



WALIKOTA PEKALONGAN
PROVINSI JAWA TENGAH

PERATURAN WALIKOTA PEKALONGAN
NOMOR 29 TAHUN 2015
TENTANG
TARIF PELAYANAN KESEHATAN
PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BENDAN
KOTA PEKALONGAN

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA
WALIKOTA PEKALONGAN

- Menimbang : a. bahwa dalam rangka menyesuaikan dengan pengembangan layanan dengan lebih memperhatikan daya beli masyarakat, asas keadilan dan kepatutan serta kompetisi yang sehat, maka perlu melakukan perubahan tarif dalam Peraturan Walikota Pekalongan Nomor 27 Tahun 2011 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Bendan Kota Pekalongan;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, perlu menetapkan Peraturan Walikota Pekalongan tentang Perubahan atas Peraturan Walikota Pekalongan Nomor 27 Tahun 2011 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Bendan Kota Pekalongan;
- Mengingat : 1. Pasal 18 Ayat (6) Undang-Undang Dasar Republik Indonesia Tahun 1945;
2. Undang - Undang Nomor 16 tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-Daerah Kota Besar dalam lingkungan Propinsi Djawa Timur, Djawa Tengah, Djawa Barat dan Daerah Istimewa Jogjakarta, sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang

Nomor 13 Tahun 1954 tentang perubahan Undang-Undang Nomor 16 dan 17 tahun 1950 Pembentukan Kota-kota Besar dan Kota-Kota Kecil di Jawa (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1954 No. 40, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 551);

3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144 Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153 Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
5. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587), sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
6. Peraturan Pemerintah Nomor 21 Tahun 1988 tentang Perubahan Batas Wilayah Kotamadya Daerah Tingkat II Pekalongan, Kabupaten Daerah Tingkat II Pekalongan, dan Kabupaten Tingkat II Batang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1988 Nomor 42, tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3381);
7. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);

8. Peraturan Pemerintah Nomor 58 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 4578);
9. Peraturan Pemerintah Nomor 65 Tahun 2005 tentang Pedoman Penyusunan dan Penerapan Standar Pelayanan Minimal (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 150, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4585);
10. Peraturan Daerah Kota Pekalongan Nomor 10 Tahun 2009 Tentang Pengelolaan Keuangan Daerah Kota Pekalongan (Lembaran Daerah Kota Pekalongan Tahun 2009 Nomor 10);

Memperhatikan :

1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
2. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2013 tentang Pola Tarif Badan Layanan Umum Rumah Sakit di Lingkungan Kementerian Kesehatan;
3. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 772/Menkes/SK/VI/2002 tentang Pedoman Peraturan Internal Rumah Sakit Umum Daerah (*Hospital Bylaws*);
4. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 631/Menkes/SK/2005 tentang Pedoman Peraturan Internal Staf Medis (*Medical Staff Bylaws*) di Rumah Sakit Umum Daerah;
5. Keputusan Walikota Pekalongan Nomor 445/071 Tahun 2009 tentang Penetapan Rumah Sakit Umum Daerah Benda sebagai Badan Layanan Umum;
6. Keputusan Walikota Pekalongan Nomor 445/153 Tahun 2015 tentang Ijin Operasional Sarana Kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah Benda Kelas C Kota Pekalongan.

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN WALIKOTA TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BENDAN KOTA PEKALONGAN

BAB I

KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Walikota Pekalongan ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Kota Pekalongan
2. Pemerintah Daerah adalah Walikota beserta Perangkat Daerah sebagai unsur penyelenggara Pemerintah Daerah.
3. Walikota adalah Walikota Pekalongan
4. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah Satuan Kerja Perangkat Daerah atau Unit Kerja pada Satuan Kerja Perangkat Daerah di lingkungan Pemerintah Daerah yang dibentuk untuk memberikan pelayanan kepada masyarakat berupa penyediaan barang dan / atau jasa yang dijual tanpa mengutamakan mencari keuntungan dan dalam melakukan kegiatannya didasarkan pada prinsip efisiensi dan produktivitas.
5. Rumah Sakit Umum Daerah yang selanjutnya disingkat RSUD adalah Rumah Sakit Umum Daerah Bendan Kota Pekalongan.
6. Direktur adalah Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Bendan Kota Pekalongan.
7. Pelayanan Kesehatan adalah kegiatan - kegiatan yang dilakukan Rumah Sakit Umum yang ditujukan kepada individu, keluarga dan masyarakat melalui upaya promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif serta peningkatan derajat kesehatan lainnya.
8. Instalasi Pelayanan Kesehatan di RSUD adalah unit-unit strategis di Rumah Sakit tempat diselenggarakan kegiatan pelayanan kesehatan kepada masyarakat, baik pelayanan secara langsung maupun tidak langsung.
9. Tarif Pelayanan Kesehatan dan Pelayanan Lainnya yang selanjutnya disebut tarif adalah pembayaran atas pelayanan kesehatan dan selain pelayanan kesehatan yang dilaksanakan pada RSUD.
10. Pihak penjamin adalah pihak yang menjamin/menanggung biaya pelayanan kesehatan kepada pasien yang menjadi pihak tertanggungnya, terdiri atas pemerintah pusat, pemerintah

daerah, dan perusahaan penjamin lainnya.

BAB II KEBIJAKAN TARIF

Pasal 2

- (1) Semua kegiatan pelayanan dan kegiatan non pelayanan di RSUD dikenakan tarif layanan.
- (2) Tarif layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan seluruh biaya yang dibebankan kepada masyarakat atas penyelenggaraan pelayanan di RSUD.
- (3) Tarif layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) ditetapkan berdasarkan asas gotong royong, adil dengan mengutamakan kepentingan masyarakat berpenghasilan rendah dan tidak mengutamakan untuk mencari keuntungan.

BAB III KEGIATAN YANG DIKENAKAN TARIF

Bagian Kesatu Kegiatan Pelayanan Pasal 3

- (1) Kegiatan pelayanan yang dikenakan tarif dikelompokkan berdasarkan tempat pelayanan dan jenis pelayanan, dengan besaran tariff sebagaimana tercantum dalam Lampiran I dan Lampiran II Peraturan Walikota ini.
- (2) Kegiatan pelayanan berdasarkan tempat sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas pelayanan rawat jalan, rawat inap, dan rawat darurat.
- (3) Tempat pelayanan rawat jalan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) meliputi poliklinik, kamar operasi, rawat rehabilitasi, dan kamar tindakan lainnya.
- (4) Tempat pelayanan rawat inap sebagaimana dimaksud pada ayat (2) meliputi ruang perawatan, kamar operasi, kamar bersalin, rawat intensif, dan rawat rehabilitasi.
- (5) Kegiatan pelayanan berdasarkan jenis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas pelayanan medis dan pelayanan penunjang medis.
- (6) Jenis Pelayanan baru selain pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (5) ditetapkan Direktorat.

Pasal 4

- (1) Jenis pelayanan medis sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (5) meliputi :
 - a. Pemeriksaan dan konsultasi;
 - b. Visite dan konsultasi;
 - c. Tindakan medis operatif;
 - d. Tindakan medis non operatif; dan
 - e. Persalinan.
- (2) Pemeriksaan dan konsultasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a merupakan pelayanan medis yang dilakukan di rawat jalan dan rawat darurat.
- (3) Visite dan konsultasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b merupakan pelayanan medis yang dilakukan di rawat inap dan rawat intensif.
- (4) Tindakan medis operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf c merupakan tindakan pembedahan yang menggunakan pembiusan umum, regional atau pembiusan lokal yang meliputi:
 - a. Tindakan medis operatif kecil;
 - b. Tindakan medis operatif sedang;
 - c. Tindakan medis operatif besar; dan
 - d. Tindakan medis operatif khusus.
- (5) Tindakan medis non operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf d tindakan medis tanpa pembedahan yang meliputi :
 - a. Tindakan medis non operatif kecil;
 - b. Tindakan medis non operatif sedang;
 - c. Tindakan medis non operatif besar; dan
 - d. Tindakan medis non operatif khusus.
- (6) Jenis pelayanan persalinan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf e terdiri dari persalinan spontan dan persalinan dengan penyulit serta pelayanan bayi baru lahir.

Pasal 5

- (1) Pelayanan Penunjang Medis sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (5) merupakan pelayanan untuk penunjang pelayanan medis.
- (2) Jenis pelayanan penunjang medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:
 - a. Pelayanan laboratorium;
 - b. Pelayanan radiodiagnostik;
 - c. Pelayanan diagnostik elektromedis;
 - d. Pelayanan diagnostik khusus;
 - e. Pelayanan rehabilitasi medis;
 - f. Pelayanan darah;
 - g. Pelayanan farmasi;
 - h. Pelayanan gizi;

- i. Pelayanan hemodialisa;
- j. Pelayanan *laundry* dan sterilisasi (CSSD);
- k. Pemulasaran jenazah;
- l. Pelayanan mobil ambulans/jenazah; dan
- m. Pelayanan lainnya.

Bagian kedua
Kegiatan Non Pelayanan

Pasal 6

- (1) Kegiatan non pelayanan yang dikenakan tarif terdiri atas kegiatan pendidikan dan pelatihan, penelitian, dan kegiatan penunjang lainnya.
- (2) Kegiatan pendidikan dan pelatihan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi magang, orientasi, studi banding, praktek lapangan, dan kegiatan pendidikan dan pelatihan lainnya.
- (3) Kegiatan penelitian sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi penelitian kesehatan dan non kesehatan.
- (4) Kegiatan penunjang lainnya sebagaimana dimaksud pada ayat (1) antara lain kegiatan sewa lahan/ruang, parkir, kantin, hostel, dan kerjasama operasional.
- (5) Jenis kegiatan non pelayanan selain tersebut pada ayat (1) ditetapkan Direktur.

Bagian Ketiga
Rawat Jalan

Pasal 7

- (1) Pelayanan rawat jalan merupakan pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis, dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa tinggal di ruang rawat inap.
- (2) Jenis pelayanan rawat jalan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan Direktur.

Bagian Keempat
Rawat Inap

Pasal 8

- (1) Pelayanan rawat inap merupakan pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis, dan/atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur.

- (2) Pelayanan rawat inap dibagi dalam kelas perawatan terdiri atas :
 - a. Kelas III;
 - b. Kelas II;
 - c. Kelas I;
 - d. Kelas Utama;
 - e. Kelas VIP; dan
 - f. Kelas Intensif
- (3) Fasilitas kelas perawatan rawat inap sebagaimana dimaksud pada ayat (2) ditetapkan Direktur berdasarkan standar pelayanan kesehatan sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Bagian Kelima Rawat Darurat

Pasal 9

- (1) Pelayanan rawat darurat merupakan pelayanan kesehatan yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah dan/atau menanggulangi resiko kematian dan/atau cacat.
- (2) Fasilitas rawat darurat sebagaimana dimaksud pada ayat (2) ditetapkan oleh Direktur berdasarkan standar pelayanan kesehatan sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

BAB IV PRINSIP PENETAPAN POLA DAN BESARAN TARIF Bagian Kesatu Umum

Pasal 10

- (1) Dasar pengenaan tarif adalah tingkat penggunaan jasa pelayanan.
- (2) Tingkat penggunaan jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dihitung berdasarkan pada faktor jenis pelayanan kesehatan dan frekuensi pelayanan kesehatan.

Bagian Kedua Prinsip Penetapan Pola Tarif

Pasal 11

- (1) Pola tarif merupakan dasar perhitungan untuk menetapkan besaran tarif layanan RSUD.
- (2) Penetapan pola tarif didasarkan pada prinsip yang bertujuan untuk menutup sebagian atau seluruh biaya pelayanan kesehatan.

- (3) Tarif Pelayanan Kesehatan yang diberikan disusun atas dasar perhitungan biaya per unit layanan (*Unit Cost*) untuk setiap jenis pelayanan.
- (4) Tarif Kegiatan Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi komponen jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (5) Komponen jasa sarana sebagaimana dimaksud pada ayat (4) merupakan imbalan yang diterima oleh RSUD atas biaya yang dibutuhkan untuk memberikan pelayanan sesuai standar di masing-masing jenis pelayanan (biaya per unit layanan) dengan memperhitungkan biaya investasi.
- (6) Komponen jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (4) merupakan imbalan yang diterima oleh pelaksana pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka pelayanan medis, pelayanan penunjang medis dan/atau pelayanan lainnya.

Bagian Ketiga Besaran Tarif

Pasal 12

- (1) Besaran tarif pelayanan kesehatan dan pelayanan lainnya di RSUD sebagaimana tercantum dalam Lampiran I dan Lampiran II yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Walikota ini.
- (2) Besaran tarif pelayanan kesehatan dan pelayanan lainnya sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan batas atas pengenaan besaran tarif.
- (3) Rincian besaran tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan oleh Direktur.

BAB V PENGELOLAAN TARIF RSUD Bagian Kesatu Pengelolaan Tarif

Pasal 13

- (1) Pendapatan RSUD berasal dari usaha kegiatan pelayanan dan kegiatan non pelayanan.
- (2) Pendapatan usaha dari kegiatan pelayanan merupakan pendapatan yang diperoleh sebagai imbalan atas barang/jasa yang diberikan kepada masyarakat.
- (3) Pendapatan usaha dari kegiatan non pelayanan merupakan pendapatan yang berasal dari kegiatan pendidikan dan pelatihan, penelitian, hasil kerjasama operasional, jasa lembaga keuangan, dan kegiatan lainnya.

Pasal 14

Pendapatan RSUD sebagai BLUD dikelola langsung untuk membiayai belanja RSUD sesuai dengan Rencana Bisnis dan Anggaran.

Pasal 15

Tata cara pengelolaan seluruh pendapatan RSUD meliputi pemungutan, pembukuan, penyetoran, penyaluran, penggunaan dan pelaporan, dilaksanakan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Pasal 16

- (1) Pendapatan RSUD digunakan secara langsung untuk membiayai pengeluaran rumah sakit yang terdiri atas pengeluaran untuk biaya pegawai, biaya operasional, dan biaya investasi.
- (2) Penggunaan pengeluaran sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditentukan oleh Direktur dengan proposisi sebagai berikut :
 - a. biaya pegawai paling besar 44% (empat puluh empat persen); dan
 - b. biaya operasional dan biaya investasi paling kecil 56% (lima puluh enam persen).
- (3) Biaya pegawai sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a berupa komponen remunerasi yang berasal dari penerimaan Negara bukan pajak yang meliputi gaji Pegawai Non Pegawai Negeri Sipil, jasa pelayanan, insentif, lembur, honorarium, pendidikan dan pelatihan, kesejahteraan, dan asuransi pegawai.

Bagian Kedua Masa Tarif dan Tarif Terutang

Pasal 17

- (1) Masa tarif adalah jangka waktu selama satu kali pelayanan.
- (2) Saat tarif terutang adalah pada saat diterbitkannya Surat Tagihan atau dokumen lain yang dipersamakan.
- (3) Besaran tarif terutang ditetapkan dengan menerbitkan Surat Tagihan atau dokumen lain yang dipersamakan.
- (4) Bentuk dan isi surat tagihan sebagaimana dimaksud pada ayat (3) ditetapkan oleh Direktur.

Bagian Ketiga
Tata Cara Pembayaran

Pasal 18

- (1) Tarif yang terutang harus dilunasi.
- (2) Setiap pembayaran tarif diberikan tanda bukti pembayaran yang sah.

Pasal 19

- (1) Tarif untuk golongan masyarakat yang pembayarannya dijamin oleh pihak penjamin, ditetapkan berdasarkan prinsip kesetaraan dan saling menguntungkan dengan suatu ikatan perjanjian kerjasama secara tertulis.
- (2) Golongan masyarakat/Pasien sebagaimana dimaksud pada ayat (1) apabila atas permintaan sendiri memilih kelas perawatan yang lebih tinggi dari hak yang ditetapkan, wajib membayar selisih biaya yang disebabkan karena perbedaan kelas dimaksud sesuai ketentuan yang berlaku.

Bagian Keempat
Pengurangan, Keringanan dan/atau Pembebasan

Pasal 20

- (1) Walikota atau Pejabat yang ditunjuk dapat memberikan keringanan, pengurangan dan/atau pembebasan tarif pelayanan.
- (2) Pejabat yang ditunjuk sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah Direktur.
- (3) Direktur dapat memberikan keringanan atau pengurangan tarif pelayanan untuk pasien umum paling tinggi 15% (lima belas persen) dari total tarif sedangkan untuk karyawan RSUD mendapat keringanan atau pengurangan tarif pelayanan 15% (lima belas persen) dari total tarif dan 10% (sepuluh persen) dari harga jual obat.
- (4) Persyaratan dan tata cara permohonan keringanan, pengurangan dan/atau pembebasan tarif pelayanan ditetapkan oleh Direktur.

BAB VI
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 21

Pada saat mulai berlakunya Peraturan Walikota ini Peraturan Walikota Pekalongan Nomor 27 Tahun 2011 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum

Daerah Benda Kota Pekalongan (Berita Daerah Kota Pekalongan Tahun 2011 Nomor 27) dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 22

Peraturan Walikota ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Pekalongan
pada tanggal 28 Mei 2015
WALIKOTA PEKALONGAN,



MOHAMAD BASYIR AHMAD

PENANGGUNG JAWAB		
No.	JABATAN	PAS
1.	SEKDA	
2.	ASISTEN I	
3.	KABAG HUKUM	
4.	KASUBAG	

LAMPIRAN I
PERATURAN WALIKOTA PEKALONGAN
NOMOR TAHUN 2015
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN
PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BENDAN
KOTA PEKALONGAN

BESARAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN

I. PELAYANAN RAWAT JALAN DAN RAWAT DARURAT

1. PEMERIKSAAN POLIKLINIK

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp.)	JASA PELAYANAN (Rp.)	TARIF (Rp.)
1	2	3	4	5
1	dr. Umum / Gigi	13,750	21,250	35,000
2	dr. Spesialis	13,750	31,250	45,000
3	dr. Sub Spesialis	13,750	46,250	60,000

2. PEMERIKSAAN POLIKLINIK EKSEKUTIF

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp.)	JASA PELAYANAN (Rp.)	TARIF (Rp.)
1	2	3	4	5
1	dr. Umum / Gigi	35,000	45,000	80,000
2	dr. Spesialis	35,000	65,000	100,000
3	dr. Sub Spesialis	35,000	90,000	125,000

3. PEMERIKSAAN IGD

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp.)	JASA PELAYANAN (Rp.)	TARIF (Rp.)
1	2	3	4	5
1	dr. Umum / Gigi	13,750	26,250	40,000
2	dr. Spesialis	13,750	41,250	55,000
3	dr. Sub Spesialis	13,750	51,250	65,000

II. PELAYANAN RAWAT INAP

1. AKOMODASI RAWAT INAP

NO	JENIS LAYANAN	TARIF KAMAR (Rp.)	ASKEP MANDIRI (Rp.)
1	2	3	4
1	Kelas VIP	325,000	32,500
2	Kelas Utama	225,000	22,500
3	Kelas I	175,000	17,500
4	Kelas II	100,000	10,000
5	Kelas III	75,000	7,500
6	ICU	350,000	35,000

Catatan :

1. Tarif tersebut diatas adalah tarif akomodasi untuk satu hari perawatan;
2. Jumlah hari rawat inap dihitung mulai penderita masuk rawat inap sampai dengan penderita keluar dari Rumah Sakit;
3. Jika waktu perawatan kurang dari sama dengan 6 jam maka dikenakan biaya 50% dari tarif sesuai kelas.

4. Jika waktu perawatan lebih dari 6 jam maka dikenakan biaya 100% dari tarif sesuai kelas.
5. Tarif kamar bayi sebesar 50% dari tarif kamar ibu
6. Tarif Tindakan dan Asuhan Keperawatan per hari adalah 10% dari tarif kamar

2. VISITE

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp.)	JASA PELAYANAN (Rp.)	TARIF (Rp.)
1	2	3	4	5
1	dr. Umum / Gigi	8,500	21,500	30,000
2	dr. Spesialis	8,500	41,500	50,000
3	dr. Sub Spesialis	8,500	71,500	80,000

3. KONSULTASI

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp.)	JASA PELAYANAN (Rp.)	TARIF (Rp.)
1	2	3	4	5
1	dr. Spesialis	8,500	26,500	35,000
2	dr. Sub Spesialis	8,500	56,500	65,000

Catatan :

1. Tarif tersebut diatas adalah tarif untuk satu kali pemeriksaan/konsultasi;
2. Konsultasi medis per telpon dihitung sama dengan satu kali konsultasi/visite dan maksimal dipungut satu kali dalam 24 jam sejak konsultasi terakhir
3. Untuk tarif VIP, ditambah 15 % dari tarif diatas.

4. PELAYANAN PERSALINAN

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp.)	JASA PELAYANAN (Rp.)	TARIF (Rp.)
1	2	3	4	5
1	Persalinan Spontan	300,000	500,000	800,000
2	Persalinan dengan Penyulit	500,000	700,000	1,200,000

III. PELAYANAN TINDAKAN MEDIS POLIKLINIK

1. TINDAKAN MEDIS POLIKLINIK SPESIALIS

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Tindakan Kecil	30,000	20,000	50,000
2	Tindakan Sedang	45,000	30,000	75,000
3	Tindakan Besar	90,000	60,000	150,000
4	Tindakan Khusus	180,000	120,000	300,000

2. TINDAKAN MEDIS POLIKLINIK GIGI

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN(Rp)	TARIF (Rp)
1	Tindakan Kecil	24,000	36,000	60,000
2	Tindakan Sedang	36,000	54,000	90,000
3	Tindakan Besar	60,000	90,000	150,000
4	Tindakan Khusus	120,000	180,000	300,000

IV. TINDAKAN MEDIS OPERATIF

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp.)	JASA PELAYANAN OPERATOR (Rp.)	JASA PELAYANAN ANESTESI (Rp.)	TARIF (Rp.)
1	2	3	4		5
1	Kecil	522,000	450,000	228,000	1,200,000
2	Sedang	1,000,500	862,500	437,000	2,300,000
3	Besar	1,740,000	1,500,000	760,000	4,000,000
4	Khusus	4,176,000	3,600,000	1,824,000	9,600,000

Catatan :

1. Tarif pelayanan tindakan medis operatif tersebut diatas adalah untuk satu kali tindakan;
2. Tarif tersebut belum termasuk biaya bahan alat pakai habis;
3. Obat dan bahan habis pakai untuk tindakan operatif akan diresepkan.
4. Tarif pelayanan tindakan medis operatif untuk pasien VIP ditambah 10% dari Tarif

V. TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp.)	JASA PELAYANAN (Rp.)	TARIF (Rp.)
1	2	3	4	5
1	Kecil	24,000	36,000	60,000
2	Sedang	44,000	66,000	110,000
3	Besar	100,000	150,000	250,000
4	Khusus	120,000	180,000	300,000

Catatan :

1. Tarif pelayanan tindakan medis operatif untuk pasien VIP ditambah 10% dari Tarif
2. setiap satu hari hanya dikenakan satu jenis tindakan medis non operatif dengan kategori te

VI. PELAYANAN TINDAKAN SITOSTATIKA

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp.)	JASA PELAYANAN (Rp.)	TARIF (Rp.)
1	2	3	4	5
1	Sitostatika Golongan I	120,000	280,000	400,000
2	Sitostatika Golongan II	90,000	210,000	300,000
3	Sitostatika Golongan III	60,000	140,000	200,000

Catatan :

1. Tarif pelayanan tindakan sitostatika tersebut diatas adalah untuk satu kali tindakan
2. Tarif tersebut belum termasuk biaya bahan alat pakai habis, obat-obatan dan pemeriksaan laboratorium.
3. Tarif pelayanan tindakan sitostatika untuk pasien VIP ditambah 10% dari Tarif

VII. PELAYANAN PENUNJANG MEDIS

1. PELAYANAN LABORATORIUM

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF(Rp)
	A. Sederhana			
1	Hitung Eosinofil	7,722	5,148	12,870
2	Hitung Limposit Total (TLC)	7,722	5,148	12,870
3	LED / BBS	8,190	5,460	13,650
	B. Sedang	-	-	-
1	Glukosa Stik/ Emergency	8,190	5,460	13,650
2	Glukosa	8,970	5,980	14,950
3	HbA1C	71,331	47,554	118,885
4	Cholesterol	12,246	8,164	20,410
5	Trigliserida	13,845	9,230	23,075
6	HDL Direct	15,483	10,322	25,805
7	LDL HITUNG	14,274	9,516	23,790
8	LDL Direk	26,520	17,680	44,200
9	Uric Acid	13,845	9,230	23,075
10	Ureum	13,845	9,230	23,075
11	Creatinin	13,845	9,230	23,075
12	Bilirubin Direk	13,845	9,230	23,075
13	Bilirubin Total	13,845	9,230	23,075
14	SGOT	13,845	9,230	23,075
15	SGPT	13,845	9,230	23,075
16	Total Protein	13,845	9,230	23,075
17	Albumin	13,845	9,230	23,075
18	Globulin	13,845	9,230	23,075
19	Gamma GT	28,470	18,980	47,450
20	Natrium	18,330	12,220	30,550
21	Kalium	18,330	12,220	30,550
22	Chloride	18,330	12,220	30,550
23	Calcium	18,330	12,220	30,550
24	Magnesium	18,330	12,220	30,550
25	Alkali Fosfatase	18,330	12,220	30,550
26	Cholinesterase	38,727	25,818	64,545
27	Protein Elektroforesis	53,820	35,880	89,700
28	MIKROALBUMIN Kuantitatif	61,230	40,820	102,050
29	VLDL	17,160	11,440	28,600
30	SMALL DENSE LDL	71,331	47,554	118,885
31	PHOSPO LIPID	25,272	16,848	42,120
32	LIPID PROTEIN	145,509	97,006	242,515
33	APO-A	74,178	49,452	123,630
34	APO-B	49,725	33,150	82,875
35	LDH	26,520	17,680	44,200
36	CK TOTAL/CPK	33,423	22,282	55,705
37	CK-MB	70,122	46,748	116,870
38	ALPHA - HBDH	70,122	46,748	116,870
39	HOMOSISTEIN	244,530	163,020	407,550
40	TROPONIN I	184,080	122,720	306,800
41	TROPONIN T	189,540	126,360	315,900
42	Hb Cyanmet	18,330	12,220	30,550
43	HBsAg ICT	22,425	14,950	37,375
44	Anti HBs ICT	30,576	20,384	50,960
45	VDRL	21,255	14,170	35,425
46	TPHA	25,272	16,848	42,120
47	Golongan Darah	8,190	5,460	13,650
48	Tes Kehamilan Stik	10,179	6,786	16,965
49	Urine lengkap	18,330	12,220	30,550

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANA N (Rp)	TARIF(Rp)
50	Feses lengkap	10,218	6,812	17,030
51	DIFF COUNT	12,246	8,164	20,410
52	Narkoba (1 item)	18,330	12,220	30,550
53	Narkoba (4 item)	55,380	36,920	92,300
54	Narkoba (6 item)	94,380	62,920	157,300
55	C. Khusus	-	-	-
56	Retikulosit	15,522	10,348	25,870
57	LE -Sel	20,397	13,598	33,995
58	Limfosit Plasma Biru	17,550	11,700	29,250
59	Coomb's Test Direk	62,400	41,600	104,000
60	Coomb's Test Indirek	62,400	41,600	104,000
61	HB ELEKTROFORESA (pH Basa)	94,575	63,050	157,625
62	HB ELEKTROFORESA (pH Asam)	94,575	63,050	157,625
63	Pewarnaan BTA/ ZN	13,455	8,970	22,425
64	Pewarnaan KOH 10%	13,455	8,970	22,425
65	Pewarnaan Malaria	13,455	8,970	22,425
66	Pewarnaan Filaria	13,455	8,970	22,425
67	Pewarnaan Gram	13,455	8,970	22,425
68	Widal Lengkap	21,606	14,404	36,010
69	ASTO Kualitatif	19,578	13,052	32,630
70	CRP Kualitatif	19,578	13,052	32,630
71	RF Kualitatif	19,578	13,052	32,630
72	ASTO Kuantitatif/Titer	39,975	26,650	66,625
73	CRP Kuantitatif/Titer	39,975	26,650	66,625
74	RF Kuantitatif/Titer	39,975	26,650	66,625
75	Urina kehamilan Kulitatif (latex)	39,975	26,650	66,625
76	Urina kehamilan titer	58,305	38,870	97,175
	D. CANGGIH	-	-	-
1	Darah Lengkap (Hb, Leko, Ery, Diff, Ht, Trom, MCV, MCH, MCHC)	25,740	17,160	42,900
2	HIV ELISA	72,540	48,360	120,900
3	BGA	105,183	70,122	175,305
4	BGA +(Na, Hct, K, Ca)	112,086	74,724	186,810
5	T3 ELISA	52,182	34,788	86,970
6	T4 ELISA	52,182	34,788	86,970
7	TSH ELISA	52,182	34,788	86,970
8	FT3	81,510	54,340	135,850
9	FT4	62,400	41,600	104,000
10	FSH	62,400	41,600	104,000
11	LH	62,400	41,600	104,000
12	LIPASE	52,182	34,788	86,970
13	ALPHA AMILASE	52,182	34,788	86,970
14	CEA	72,540	48,360	120,900
15	CA-125	133,692	89,128	222,820
16	PSA TOTAL	80,730	53,820	134,550
17	FREE PSA	195,000	130,000	325,000
18	ALFA FETO PROTEIN	72,540	48,360	120,900
19	PAP TB/TB Antigen	60,762	40,508	101,270
20	ANTI HAV	103,116	68,744	171,860
21	IgM ANTI HAV	103,116	68,744	171,860
22	ANTI HCV TOTAL	84,786	56,524	141,310
23	IgM Anti HCV	276,315	184,210	460,525
24	Anti HBc Total	80,730	53,820	134,550
25	IgM Anti HBc	121,485	80,990	202,475

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF(Rp)
26	Anti HBeAg	109,200	72,800	182,000
27	IgG ANTI TOXOPLASMA	72,540	48,360	120,900
28	IgM ANTI TOXOPLASMA	72,540	48,360	120,900
29	IgG ANTI CMV	68,445	45,630	114,075
30	IgM ANTI CMV	92,937	61,958	154,895
31	IgG ANTI RUBELLA	76,635	51,090	127,725
32	IgM ANTI RUBELLA	92,937	61,958	154,895
33	IgG ANTI HSV I	78,663	52,442	131,105
34	IgM ANTI HSV I	78,663	52,442	131,105
35	IgG ANTI HSV II	64,428	42,952	107,380
36	IgM ANTI HSV II	66,456	44,304	110,760
37	AVIDITAS IgG TOXOPLASMA	113,295	75,530	188,825
38	AVIDITAS IgG CMV	103,116	68,744	171,860
39	IgG	162,240	108,160	270,400
40	IgM	162,240	108,160	270,400
41	IgA	162,240	108,160	270,400
42	C3 KOMPLEMEN	162,240	108,160	270,400
43	C4 KOMPLEMEN	162,240	108,160	270,400
44	ANA	103,116	68,744	171,860
45	ANTI DS DNA	80,730	53,820	134,550
46	SMA	101,400	67,600	169,000
47	AMA (ANTI MITOKONDRIAL ANTIBODI)	113,295	75,530	188,825
48	AMA (ANTI MICROSOMAL ANTIBODY) THYROID	370,500	247,000	617,500
49	IgG ACA	113,295	75,530	188,825
50	IgM ACA	113,295	75,530	188,825
51	KULTUR SENSITIF DARAH	113,295	75,530	188,825
52	KULTUR SENSITIF FEACES	113,295	75,530	188,825
53	KULTUR GAAL	159,900	106,600	266,500
54	KULTUR SENSITIF URINE+HIT	113,295	75,530	188,825
55	KULTUR SENSITIF TES SPUTUM	113,295	75,530	188,825
56	KULTUR SENSITIF PUS	113,295	75,530	188,825
57	KULTUR SENSITIF CAIRAN PLEURA	113,295	75,530	188,825
58	KULTUR SENSITIF SENDI	113,295	75,530	188,825
59	KULTUR SENSITIF MATA KANAN	113,295	75,530	188,825
60	KULTUR SENSITIF MATA KIRI	113,295	75,530	188,825
61	KULTUR BACTEC	159,900	106,600	266,500
62	KULTUR JARINGAN	103,935	69,290	173,225
63	SERUM IRON	32,604	21,736	54,340
64	TIBC	44,850	29,900	74,750
65	IgE	124,332	82,888	207,220
66	CD 4	165,087	110,058	275,145
67	CD 8	165,087	110,058	275,145
68	CD 20	185,445	123,630	309,075
69	HBsAg ELISA	52,182	34,788	86,970
70	Anti HBs ELISA	52,182	34,788	86,970
71	PAPSMEAR Apusan	40,755	27,170	67,925
72	PAPSMEAR Liquid	103,935	69,290	173,225
73	IgM Salmonella	71,331	47,554	118,885
74	NS1 Dengue	97,500	65,000	162,500
75	Malaria Antigen PF&PV	52,182	34,788	86,970

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF(Rp)
76	Malaria Antigen PF&PAN	52,182	34,788	86,970
77	DB ICT/ Dengue Virus IgG dan IgM	71,331	47,554	118,885
78	APTT	31,200	20,800	52,000
79	PTTK	31,200	20,800	52,000
80	INR	31,200	20,800	52,000
81	FIBRINOGEN	62,400	41,600	104,000
82	D-Dimer Kuantitatif	124,410	82,940	207,350
83	Analisa Batu Ginjal	128,700	85,800	214,500
84	Analisa Batu Empedu	86,775	57,850	144,625
85	Analisa Cairan Otak /LCS	52,182	34,788	86,970
86	Analisa Cairan Pleura	52,182	34,788	86,970
87	Analisa Cairan Ascites	52,182	34,788	86,970
88	Analisa Cairan Lambung	52,182	34,788	86,970
89	Analisa Cairan Sendi (diff,gds,T.Prot,Zn.gram,KOH, Reduksi,Asto,CRP,RF)	170,079	113,386	283,465
90	Analisa Sperma	72,540	48,360	120,900
91	PA	80,730	53,820	134,550
92	PLEBHOTOMY	1,950	1,300	3,250
93	Secreet Vagina	24,297	16,198	40,495
94	SADT/GDT	30,576	20,384	50,960
95	BTA LEPRAE/BTA Kulit (6 lokasi)	52,182	34,788	86,970
		-	-	
	KHUSUS DIKERJAKAN DOKTER PATOLOGI KLINIK	-	-	-
1	PAKET BMP I	-	-	-
	BMP BACA PAKET	145,470	96,980	242,450
	BMP TINDAKAN	203,970	135,980	339,950
	BMP BIOPSI	194,025	129,350	323,375
	CAT DAN BACA SBB	36,660	24,440	61,100
	CAT DAN BACA FE	30,576	20,384	50,960
	DIFF COUNT+GDT	36,660	24,440	61,100
	SADT/GDT	30,576	20,384	50,960
	DOKTER ANASTESI IBS (anastesi Lokal)	117,000	78,000	195,000
	SEWA OK	117,000	78,000	195,000
		-	-	-
2	PAKET BMP II (BMP+ANASTESI GENERAL)	-	-	-
	BMP BACA PAKET	145,470	96,980	242,450
	BMP TINDAKAN	203,970	135,980	339,950
	BMP BIOPSI	194,025	129,350	323,375
	CAT DAN BACA SBB	36,660	24,440	61,100
	CAT DAN BACA FE	30,576	20,384	50,960
	DIFF COUNT+GDT	36,660	24,440	61,100
	SADT/GDT	30,576	20,384	50,960
	DOKTER ANASTESI IBS	195,000	130,000	325,000
	SEWA OK	117,000	78,000	195,000
4	TAT	183,417	122,278	305,695

* Tarif tersebut belum termasuk bahan habis pakai/reagen.

* Untuk tarif Kelas VIP, tarif tersebut ditambah 10 % dari tarif.

2. PELAYANAN RADIODIAGNOSTIK

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF NON KELAS		
		HARGA	JS	JP
1	THORAX AP/PA	70,000	42,000	28,000
2	THORAX AP & LATERAL	100,000	60,000	40,000
3	CRANIUM AP & LATERAL	90,000	54,000	36,000
4	OS NASAL	70,000	42,000	28,000
5	SPN	70,000	42,000	28,000
6	ZYGOMATICUM	90,000	54,000	36,000
7	ORBITA	90,000	54,000	36,000
8	MASTOID	90,000	54,000	36,000
9	MANDIBULA	90,000	54,000	36,000
10	MAXILLA/TMJ/ORBITA etc..	90,000	54,000	36,000
11	ABDOMEN	80,000	48,000	32,000
12	CLAVICULA KANAN/KIRI	70,000	42,000	28,000
13	CLAVICULA KANAN & KIRI	80,000	48,000	32,000
14	SHOULDER KANAN/KIRI	90,000	54,000	36,000
15	SHOULDER KANAN & KIRI	100,000	60,000	40,000
16	HUMERUS KANAN/KIRI	90,000	54,000	36,000
17	HUMERUS KANAN & KIRI	100,000	60,000	40,000
18	ELBOW JOINT KANAN/KIRI	90,000	54,000	36,000
19	ELBOW JOINT KANAN & KIRI	100,000	60,000	40,000
20	ANTEBRACHI KANAN/KIRI	90,000	54,000	36,000
21	ANTEBRACHI KANAN & KIRI	100,000	60,000	40,000
22	WRIST JOINT KANAN / KIRI	90,000	54,000	36,000
23	WRIST JOINT KANAN & KIRI	100,000	60,000	40,000
24	MANUS KANAN / KIRI	90,000	54,000	36,000
25	MANUS KANAN & KIRI	100,000	60,000	40,000
26	ABDOMEN 2 POSISI	100,000	60,000	40,000
27	ABDOMEN 3 POSISI	120,000	72,000	48,000
28	VERTEBRAE CERVICAL 2 POSISI	100,000	60,000	40,000
29	VERTEBRAE CERVICAL 4 POSISI	130,000	78,000	52,000
30	VERTEBRAE THORACAL 2 POSISI	90,000	54,000	36,000
31	VERTEBRAE THORACAL 4 POSISI	170,000	102,000	68,000
32	VERTEBRAE LUMBAL 2 POSISI	90,000	54,000	36,000
33	VERTEBRAE LUMBAL 4 POSISI	170,000	102,000	68,000
34	SACRUM DAN COXYGEUS	90,000	54,000	36,000
35	SCOLIOSIS SERIES	200,000	120,000	80,000
36	PELVIS	60,000	36,000	24,000
37	COXAE	60,000	36,000	24,000
38	FEMUR KANAN / KIRI	90,000	54,000	36,000
39	FEMUR KANAN & KIRI	120,000	72,000	48,000
40	GENU KANAN / KIRI	90,000	54,000	36,000
41	GENU KANAN & KIRI	100,000	60,000	40,000
42	CRURIS KANAN / KIRI	100,000	60,000	40,000
43	CRURIS KANAN & KIRI	120,000	72,000	48,000
44	ANKLE JOINT KANAN / KIRI	90,000	54,000	36,000
45	ANKLE JOINT KANAN & KIRI	102,000	61,200	40,800
46	PEDIS KANAN / KIRI	90,000	54,000	36,000
47	PEDIS KANAN & KIRI	100,000	60,000	40,000
48	CALCANEUS KA/KI	90,000	54,000	36,000
49	CALCANEUS KA&KI	100,000	60,000	40,000
50	CEPHALOMETRY	100,000	60,000	40,000
51	PANORAMIC	100,000	60,000	40,000
52	BONE SURVEY	310,000	186,000	124,000
53	BNO SONDE	240,000	144,000	96,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF NON KELAS		
		HARGA	JS	JP
54	C-ARM	400,000	240,000	160,000
X-RAY DENGAN KONTRAS				
1	BNO-IVP	240,000	144,000	96,000
2	RPG KANAN / KIRI	230,000	138,000	92,000
3	RPG KANAN & KIRI	470,000	282,000	188,000
4	URETROGRAFI/CYSTOGRAFI	210,000	126,000	84,000
5	BIPOLAR CYSTOGRAFI	230,000	138,000	92,000
6	COLON IN LOOP/LOPOGRAFI/FISTULO	240,000	144,000	96,000
7	OMD/OESOFAGUS/MAAGDUODENUM	220,000	132,000	88,000
8	FOLLOW THROUGH	240,000	144,000	96,000
9	APPENDICOGRAM	150,000	90,000	60,000
10	HSG	240,000	144,000	96,000
USG				
1	USG ABDOMEN	200,000	100,000	100,000
2	USG KANDUNGAN	200,000	100,000	100,000
3	USG THYROID	200,000	100,000	100,000
4	USG KEPALA BAYI	200,000	100,000	100,000
5	USG VASKULER	200,000	100,000	100,000
6	USG SOFT TISSUE	200,000	100,000	100,000
7	USG MAMMAE	200,000	100,000	100,000
8	USG 4 DIMENSI	400,000	200,000	200,000
CT-SCAN TANPA KONTRAS				
1	KEPALA	700,000	574,000	126,000
2	SINUS PARANASALIS	900,000	738,000	162,000
3	ORBITA	900,000	738,000	162,000
4	THORAX	990,000	811,800	178,200
5	ABDOMEN ATAS/BAWAH	790,000	647,800	142,200
6	WHOLE ABDOMEN	1,190,000	975,800	214,200
7	PELVIS	790,000	647,800	142,200
8	CERVICAL	790,000	647,800	142,200
9	THORACAL	790,000	647,800	142,200
10	LUMBAL	790,000	647,800	142,200
11	EXTRIMITAS	790,000	647,800	142,200
CT-SCAN DENGAN KONTRAS				
1	KEPALA	890,000	712,000	178,000
2	SINUS PARANASALIS	1,140,000	912,000	228,000
3	ORBITA	1,140,000	912,000	228,000
4	THORAX	1,140,000	912,000	228,000
5	ABDOMEN ATAS/BAWAH	890,000	712,000	178,000
6	WHOLE ABDOMEN	1,240,000	992,000	248,000
7	PELVIS	890,000	712,000	178,000
8	CERVICAL	890,000	712,000	178,000
9	THORACAL	890,000	712,000	178,000
10	LUMBAL	890,000	712,000	178,000
11	EXTRIMITAS	890,000	712,000	178,000

* TARIF BELUM TERMASUK BAHAN HABIS PAKAI

* TARIF SUDAH TERMASUK JASA PEMBACAAN HASIL

* Untuk Tarif Kelas VIP, Tarif tersebut ditambah 10 % dari Tarif.

* Untuk Expertise, dikenakan tarif 30% dari tarif (JS 15%, JP 85%)

3. PEMERIKSAAN MEDICAL CHECK UP

NO	JENIS LAYANAN	TARIF (Rp.)
1	2	3
1	STANDAR	130,000
2	PAKET 1	400,000
3	PAKET 2	650,000
4	PAKET 3	1,020,000

Catata : Tarif Pemeriksaan tersebut belum termasuk bahan habis pakai/reagen

4. PELAYANAN FARMASI

NO	URAIAN	JASA PELAYANAN	TARIF OBAT
1	Rawat Inap		
	OBAT GENERIK	per item resep	HNA (e-catalog) + 25 % HNA
	OBAT PATEN :	obat jadi = Rp.1100/R	
	a. Bila diskon 0 - 10 %	racikan = Rp.1100/R	HNA + 25 % HNA
	b. Bila diskon 11 - 20 %		(HNA - 10 %) + 25 % HNA
	c. Bila diskon > 20 %		(HNA - 15 %) + 25 % HNA
2	Rawat Jalan		
	OBAT GENERIK		HNA (e-catalog) + 27,5% HNA
	OBAT PATEN		
	a. Bila diskon 0 - 10 %		HNA + 27,5 % HNA
	b. Bila diskon 11 - 20 %		(HNA - 10 %) + 27,5 % HNA
	c. Bila diskon > 20 %		(HNA - 15 %) + 27,5 % HNA

5. PELAYANAN DARAH

NO	PEMERIKSAAN	DENGAN MENGGUNAKAN GEL		
		JS	JP	TARIF (Rp)
1	Crossmatch per kali	Rp 10,000	Rp 30,000	Rp 40,000
	Gol Darah DG SLIDE	Rp 5,300	Rp 5,700	Rp 11,000
	Per Kantong Darah			Rp 335,000
	TOTAL			Rp 386,000

NO	PEMERIKSAAN	DENGAN MENGGUNAKAN MANUAL		
		JS	JP	TARIF (Rp)
1	Crossmatch per kali	Rp 10,000	Rp 55,000	Rp 65,000
	Gol Darah DG SLIDE	Rp 5,300	Rp 5,700	Rp 11,000
	Per Kantong Darah			Rp 335,000
	TOTAL			Rp 411,000

Catatan :

1. Tarif tersebut belum termasuk bahan habis pakai/reagen.
2. Pemeriksaan crossmatch dengan menggunakan Gel hanya untuk pasien Kelas VIP dan pasien Cyto

6. PELAYANAN DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	EEG	100,000	150,000	250,000
2	TCD	200,000	300,000	500,000
3	BERA	80,000	120,000	200,000
4	ECHOCARDIOGRAFI	80,000	120,000	200,000
5	EKG	28,000	42,000	70,000
6	TREADMILL	200,000	300,000	500,000
7	Trans cranial doppler	100,000	150,000	250,000
8	Trans Magneticneuro Stimulation	100,000	150,000	250,000

* BHP mengikuti harga pasar dan di bebarkan kepada pasien

7. PELAYANAN GIZI

NO	JENIS LAYANAN	TARIF (Rp.)
1	2	3
1	Konsultasi Gizi	17,000

8. PELAYANAN REHABILITASI MEDIK

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Tindakan Kecil	17,100	11,400	28,500
2	Tindakan Sedang	22,500	15,000	37,500
3	Tindakan Besar	27,000	18,000	45,000
4	Tindakan Khusus	40,500	27,000	67,500

9. PEMERIKSAAN KESEHATAN JIWA

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp.)	JASA PELAYANAN (Rp.)	TARIF (Rp.)
1	2	3	4	5
1	Eksekutif dan Profesional	106,000	159,000	265,000
2	Umum	80,000	120,000	200,000
3	Pelajar (Pendidikan)	48,000	72,000	120,000

Catatan :

Tarif tersebut belum termasuk bahan dan alat pakai habis.

10. PEMULASARAN JENAZAH

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Perawatan Jenazah(memandikan dan mengkafani)			
	a. Kondisi Jenazah bersih	245,000	105,000	350,000
	b. Kondisi jenazah kotor	385,000	165,000	550,000
2	Konservatif	149,450	64,050	213,500
3	Penyimpanan Jenazah/ Penitipan(Frezer) per hari	112,000	48,000	160,000
4	penyimpanan jenazah dari luar per hari	122,500	52,500	175,000
5	Pemakaman	350,000	150,000	500,000
3	Rekonstruksi Jenazah Ringan	60,000	140,000	200,000
4	Rekonstruksi Jenazah Sedang	90,000	210,000	300,000
5	Rekonstruksi Jenazah Berat	150,000	350,000	500,000
9	Otopsi	900,000	2,100,000	3,000,000

CATATAN :

1. Pengadaan alat dan bahan seperti kain kafan dll, disediakan oleh RSUD Bendan
2. Penyimpanan jenazah paling lama 3 x 24 jam.
3. Apabila ada jenazah yang tanpa identitas, saat jenazah tersebut ditemukan, bila sudah melebihi 3x24 jam, maka RSUD Bendan menyerahkan ke Kelurahan setempat, dimana jenazah tersebut ditemukan.
4. Jasa sarana di sini, sudah termasuk untuk pembelian kain kafan, sabun,air dll

11. VISUM ET REPERTUM

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Visum Et Repertum			
	* Visum Hidup	10,500	24,500	35,000
	* Visum Mati :			
	* Visum Luar	75,000	175,000	250,000
	* Visum Dalam	675,000	1,575,000	2,250,000
2	Surat Keterangan Klaim Asuransi			
	* Hidup	15,000	35,000	50,000
	* Mati	15,000	35,000	50,000
3	Surat Keterangan Visum Et Repertum	15,000	35,000	50,000

12. MOBIL AMBULANCE/JENAZAH

NO	JENIS LAYANAN	TARIF (Rp.)
1	Sampai dengan Jarak 10 Km	85,000
2	Jarak lebih dari 10 Km dihitung sbb = Jarak Pergi Pulang (PP) x Harga BBM 1	

Catatan :

Tarif mobil ambulance tersebut belum termasuk biaya pendamping.

13. PELAYANAN HEMODIALISA

No	JENIS LAYANAN	JS	JP	TARIF (Rp)
1	Dialiser	210,000	210,000	420,000

Catatan :

1. Untuk pasien VIP, tarif ditambah 10% dari tarif
2. Untuk tindakan cito, tarif ditambah 25% dari tarif
3. Obat yang dibutuhkan untuk tindakan hemodialisa akan diresepkan
4. Harga belum termasuk Bahan Habis Pakai

14. SEWA ALAT MEDIS

NO	JENIS LAYANAN	TARIF (Rp.)
1	2	3
1	Infant warmer per jam	8,500
2	Blue light per jam	8,500
3	Incubator per hari	21,500
4	Bed side monitor per hari	130,000
5	Syringe pump per hari	130,000
6	Infusion pump per hari	130,000
7	Ventilator per hari	255,000
8	CPAP per hari	130,000
9	CTG per hari	65,000

15. KONSULTASI REMAJA DAN KELUARGA PELAYANAN PSIKOLOGI

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp.)	JASA PELAYANAN (Rp.)	TARIF (Rp.)
1	2	3	4	5
1	Pemeriksaan awal	4,500	10,500	15,000
2	Konsultasi	9,000	21,000	30,000

16. TINDAKAN PSIKOLOGI

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Sederhana	17,500	17,500	35,000
2	Sedang	30,000	30,000	60,000
3	Berat	67,500	67,500	135,000
4	Khusus	87,500	87,500	175,000

17. TES PSIKOLOGI

NO	TES PSIKOLOGI	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Sederhana	45,000	30,000	75,000
2	Sedang	60,000	40,000	100,000
3	Berat	90,000	60,000	150,000
4	Khusus	180,000	120,000	300,000

18. PELAYANAN LAUNDRY

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Per Kilogram	3,000	2,000	5,000

19. PELAYANAN CSSD

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp.)	JASA PELAYANAN (Rp.)	TARIF (Rp.)
1	2	3	4	5
1	Autoclave (Steam)			-
	- Linen s/d 5 kg	18,000	12,000	30,000
	- Linen diatas 5 kg tambahan per kg	4,200	2,800	7,000
	- Instrumen umum s/d 5 kg	18,000	12,000	30,000
	- Diatas 5 kg tambahan per kg	6,000	4,000	10,000
	- Instrumen khusus s/d 5 kg	30,000	20,000	50,000
	- Diatas 5 kg tambahan per kg	6,000	4,000	10,000
2	Autoclave (Formaline)			-
	- Linen s/d 5 kg	10,800	7,200	18,000
	- Diatas 5 kg tambahan per kg	4,200	2,800	7,000
	- Instrumen umum s/d 5 kg	10,800	7,200	18,000
	- Diatas 5 kg tambahan per kg	4,200	2,800	7,000
	- Instrumen khusus s/d 5 kg	30,000	20,000	50,000
	- Diatas 5 kg tambahan per kg	7,200	4,800	12,000





Catatan :

- Biaya dikenakan untuk : titipan alat, bahan milik pribadi institusi luar RSUD yang disterilkan, yang digunakan diluar RSUD;
- Jenis :
 - Linen : Instrumen bukan disposable
 - Instrumen khusus : Instrumen disposable
 - Instrumen khusus : Alat medis habis pakai, sarung tangan
 - Plastik dan karet
- Jenis sterilisas :
 - Autoclave (Steam) : untuk linen, instrumen, kaca, plastik tahan panas, karet
 - Autoclave (Formaline) : untuk kaca, plastik tidak tahan panas tinggi

WALIKOTA PEKALONGAN



MOHAMAD BASYIR AHMAD

PENANGGUNG JAWAB		
No.	JABATAN	PARAF
1.	SEKDA	
2.	ASISTEN I	
3.	KABAG HUKUM	
4.	KASUBAG	

LAMPIRAN II
PERATURAN WALIKOTA PEKALONGAN
NOMOR 29 TAHUN 2015
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN
PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BENDAN
KOTA PEKALONGAN

BESARAN TARIF PELAYANAN LAINNYA

I. PENDIDIKAN DAN PELATIHAN

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp.)	JASA PELAYANAN (Rp.)	TARIF (Rp.)
1	2	3	4	5
1	Praktek Per Mahasiswa S1 / bulan	137,500	137,500	275,000
2	Praktek Per Siswa D3 / bulan	85,000	85,000	170,000
3	Praktek Per Siswa Kesehatan / bulan	42,500	42,500	85,000
4	Praktek Per Siswa Umum / bulan	21,250	21,250	42,500
5	Penelitian Mahasiswa	63,750	63,750	127,500
6	Praktek karyawan pemerintah	42,500	42,500	85,000
7	Praktek karyawan swasta	42,500	42,500	85,000
8	Penelitian siswa kesehatan	42,500	42,500	85,000
9	Penelitian siswa umum	42,500	42,500	85,000
10	Penelitian siswa thesis	175,000	175,000	350,000
11	Praktek mahasiswa asing	175,000	175,000	350,000
12	Penelitian mahasiswa asing	212,500	212,500	425,000
13	Studi banding per siswa / hari	17,500	17,500	35,000
14	Pendidikan perawat terampil / bulan	175,000	175,000	350,000
15	Lokakarya, seminar, simposium, dll	175,000	175,000	350,000
16	Program PPDS / orang / bulan	175,000	175,000	350,000
17	Ujian Akhir Program	175,000	175,000	350,000
18	Kaji Terap (orang/hari)	87,500	87,500	175,000

Catatan :

- * Tarif tersebut belum termasuk biaya konsumsi/akomodasi.
- * Untuk Tarif Kaji Terap, belum termasuk Biaya Penggandaan Materi dan Buku

II. PARKIR

NO	URAIAN	TARIF (Rp.)
1	2	5
1	Parkir Sepeda motor	1,000
2	Parkir Mobil	2,000

III. SEWA AULA/RUANG RAPAT

NO	URAIAN	TARIF (Rp)
1	Sewa Aula sekali pakai (100 kursi tanpa LCD dan layar) / hari	1,500,000
2	Sewa Aula sekali pakai lengkap (100 kursi, LCD dan layar) / hari	2,500,000
3	Sewa Ruang Rapat (LCD) / hari	500,000

Catatan :

- *) Sewa Aula belum termasuk biaya kebersihan
- *) Dikecualikan untuk kegiatan yang bersifat sosial dan kedinasan

IV. SEWA KIOS

NO	URAIAN	TARIF (Rp)
1	Sewa Kios Ukuran 3m x 4m / hari	15,000

WALIKOTA PEKALONGAN,



MOHAMAD BASYIR AHMAD

PENANGGUNG JAWAB		
No.	JABATAN	
1.	SEKDA	
2.	ASISTEN I	
3.	KABAG HUKUM	
4.	KASUBAG	