPOK I	
1	Nephrostomy Replacement (Ganti Nefrostomi) dengan Lokal Anestesi
2	Cystostomy Replacement (Ganti Sistostomi) dengan Lokal Anestesi
3	Kalibrasi Uretra dengan Lokal Anestesi
4	Pasang Kateter dengan Mandrain
5	Removal DJ Stent dengan Lokal Anestesi
6	Sirkumsisi (One Day Care)
7	Removal DJ Stent dengan GA (<i>One Day Care</i>)
8	Sirkumsisi

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
	KELOMPOK II
1	Palomo dan Varikolektomi
2	Simpel Orkhidektomi
3	Nefrostomi Percutan
4	Dorsal Slet
5	Eksisi Spermatokelektomi
6	Meatotomi dengan Lokal Anestesi
7	Kalibrasi Uretra dengan General Anestesi
8	Vasektomi
9	Fistulektomi Uretra
10	Uretrolitotomi Eksterna
11	Pemasangan Ureter Kateter (RPG) 1 sisi
12	Sistoskopi
13	Uretro-Sistoskopi
14	Biopsi Buli Per Endoskopi
15	Ganti DJ Stent Ureter
16	Removal DJ Stent dengan General Anestesi
17	Biopsi Penis
18	Biopsi Testis
19	Insisi Abses Perineum
20	Insisi Abses Scrotum
21	Prosedur Winter
22	Sistostomi Perkutan dengan General Anestesi
23	Meatoplasti
	KELOMPOK III
1	Pemasangan DJ Stent 1 sisi
2	Uretroskopi
3	Hidrokelektomi 1 sisi
4	Orkhidektomi 1 sisi
5	Spermatokelektomi
6	Open Renal Biopsy
7	Ureterolisis

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
8	Vasografi
9	Drainase Periureter
10	Eksisi Funikokel
11	Varikokelektomi/Palomo
12	Nefrostomi Terbuka/Permanen
13	Prostatektomi Suprapubik
14	Prostatektomi Retropubik
15	Ureterolitotomi Proximal
16	Evakuasi Bekuan Darah (Clot)
17	Divertikulum Uretra
18	Derofing/Unroofing Kista
19	Eksplorasi Testis
20	Funikokelektomi/Kista Epididimis
21	Orkidektomi Subkapsular
22	Skrotoplasti
23	Eksisi Webbed Penis
24	Laparotomi Eksplorasi
25	MMK/Sling Uretra
26	Johanson I
27	Kordektomi (Hipospadia)
28	Ekstraksi Batu
29	Sachse/Uretrotomi Interna
30	Sectio Alta
31	Pemasangan Kateter Tenckhoff CAPD
32	Open Renal Biopsy
33	Ureterolisis
34	Prostatektomi Suprapubik
35	Prostatektomi Retropubik
36	Ureterolitotomi Proximal
37	Nefrostomi Terbuka/Permanen
38	Sachse/Uretrotomi Interna
39	URS (Ureterorenoskopi)

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
40	Meatotomi dengan General Anastesi
	KELOMPOK IV
1	Torsio Testis
2	Ureterolitotomi
3	Ureteroplasti
4	Ureterostomi
5	Koreksi Priapismus
6	Penektomi
7	Divertikelektomi
8	Nefrektomi
9	Pielolitotomi
10	Reimplantasi Ureter
11	Nefrektomi Parsial
12	Pieloplasti
13	Repair Fraktur Penis
14	Reseksi Anastomosis Uretra/Rail Roding
15	Uretero-ureterostomi
16	Dilatasi Ureter/Collins Knife
17	Johanson II
18	Repair penis
19	Nefropeksi/Renopeksi
20	Anastomosis End to End Ureter
21	Bladder Neck Incision (BNI)
22	Ekstended Pielolitotomi
23	Nefrolitotomi
24	Bivalve/Anatropik Nefrolitotomi
25	Fistule Enterovesika
26	Operasi Pyeronie Disease
27	Rekonstruksi Vesika
28	Repair Fistel Vesiko Vagina
29	Sistektomi
30	Uretroplasi Hipospadia

NO	JENIS PELAYANAN DAN KATEGORI KELOMPOK
31	Vaso-Vasostomi
32	Repair Fistel Vesiko Vagina Kompleks
33	Insisi Posterior Urethral Valve
34	TUR Buli
35	TUR Prostat
KELOMPOK V	
1	Nefro-ureterektomi
2	Radical Nephrectomy
3	PCNL
4	RPLND
5	Ileal Conduit
6	Radical Prostatectomy
7	Radical Cystectomy
8	Ureterolitotomi Bilateral
KELOMPOK VI	
1	Percutaneous Nephrostomy Pigtail Unilateral-Bilateral
2	Litotripsi Endoskopi

VI. Pelayanan Medik Non Operatif

A. Rincian Tarif Pelayanan Medik Non Operatif Saraf adalah:

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Pemeriksaan Neurobehavior / Kognitif :	
	a. Assesment awal neurobehavior	50.000
	b. Skrining lengkap fungsi kognitif	250.000
	c. Stimulasi kognitif	100.000
2	Neurorestorasi Muscular Tapping	50.000
3	Injeksi intramuscular oleh DPJP	50.000
4	Injeksi intraartikuler oleh DPJP	200.000
5	Pemeriksaan fungsi saraf khusus lain	50.000
	- pemeriksaan gait	
	- pemeriksaan neurootologi, Dix Hallpike test	
	- pemerisaan saraf sensoris / otonom	

B. Rincian Tarif Pelayanan Medik Non Operatif Dalam adalah:

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Pemeriksaan kaki (deteksi dini)	100.000
2	Anuskopi (Hemorhoid Kontrol)	550.000
3	BMP Aspirasi	1.000.000
4	BMP aspirasi dan biopsy	2.200.000
5	STE Hemorhoid (Sklero Therapy Hemorhoid)	550.000
6	Phlebotomi	300.000
7	Injeksi Intra arkuler dan jaringan lunak	200.000
8	Pungsi sendi	1.000.000
9	Pungsi pleura (dengan atau tanpa guided USG)	350.000
10	Spirometri	200.000
11	Mini WSD	250.000
12	WSD	600.000
13	Spirometri dan bronkodilator	200.000
14	Pungsi Ascites (dengan atau tanpa guided USG)	550.000

C. Rincian Tarif Pelayanan Medik Non Operatif Bedah Urologi adalah:

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	USG Urologi	250.000
2	Uroflowmetri	500.000
3	Nephrostomy Removal (Lepas Nefrostomi)	500.000
4	Cystostomy Removal (Lepas Sistostomi)	500.000
5	Catheter Insertion (Pasang Kateter)	100.000
6	Catheter Removal (Lepas Kateter)	100.000
7	Heckting Aff (Lepas jahitan Luka)	100.000
8	Medication (Perawatan Luka)	100.000
9	Sistostomi Perkutan dengan LA	300.000

D. Rincian Tarif Pelayanan Medik Non Operatif Gigi dan Mulut adalah:

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Pulp Capping	75.000
2	Scalling Perkwadran	50.000
3	Hetting up gigi dan mulut	50.000
4	Pencabutan gigi decidui	50.000
5	Pencabutan gigi permanen	250.000
6	Kuratase per elemen gigi	70.000
7	PSA 1x kunjungan	200.000
8	Tumpatan Glaslonomer	100.000
9	Tumpatan LC	150.000
10	Incisi Abses Gigi Mulut	350.000
11	Eksterpasi jaringan lunak	300.000
12	Apek reseksi	450.000
14	Uperkulektomy/Frenektomy	250.000
15	Kelola fraktur dento alvealer tiap rahang	350.000
16	Pengelolaan dislokasi mandibula	150.000
17	Fiksasi Gigi	750.000

E. Rincian tarif pelayanan medik non operatif Mata adalah:

NO	Jenis Pelayanan	TARIF (Rp)
1.	Anel test/irigasi canalis lakrimalis	50.000
2.	Angkat jahitan konjungtiva	100.000
3.	Angkat jahitan kornea	150.000
4.	Biometri	80.000
5.	Biomikroskopi	50.000
6	Ekokleasi hordeolum/kalazion	400.000
7	Eksisi pterigium dan graft konjungtiva	800.000
8	Eksisi pterigium bare sclera	650.000
9	Epilasi bulu mata	75.000
10	Evakuasi korpall konjungtiva	120.000
11	Evakuasi korpall kornea	175.000

NO	Jenis Pelayanan	TARIF (Rp)
12	Funduskopi direk	50.000
13	Funduskopi indirek	75.000
14	Injeksi subkonjungtiva	75.000
15	Irigasi mata	150.000
16	Koreksi kacamata/refraktometri	50.000
17	Lapang Pandang	200.000
18	Pemeriksaan visus	50.000
19	Pemeriksaan buta warna	50.000
20	Tonometri	75.000

F. Rincian Tarif Pelayanan Medik Non Operatif THT adalah:

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Evakuasi/ pengambilan cerumen/stolsel/ corpus alienum ringan non binatang/discRGE di telinga hidung	100.000
2	Irigasi canalis externa	100.000
3	Pasang/lepas tampon daryantule ditelinga/hidung (10cm)	100.000
4	Evakuasi cholestearum	250.000
5	Evakuasi granulum kecil ditelinga/hidung	250.000
6	Evakuasi corpus alenium ringan binatang	250.000
7	Parasentetis/ Aspirasi abses	250.000
8	Provokasi Hidung/pengambilan pus dengan vacum	250.000
9	Irigasi canalis/ sinus post operasi	250.000
10	Tampon betadin zalf hidung	250.000
11	Kauterisasi pada telinga/hidung	250.000
12	Pemeriksaan audiometric	250.000
13	Pasang/lepas tampon belog	350.000
14	Aspirasi Oethematom ringan	350.000
15	Ekterpasi masa kecil ditelinga/hidung	350.000
16	Biopsi kecil	350.000
17	Eksplorasi Nasopharyng local	350.000

G. Rincian Tarif Pelayanan Medik Non Operatif Anak adalah:

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1.	KPSP/TDD/TDL	100.000
2	Denver II	100.000
3.	Stimulasi Perkembangan	100.000

H. Rincian Tarif Pelayanan Medik Non Operatif Kulit dan Kelamin adalah:

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Incisi Furunkel	100.000
2	E nukleasi milia moluskum	100.000
3	Ekstraksi komedo	100.000
4	Perawatan luka standar oleh DPJP	100.000
5	Terapi chloroetil (cantaridin)	200.000
6	Kenacort intralesi	300.000
7	Chemosurgery TCCA	130.000
8	Chemosurgery Podophylin	130.000
9	Swab discar lesi/Nekrotomi	120.000
10	Bedah listrik ringan	300.000
11	Eksisi/ekstirpasi ringan	400.000
12	Pengangkatan skintag	400.000
13	Pengangkatan neurofibrome/Pengangkatan trikoepitelioms	400.000
14	Dermabrasi/Eksisi keloid	400.000
15	Bedah listrik besar	500.000
16	Eksisi/ekstirpasi besar	1.100.000
17	Tindakan keratosis seboroik	1.100.000
18	Revisi skar atrofi	1.100.000

I. Rincian Tarif Pelayanan Medik Non Operatif Jiwa adalah:

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Test Narkoba	40.000
	Wood Worth	50.000
	Test Narkoba dan Wood Worth	80.000
2	Psikoterapi/ Psikoedukasi < 30 menit	50.000
3	Psikoterapi 30-60 menit	100.000
4	Psikoterapi > 60 menit	150.000
5	MMPI	100.000
6	Terapi Kelompok/per orang	40.000
7	Wawancara psikiatri dan evaluasi	120.000

J. Rincian Tarif Pelayanan Medik Non Operatif Jantung adalah:

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Ekokardiografi	600.000
2	Doppler Vaskuler	600.000
3	Uji Latih Treadmill	600.000
4	Perikardiosentesis	5.000.000
5	Defibrilansi dan/atau kardioversi	250.000
6	Holter monitoring	500.000
7	Rehabilitasi Jantung fase II dan III	600.000
8	Uji jalan 6 menit	250.000

K. Rincian Tarif Pelayanan Medik Non Operatif Obstetri dan Ginekologi adalah:

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp) DILUAR BAHF
1	USG Gravida	250.000
2	Cryosurgery	600.000
3	Pasang IUD	300.000
4	Lepas IUD	300.000
5	Lepas - pasang IUD	500.000
6	Pasang KB Implan	300.000
7	Lepas KB Implan	400.000
8	Lepas – pasang KB implant	500.000
9	Pasang Pesarium	300.000
10	Tindakan Swab vagina	200.000
11	USG 4 D	500.000
12	Tindakan Paps Smear	200.000
13	Tindakan NonStress Test	200.000
14	Persalinan spontan oleh bidan	900.000
15	Persalinan spontan oleh dokter	1.500.000
16	Persalinan vacum ekstraksi	2.000.000
17	Penjahitan laserasi jalan lahir (tanpa anestesi)—rupture perineum lahir luar	1.000.000
18	Repair Perineum (tanpa anestesi)	1.500.000
19	MOW /Laparoskopi MOW	2.500.000
20	Manual Plasenta (tanpa anestesi)	1.500.000
21	Manual Plasenta (dengan anestesi)	2.000.000
22	Observasi Persalinan	200.000
23	Penjahitan vornix	350.000
24	Perineoraphy sub total/total	350.000
25	Perineoraphy	250.000
26	Marsupialisasi Bartolini (LA)	750.000
27	Biopsi servix/jaringan lain	250.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp) DILUAR BAHP
28	Eksterpasi Polyp servix	800.000
29	Dilatasi servik	100.000
30	Induksi persalinan misoprostol/seri	100.000
31	Induksi persalinan drip	100.000
32	Penjahitan serviks	250.000
33	Corpus Alineum vagina	200.000

L. Rincian Tarif Pelayanan Medik Non Operatif Orthopedi adalah :

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp) Diluar BAHP
1.	debridement luka ringan	50.000
2.	debridement luka sedang	75.000
3.	debridement luka berat	100.000
4.	lepas gips	300.000
5.	pemasangan buddy taping	200.000
6.	pasang gips	700.000
7.	aff hecting	100.000
8.	aff wire dg lokal anestesi	1.000.000
9.	injeksi intraarticuler dg USG	500.000
10.	injeksi intraarticuler tanpa USG	200.000

M. Rincian Tarif Pelayanan Medik Non Operatif Psikologi adalah:

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	UMUM	
1	Konseling < 30 menit	100.000
2	Konseling > 30 menit	130.000
3	Surat Hasil Pemeriksaan Psikologis	100.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	PSIKOTES	
1	CPM/SPM/APM/FRT/CFTT	110.000
2	IST/DIFFERENSIAL	150.000
3	WAIS/WISC/BINET/WB/SON	155.000
4	Grafis	125.000
5	Cat/Fat/Columbus	150.000
6	GPPT/Bakar	150.000
7	RO/TAT	155.000
	PERKEMBANGAN	
1	Bayky Scale	105.000
2	VSMS	110.000
3	Analisa emosi	110.000
	KEPRIBADIAN	
1	CSCT/ SSCT	125.000
2	SCAT/CART/GPP/II	115.000
3	VABS PENDEK	110.000
4	VABS PANJANG	110.000
5	NST BG VMI	110.000
6	EPPS	125.000
7	OBSERVASI	100.000
8	OBSERVASI SEKOLAH	130.000
9	OBSERVASI RUMAH	150.000
	TERAPI	
1	Psikologi T Bermain	135.000
2	Psikologi T Relaksasi	145.000
3	Psikologi T Modifikasi Perilaku	140.000
4	Psikologi T Perilaku	150.000
5	Psikologi T Kognitif	155.000
6	Psikologi T Perilaku kognitif	155.000
7	Psikologi T Group/ Kelompok	145.000
8	Psikologi T Family/ Keluarga	155.000
9	Psikologi Kognem terapi	130.000
10	Psikologi T Supresif	130.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	REKRUTMEN KERJA	
1	Kraeplin	135.000
2	Papi Kostik	145.000
3	Tes 3 jam	155.000
4	Wawancara	145.000

N. Rincian Tarif Pelayanan Haemodialisa:

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Hemodialisa tanpa <i>re-use</i>	1.000.000
2	Hemodialisa dengan <i>re-use</i>	750.000

O. Rincian tarif pelayanan medik non operatif Keperawatan dan Kebidanan adalah :

1. Tindakan Keperawatan

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Angkat jahit/ Hecting Aff 1-5	50.000
2	Angkat jahit/ Hecting Aff 6-10	70.000
3	Angkat jahit/ Hecting Aff >10	100.000
4	Balance cairan/hari	50.000
5	Bidai fraktur besar	100.000
6	Bidai fraktur sedang	75.000
7	Bidai/Spalk infuse	30.000
8	Bilas lambung (1-3 kali)	100.000
9	Bladder training/hari	30.000
10	DDST	100.000
11	Denver II	100.000
12	Dressing infus/ kateter/NGT/Drain/epidural kateter	40.000
13	EKG	80.000
14	Ekstraksi kuku per tindakan	100.000
15	Foto terapi/hari	200.000
16	Injeksi elektrolit/cairan pekat	50.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
17	Injeksi IV/ IM/SC/IC/Skin test	30.000
18	Injeksi serial 2 – 3 kali/ hari	40.000
19	Injeksi serial > 3 kali/ hari	60.000
20	Irigasi mata oleh Perawat	75.000
21	KMC	20.000
23	Konseling HIV	50.000
24	KPSP/TDD/TDL	80.000
25	Lavement	50.000
26	Lepas drain	40.000
27	Massage punggung	40.000
28	Monitoring Bed Side Monitor/hari	40.000
29	Monitoring CPAP/hari	200.000
30	Monitoring Non Invasif Ventilator	200.000
31	Monitoring tanda perdarahan, kebocoran plasma dan vital sign	50.000
32	Monitoring Terapi surfaktan	125.000
33	Nebulizer per tindakan	30.000
34	Oral Higiene	50.000
35	Parenteral feeding 1-3 kali/hari	50.000
36	Parenteral feeding >3 kali/hari	100.000
37	Pasang dan Lepas infuse	75.000
38	Pasang dan Lepas injeksi plug /venofix	50.000
39	Pasang dan Lepas kateter	75.000
40	Pasang dan Lepas kondom kateter	50.000
41	Pasang dan Lepas NGT/OGT	75.000
42	Pasang dan Lepas tampon	75.000
43	Pasang Jahit/ Hecting >10	150.000
44	Pasang Jahit/ Hecting 1-5	75.000
45	Pasang Jahit/ Hecting 6-10	100.000
46	Pemakaian Bed Side Monitor	75.000
47	Pemakaian dan monitoring infus pump/hari	50.000
48	Pemakaian dan monitoring inkubator / infant warmer /hari	100.000
49	Pemakaian dan Monitoring Neo puff/hari	200.000
50	Pemakaian dan monitoring O2 mixer/hari	125.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
51	Pemakaian dan monitoring syringe pump/hari	50.000
52	Pemakaian kasur decubitus (buble matras) /hari	60.000
53	Pemasangan orofaringeal/nasofaringeal airway	35.000
54	Pemasangan ransel verband	50.000
55	Pemasangan Traksi	100.000
56	Pemberian obat per rectal (supositoria)	30.000
57	Pemberian Obat Topical Besar (kulit)	50.000
58	Pemberian Obat Topical Sedang (kulit)	30.000
59	Pemeriksaan oxymetri/hari	20.000
60	Pengambilan sampel darah arteri	50.000
61	Pemeriksaan GDS di ruangan per kali	20.000
62	Pengambilan sampel darah vena	20.000
63	Pengambilan sampel kultur (pus)	20.000
64	Monitoring CVP/hari	10.000
65	Perawatan combustio (< 10 %)	100.000
66	Perawatan combustio (> 50 %)	250.000
67	Perawatan combustio (10 - 50 %)	150.000
68	Perawatan CVC	25.000
69	Perawatan Dekubitus Besar(>10 cm ²)	260.000
70	Perawatan Dekubitus Kecil (<3 cm ²)	110.000
71	Perawatan Dekubitus Sedang (3-10 cm ²)	160.000
72	Perawatan ETT/hari	50.000
73	Perawatan Gastrosclerosis/Anencephal/ Omphalokel per hari	100.000
74	Perawatan jenazah di ruangan	50.000
75	Perawatan kolostomi per hari	100.000
76	Perawatan Luka Besar (>10 cm)	100.000
77	Perawatan Luka Kecil (<3 cm)	50.000
78	Perawatan Luka Sedang (3-10 cm)	75.000
79	Perawatan Luka Ulkus /Debridemen (>10 cm ²) per tindakan	150.000
80	Perawatan Luka Ulkus /Debridemen(<3 cm ²) per tindakan	75.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
81	Perawatan Luka Ulkus /Debridemen(3-10 cm ²) per tindakan	100.000
82	Perawatan tali pusat dengan omphalitis/hari	50.000
83	Perawatan trakheostomi/hari	50.000
84	Perawatan WSD/hari	50.000
85	Rectal Toucher	30.000
86	Rehidrasi/resusitasi cairan	50.000
87	Resusitasi anak dan dewasa tanpa penyulit	250.000
88	Resusitasi bayi tahap awal	250.000
89	Schoorstein	30.000
90	Shake Test/ test kocok Surfactan	50.000
91	Skeren	20.000
92	Spoeling/irigasi BPH / hari	60.000
93	Stimulasi Perkembangan	100.000
94	Suction /hari	50.000
95	Tranfusi Darah/Albumin	50.000

2. Tindakan Khusus Kebidanan

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Inisiasi Menyusu Dini	40.000
2	Kelas Maternal (termasuk senam hamil)	50.000
3	Kompresi Bimanual Interna/Eksterna	100.000
4	Konseling Laktasi	50.000
5	Lepas Implant oleh Bidan	150.000
6	Lepas IUD oleh Bidan	150.000
7	Observasi Induksi/stimulasi persalinan/hari	200.000
8	Observasi Persalinan/hari	200.000
9	Pasang - Lepas Implant oleh Bidan	300.000
10	Pasang - Lepas IUD oleh Bidan	300.000
11	Pasang Implant oleh Bidan	200.000
12	Pasang IUD oleh Bidan	200.000
13	Pemasangan dan Monitoring Non Stress Test	200.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
14	Pemasangan dan Penilaian Non Stress Test	100.000
15	Pemasangan Tampon Kondom	100.000
16	Pemeriksaan Doppler	40.000
17	Pemeriksaan Ginekologi	50.000
18	Penjahitan ruptur perineum derajat I/II	250.000
19	Perasat Hoffman	40.000
20	Perawatan tali pusat per hari	25.000
21	Perawatan vulva (vulva hygiene)	40.000
22	Persalinan oleh Bidan	900.000
23	Pijat bayi	40.000
24	Pijat Oksitosin	40.000
25	Rectal Toucher	30.000
26	Senam Hamil	40.000
27	Senam Nifas	40.000
28	Tindik	50.000

P. Rincian Tarif Pelayanan Medik Non Operatif Lainnya adalah:

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Amputasi jari dengan LA	200.000
2	CPR	450.000
3	Defibrilasi/Cardioversi	750.000
4	Eksplorasi korpall hidung	100.000
5	Eksplorasi korpall mata	100.000
6	Eksplorasi korpall pada jaringan	100.000
7	Eksplorasi korpall telinga	100.000
8	Ekstubasi	600.000
9	Incisi Abses	100.000
10	Injeksi Intra Oseus	250.000
11	Intubasi neonatus dengan kelainan	1.000.000
12	Invus Vena jugularis/vena femoralis	800.000
13	Lepas epidural cateter	30.000
14	Menyambung tendo	350.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
15	Monitoring Ventilator/hari	700.000
16	Pasang CVC	2.200.000
17	PDT	2.400.000
18	Pelayanan sedasi moderat dan dalam (di luar kamar operasi)	500.000
19	Pemakaian N2O	37.500/jam/Liter
20	Pemakaian O2	1.600/jam/liter
21	Pemasangan CPAP bayi	500.000
22	Pemasangan Epidural	1.200.000
23	Pemasangan ETT	900.000
24	Pemasangan HD Cath	2.000.000
25	Pemasangan LMA	150.000
26	Pemasangan Non Invasif Ventilator	600.000
27	Pemberian surfactant	1.000.000
28	Penggunaan ventilasi mekanik (ventilator) 0 s/d 3 hari	3.500.000
29	Penggunaan ventilasi mekanik (ventilator) 4 s/d 6 hari	6.000.000
30	Penggunaan ventilasi mekanik (ventilator) lebih dari 6 hari	10.000.000
31	PICC	1.500.000
32	Pungsi lumbal	800.000
33	Pungsi supra pubik/blast puncti	100.000
34	Resusitasi anak dan dewasa dengan penyulit	1.000.000
35	Resusitasi bayi tahap lanjut	500.000
36	Trombolisis	2.000.000
38	Vena Seksi	350.000
39	Visum :	
	a. Hidup	100.000
	b. Mati < 24 jam	150.000
	c. Mati > 24 jam (jenazah dr luar)	250.000

VII. Tarif Pelayanan Penunjang Medik dan Non Medik

A. Tarif Pelayanan Penunjang Medik:

1. LABORATORIUM :

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	HEMATOLOGI	
1	Darah rutin	35.000
2	Laju Endap Darah / LED	20.000
3	Golongan Darah	20.000
4	Gambaran Sumsum Tulang	65.000
5	Retikulosit	20.000
6	Protrombin Time (PPT)	60.000
7	Masa Tromboplastin Partial (APTT)	60.000
8	HbA1C	165.000
9	Limfosit Plasma Biru (LPB)	40.000
10	Fibrinogen	110.000
11	I.T. Ratio	40.000
12	D-Dimer	170.000
13	Golongan Darah rhesus	30.000
14	Malaria	20.000
15	LE Cell	40.000
16	Filaria	25.000
17	Faktor VIII	200.000
18	Faktor IX	200.000
19	Morfologi Apusan Darah Tepi	40.000
20	Hb Elektroforesis	235.000
21	Agregasi Trombosit	320.000
	KIMIA	
1	Beta HCG serum	210.000
2	Feritin	220.000
3	Serum Iron / FE	80.000
4	Total Iron Binding Capacity	100.000
5	Total Protein	25.000
6	Albumin	25.000
7	Bilirubin Total	30.000
8	Bilirubin Direct	25.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
9	Ureum	25.000
10	Kreatinin	25.000
11	asam urat	25.000
12	HDL Kolesterol	40.000
13	Kolesterol	30.000
14	LDL Kolesterol	50.000
15	Trigliserid	40.000
16	SGOT	30.000
17	SGPT	30.000
18	Alkali Fosfatase	40.000
19	Gamma G T	40.000
20	Glucosa Darah	30.000
21	Amilase	40.000
22	Lipase	40.000
23	CKMB	60.000
24	Cholinesterase	40.000
25	Protein Elektroforesis	150.000
26	Apo (a)	210.000
27	Apo (b)	180.000
28	HDL Direct	50.000
29	LDL Direct	50.000
	SEROLOGI/ IMMUNOLOGI	
1	T 3	95.000
2	T 4	95.000
3	TSH	120.000
4	TSHs	200.000
5	Free T 3	150.000
6	Free T4	150.000
7	CMV IgG	100.000
8	CMV IgM	110.000
9	TOXO IgG	100.000
10	TOXO IgM	120.000
11	Rubela IgG	100.000
12	Rubela IgM	120.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
13	HSV 1 IgG	100.000
14	HSV 1 IgM	120.000
15	HSV2 IgG	100.000
16	HSV2 IgM	120.000
17	CMV IgG Aviditas	175.000
18	Toxo IgG Aviditas	200.000
19	HBsAg Strip (chromatografi)	45.000
20	HBsAg Kwantitatif (Minividas)	85.000
21	LH	150.000
22	FSH	150.000
23	IgM-IgG Dengue	100.000
24	IgM Widal	100.000
25	Widal	50.000
26	Anti Hbe	200.000
27	Anti HBs	175.000
28	HAV	200.000
29	HCV	200.000
30	CA 125	175.000
31	AFP	150.000
32	CEA	200.000
33	Leptospirates	110.000
34	Procalcitonin	200.000
35	PSA (Prostat Spesifik Antigen)	200.000
36	Estradiol	210.000
37	Estrogen	180.000
38	Progesteron	200.000
39	Testosteron	250.000
40	Dengue	90.000
41	IgA	120.000
42	IgE	130.000
43	Anti HBe	110.000
44	Ca 15.3	250.000
45	Ca 19.9	250.000
46	Calsitosin	250.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
47	HIV	80.000
	MIKROBIOLOGI	
1	Identifikasi dan kekebalan Kuman	425.000
2	CAT GRAM	40.000
3	Kultur darah	350.000
4	kultur urin	350.000
5	Kultur Faeces	350.000
6	Kultur Pus	350.000
7	Kultur Pharing Swab	350.000
8	Tuberkulosis (BTA)	25.000
9	Anti TBC	150.000
	ELEKTROLIT	
1	Elektrolit(Na;K;Cl) paket	85.000
2	Calsium ion	30.000
3	Magnesium	60.000
	URINE	
1	Urine Rutin	25.000
2	Mikro Albumin	140.000
3	ESBACH	25.000
4	Tes kehamilan	40.000
5	Narkoba	35.000
6	Urine napza 3 parameter	120.000
	FAECES	
1	Faeces rutin	10.000
	ANALISA GAS DARAH	220.000
	PATOLOGI ANATOMI	500.000
	LAIN-LAIN	
1	ASTO	120.000
2	TROPONIN I	260.000
3	Analisa Cairan Acites (LCS)	150.000
4	Analisa Cairan Pleura	150.000
5	Hs CRP	120.000
6	TPHA	75.000
7	Analisa Sperma	100.000

2. RADIODIAGNOSTIK

A. Tanpa Kontras (Sederhana)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Cranium AP	90.000
2	Cranium lateral	90.000
3	Cranium AP & Lateral	150.000
4	Towne's	90.000
5	Basis Cranii	90.000
6	Water's	90.000
7	Sella Tursica	90.000
8	Nasal	130.000
9	Mandibulla (Eisler)	150.000
10	Mastoid D-S	150.000
11	Cranium AP, Lat & Towne's	170.000
12	SPN (3 posisi)	170.000
13	TMJ	170.000
14	TMJ Panoramic	150.000
15	OPG	120.000
16	Orbita	150.000
17	Soft tissue leher AP-Lat	120.000
18	Thorak Anak AP/PA	90.000
19	Thorak Anak lateral	90.000
20	Thorak Anak RLD	90.000
21	Thorak Anak AP + Lat	150.000
22	Thorak Anak AP+RLD	150.000
23	Thorak Dws AP/PA +Lat	125.000
24	Thorak Dws Lateral	125.000
25	Thorak Dws RLD	125.000
26	Thorak Dws Top Lordotik	125.000
27	Thorak AP/PA & RLD	175.000
28	Thorak Dws AP/PA +Lat	175.000
29	Babygram	90.000
30	Abdomen/BNO anak	90.000
31	Abdomen anak 1/2 duduk	90.000
32	Abdomen anak LLD	90.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
33	Abdomen anak 2posisi	150.000
34	Abdomen anak 3posisi	160.000
35	Abdomen/BNO Dws	130.000
36	Abdomen Dws 1/2 duduk	130.000
37	Abdomen DwsLLD	130.000
38	Abdomen Dws 2posisi	150.000
39	Abdomen Dws 3posisi	175.000
40	Pelvic Anak	90.000
41	Pelvic Dewasa	120.000
42	Pelvic AP + Lat	150.000
43	Clavicula	90.000
44	Scapula	90.000
45	Shoulder Joint	90.000
46	Humeri 2pss	100.000
47	Art.Cubiti AP-lat	100.000
48	Antebrachii AP-lat	100.000
49	Wrist Joint AP-lat	100.000
50	Manus PA-obl	100.000
51	Patella (skyline+lat)	100.000
52	Coxae	110.000
53	Coxae AP + Lat	150.000
54	Femur Anak AP-lat	100.000
55	Femur Dws AP-lat	125.000
56	Art. Genu AP-Lat	100.000
57	Art.Genu D+S AP-Lat	160.000
58	Cruris Anak AP-Lat	90.000
59	Cruris Dws AP-Lat	125.000
60	Ankle Joint	100.000
61	Pedis AP-Obl	100.000
62	Calcaneus	100.000
63	V.Cervikal AP	90.000
64	V.Cervikal Lat	90.000
65	V.Cervikal Obl	90.000
66	V.Cervikal AP-Lat	120.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
67	V.Cervical AP-Lat-Obl	160.000
68	V.Thoracal AP	110.000
69	V.Thoracal Lat	110.000
70	V.Thoracal Obl	110.000
71	V.Thoracal AP-Lat	150.000
72	V.Thoracal AP-Lat-Obl	175.000
73	V.Th-L AP & Lat & Obl	110.000
74	V.Th-L Lat	110.000
75	V.Th-L Obl	110.000
76	V.Th-L AP&Lat	150.000
77	V.Th-L AP & Lat & Obl	175.000
78	V.Lumbal AP	110.000
79	V.Lumbal Lat	110.000
80	V.Lumbal Obl	110.000
81	V.Lumbal AP&Lat	150.000
82	V.Lumbal AP&Lat&Obl	175.000
83	V.Lumbosacral AP	110.000
84	V.Lumbosacral Lat	110.000
85	V.Lumbosacral Obl	110.000
86	V.Lumbosacral AP-Lat	150.000
87	V.L-S AP -Lat -Obl	175.000
88	V.Sacrocoygeal AP-Lat	150.000
89	Coccygeus AP-Lat	150.000
90	Pelvic dengan Sonde	150.000
91	BONE SURVEY	1.000.000
92	Cephalometri	180.000
93	Analisa Scoliosis (bending kanan kiri)	330.000
94	Konsul Ekspertise foto polos	60.000
95	CT Scan Basis Cranii	900.000
96	CT Scan Kepala	900.000
97	CT Scan Mastoid	900.000
98	CT Scan Orbita	900.000
99	CT Scan Sinus Paranasal	900.000
100	CT Scan Thorak	1.200.000
101	CT Scan Vertebrae Cervical	1.200.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
102	CT Scan Vertebrae Thoracal	1.200.000
103	CT Scan Vertebrae Lumbal	1.200.000
104	CT Scan Thyroid	1.200.000
105	CT Scan Leher	1.200.000
106	CT Scan Abdomen atas	1.200.000
107	CT Scan Abdomen Bawah	1.200.000
108	CT Scan Whole Abdomen	1.800.000
109	CT Scan Extremitas Atas	900.000
110	CT Scan Extremitas Bawah	900.000
111	CT Scan Pelvic	1.200.000
112	CT Scan Urologi	1.200.000
113	Konsul Ekspertise CT Scan	250.000
114	Penambahan CT 3D	100.000

B. Dengan Kontras

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (RP)
1	Oesophagografi	250.000
2	OMD	400.000
3	Appendicografi	210.000
4	Ccolon In Loop	410.000
5	Lopografi	280.000
6	Fistulografi	280.000
7	Sialografi	280.000
8	BNO IVP	410.000
9	Cystografi	350.000
10	Uretrografi	275.000
11	MCU dengan kontras	475.000
12	HSG dengan kontras	310.000
13	Cholecystografi	375.000
14	APG dengan kontras	410.000
15	RPG dengan kontras	410.000
16	konsul expertise foto polos	50.000
17	CT Scan Basis Cranii	1.200.000
18	CT Scan Kepala	1.200.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (RP)
19	CT Scan Mastoid	1.200.000
20	CT Scan Orbita	1.200.000
21	CT Scan Sinus Paranasal	1.200.000
22	CT Scan Thorak	1.400.000
23	CT Scan Vertebrae Cervical	1.400.000
24	CT Scan Vertebrae Thoracal	1.400.000
25	CT Scan Vertebrae Lumbal	1.400.000
26	CT Scan Thyroid	1.400.000
27	CT Scan Leher	1.400.000
28	CT Scan Abdomen atas	1.400.000
29	CT Scan Abdomen Bawah	1.400.000
30	CT Scan Whole Abdomen	2.000.000
31	CT Scan Extremitas Atas	1.200.000
32	CT Scan Extremitas Bawah	1.200.000
33	CT Scan Pelvic	1.400.000
34	CT Scan Urologi	1.400.000

3. PEMERIKSAAN USG

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (RP)
1	USG Abdomen Atas	240.000
2	USG Abdomen bawah	200.000
3	USG Whole Abdomen	375.000
4	USG Kepala	250.000
5	USG GUIDE	220.000
6	USG Mammae 1 sisi	250.000
7	USG Mammae 2 sisi	420.000
8	USG Musculoskeletal	420.000
9	USG Doopler B/W	320.000
10	USG Doopler colour	450.000
11	USG Thyroid	250.000
12	USG Testis	250.000
13	USG Inguinal	250.000
14	USG Urologi	250.000

4. PEMERIKSAAN MAMOGRAFI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (RP)
1	Mammografi 1 sisi	450.000
2	Mammografi 2 sisi	750.000

5. DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (RP)
1.	Elektrokardiografi (EKG)	80.000
2.	Electro Encefalo Grafi (EEG)	300.000
3.	USG Transvaginal	120.000
4.	CTG (Cardio Toco Grafi)	120.000
5.	Trans Cranial Doppler (TCD)	700.000
6.	Pemeriksaan BERA	300.000
7.	Pemeriksaan ENMG	350.000

6. PELAYANAN REHABILITASI MEDIK

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (RP)
1	Uji Sensibilitas	45.000
2	Uji Fungsi Kognisi	45.000
3	Uji Komunikasi	45.000
4	Uji Fungsi Menelan	45.000
5	Uji Integrasi sensori motor	45.000
6	Uji Keseimbangan statik dan dinamik	45.000
7	Uji Kontrol Postur	45.000
8	Uji Fungsi Eksekusi Gerak	45.000
9	Uji Fungsi berkemih	100.000
10	Uji Fungsi defekasi	45.000
11	Uji Kekuatan otot	45.000
12	Uji Fleksibilitas dan lingkup gerak sendi	45.000
13	Uji Motorik halus	45.000
14	Uji Fungsi Lokomotor	45.000
15	Uji Pola jalan	45.000
16	Uji Dekondisi	45.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (RP)
17	Uji Kemampuan fungsional dan perawatan diri	45.000
18	Evaluasi Orthosis	45.000
19	Evaluasi Prosthesis	45.000
20	Low level laser therapy	60.000
21	High Lever Laser Therapy	100.000
22	Spray dan Stretch	50.000
23	Tapping dan Strapping	50.000
24	Dry Needling	50.000
25	Injeksi MTPS	100.000
26	Injeksi Tendon	200.000
27	Injeksi Intraartikuler	200.000
28	Casting	200.000
29	ESWT/RSWT/TR Therapy	250.000
30	Spirometri	200.000
31	Infrared	30.000
32	Latihan ROM/LGS/Peregangan/DSR Panggul	30.000
33	Latihan Resistif/Penguatan	30.000
34	Latihan Mobilisasi, Ambulasi dan Keseimbangan	30.000
35	Latihan Jalan dengan Orthose	30.000
36	Latihan Pernafasan	30.000
37	Massage Bayi dan Massage Lokal	40.000
38	Diathermi (SWD, MWD, USD)	35.000
39	Chest Therapy dan Postural Drainage	40.000
40	TENS, NMES/ES	35.000
41	Latihan koordinasi dan keterampilan motorik kasar (Frenkel, Bobath, PNF, NDT, Root)	45.000
42	Terapi latihan Skoliosis/Osteoporosis/Koreksi postur	50.000
43	Traksi (Cervical/Lumbal)	40.000
44	Senam Kelompok	15.000
45	Parafin Bath	30.000
46	Cryotherapi	35.000
47	Magneto Therapi	30.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (RP)
48	CPM set (Continous Passive Movement)	35.000
49	Terapi gangguan wicara/artikulasi	45.000
50	Terapi gangguan kelancaran irama	45.000
51	Terapi gangguan suara	45.000
52	Terapi gangguan menelan	45.000
53	Tatalaksana gangguan proses bicara	45.000
54	Terapi gangguan bahasa/memori	45.000
55	<i>Oromotor exercise</i>	45.000
56	Tatalaksana keterlambatan bicara	45.000
57	Latihan koordinasi dan ketrampilan motorik halus	45.000
58	Latihan gangguan kognisi dan persepsi	45.000
59	Latihan Perawatan diri (self care) dan ADL	45.000
60	Terapi bermain motorik halus	35.000
61	PBM (Proper Body Mechanic)	45.000
62	Rehabilitasi Pre Vokasional dan Rehabilitasi Okupasi	45.000
63	Terapi Sensori Integrasi	45.000
64	Latihan dengan alat-alat adaptive	45.000
65	Psikoterapi Supportive	50.000
66	Psikoterapi Perilaku	50.000
67	Psikoterapi Famili/keluarga	50.000
68	Psikoterapi Bermain	50.000
69	Psikoterapi Relaksasi	50.000
70	Psikoterapi Kognitif	50.000

7. PELAYANAN FARMASI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1.	Obat jadi per Resep	3.000
2.	Obat racik tiap 30 bungkus per Resep	6.000
3.	Obat kapsul tiap 30 kapsul per Resep	6.000
4.	Obat salep	8.000
5.	Copy resep purna waktu per lembar	5.000

8. PELAYANAN GIZI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1.	Konsultasi Gizi	20.000

9. PEMULASARAN JENAZAH

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1.	Perawatan jenazah a. Jenazah non infeksius b. Jenazah infeksius	175.000 300.000
2.	Rekonstruksi jenazah a. Ringan b. Sedang c. Berat	150.000 250.000 300.000
3.	Sewa kamar jenazah per 2 jam	50.000
4.	Sewa kontainer jenazah (freezer) per hari	150.000
5.	Pengawetan jenazah dengan disuntik formalin	500.000
6.	Mengambil jenazah dari dalam Rumah Sakit	125.000
7.	Mengambil jenazah dari luar Rumah Sakit	300.000

Keterangan :

- 1 Peti dan kain kafan belum termasuk dalam tarif tersebut.
- 2 Pengambilan jenazah dari luar RS belum termasuk biaya Ambulance

10. PENUNJANG MEDIS LAINNYA

A. Pelayanan Ambulans

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1.	Mobil Ambulance:	
	a. ≤ 5 km (=PP ≤ 10 km)	100.000
	b. ≥ 5 km (=PP ≥ 10 km)	8.000/km

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
2.	Ambulance-Emergency/ 118	250.000/hari
3.	Mengantar pasien dan menunggu dilakukan tindakan	10.000/km
4.	Sewa mobil jenazah :	
	a. ≤ 5 km (=pp<10 km)	100.000
	b. ≥ 5 km (=pp>10 km)	8.000/km
5.	Mengantar jenazah ke pemakaman :	
	a. 0-5 km (dalam kota)	77.500
	b. > 5 km	
	- 5 km pertama	77.500
	- Selanjutnya	6.750/km/p p

B. Tarif Home Care

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Dokter Spesialis	150.000
	Dokter Umum	120.000
	Perawat / Bidan	75.000
	Apoteker, Ahli, Gizi, Psioterapi	75.000
2	Akomodasi Ambulance:	
	a. ≤ 5 km (=PP ≤ 10 km)	100.000
	b. ≥ 5 km (=PP ≥ 10 km)	8.000/km
3	Tindakan	
	Perawatan Luka Decubitus	52.500
	Memasang Infus	33.000
	Memasang DC	31.000
	Memasang NGT	22.500
	Mengambil Sampel Darah	12.000
4	Tindakan Psioterapi	
	IR	21.000
	Lat ROM	22.500
	Lat Penguatan	24.500
	Lat Keseimbangan	24.500

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	Lat jalan	23.500
	Lat Nafas	22.000
	Massage Lokal	29.000
	Chest Terapi	25.000
	Lat Koo	37.500
5	Perawatan Combustio	
	10%	52.500
	10% - 25 %	74.500
	> 25%	89.500
6	Debridemen Luka	
	Kecil	33.000
	Sedang	51.500
	Besar	74.000
7	Angkat Jahitan	
	Kecil	19.500
	Sedang	31.500
	Besar	43.000
8	Diet Enteral / NGT	19.000
9	Injeksi IM dan Suntikan Insulin dll	18.000
10	Lavemen	19.500
11	Nekrotomy	71.000

C. Tarif Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan (PPPK)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Mobil ambulans	200.000
2	Pengemudi	100.000
3	Perawat/bidan	150.000
4	Dokter	200.000

Keterangan:

1. Tarif diatur berlaku untuk event bisnis
2. Jam kerja : 6 jam (Pagi 08.00-14.00; siang 14.00-20.00)

B. Tarif Pelayanan Penunjang Non Medik

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	Cetak Berkas Rekam Medis:	
1.	Berkas Rawat inap	15.000
2.	Berkas Rawat Jalan	7.000
3	Berkas IGD	7.000
	Cetak Kartu :	
1	Cetak E-KPP	5.000
	Pengolahan Limbah	
1	Pengolahan limbah padat/kg	31.500

Wates 3 Februari 2020

BUPATI KULON PROGO,

Cap/ttd

SUTEDJO