



**PERATURAN BUPATI BANDUNG BARAT
NOMOR 7 TAHUN 2012
TENTANG
BESARAN TARIF RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN
DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA
BUPATI BANDUNG BARAT,**

- Menimbang :
- a. bahwa Tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan telah ditetapkan dalam Peraturan Daerah Kabupaten Bandung Barat Nomor 6 Tahun 2011 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan;
 - b. bahwa setelah dilakukan evaluasi dan peninjauan kembali tarif retribusi pelayanan kesehatan dengan memperhatikan indeks harga dan perkembangan perekonomian di daerah, berdasarkan Pasal 155 Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah dan Pasal 11 Peraturan Daerah Kabupaten Bandung Barat Nomor 6 Tahun 2011 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan, perlu dilakukan perubahan tarif pelayanan kesehatan yang ditetapkan dengan Peraturan Bupati;
 - c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Bupati Bandung Barat tentang Tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan;
- Mengingat :
1. Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 125, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4437), sebagaimana telah diubah beberapa kali, terakhir dengan Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2008 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 59, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4844);
 2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2007 tentang Pembentukan Kabupaten Bandung Barat di Provinsi Jawa Barat (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 14, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4688);
 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 5049);
 4. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5234);

5. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 53 Tahun 2011 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 694);
6. Peraturan Daerah Kabupaten Bandung Barat Nomor 6 Tahun 2011 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan (Lembaran Daerah Kabupaten Bandung Barat Tahun 2011 Nomor 6);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan: PERATURAN BUPATI TENTANG BESARAN TARIF RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

Pasal 1

Ketentuan dalam Peraturan Daerah Kabupaten Bandung Barat Nomor 6 Tahun 2011 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan (Lembaran Daerah Kabupaten Bandung Barat Tahun 2011 Nomor 6), pada Lampiran beberapa struktur dan besarnya tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan diubah sehingga Struktur dan Besaran Tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan berbunyi sebagaimana tercantum dalam Lampiran, yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan ini.

Pasal 2

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Bandung Barat
pada tanggal 17 Januari 2012
BUPATI BANDUNG BARAT,

ttd.

ABUBAKAR

Diundangkan di Bandung Barat
pada tanggal 17 Januari 2012

**SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN BANDUNG BARAT,**

ttd.

MAMAN S. SUNJAYA

LAMPIRAN
 PERATURAN BUPATI BANDUNG BARAT
 NOMOR 7 TAHUN 2012
 TENTANG
 BESARAN TARIF RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

Struktur Besaran Tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan Pada Puskesmas, Puskesmas Keliling, Puskesmas Pembantu, Balai Pengobatan, Laboratorium dan RSUD adalah sebagai berikut :

NO	JENIS PELAYANAN KESEHATAN	SATUAN	BESARAN RETRIBUSI PUSKESMAS dan Pelayanan Kesehatan Lainnya (Rp)	BESARAN RETRIBUSI RSUD (Rp)
A. PELAYANAN RAWAT JALAN				
1.	Pelayanan Umum, KIA-KB, Gigi	Per Kunjungan	2.000	20.000
2.	Pelayanan Spesialis	Per Kunjungan	20.000	40.000
Tindakan Medis				
a. Pelayanan Kesehatan Ibu Anak/Keluarga Berencana				
1.	Pemasangan Implant	Per Tindakan	15.000	60.000
2.	Pencabutan Implant	Per Tindakan	25.000	60.000
3.	Pemasangan IUD	Per Tindakan	25.000	60.000
4.	Pencabutan IUD	Per Tindakan	15.000	60.000
5.	Kontrol IUD	Per Tindakan	10.000	60.000
6.	Injeksi KB	Per Tindakan	10.000	20.000
7.	Vasektomi	Per Tindakan	50.000	100.000
8.	Perawatan Payudara	Per Kunjungan	10.000	50.000
9.	Senam hamil	Per Kunjungan	10.000	40.000
10.	Senam nifas	Per Kunjungan	10.000	40.000
11.	Test perkembangan anak (DIDTK)	Per Kunjungan	10.000	40.000

b. Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut Konservasi

1.	Tambalan tetap amalgam per gigi	Per Tindakan	15.000	40.000
2.	Tambalan tetap glass ionomer per gigi	Per Tindakan	15.000	60.000
3.	Tambalan tetap composite per gigi (kecil)	Per Tindakan	35.000	40.000
4.	Tambalan tetap composite per gigi (besar)	Per Tindakan	45.000	70.000
5.	Tambalan sementara per gigi (tergantung besarnya)	Per Tindakan	10.000	30.000
6.	Tambalan sementara direct/indirect pulp capping per gigi	Per Tindakan	15.000	15.000
7.	Tambalan sementara devitalisasi per gigi	Per Tindakan	15.000	15.000
8.	Trepanasi per gigi	Per Tindakan	15.000	15.000
9.	Pengisian kamar pulpa per gigi (termasuk tambalan sementara)	Per Tindakan	20.000	20.000
10.	Pembersihan karang gigi satu regio	Per Tindakan	25.000	30.000
11.	Perawatan saluran akar gigi satu gigi(setiap kali kunjungan)	Per Tindakan	10.000	15.000
12.	Incisi Abses pada mulut	Per Tindakan	15.000	45.000
13.	Anasthesi lokal pada tindakan konservasi	Per Tindakan	5.000	20.000
14.	Kontrol pasca tindakan	Per Tindakan	5.000	20.000
	Exodontia			
1.	Pencabutan gigi tetap dengan anestesi topikal per gigi	Per Tindakan	10.000	25.000
2.	Pencabutan gigi tetap dengan anestesi injeksi per gigi	Per Tindakan	15.000	30.000
3.	Pencabutan gigi tetap dengan komplikasi per gigi	Per Tindakan	25.000	40.000

4.	Pencabutan satu gigi dengan suntikan Citoject	Per Tindakan	20.000	40.000
5.	Pencabutan satu gigi M3 (posisi normal)	Per Tindakan	35.000	40.000
6.	Hecting 1 - 3 jahitan	Per Tindakan	10.000	10.000
7.	Buka jahitan/post pencabutan gigi dengan tindakan	Per Tindakan	10.000	10.000
8.	Penanggulangan Dry Socket	Per Tindakan	20.000	40.000
9.	Kontrol post pencabutan gigi	Per Tindakan	5.000	15.000
	Pedodontia			
1.	Pencabutan gigi anak dengan anestesi topikal per gigi	Per Tindakan	10.000	20.000
2.	Pencabutan gigi anak dengan anestesi injeksi per gigi	Per Tindakan	15.000	25.000
3.	Perawatan darurat (trepanasi) per gigi	Per Tindakan	10.000	20.000
4.	Tambalan sementara per gigi	Per Tindakan	10.000	20.000
5.	Tambalan sementara direct/indirect pulp capping per gigi	Per Tindakan	15.000	20.000
6.	Tambalan sementara devitalisasi per gigi	Per Tindakan	15.000	20.000
7.	Tambalan sementara pengisian kamar pulpa per gigi	Per Tindakan	15.000	20.000
8.	One Visite Endodontic per gigi	Per Tindakan	20.000	40.000
9.	Tambalan amalgam per gigi	Per Tindakan	15.000	40.000
10.	Tambalan glass ionomer per gigi	Per Tindakan	20.000	50.000
11.	Pembersihan plak per regio	Per Tindakan	15.000	15.000
12.	Kontrol pasca tindakan	Per Tindakan	5.000	15.000
	Periodontia			
1.	Macro scalling per regio	Per Tindakan	25.000	30.000
2.	Buka jahitan/Buka Pack	Per Tindakan	10.000	20.000
3.	Kontrol pasca tindakan	Per Tindakan	5.000	15.000

B. PELAYANAN GAWAT DARURAT dan BEDAH

a. Pelayanan gawat darurat (tanpa tindakan medis) Per Kunjungan 10.000 30.000

b. Tindakan Medis Pelayanan Gawat Darurat dan Bedah

1.	Erasio Portionis Uteri	Per Tindakan	10.000	40.000
2.	Perawatan luka tanpa jahitan	Per Tindakan	7.000	20.000
3.	Perawatan luka dengan 1-2 jahitan	Per Tindakan	10.000	40.000
4.	Perawatan luka lebih dari 2 jahitan, tiap jahitan	Per Tindakan	4.000	10.000
5.	Perawatan luka dengan buka jahitan (aff hecting) 1 - 5	Per Tindakan	10.000	10.000
6.	Perawatan luka dengan buka jahitan (aff hecting) 6 - 10	Per Tindakan	15.000	45.000
7.	Perawatan luka dengan buka jahitan (aff hecting) 11 - 20	Per Tindakan	20.000	60.000
8.	Perawatan luka dengan buka jahitan (aff hecting) > 20	Per Tindakan	25.000	80.000
9.	Perawatan luka bakar s/d 5%	Per Tindakan	15.000	50.000
10.	Perawatan luka bakar > 5 - 10%	Per Tindakan	20.000.-	80.000
11.	Perawatan luka bakar > 10 - 50%	Per Tindakan	25.000	110.000
12.	Perawatan luka bakar > 50%	Per Tindakan	30.000	150.000
13.	Insisi Abses	Per Tindakan	15.000	120.000
14.	Insisi Abses Besar	Per Tindakan	20.000	390.000
15.	Eksterpasi	Per Tindakan	25.000	150.000
16.	Eksterpasi besar lain	Per Tindakan	40.000	400.000
17.	Khitan (sirkumsisi)	Per Tindakan	125.000	750.000
18.	Bilas Cerumen prop/GMP	Per Tindakan	10.000	30.000
19.	Tindik	Per Tindakan	10.000	100.000
20.	Katerisasi	Per Tindakan	15.000	30.000
21.	Lavement pengobatan	Per Tindakan	10.000	20.000
22.	Glycerin spuit	Per Tindakan	10.000	30.000
23.	Insisi Hordeolum	Per Tindakan	25.000	60.000

24.	Ekstraksi benda asing di telinga/hidung	Per Tindakan	15.000	50.000
25.	Suntikan	Per Tindakan	2.000	10.000
26.	Infus	Per Tindakan	8.000	20.000
27.	Transfusi	Per Tindakan	10.000	20.000
28.	Venaseksi	Per Tindakan	30.000	30.000
29.	Sonde hidung (dewasa)	Per Tindakan	10.000	40.000
30.	Bilas Lambung (dewasa)	Per Tindakan	25.000	60.000
31.	Punksi Lumbal	Per Tindakan	200.000	200.000
32.	Punksi Pleura	Per Tindakan	150.000	200.000
33.	Punksi Ascites	Per Tindakan	125.000	200.000
34.	WSD (Water Seal Drainage)	Per Tindakan	125.000	250.000
35.	Resusitasi	Per Tindakan	25.000	150.000
36.	Oksigen /mm3	Per Tindakan	6.000	6.000
37.	Nebulizer	Per Tindakan	20.000	40.000
38.	Tampon hidung	Per Tindakan	10.000	40.000
39.	Cabut kuku	Per Tindakan	20.000	75.000
40.	Pemasangan mitella/ spalk	Per Tindakan	10.000	20.000
41.	Ransel Verban	Per Tindakan	15.000	30.000
42.	Breast pump	Per Tindakan	10.000	30.000
43.	Skin test	Per Tindakan	5.000	15.000
C. PELAYANAN PEMERIKSAAN LABORATORIUM				
a. Hematologi				
1.	Darah Lengkap (Hb, Leko, Trombo, Ery, MCV, MCH, MCHC, Hematokrit, Diff Count, LED)	Per Pemeriksaan	30.000	150.000
2.	Darah Rutin (Hb, Leko, Trombo, Hematokrit)	Per Pemeriksaan	20.000	100.000
3.	Hb, Photometer	Per Pemeriksaan	8.000	40.000
4.	Hb Sahli	Per Pemeriksaan	5.000	20.000
5.	Jumlah Lekosit, Mikroskopis	Per Pemeriksaan	8.000	20.000
6.	Jumlah Trombosit, Mikroskopis	Per Pemeriksaan	10.000	20.000

7.	LED	Per Pemeriksaan	9.000	80.000
8.	Golongan Darah tanpa rhesus	Per Pemeriksaan	7.000	30.000
9.	Golongan Darah dengan rhesus	Per Pemeriksaan	12.000	45.000
10.	Hematokrit, Mikrohematokrit	Per Pemeriksaan	7.000	20.000
11.	Jumlah Eritrosit, Mikroskopis	Per Pemeriksaan	8.000	20.000
12.	Jumlah Eosinofil, Mikroskopis	Per Pemeriksaan	8.000	20.000
13.	Jumlah Retikulosit, Mikroskopis	Per Pemeriksaan	9.000	20.000
14.	Hitung Jenis Lekosit (diff), Mikroskopis	Per Pemeriksaan	9.000	20.000
15.	Morfologi Darah Tepi, morfologi	Per Pemeriksaan	30.000	55.000
16.	Morfologi Sumsum Tulang	Per Pemeriksaan	45.000	45.000
17.	Waktu Perdarahan	Per Pemeriksaan	7.000	15.000
18.	Waktu Pembekuan	Per Pemeriksaan	7.000	40.000
19.	Rumple Leed	Per Pemeriksaan	10.000	20.000
20.	Retraksi Bekuan	Per Pemeriksaan	8.000	40.000
21.	Ketahanan Osmotik	Per Pemeriksaan	15.000	30.000
22.	Fibrinogen	Per Pemeriksaan	90.000	90.000
23.	Agregasi Trombosit	Per Pemeriksaan	73.000	73.000
24.	Masa Trombin	Per Pemeriksaan	104.500	104.500
25.	Protombin Plasma	Per Pemeriksaan	71.000	71.000
26.	Tromboplastin Masa Partial	Per Pemeriksaan	38.500	38.500
27.	Faktor Pembekuan	Per Pemeriksaan	155.000	155.000

b. Kimia Klinik

1.	Glukosa	Per Pemeriksaan	15.000	45.000
2.	Kolesterol Total	Per Pemeriksaan	15.000	40.000
3.	Trigliserid	Per Pemeriksaan	18.000	80.000
4.	Ureum	Per Pemeriksaan	12.000	30.000
5.	Kreatinin	Per Pemeriksaan	12.000	30.000
6.	SGOT	Per Pemeriksaan	15.000	30.000
7.	SGPT	Per Pemeriksaan	15.000	30.000
8.	Alkali Phosphatase	Per Pemeriksaan	22.000	80.000
9.	Gamma GT	Per Pemeriksaan	31.000	20.000

10.	Bilirubin Total	Per Pemeriksaan	12.000	60.000
11.	Bilirubin Direk	Per Pemeriksaan	12.000	80.000
12.	Protein Total	Per Pemeriksaan	11.000	30.000
13.	Albumin	Per Pemeriksaan	15.000	30.000
14.	Asam Urat	Per Pemeriksaan	15.000	40.000
15.	HDL-C	Per Pemeriksaan	18.000	40.000
16.	LDL-C	Per Pemeriksaan	18.000	35.000
17.	Cholesterol LDL Direct	Per Pemeriksaan	30.000	30.000
18.	Apo (B)	Per Pemeriksaan	93.500	93.500
19.	CK	Per Pemeriksaan	70.000	70.000
20.	Calsium, fotometri	Per Pemeriksaan	30.000	120.000
21.	HbA1C	Per Pemeriksaan	85.000	90.000
22.	LDH	Per Pemeriksaan	30.000	80.000

c. Urinalisa

1.	Urine Rutin (Carik Celup, Makroskopis, Mikroskopis)	Per Pemeriksaan	19.000	40.000
2.	Sedimen	Per Pemeriksaan	9.000	30.000
3.	Reduksi	Per Pemeriksaan	7.000	20.000
4.	Protein	Per Pemeriksaan	5.500	20.000
5.	Bilirubin	Per Pemeriksaan	5.500	20.000
6.	Keton	Per Pemeriksaan	5.500	20.000

d. Skrining Narkoba

1.	Narkoba (Amphetamin, Metamphetamine, Coccaïn, Morphin, THC, BZN, Barbiturat)	Per Pemeriksaan	150.000	300.000
----	--	-----------------	---------	---------

e. Pemeriksaan Faeces

1.	Faeces Rutin (Makroskopis, mikroskopis)	Per Pemeriksaan	15.000	50.000
2.	Darah Samar	Per Pemeriksaan	25.000	50.000
3.	Sisa Pencernaan (Protein, Karbohidrat, Lemak)	Per Pemeriksaan	10.000	50.000

f. Mikrobiologi

1.	Mikroskopis GO	Per Pemeriksaan	11.000	30.000
2.	Mikroskopis BTA	Per Pemeriksaan	12.000	30.000
3.	Mikroskopis Leptra	Per Pemeriksaan	12.000	30.000
4.	Mikroskopis Candida	Per Pemeriksaan	11.000	30.000
5.	Mikroskopis Diphterie	Per Pemeriksaan	11.000	30.000
6.	Mikroskopis Jamur /Fungi	Per Pemeriksaan	19.000	30.000
7.	Mikroskopis Malaria / Filaria	Per Pemeriksaan	15.000	30.000
8.	Mikroskopis Trichomonas	Per Pemeriksaan	15.000	30.000
9.	Mikroskopis Amoeba	Per Pemeriksaan	15.000	30.000
10.	Mikroskopis Telur Cacing	Per Pemeriksaan	15.000	30.000
11.	Mikroskopis Sarcptes scabei	Per Pemeriksaan	10.000	30.000
12.	Mikroskopis Schistosoma	Per Pemeriksaan	15.000	30.000
13.	Telur Cacing Konsentrasi	Per Pemeriksaan	12.000	30.000
14.	Telur Cacing Metode Kato Katz	Per Pemeriksaan	14.000	30.000
15.	Biakan Mikrobiologi (Kultur MO)	Per Pemeriksaan	88.000	120.000
16.	Biakan Gaal (Bactec & manual)	Per Pemeriksaan	72.000	110.000
17.	Biakan (M. TBC)	Per Pemeriksaan	30.000	60.000
18.	Biakan GO	Per Pemeriksaan	50.000	100.000
19.	Biakan Diphterie	Per Pemeriksaan	52.000	110.000
20.	Biakan Jamur/Fungi	Per Pemeriksaan	37.000	70.000
21.	Biakan V. Cholera	Per Pemeriksaan	49.000	90.000
22.	Biakan Urine	Per Pemeriksaan	88.000	150.000
23.	Biakan Faeces / R. Swab	Per Pemeriksaan	110.000	200.000
24.	Biakan Salmonella selain darah	Per Pemeriksaan	50.000	100.000
25.	Hitung Kuman	Per Pemeriksaan	27.000	55.000
26.	Resistensi Aerob	Per Pemeriksaan	53.000	110.000
27.	Resistensi M. TBC	Per Pemeriksaan	95.000	110.000
28.	Biakan dan Resistensi	Per Pemeriksaan	132.000	132.000
29.	Biakan dan Hitung Kuman	Per Pemeriksaan	105.000	105.000
30.	Biakan, Hitung Kuman dan Resistensi	Per Pemeriksaan	150.000	150.000
31.	Biakan An aerob	Per Pemeriksaan	91.000	100.000

32.	E. Coli Identifikasi	Per Pemeriksaan	50.000	100.000
33.	MPN Coliform	Per Pemeriksaan	50.000	100.000
34.	MPN Coli Tinja	Per Pemeriksaan	50.000	100.000
35.	Clostridium spp	Per Pemeriksaan	88.000	120.000
36.	Campylobacter jejuni	Per Pemeriksaan	88.000	120.000
37.	Staphylococcus spp	Per Pemeriksaan	50.000	120.000
38.	Streptococcus spp	Per Pemeriksaan	80.000	120.000
39.	Acinetobacter spp	Per Pemeriksaan	50.000	100.000
40.	Aeromonas spp	Per Pemeriksaan	50.000	100.000
41.	Bacilus spp	Per Pemeriksaan	50.000	100.000
42.	Bakteriodes fragilis	Per Pemeriksaan	87.000	150.000
43.	Bordetella spp	Per Pemeriksaan	77.000	125.000
44.	Branhamella catarrhalis	Per Pemeriksaan	44.000	60.000
45.	Brucella spp	Per Pemeriksaan	57.000	100.000
46.	Citrobacter spp	Per Pemeriksaan	50.000	100.000
47.	Edwardsiella spp	Per Pemeriksaan	50.000	100.000
48.	Enterobacter spp	Per Pemeriksaan	50.000	100.000
49.	Enterococcus	Per Pemeriksaan	61.000	120.000
50.	Fusobacterium necrophorum	Per Pemeriksaan	88.000	120.000
51.	Haemophilus spp	Per Pemeriksaan	77.000	100.000
52.	Helicobacter pylori	Per Pemeriksaan	91.000	150.000
53.	Klebsiella spp	Per Pemeriksaan	50.000	100.000
54.	Neisseria meningitidis	Per Pemeriksaan	50.000	100.000
55.	Nocardia spp	Per Pemeriksaan	61.000	120.000
56.	Proteus spp	Per Pemeriksaan	50.000	100.000
57.	Providencia spp	Per Pemeriksaan	50.000	100.000
58.	Pseudomonas spp	Per Pemeriksaan	61.000	120.000
59.	Shigella spp	Per Pemeriksaan	50.000	100.000
60.	Serratia marcescens	Per Pemeriksaan	50.000	100.000
61.	Yersinia spp	Per Pemeriksaan	50.000	100.000
62.	Biakan Legionella	Per Pemeriksaan	91.000	180.000

63.	Biakan Larva A. Duodenale/N. Americanus	Per Pemeriksaan	22.000	40.000
64.	Biakan jaringan Phylamydia spp	Per Pemeriksaan	825.000	825.000
65.	Biakan jaringan Mycoplasma spp	Per Pemeriksaan	825.000	825.000

g. Immunologi
Hepatitis

1.	HbsAg Rapid Test	Per Pemeriksaan	27.500	27.500
2.	HBsAg / ELFA	Per Pemeriksaan	55.000	55.000
3.	Anti HBs Titer	Per Pemeriksaan	71.500	71.500
4.	HBeAg Rapid	Per Pemeriksaan	52.000	52.000
5.	HBeAg / ELFA	Per Pemeriksaan	154.000	154.000
6.	Anti Hbe	Per Pemeriksaan	154.000	154.000
7.	HBc IgM / ELFA	Per Pemeriksaan	148.500	148.500
8.	Anti HBc Total II / ELFA	Per Pemeriksaan	93.500	93.500
9.	HAV IgM / ELFA	Per Pemeriksaan	170.500	170.500
10.	Anti HCV / Rapid Test	Per Pemeriksaan	35.500	35.500
11.	Anti HCV Total / MEIA	Per Pemeriksaan	126.500	126.500

HIV

1.	Anti HIV skrining / Rapid Test	Per Pemeriksaan	125.000	125.000
2.	Anti HIV skrining / MEIA	Per Pemeriksaan	130.000	130.000
3.	Anti HIV skrining / ELFA	Per Pemeriksaan	130.000	130.000
4.	Test HIV konfirmasi	Per Pemeriksaan	209.000	209.000

TORCH

1.	Toxo IgG II / ELFA	Per Pemeriksaan	99.000	99.000
2.	Toxo IgM / ELFA	Per Pemeriksaan	99.000	99.000
3.	Toxo IgG Avidity / ELFA	Per Pemeriksaan	170.500	170.500
4.	Rubella IgG II / ELFA	Per Pemeriksaan	99.000	99.000
5.	Rubella IgM II / ELFA	Per Pemeriksaan	121.000	121.000
6.	CMV IgG / ELFA	Per Pemeriksaan	99.000	99.000
7.	CMV IgM / ELFA	Per Pemeriksaan	121.000	121.000
8.	CMV IgG Avidity / ELFA	Per Pemeriksaan	55.000	55.000
9.	Herpes - 1 IgG / mikroelisa	Per Pemeriksaan	99.000	99.000

10.	Herpes - 2 IgG / mikroelisa	Per Pemeriksaan	99.000	99.000
11.	Herpes IgM / mikroelisa	Per Pemeriksaan	99.000	99.000
Demam Berdarah				
1.	DHF Titer / HI	Per Pemeriksaan	38.500	38.500
2.	Dengue IgG/IGM/Rapid Test	Per Pemeriksaan	170.500	170.500
3.	Dengue IgG / rapid Test	Per Pemeriksaan	88.000	88.000
4.	Dengue IgM / Rapid Test	Per Pemeriksaan	99.000	99.000
5.	Dengue Antigen	Per Pemeriksaan	170.500	170.500
Penyakit Infeksi				
1.	ASO / ASTO / Aglutinasi	Per Pemeriksaan	30.000	30.000
2.	ASO / ASTO Titer / Aglutinasi	Per Pemeriksaan	89.000	89.000
3.	CRP / Aglutinasi	Per Pemeriksaan	22.000	22.000
4.	CRP Titer / Aglutinasi	Per Pemeriksaan	66.000	66.000
5.	Hs CRP	Per Pemeriksaan	77.000	77.000
6.	Widal / Aglutinasi	Per Pemeriksaan	40.000	40.000
7.	Salmonella typhi IgG Rapid Test	Per Pemeriksaan	60.500	60.500
8.	Salmonella typhi IgM / Rapid Test	Per Pemeriksaan	60.500	60.500
9.	Leptospira IgM / Rapid Test	Per Pemeriksaan	71.500	71.500
10.	Leptospira IgG / Rapid Test	Per Pemeriksaan	60.500	60.500
11.	Rotavirus Ag / Rapid Test	Per Pemeriksaan	110.000	110.000
12.	Influenza A & B Ag / Rapid Test	Per Pemeriksaan	126.500	126.500
13.	Anti H. Pylori / Rapid Test	Per Pemeriksaan	49.500	49.500
14.	Malaria P.f/P.v / Rapid Test Ab	Per Pemeriksaan	52.000	52.000
15.	Malaria P.f/P.v / Rapid Test Ag	Per Pemeriksaan	63.000	63.000
16.	Anti TB IgG / Rapid Test	Per Pemeriksaan	46.500	46.500
17.	Helicobacter pylori IgG / ELFA	Per Pemeriksaan	137.500	137.500
18.	Helicobacter pylori IgM	Per Pemeriksaan	163.000	163.000
19.	Rotavirus Ag / ELFA	Per Pemeriksaan	118.000	118.000
20.	Varicella Zoster IgG / ELFA	Per Pemeriksaan	126.500	126.500
21.	Chikungunya IgG / IFA	Per Pemeriksaan	176.000	176.000
22.	Syphylis / Rapid Test	Per Pemeriksaan	33.000	33.000

23.	RPR /VDRL / Aglutinasi	Per Pemeriksaan	18.000	18.000
24.	TPHA / IHA	Per Pemeriksaan	44.000	44.000
25.	TPHA Titer / IHA	Per Pemeriksaan	132.000	132.000
26.	Chlamydia Ag / Rapid Test	Per Pemeriksaan	60.500	60.500
27.	Chlamydia IgG	Per Pemeriksaan	253.000	253.000
28.	Chlamydia IgM'	Per Pemeriksaan	253.000	253.000
29.	Chlamydia Ag / ELFA	Per Pemeriksaan	253.000	253.000

**h. Pemeriksaan Obat dan Bahan Berbahaya
NARKOBA**

1.	Amphetamin	Per Pemeriksaan	40.000	60.000
2.	Opiat/Morphin	Per Pemeriksaan	40.000	60.000
3.	Canabiod/THC	Per Pemeriksaan	40.000	60.000
4.	Benzodiazetine	Per Pemeriksaan	40.000	60.000
5.	Cocain	Per Pemeriksaan	40.000	60.000

i. Pemeriksaan Lainnya

1.	EKG	Per Pemeriksaan	40.000	75.000
2.	Pap smear	Per Pemeriksaan	40.000	40.000
3.	USG mamae	Per Pemeriksaan	110.000	110.000
4.	USG abdomen lengkap	Per Pemeriksaan	165.000	165.000
5.	USG sistem reproduksi	Per Pemeriksaan	110.000	110.000
6.	USG ibu hamil	Per Pemeriksaan	50.000	80.000
7.	USG Ginjal	Per Pemeriksaan	60.500	80.000

Radiologi

1.	Foto Thorax	Per Pemeriksaan	55.000	65.000
2.	Foto Abdomen	Per Pemeriksaan	55.000	65.000
3.	Ektremitas	Per Pemeriksaan	70.000	70.000
4.	Schedele	Per Pemeriksaan	110.000	110.000
5.	BNO Polos	Per Pemeriksaan	55.000	65.000
6.	Lumbo Sakral (LS)	Per Pemeriksaan	110.000	110.000
7.	Dental Foto	Per Pemeriksaan	35.000	35.000
8.	Panoramic	Per Pemeriksaan	60.000	60.000

Laboratorium Kesehatan Masyarakat**a. KIMIA AIR**

1.	Alumunium	Per Pemeriksaan	47.500	
2.	Amonium Bebas	Per Pemeriksaan	36.500	
3.	Arsen	Per Pemeriksaan	35.000	
4.	Barium	Per Pemeriksaan	74.000	
5.	Benda Terapung	Per Pemeriksaan	20.000	
6.	Besi	Per Pemeriksaan	33.000	
7.	BOD	Per Pemeriksaan	11.000	
8.	Bor	Per Pemeriksaan	100.000	
9.	COD	Per Pemeriksaan	92.500	
10.	Detergen	Per Pemeriksaan	85.000	
11.	Disolved Oxygen	Per Pemeriksaan	93.500	
12.	Fenol	Per Pemeriksaan	25.500	
13.	Fluorida	Per Pemeriksaan	34.000	
14.	Fosfat	Per Pemeriksaan	49.500	
15.	Kadmium	Per Pemeriksaan	74.000	
16.	Kejernihan	Per Pemeriksaan	3.500	
17.	Kekeruhan	Per Pemeriksaan	17.500	
18.	Kesadahan Ca	Per Pemeriksaan	22.000	
19.	Kesadahan Mg	Per Pemeriksaan	30.000	
20.	Kesadahan Total	Per Pemeriksaan	22.000	
21.	Klor Bebas	Per Pemeriksaan	12.000	
22.	Klorida	Per Pemeriksaan	14.000	
23.	Kobal	Per Pemeriksaan	55.000	
24.	Krom	Per Pemeriksaan	35.000	
25.	Logam Berat	Per Pemeriksaan	22.000	
26.	Mangan	Per Pemeriksaan	13.000	
27.	Natrium	Per Pemeriksaan	120.000	
28.	Nikel	Per Pemeriksaan	55.000	
29.	Nitrat	Per Pemeriksaan	44.000	
30.	Nitrit	Per Pemeriksaan	14.000	

31.	Perak	Per Pemeriksaan	55.000	
32.	pH	Per Pemeriksaan	12.000	
33.	Selenium	Per Pemeriksaan	77.000	
34.	Seng	Per Pemeriksaan	45.000	
35.	Sianida	Per Pemeriksaan	45.000	
36.	Suhu	Per Pemeriksaan	6.500	
37.	Sulfat	Per Pemeriksaan	32.000	
38.	Sulfida	Per Pemeriksaan	143.000	
39.	TDS	Per Pemeriksaan	22.000	
40.	Timbal	Per Pemeriksaan	65.000	
41.	Tembaga	Per Pemeriksaan	35.000	
42.	TSS	Per Pemeriksaan	22.000	
43.	Warna	Per Pemeriksaan	24.000	
44.	Zat Organik	Per Pemeriksaan	13.500	
45.	Zat Terendap	Per Pemeriksaan	22.000	
b. Air Bersih Terbatas Paket		Per Pemeriksaan	400.000	
1.	Air Kolam Renang	Per Pemeriksaan	220.000	
2.	Air Minum Secara Kimia	Per Pemeriksaan	800.000	
3.	Air Bersih Secara Kimia	Per Pemeriksaan	400.000	
4.	Air Buangan (Limbah)	Per Pemeriksaan	1.200.000	
5.	Air Badan Air	Per Pemeriksaan	1.800.000	
D. PELAYANAN RAWAT INAP				
a. Pelayanan rawat inap Kelas A				
1.	Biaya kamar	Per Hari	60.000	210.000
2.	Biaya makan pasien	Per Hari	30.000	60.000
3.	Jasa pengawasan medis dokter umum	Per Visite	10.000	60.000
4.	Jasa pengawasan medis dokter spesialis	Per Visite	20.000	90.000
5.	Jasa perawatan	Per Hari	8.000	20.000
6.	Biaya kebersihan	Per Hari	5.000	5.000
b. Pelayanan rawat inap Kelas B				
1.	Biaya kamar	Per Hari	40.000	110.000

2.	Biaya makan pasien	Per Hari	24.000	45.000
3.	Jasa pengawasan medis dokter umum	Per Visite	8.000	45.000
4.	Jasa pengawasan medis dokter spesialis	Per Visite	12.000	60.000
5.	Jasa perawatan	Per Hari	6.000	30.000
6.	Jasa kebersihan	Per Hari	5.000	5.000
c. Pelayanan rawat inap Kelas C				
1.	Biaya kamar	Per Hari	20.000	65.000
2.	Biaya makan pasien	Per Hari	20.000	37.000
3.	Jasa pengawasan medis dokter umum	Per Visite	6.000	30.000
4.	Jasa pengawasan medis dokter spesialis	Per Visite	10.000	45.000
5.	Jasa perawatan	Per Hari	5.000	20.000
6.	Jasa kebersihan	Per Hari	5.000	5.000
d. Pelayanan rawat inap untuk bayi yang memerlukan perawatan khusus				
1.	Pemakaian inkubator (Rooming In)	Per Hari	20.000	20.000
2.	Jasa pengawasan medis dokter umum	Per Visite	6.000	30.000
3.	Jasa pengawasan medis dokter spesialis	Per Visite	10.000.-	45.000
4.	Jasa pengawasan paramedis	Per Hari	5.000	20.000
e. Tindakan Pertolongan Persalinan Persalinan Normal di Puskesmas DTP /PONED (3hari)				
1.	Perawatan Ibu	Per Paket (3 Hari)	42.000	120.000
2.	Perawatan bayi	Per Paket (3 Hari)	30.000	30.000
3.	Visite dokter	Per Paket (3 Hari)	18.000	60.000
4.	Jasa pertolongan persalinan	Per Paket (3 Hari)	100.000	700.000
5.	Asuhan kebidanan	Per Paket (3 Hari)	15.000	40.000
6.	Ruang Bersalin	Per Paket (3 Hari)	75.000	300.000
7.	Pemakaian alat-alat/obat-obatan khusus	Per Paket (3 Hari)	55.000	150.000
8.	Kartu Ibu dan Anak	Per Paket (3 Hari)	5.000	20.000
9.	Cucian	Per Paket (3 Hari)	10.000	20.000

	Jumlah		350.000	1.420.000
f. Persalinan Patologis di Puskesmas DTP / PONED				
1.	Vakum Ekstraksi	Per Tindakan	200.000	1.500.000
2.	Forcep	Per Tindakan	200.000	1.500.000
3.	Kuret	Per Tindakan	200.000	400.000
4.	Placenta Manual	Per Tindakan	125.000	700.000
5.	Deptone	Per Tindakan	4.000	20.000
6.	Suction	Per Tindakan	10.000	20.000
7.	Jahitan luka perineum per jahitan	Per Tindakan	7.500	10.000

E. PENGGUNAAN AMBULANCE

- a. Retribusi penggunaan mobil Ambulance/puskesmas keliling ditetapkan sebagai berikut:
1. Pemakaian kurang atau sampai dengan 3 km dihitung seharga 10 liter bahan bakar;
 2. Pemakaian setiap 3 km selanjutnya dihitung seharga 1 liter bahan bakar;
 3. Jarak tempuh dihitung pulang pergi;
- b. Untuk ke luar Kabupaten yang harus menginap, biaya penginapan dan makan bagi supir dan pembantunya ditanggung penyewa;
- c. Pengangkutan korban-korban kecelakaan dan orang-orang sakit yang tidak mampu atas permintaan Polri, ditanggulangi secara terpadu;
- d. Tarif tindakan, alat dan atau obat yang digunakan dalam mobil ambulance ditentukan sebagaimana yang dimaksud dalam Peraturan Bupati ini.

F. PELAYANAN KESEHATAN LAINNYA

a. Pelayanan Kesehatan Pemeriksaan Badan untuk maksud-maksud tertentu (keuring)

1.	Pemeriksaan kesehatan untuk melanjutkan pendidikan	Per Orang	5.000	40.000
2.	Pemeriksaan kesehatan untuk melamar pekerjaan	Per Orang	10.000	40.000
3.	Pemeriksaan kesehatan untuk kepentingan perusahaan asuransi jiwa bagi calon pemegang polis (berlaku ketentuan dari masing-masing)	Per Orang	25.000	60.000

4.	Pemeriksaan kesehatan karyawan Salon dan Penjamah Makanan	Per Orang	15.000	50.000
5.	Buku pemeriksaan kesehatan karyawan Salon dan Penjamah Makanan	Per Satuan	10.000	40.000
6.	Pemeriksaan kesehatan untuk calon jemaah haji ditentukan sebagai berikut: a. Tingkat Puskesmas b. Tingkat Kabupaten	Per Orang Per Orang	40.000 60.000	60.000
7.	Khusus untuk pemeriksaan Laboratorium dan pemeriksaan kesehatan penunjang lainnya disesuaikan dengan tarif yang berlaku			
8.	Pemeriksaan Buta Warna	Per Orang	5.000	40.000
9.	Pemeriksaan kesehatan calon pegawai negeri sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku;			
10.	Pengamatan penyakit menular melalui pemeriksaan kesehatan di asrama transit bagi calon TKI	Per Orang	50.000	100.000
11.	Biaya pemeriksaan luar pada penderita untuk keperluan tertentu	Per Orang	15.000	50.000
12.	Biaya pemeriksaan luar pada penderita tertanggung PT Jamsostek/Asuransi Jiwasraya/Jasaraharja dan asuransi lainnya	Per Orang	30.000	60.000

c. Rehabilitasi Medik

1.	Latihan fisik/Fisioterapy	Per Kunjungan	15.000	30.000
2.	Diathermi/UKG	Per Kunjungan	20.000	40.000
3.	Ultra Violet/ Infra merah	Per Kunjungan	25.000	50.000

4.	Massage	Per Kunjungan	30.000	60.000
d. Konsultasi Kesehatan				
1.	Jasa konsultasi gizi untuk penderita penyakit tertentu	Per Kunjungan	3.000	15.000
2.	Jasa konsultasi kesehatan lingkungan	Per Kunjungan	3.000	15.000

e. Fogging dalam rangka pemberantasan penyakit Demam Berdarah

Per Tindakan

1.500.000

BUPATI BANDUNG BARAT,

ttd.

ABUBAKAR