



WALIKOTA PALOPO
PROVINSI SULAWESI SELATAN

PERATURAN WALIKOTA PALOPO
NOMOR : 65 TAHUN 2016

TENTANG

PERUBAHAN ATAS PERATURAN WALIKOTA PALOPO NOMOR 3 TAHUN
2016 TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN BLUD RSUD
SAWERIGADING KOTA PALOPO

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

WALIKOTA PALOPO,

Menimbang : bahwa dengan memperhatikan kondisi sosial, ekonomi masyarakat dan masih terdapat beberapa jenis pelayanan yang belum diatur pelayanan dalam Peraturan Walikota Palopo Nomor 3 Tahun 2016 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan BLUD RSUD Sawerigading Kota Palopo, maka perlu menetapkan Peraturan Walikota Palopo tentang Perubahan Atas Peraturan Walikota Nomor 3 Tahun 2016 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan BLUD RSUD Sawerigading Kota Palopo.

Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 28 Tahun 1999 tentang Penyelenggaraan Negara yang Bersih dan Bebas dari Korupsi, Kolusi dan Nepotisme (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1999 Nomor 75, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3851);

2. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2002 tentang Pembentukan Kabupaten Mamasa dan Kota Palopo di Provinsi Sulawesi Selatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2002 Nomor 24, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4186);

3. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 53, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4369);

4. Undang-Undang Nomor 15 Tahun 2004 tentang Pemeriksaan Pengelolaan dan Tanggung jawab Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 66, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4400);

5. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2004 tentang Sistem Pembangunan Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 104, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4421);

6. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan Antara Pemerintah Pusat dan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4438);
7. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 Tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038 Tahun 2009);
8. 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);
9. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
10. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
11. Undang-undang Republik Indonesia Nomor 24 Tahun 2011 tentang Badan Penyelenggara Jaminan Sosial, (Lembaran Negara Tahun 2011 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5256);
12. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587), sebagaimana telah diubah dengan Undang-undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan 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);
13. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 298 Tahun 2014, Tambahan Lembaran Nrgara Republik Indonesia Nomor 5607);
14. Peraturan Pemerintahan Nomor 32 Tahun 1996 tentang Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1996 Nomor 49, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3637);
15. Peraturan Pemerintahan 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 Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Badan Layanan Umum;

16. Peraturan Pemerintah Nomor 58 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 140, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4578);
17. Peraturan Pemerintah Nomor 79 Tahun 2005 tentang Pembinaan dan Pengawasan atas Penyelenggaraan Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 165, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4594);
18. Peraturan Pemerintah Nomor 41 Tahun 2007 tentang Organisasi Perangkat Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 89, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4741);
19. Peraturan Presiden Nomor 77 Tahun 2015 tentang Pedoman Organisasi Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 159 Tahun 2015);
20. Peraturan Menteri Pendayagunaan Aparatur Negara Nomor 28 Tahun 2004 tentang Akuntabilitas Pelayanan Publik;
21. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
22. Peraturan Menteri Keuangan Nomor 113/PMK.07/2010 Tahun 2010 tentang Pedoman Umum dan Alokasi Dana Penguatan Infrastruktur dan Prasarana Daerah Tahun Anggaran 2010;
23. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2013 tentang Pola Tarif Badan Layanan Umum Rumah Sakit Di Lingkungan Kementerian Kesehatan;
24. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 1 Tahun 2014 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah;
25. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 59 Tahun 2014 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan;
26. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 129/Menkes/SK/II/2008 tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit;
27. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.02.03/I/0506/2015 tentang Penetapan Kelas Rumah Sakit Umum Daerah Sawerigading Kota Palopo Provinsi Sulawesi Selatan;
28. Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 1 Tahun 2002 tentang Pedoman Susunan Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Daerah;
29. Peraturan Daerah Kota Palopo Nomor 5 Tahun 2015 tentang Susunan Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Umum Daerah Sawerigading Kota Palopo;
30. Peraturan Walikota Nomor 3 Tahun 2016 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan BLUD RSUD Sawerigading Kota Palopo;

31. Keputusan Gubernur Sulawesi Selatan Nomor 0002/P2T-BKPM/6.7.P/VII/04/2015 tentang Izin Operasional Rumah Sakit Umum Daerah Sawerigading Kota Palopo.

M E M U T U S K A N :

Menetapkan : **PERATURAN WALIKOTA PALOPO TENTANG PERUBAHAN ATAS PERATURAN WALIKOTA PALOPO NOMOR 3 TAHUN 2016 TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN BLUD RSUD SAWERIGADING KOTA PALOPO**

Pasal I

Beberapa ketentuan dalam Peraturan Walikota Palopo Nomor 3 Tahun 2016 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan BLUD RSUD Sawerigading Palopo (Berita Daerah Kota Palopo Tahun 2016 Nomor 3) diubah sebagai berikut:

1. Ketentuan ayat (2) Pasal 8, diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 8

- (1) Struktur dan besarnya tarif digolongkan berdasarkan jenis pelayanan kesehatan yang diberikan dan kelas/tempat perawatan.
- (2) Besarnya tarif ditetapkan berdasarkan unit cost masing-masing pelayanan dan / atau berdasarkan benchmarking sebagaimana tercantum dalam lampiran Peraturan Walikota ini.

Pasal II

- (1) Pada saat berlakunya Peraturan Walikota ini maka Lampiran Peraturan Walikota Palopo Nomor 3 Tahun 2016 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada BLUD RSUD Sawerigading dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.
- (2) Peraturan Walikota ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

TELAH DIPERIKSA	PARAF	TANGGAL
1. Sekretaris Kota		
2. <i>Dirjen RSUD</i>	<i>[Signature]</i>	
3. Kabag <i>Hukum</i>	<i>[Signature]</i>	
4. Kasubag <i>PHD</i>	<i>[Signature]</i>	

Ditetapkan di Palopo
pada tanggal 27 Desember 2016

WALIKOTA PALOPO,

[Signature]
M. JUDAS AMIR

Diundangkan di Palopo
pada tanggal 27 Desember 2016

Plt. SEKRETARIS DAERAH,

[Signature]
H. JAMALUDDIN

Berita Daerah Kota Palopo Tahun 2016 Nomor 65

LAMPIRAN PERATURAN WALIKOTA PALOPO**NOMOR : 65 TAHUN 2016****TANGGAL : 27 Desember 2016****TENTANG : PERUBAHAN ATAS PERATURAN WALIKOTA PALOPO****NOMOR 3 TAHUN 2016 TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN
BLUD RSUD SAWERIGADING KOTA PALOPO**

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
1. UNIT RAWAT JALAN (POLIKLINIK)		
PEMERIKSAAN TANPA TINDAKAN		
A. PEMERIKSAAN TANPA TINDAKAN		
1	Registrasi Pasien	Rp 25,000
2	Pemeriksaan Dokter Umum/Dokter Gigi	Rp 25,000
3	Pemeriksaan Dokter Spesialis	Rp 45,000
4	Pemeriksaan Dokter Sub Spesialis	Rp 50,000
5	Konsul Antar Bagian	Rp 50,000
B. POLIKLINIK (Mata, Bedah, Obgyn, THT, Ortopedi, Interna, Anak, Kulit & Kelamin, Psikologi)		
Pemeriksaan Dengan Tindakan		
1	Pemeriksaan Ringan	Rp 150,000
2	Pemeriksaan Sedang	Rp 300,000
ODC (One Day Care)		
1	Sedang	Rp 5,000,000
2	Besar	Rp 6,000,000
3	Khusus	Rp 8,000,000
1. POLIKLINIK MATA		
PEMERIKSAAN DENGAN TINDAKAN		
1	Aff hecting	Rp 70,000
2	Biometri	Rp 100,000
3	Chek up mata terdiri dari :	
	a. Visus/Refraksi	Rp 60,000
	b. Tes Ishihara	Rp 75,000
	c. Slit Lamp	Rp 60,500
4	Ekstraksi corpus alienum	
	a. Konjungtiva	Rp 90,000
	b. Kornea	Rp 435,000
5	Epilasi Bulu Mata	Rp 77,500
6	Funduscopy	Rp 71,500
7	Funduscopy Indirect	Rp 43,000
8	Foto Fundus	Rp 43,000
9	Ganti Verband / Luka	Rp 59,000
10	Keratometri	Rp 82,500
11	Spooling bola mata	Rp 166,000
12	Tes Fluorensi	Rp 33,000
13	Tes Anel	Rp 48,000
14	Tes Seideld	Rp 35,000
15	Tonometri	Rp 110,000
16	URK	Rp 82,500

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
2. POLIKLINIK THT		
A. TELINGA		
1	Audiometri	Rp 125,000
2	Extirpasi granuloma liang telinga	Rp 45,000
3	Ekstraksi cerumen obturans	Rp 40,000
4	Ekstraksi corpus alienum	Rp 40,000
5	Insisi abses liang telinga	Rp 40,000
6	Kaustik jaringan granulasi	Rp 50,000
7	Katerisasi Tuba Eustachi	Rp 125,000
8	Spooling telinga / irigasi telinga	Rp 45,000
9	Tampon telinga / tampon burowi	Rp 38,000
10	Test Pendengaran (Garpu Tala)	Rp 38,000
11	Toilet telinga	Rp 38,000
12	Toilet telinga + Zalf	Rp 78,000
B. HIDUNG		
1	Ekstraksi corpus alienum hidung	Rp 63,000
2	Insisi abses septum	Rp 80,000
3	Spooling sinus maxillaris	Rp 103,000
4	Tampon Boorzalf / tampon tetap	Rp 38,000
5	Tampon hidung sementara / toilet hidung	Rp 40,000
C. TENGGOROK		
1	Abses Peritonsiler/insisi abses	Rp 400,000
2	Aspirasi abses peritonsler / insisi abses	Rp 102,000
3	Explorasi tenggorok	Rp 38,000
4	Ekstraksi corpus alienum tenggorok (Ketulangan)	Rp 66,000
5	Kaustik jaringan granulasi	Rp 60,000
D. LARING		
1	Aff hecting	Rp 20,000
2	Biopsi	Rp 400,000
3	Explorasi laring	Rp 38,000
4	Ganti Verban	Rp 26,000
3. POLIKLINIK CARDIO		
PEMERIKSAAN DENGAN TINDAKAN		
1	Pemeriksaan ECG	Rp 90,000
2	Pemeriksaan ECHO	Rp 400,000
3	USG Vaskuler	Rp 200,000
4	Paket Pemeriksaan Jantung Tanpa ECHO, Treadmill, ECG	Rp 780,000
5	Paket Pemeriksaan Jantung (Treadmill, ECHO, ECG)	Rp 1,200,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
4. POLIKLINIK KULIT DAN KELAMIN		
A. PEMERIKSAAN FISIK KONSULTASI		
1	Inspeculo (Speculum)	Rp 125,000
2	Tes sensibilitas morbus hansen	Rp 95,000
B. PEMERIKSAAN PENUNJANG		
1	Pemeriksaan KOH	Rp 125,000
2	Pemeriksaan gram, trichomonas	Rp 125,000
3	Pemeriksaan whiff les	Rp 125,000
4	Pemeriksaan sarcoples	Rp 125,000
C. TINDAKAN MEDIK BEDAH KULIT		
1	Eksisi (<2 cm)	Rp 300,000
2	Eksisi (>2 cm)	Rp 500,000
3	Ekstraksi kuku (berat)	Rp 312,000
4	Ekstraksi mila	Rp 312,000
5	Elektrocauter (Besar) Lesi 35 titik	Rp 375,000
6	Elektrocauter (Kecil) Lesi 13 titik	Rp 312,000
7	Enukleasi Moluskum besar	Rp 312,000
8	Enukleasi Moluskum kecil	Rp 250,000
9	Injeksi Keloid	
	a. Berat	Rp 470,000
	b. Ringan	Rp 87,000
10	Injeksi triamcinolon	Rp 200,000
11	Insisi abses	Rp 375,000
12	Marsupialisasi	Rp 562,000
13	Necrotomi	Rp 80,000
14	Perawatan luka	Rp 187,000
15	Punch Biopsi	Rp 375,000
D. TINDAKAN KOSMETIK MEDIK		
1	Cauter :	
	a. Berat	Rp 560,000
	b. Sedang	Rp 470,000
	c. Ringan	Rp 90,000
2	Facial	Rp 212,000
3	Laser CO2 besar	Rp 675,000
4	Laser CO2 ringan	Rp 532,000
5	Mikro Dermabrasi	Rp 337,500
6	Peeling	Rp 275,000
7	Roller Darnatoler	Rp 437,000
E. TEST ALERGI		
1	Test prick test (tusuk)	Rp 375,000
2	Tes Tempel	Rp 312,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
5. POLIKLINIK INTERNA		
A. PEMERIKSAAN PENUNJANG		
1	Rekam jantung (ECG)	Rp 90,000
2	Tensi	Rp 8,000
B. AMBULASI		
1	Mengantar pasien ke ruang perawatan	Rp 8,000
6. POLIKLINIK BEDAH		
PEMERIKSAAN DENGAN TINDAKAN		
1	Aff chateter	Rp 80,000
2	Aff drain	Rp 80,000
3	Aff hecting	
	a. Hecting 1-10 jahitan	Rp 75,000
	b. Hecting 10-20 jahitan	Rp 100,000
	c. Hecting lebih 20 jahitan	Rp 150,000
4	Aff skin stepler	Rp 95,000
5	Aff Tampon	Rp 45,000
6	Aff/Removal gips	Rp 150,000
7	Aspirasi cairan	Rp 80,000
8	Bone Marrow Punksi	Rp 250,000
9	Cuci luka	Rp 150,000
10	Ekstraksi kuku (berat)	Rp 400,000
11	Ganti verban	Rp 80,000
12	Incisi	Rp 100,000
13	Inj keloid	Rp 200,000
14	Necrotomi	Rp 150,000
15	Pasang chaterer	Rp 113,000
16	Perawatan luka	Rp 50,000
17	Rectal touchea	Rp 200,000
7. POLIKLINIK ORTOPEDI		
PEMERIKSAAN PENUNJANG		
1	Aff gips	Rp 200,000
2	Aff hecting	Rp 100,000
3	Aff K wire	Rp 200,000
4	Aspirasi	Rp 100,000
5	Cuci luka	Rp 150,000
6	Elastic perban	Rp 200,000
7	Ganti verban	Rp 150,000
8	Isotonic/isometric exercise	Rp 200,000
9	Injeksi intraarticular	Rp 200,000
10	Necrotomi	Rp 150,000
11	Pasang gips	Rp 165,000
12	Perawatan luka infeksi	Rp 165,000
13	Pasive lassisted rom exercise	Rp 200,000
14	Special Test Ortopedi (Lachman test, impinghent test)	Rp 50,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
8. POLIKLINIK ANAK		
PEMERIKSAAN PENUNJANG		
1	Aff sonde (maag slang)	Rp 45,000
2	DDST	Rp 45,000
3	Nebuliser	Rp 225,000
4	Pasang Sonde (NGT)	Rp 235,000
5	Pemberian O2	Rp 30,000
6	Pemberian obat rectal	Rp 200,000
7	Rectal Touche	Rp 200,000
8	Rumple Leade	Rp 50,000
9	Suction	Rp 50,000
10	Test Tuberkulin	Rp 205,000
9. POLIKLINIK KIA		
PEMERIKSAAN DENGAN TINDAKAN		
1	Aff hecting luka operasi	Rp 65,000
2	Aff WSD	Rp 80,000
3	Biopsi	Rp 100,000
4	Doopler	Rp 25,000
5	Ganti verban (Luka operasi basah)	Rp 55,000
6	Ganti verban (Luka operasi kering)	Rp 35,000
7	Kuldosintesis	Rp 175,000
8	Latih kandung kemih	Rp 95,000
9	Marsupilasi kista	Rp 400,000
10	Necrotomi	Rp 150,000
11	Papsmear	Rp 110,000
12	Pasang/lepas Pesarium	Rp 130,000
13	Pemasangan Implant	Rp 130,000
14	Pemasangan IUD	Rp 200,000
15	Pencabutan INPLANT	Rp 50,000
16	Pencabutan IUD	Rp 50,000
17	Perawatan Payudara	Rp 60,000
18	Perawatan tali pusat	Rp 10,000
19	Periksa dalam vagina	Rp 50,000
20	Rectal touchea	Rp 200,000
21	Senam ibu hamil	Rp 40,000
22	Suntik KB	Rp 125,000
23	Tindik telinga	Rp 130,000
24	TT Ibu Hamil	Rp 50,000
25	USG	Rp 200,000
26	Visum	Rp 73,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
10. POLIKLINIK GIGI DAN MULUT		
A. TINDAKAN GIGI DAN MULUT SEDERHANA		
1	Aff hecting	Rp 105,000
2	Aff periodontal pack	Rp 110,000
3	Curatage pocket/ gigi	Rp 80,000
4	Dental Rontgen foto non rujukan	Rp 65,000
5	Ganti verban	Rp 120,000
6	Irigasi (cuci luka)	Rp 125,000
7	Kontrol removable orthodontik	Rp 102,000
8	Kontrol sterilitas (Rotasi Obat)	Rp 140,000
9	Occlusal adjusment/ gigi	Rp 138,000
10	Oral Diagnose	Rp 98,500
11	Penambalan gigi sementara	Rp 75,000
12	Pencabutan gigi anak dengan Chlor Ethyl	Rp 105,000
13	Pencabutan gigi anak dengan citojet	Rp 130,000
14	Pencabutan gigi anak dengan dengan lidokain	Rp 125,000
15	Pencabutan gigi dewasa dengan lidokain/Ph Cain	Rp 154,500
16	Perawatan stomatitis	Rp 103,500
17	Solux	Rp 35,000
18	Trepanasi saluran akar	Rp 130,000
19	Tumpatan sementara (Devitalisasi Gigi)	Rp 171,500
B. TINDAKAN GIGI DAN MULUT SEDANG		
1	Alveolectomy/ regio	Rp 185,000
2	Incisi abses biopsi	Rp 150,000
3	Indirect capping (pulp capping)	Rp 113,000
4	Kontrol fixed orthodontik (cekat)	Rp 224,500
5	Kuretase/ gigi (kasus dry socket)	Rp 182,500
6	Obturasi (pengisian saluran akar)	Rp 132,000
7	Operculectomy	Rp 171,500
8	Pemasangan temporary crown	Rp 214,500
9	Pembersihan karang gigi	Rp 115,000
10	Pencabutan gigi dewasa dengan Citojet	Rp 160,000
11	Pencabutan gigi komplikasi	Rp 630,000
12	Pit and fissure sealant/ gigi	Rp 157,500
13	Preparasi saluran akar	Rp 254,000
14	Relining/ rebasing protesa/ rahang	Rp 219,500
15	Reparasi protesa/ rahang	Rp 222,200

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
16	Dislokasi TMJ	Rp 121,500
17	Tumpatan permanen Composite	
	- Caries Kelas I	Rp 75,000
	- Caries Kelas II	Rp 200,000
	- Caries Kelas III	Rp 80,000
	- Caries Kelas IV	Rp 225,000
	- Caries Kelas V	Rp 60,000
18	Tumpatan permanen Amalgam	Rp 228,500
18	Tumpatan permanen glass ionomer	Rp 159,000
C. TINDAKAN GIGI DAN MULUT KHUSUS		
1	Apeks reseksi	Rp 656,500
2	Eksisi epulis	Rp 619,000
3	Enukleasi kista	Rp 634,000
4	Enukleasi mucocele	Rp 615,000
5	Fraktur rahang sederhana/ rahang	Rp 941,500
6	Frenectomy	Rp 606,000
7	Gingivektomi/ regio	Rp 177,500
8	Incisi abses (drainage)	Rp 639,500
9	Jacket crown akrilik/ gigi	Rp 675,000
10	Jacket crown porselen/ gigi	Rp 1,048,500
11	Kuretase poket periodontal/ gigi	Rp 176,500
12	Obturator	Rp 722,500
13	Odontectomy	Rp 640,000
14	Orthodontik cekat/ rahang	
	- Drg Umum	Rp 5,000,000
	- Drg Sp. Ortoh	Rp 10,000,000
15	Pemasangan pin screw/ gigi	Rp 576,500
16	Pencabutan gigi komplikasi	Rp 630,000
17	Plat steel denture	Rp 750,000
18	Protesa full/ rahang	
	- Bahan kelas I	Rp 7,000,000
	- Bahan kelas II	Rp 5,000,000
	- Bahan kelas III	Rp 4,000,000
19	Protesa/ elemen	Rp 248,500
20	Replantasi/ gigi	Rp 638,000
21	Sequesterectomy/ regio	Rp 614,500
22	Splint oklusal	Rp 607,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
11. POLIK KLINIK JIWA		
1	Bech Depression Rating Scale	Rp 100,000
2	Hamilton Anxiety Rating Scale (HARS)	Rp 100,000
3	Hamilton Depression Rating Scale	Rp 100,000
4	Konseling Marital	Rp 100,000
5	Konseling perkembangan anak dan remaja	Rp 100,000
6	Mini Mental State	Rp 100,000
7	Minnesota Multiphasic Personality Inventory (MMPI)	Rp 300,000
8	Neuroleptisasi	Rp 100,000
9	Psikoterapi	Rp 100,000
10	Visum et repertum psikiatrikum	Rp 500,000
11	Wawancara Psikiatri	Rp 100,000
A. PEMERIKSAAN SEDERHANA: GANGGUAN NEUROTİK, SOMATOFORM & TERKAIT STRES		
1	Penanganan gangguan anxietas fobik (F40)	Rp 50,000
2	Penanganan gangguan anxietas lainnya (F41)	Rp 50,000
3	Penanganan gangguan anxietas obsesif kompulsif (F42)	Rp 50,000
4	Penanganan Reaksi terhadap stres berat & gangguan penyusahan	Rp 50,000
5	Penanganan gangguan disosiatif (Konsultasi) (F44)	Rp 50,000
6	Penanganan gangguan somatoform (F45)	Rp 50,000
7	Penanganan gangguan neurotik lainnya (F48)	Rp 50,000
B. PEMERIKSAAN SEDANG : GANGGUAN SUASANA PERASAAN (MOOD & AFEKTIF)		
1	Penanganan episode manik (F30)	Rp 60,000
2	Penanganan gangguan afektif bipolar (F31)	Rp 60,000
3	Penanganan Episode Depresi	Rp 60,000
4	Penanganan gangguan Depresi berulang	Rp 60,000
5	Penanganan gangguan suasana perasaan (mood/Afektif)	Rp 60,000
6	Penanganan gangguan suasana perasaan	Rp 60,000
C. KOMPLEKS		
1	Penanganan Skizofrenia dengan waham (F20-F29)	Rp 70,000
2	Penanganan gangguan mental organik	Rp 70,000
3	Penanganan gangguan mental & perilaku akibat gangguan zat psikotik	Rp 70,000
4	Penanganan sindrom perilaku dan berhubungan dengan gangguan fisiologi	Rp 70,000
5	Penanganan gangguan kepribadian & perilaku	Rp 70,000
6	Penanganan retardasi mental	Rp 70,000
7	Penanganan gangguan perkembangan fisiologi	Rp 70,000
8	Penanganan Gangguan Perilaku & Emosional dengan Onset biasanya pada Masa Remaja (F90-F98)	Rp 70,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
12. PELAYANAN PSIKOLOGI		
1	Psikotes Ringan	
	SPM	Rp 50,000
	APM SET I	Rp 50,000
	APM SET II	Rp 50,000
	Wartegg	Rp 75,000
	Grafis (HTP, BAUM, DAP)	Rp 75,000
	TKD	Rp 70,000
	BDI	Rp 70,000
	Pemahaman	Rp 70,000
	Berhitung	Rp 70,000
	Tiki Ringan	Rp 70,000
	Army Alfa Beta	Rp 70,000
2	Psikotes Sedang	
	Konseling dan Psikoterapi	Rp 70,000
	Cepat Teliti	Rp 70,000
	Tes Pola	Rp 100,000
	Persamaan Perkakas	Rp 100,000
	Merakit Obyek	Rp 150,000
	Kemampuan Mekanik	Rp 100,000
	16 PF	Rp 150,000
	Eysenk	Rp 150,000
	Penalaran	Rp 100,000
3	Psikotes Berat	
	Wais	Rp 250,000
	Binet	Rp 250,000
	Rosach	Rp 250,000
	Wisc	Rp 250,000
	IST	Rp 300,000
	CPM	Rp 200,000
	TAT/CAT	Rp 250,000
	Papikostik	Rp 300,000
	Bakat Minat (Kuder)	Rp 300,000
	EPPS	Rp 300,000
	Kraepelin 15	Rp 300,000
	Kraepelin 30	Rp 300,000
	Pauli	Rp 300,000
	Hypnotherapy	Rp 250,000
	Seleksi dan Rekrutmen Karyawan	Rp 300,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
13. POLI BEDAH SYARAF		
1	Aff Hecting	Rp 100,000
2	Cuci luka	Rp 150,000
3	Ganti Verban	Rp 150,000
4	Necrotomi	Rp 150,000
5	Perawatan Luka Infeksi	Rp 200,000
14. POLIKLINIK NEUROLOGI/SARAF		
A. PEMERIKSAAN MEDIK DASAR		
1	Lumbal Fungsi	Rp 250,000
2	Minimetal test	Rp 138,000
3	Pemeriksaan Fundoscopy	Rp 90,000
4	Tes Gangguan Keseimbangan	Rp 186,000
B. PEMERIKSAAN PENUNJANG		
1	Electro Encephalograph EEG	Rp 600,000
2	Electro Myo Graph (EMNG)	Rp 600,000
3	Trans Cranial Doppler	Rp 600,000
C. TINDAKAN MEDIK		
1	Injeksi Intra articular	Rp 200,000
2	Injeksi analgetik neurapatic pain	Rp 200,000
15. POLIKLINIK VCT		
PEMERIKSAAN DENGAN TINDAKAN		
1	Konseling pre tes	Rp 64,000
2	Konseling kepatuhan obat	Rp 64,000
3	Konseling post tes	Rp 64,000
16. POLIKLINIK POLI PARU		
PEMERIKSAAN DENGAN TINDAKAN		
1	Broncoshcopy	Rp 224,000
2	Fungsi pleura	Rp 224,000
3	Nebulizer	Rp 224,000
4	Spirometri	Rp 224,000
17. POLIKLINIK POJOK GIZI		
PEMERIKSAAN DENGAN TINDAKAN		
1	Pengukuran antropometri	Rp 15,000
2	Perhitungan kebutuhan kalori	Rp 30,000
3	Penetapan status gizi	Rp 10,000
4	Konseling Gizi	Rp 30,000
2. UNIT LAYANAN INSTALASI GIZI		
1	Pengkajian Awal Pasien	Rp 25,000
2	Asuhan Gizi	Rp 40,000
3	Follow Up/Re Assesment	Rp 15,000
4	Penyuluhan gizi	Rp 30,000
3. UNIT LAYANAN : INSTALASI FARMASI		
1	Konseling Pasien	Rp. 25.000/pasien
2	Visite	Rp. 20.000/kunjungan

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
4. UNIT LAYANAN FISIOTERAPI		
A. Pemeriksaan Tanpa Tindakan		
1	Assessmen dan Evaluasi	Rp 50,000
2	Tes khusus dan evaluasi fisioterapi	Rp 100,000
B. Tindakan Elektroterapi		
1	Faradic / Galpanic	Rp 95,000
2	Hot Pack	Rp 95,000
3	Infra Red Rays	Rp 95,000
4	Interferential Therapi	Rp 95,000
5	Micro Wave Diathermi	Rp 95,000
6	Mekanikal Traksi	Rp 100,000
7	Nebuleizer	Rp 100,000
8	Parafin Bath	Rp 100,000
9	Short Wave Diathermi	Rp 95,000
10	Shoulder Wheel Exc	Rp 95,000
11	TENS	Rp 95,000
12	Treadmill	Rp 100,000
13	Ultra Sound	Rp 100,000
14	Ultra Violet	Rp 95,000
C. Tindakan Exercise		
1	Active Exc	Rp 100,000
2	Assisted Exc	Rp 100,000
3	Ambulasi	Rp 100,000
4	Bobath Exc	Rp 100,000
5	Breathing Exc	Rp 100,000
6	Bugnet Exc	Rp 100,000
7	Gait Training	Rp 100,000
8	JPM	Rp 100,000
9	Joint Mobilisation	Rp 100,000
10	Koreksi Postur	Rp 100,000
11	Latihan Koordinasi	Rp 100,000
12	Latihan Pre dan Post Natal	Rp 100,000
13	Manual Therapy (Vertebra dan Extremity)	Rp 100,000
14	Mc.Kenzie Exc	Rp 100,000
15	Manual Traction	Rp 100,000
16	Manipulation Therapy (Massage dan MLDV)	Rp 100,000
17	MRP Exc	Rp 100,000
18	Mirror Exc	Rp 100,000
19	Neural Mobilisation	Rp 100,000
20	NMT	Rp 100,000
21	NDT Exc	Rp 100,000
22	PNF Exc	Rp 100,000
23	Passive Exc	Rp 100,000
24	Postural Exc (Stabilisation, balance dan functional)	Rp 100,000
25	Postural Drainage	Rp 100,000
26	QMT	Rp 100,000
27	Resisted Exc	Rp 100,000
28	Stretching Exc	Rp 100,000
29	Strengthening Exc	Rp 100,000
30	Tapping	Rp 100,000
31	William Flexion Exc	Rp 100,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
5. UNIT LAYANAN LABORATORIUM		
A. HEMATOLOGI		
1	Evaluasi Apusan Darah Tepi	Rp 125,000
2	Evaluasi Apusan Sumsum Tulang	Rp 350,000
3	Darah Lengkap	Rp 120,000
4	Darah Rutin	Rp 100,000
5	DDR (Malaria)	Rp 50,000
6	Glikolisis Hb (HbA1c)	Rp 250,000
7	LED/BBS	Rp 20,000
B. URINALISIS		
1	Urine Lengkap	Rp 50,000
2	Urine Rutin	Rp 40,000
3	Sedimen	Rp 20,000
C. FECES		
1	Darah Samar	Rp 50,000
2	Feces Rutin	Rp 50,000
D. IMUNOLOGI/SEROLOGI		
1	Anti HSV IgM	Rp 200,000
2	HBS Ag	Rp 150,000
3	Anti HBS Ag/HBs Ab	Rp 150,000
4	Anti HCV	Rp 175,000
5	Anti Malaria	Rp 225,000
6	Anti Rubella IgG	Rp 225,000
7	Anti Rubella IgM	Rp 225,000
8	Anti Toxoplasma IgG	Rp 225,000
9	Anti Toxoplasma IgM	Rp 225,000
10	CMV I IgG	Rp 250,000
11	CMV I IgM	Rp 350,000
12	CMV II IgM	Rp 300,000
13	CMV II IgM	Rp 300,000
14	HSV 2 IgG	Rp 275,000
15	HSV 2 IgM	Rp 275,000
16	Tuberculosis Ag	Rp 225,000
17	Anti Tuberculosis/Ig G TB	Rp 200,000
18	Asto	Rp 125,000
19	Dengue IgG/IgM	Rp 225,000
20	NS1 Ag Dengue	Rp 275,000
21	Diagnosis HIV/VCT	Rp 350,000
22	Screening HIV	Rp 250,000
23	CD4	Rp 375,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
24	Golongan Darah + kartu	Rp 35,000
25	HCG/Test Kehamilan	Rp 35,000
26	Salmonella Typhi IgG/IgM	Rp 225,000
27	Rematoid Faktor	Rp 125,000
28	Syphilis/TPHA	Rp 150,000
29	VDRL	Rp 125,000
30	Widal	Rp 100,000
31	Sel LE	Rp 150,000
E. KIMIA KLINIK		
1	Albumin	Rp 60,000
2	Alkali Phosfatase	Rp 60,000
3	Asam Urat	Rp 60,000
4	Bilirubin Direk	Rp 60,000
5	Bilirubin Total	Rp 60,000
6	Fe (Besi)	Rp 60,000
7	Gamma GT	Rp 60,000
8	Globulin	Rp 60,000
9	Gula Darah Sewaktu	Rp 60,000
10	Glukosa Darah PP 2 Jam	Rp 60,000
11	Glukosa Darah Puasa	Rp 60,000
12	Kolestreol HDL	Rp 60,000
13	Kolestreol LDL	Rp 60,000
14	Kolestreol Total	Rp 60,000
15	Kreatinin	Rp 60,000
16	Kreatinin Klirens	Rp 100,000
17	Protein Total	Rp 60,000
18	SGOT/ASAT	Rp 60,000
19	SGPT/ALAT	Rp 60,000
20	TIBC (Total Iron Binding Capacity)	Rp 60,000
21	Trigliserida	Rp 80,000
22	Ureum	Rp 60,000
23	Transferin	Rp 80,000
24	Amylase Pancreatic	Rp 95,000
25	Lipase	Rp 95,000
26	Lactate	Rp 175,000
27	Cholinesterase	Rp 75,000
F. CARDIAC MAKER		
1	CK - MB	Rp 275,000
2	CRP	Rp 200,000
3	Myoglobin	Rp 325,000
4	Troponin I	Rp 325,000
5	D. Dimer	Rp 325,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
G. TUMOR MARKER		
1	Alfa Feto Protein (AFP)	Rp 275,000
2	Carsino Embriogenik (CEA)	Rp 325,000
3	CA 125	Rp 325,000
4	CA 153	Rp 325,000
5	Prostat Spesifik Antigen (PSA)	Rp 325,000
H. ANALISA GAS DARAH & ELEKTROLIT		
1	Paket (Gas Darah + Elektrolit)	Rp 400,000
2	Paket Elektrolit	Rp 300,000
I. HEMOSTASIS		
1	APTT	Rp 125,000
2	BT (Waktu Perdarahan)	Rp 25,000
3	PT (Prothrombin Time)	Rp 125,000
4	Fibrinogen	Rp 125,000
J. HORMON		
1	FT 3	Rp 300,000
2	FT 4	Rp 300,000
3	T 3	Rp 250,000
4	TSH	Rp 250,000
5	T 4	Rp 250,000
K. LAIN-LAIN		
1	Analisa Sperma	Rp 250,000
2	Analisa Cairan Otak	Rp 300,000
3	Analisa Cairan Pleura	Rp 300,000
4	Analisa Cairan Sendi	Rp 250,000
5	Jamur	Rp 50,000
6	Narkoba Multi 5/6	Rp 225,000
7	Perwarnaan gram	Rp 50,000
8	Kultur & Sensitifitas Tes	Rp 400,000
9	Sputum BTA	Rp 100,000
6. UNIT LAYANAN : BANK DARAH		
1	Pelayanan Darah RS (BDRS)	Rp 450,000
2	Golongan Darah + Kartu	Rp 35,000
3	Cooms Tes	Rp 75,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
7. UNIT LAYANAN INSTALASI BEDAH SENTRAL		
A. OK BEDAH UMUM		
1	Operasi kecil	Rp 2,500,000
2	Operasi sedang	Rp 3,500,000
3	Operasi besar	Rp 5,000,000
4	Operasi khusus	
	1. Kategori I	Rp 6,000,000
	2. Kategori II	Rp 8,000,000
	3. Kategori III	Rp 12,000,000
5	Laparascopy	
	1. Kategori I	Rp 8,000,000
	2. Kategori II	Rp 10,000,000
	3. Kategori III	Rp 12,000,000
B. OK BEDAH MATA		
1	Operasi kecil	Rp 2,500,000
2	Operasi sedang	Rp 3,500,000
3	Operasi besar	Rp 5,000,000
4	Operasi khusus Tanpa Anastesi	Rp 8,000,000
5	Operasi khusus Dengan Anastesi	
	1. Kategori I	Rp 6,000,000
	2. Kategori II	Rp 8,000,000
	3. Kategori III	Rp 12,000,000
C. OK BEDAH THT		
1	Operasi kecil	Rp 2,500,000
2	Operasi sedang	Rp 3,500,000
3	Operasi besar	Rp 5,000,000
4	Operasi khusus	
	1. Kategori I	Rp 6,000,000
	2. Kategori II	Rp 8,000,000
	3. Kategori III	Rp 12,000,000
D. OK Obgyn		
1	Operasi kecil	Rp 2,500,000
2	Operasi sedang	Rp 3,500,000
3	Operasi besar	Rp 5,000,000
4	Operasi khusus	
	1. Kategori I	Rp 6,000,000
	2. Kategori II	Rp 8,000,000
	3. Kategori III	Rp 12,000,000
5	Laparascopy	
	1. Kategori I	Rp 8,000,000
	2. Kategori II	Rp 10,000,000
	3. Kategori III	Rp 12,000,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
E. OK ORTHOPEDI		
1	Operasi sedang	Rp 3,500,000
2	Operasi besar	Rp 5,000,000
3	Operasi khusus	
	1. Kategori I	Rp 6,000,000
	2. Kategori II	Rp 8,000,000
	3. Kategori III	Rp 12,000,000
F. OK BEDAH SYARAF		
1	Operasi kecil	Rp 2,500,000
2	Operasi sedang	Rp 6,000,000
3	Operasi besar	Rp 8,800,000
4	Operasi khusus	
	1. Kategori I	Rp 10,500,000
	2. Kategori II	Rp 15,000,000
	3. Kategori III	Rp 18,000,000
8. UNIT LAYANAN : RADIOLOGI		
A. PEMERIKSAAN SEDERHANA		
1	THORAX (Tindakan perposisi)	Rp 115,000
2	BNO polos/abdomen tegak/LLD	Rp 120,000
3	Kepala/Skull	Rp 120,000
4	Kepala AP	Rp 120,000
5	Foto Rahang	Rp 120,000
6	Mastoid Dextra	Rp 120,000
7	Mastoid Sinistra	Rp 120,000
8	Sinus Paranasalis	
a	Caldweell	Rp 120,000
b	Waters	Rp 120,000
c	Lateral	Rp 120,000
9	Temporomandi Bular Joint :	
a	Temporomandi Bular Joint Kanan (Open)	Rp 120,000
b	Temporomandi Bular Joint Kanan (Closed)	Rp 120,000
c	Temporomandi Bular Joint Kiri (Open)	Rp 120,000
d	Temporomandi Bular Joint Kiri (Closed)	Rp 120,000
10	Coll.Ver.Carvical :	
a	Coll.Ver.Carvical AP	Rp 125,000
b	Coll.Ver.Carvical Lateral	Rp 125,000
c	Coll.Ver.Carvical Oblik Kiri	Rp 125,000
d	Coll.Ver.Carvical Oblik Kanan	Rp 125,000
11	Coll.Ver.Thoracal :	
a	Coll.Ver.Thoracal AP:	Rp 125,000
b	Coll.Ver.Thoracal Lateral	Rp 125,000
12	Thoracolumbal	
a	Thoracolumbal AP	Rp 125,000
b	Thoracolumbal Lateral	Rp 125,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
13	Coll Vert Lumbosacral	
a	Coll Vert Lumbosacral AP	Rp 125,000
b	Coll Vert Lumbosacral Lateral	Rp 125,000
14	Pelvis 1 Posisi	Rp 125,000
15	Sendi Panggul (Coxae) Oblik	Rp 125,000
16	Coccygeus	
a	Coccygeus AP	Rp 125,000
b	Coccygeus Lateral	Rp 125,000
17	Clavicula	Rp 115,000
18	Sendi Bahu	
a	Sendi Bahu Endorotasi	Rp 115,000
b	Sendi Bahu Exorotasi	Rp 115,000
19	Humerus	
a	Humerus AP	Rp 115,000
b	Humerus Lateral	Rp 115,000
20	Artc Cubiti	
a	Artc Cubiti AP	Rp 115,000
b	Artc Cubiti Lateral	Rp 115,000
21	Antebrachium	
a	Antebrachium AP	Rp 115,000
b	Antebrachium Lateral	Rp 115,000
22	Wrist Joint	
a	Wrist Joint PA	Rp 115,000
b	Wrist Joint Lateral	Rp 115,000
23	Manus	
a	Manus AP	Rp 115,000
b	Manus Lateral	Rp 115,000
24	Femur	
a	Femur AP	Rp 115,000
b	Femur Lateral	Rp 115,000
25	Articulatio	
a	Articulatio Genu AP	Rp 115,000
b	Articulatio Genu Lateral	Rp 115,000
26	Cruris	
a	Cruris AP	Rp 115,000
b	Cruris Lateral	Rp 115,000
27	Ankle Joint	
a	Ankle Joint AP	Rp 115,000
b	Ankle Joint Lateral	Rp 115,000
28	Pedis	
a	Pedis AP	Rp 115,000
b	Pedis Lateral	Rp 115,000
c	Pedis Oblik	Rp 115,000
29	Calcaneus	Rp 115,000

7

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
B.	PEMERIKSAAN SEDANG	
1	USG Abdomen	Rp 200,000
2	USG Obstetri	Rp 200,000
3	USG Ginekologi	Rp 200,000
4	USG Leher	Rp 200,000
5	USG Paru/Marker	Rp 200,000
6	USG Scrotum Itestis	Rp 200,000
7	USG Mamma	Rp 200,000
8	USG Thyroid	Rp 200,000
9	USG Muskuloskeletal	Rp 200,000
10	FOTO Panoramik	Rp 200,000
C.	KOMPLEKS/PEMERIKSAAN CANGGIH (PEMERIKSAAN DENGAN KONTRAS MEDIA IODENE/BARIUM SULFAT)	
1	BNO - IVP	Rp 650,000
2	Sistigrafi	Rp 600,000
3	USG Vaskuler Extremitas	Rp 400,000
4	Uretrosistografi	Rp 600,000
5	Oesofagografi	Rp 600,000
6	Maag Duodenum	Rp 600,000
7	Colon In Loop	Rp 600,000
8	Follow Through	Rp 500,000
9	Fistelografi	Rp 400,000
10	Cor Analisa	Rp 500,000
11	Loopografi	Rp 500,000
12	Histerosal Pingografi	Rp 600,000
13	Myelography	Rp 600,000
14	USG Transvaginal/Transrectal	Rp 300,000
15	USG Obstetrik 3-D	Rp 300,000
16	RPG (Retrogate Phyelo Grafi)	Rp 500,000
17	Bone Survey	Rp 750,000
18	USG Doppler Vaskuler	Rp 400,000
19	Mammografi	Rp 400,000
D. KOMPLEKS		
I. CT SCAN TANPA KONTRAS		
1	Kepala	Rp 1,385,000
2	Sinus Paranalisis	Rp 1,385,000
3	Thorax	Rp 1,385,000
4	Upper Abdomen	Rp 1,385,000
5	Lower Abdomen/Pelvis	Rp 1,385,000
6	Vertebra Cervical	Rp 1,385,000
7	Vertebra Thoracal	Rp 1,385,000
8	Vertebra Lumbal	Rp 1,385,000
9	Vertebra SacralACRAL	Rp 1,385,000
10	Humerus	Rp 1,385,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
11	Antebrachi	Rp 1,385,000
12	Femur	Rp 1,385,000
13	Cruris	Rp 1,385,000
14	Shoulder Joint	Rp 1,385,000
15	Elbow Joint	Rp 1,385,000
16	Wrist Joint	Rp 1,385,000
17	Knee Joint	Rp 1,385,000
18	Ankle Join	Rp 1,385,000
19	HIP Joint	Rp 1,385,000
20	Pedis	Rp 1,385,000
21	Manus	Rp 1,385,000
II	II- CT SCAN DENGAN KONTRAS (OBAT KONTRAS IOPAMIDOL DITANGGUNG PASIEN)	
1	Kepala	Rp 1,500,000
2	Sinus Paranalisis	Rp 1,500,000
3	Thorax	Rp 1,500,000
4	Upper Abdomen	Rp 1,500,000
5	Lower Abdomen/Pelvis	Rp 1,500,000
6	Vertebra Cervical	Rp 1,500,000
7	Vertebra Thoracal	Rp 1,500,000
8	Vertebra Lumbal	Rp 1,500,000
9	Vertebra Sacral ACRAL	Rp 1,500,000
10	Humerus	Rp 1,500,000
11	Antebrachi	Rp 1,500,000
12	Femur	Rp 1,500,000
13	Cruris	Rp 1,500,000
14	Shoulder Joint	Rp 1,500,000
15	Elbow Joint	Rp 1,500,000
16	Wrist Joint	Rp 1,500,000
17	Knee Joint	Rp 1,500,000
18	Ankle Join	Rp 1,500,000
19	HIP Joint	Rp 1,500,000
20	Pedis	Rp 1,500,000
21	Manus	Rp 1,500,000
III. MRI (MAGNITIC RESONANCE IMAGING)		
I. MRI TANPA KONTRAS		
1	Kepala	Rp 1,600,000
2	Sinus Paranalisis	Rp 1,600,000
3	Thorax	Rp 1,600,000
4	Upper Abdomen	Rp 1,600,000
5	Lower Abdomen/Pelvis	Rp 1,600,000
6	Vertebra Cervical	Rp 1,600,000
7	Vertebra Thoracal	Rp 1,600,000
8	Vertebra Lumbal	Rp 1,600,000
9	Vertebra SacralACRAL	Rp 1,600,000
10	Humerus	Rp 1,600,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
11	Antebrachi	Rp 1,600,000
12	Femur	Rp 1,600,000
13	Cruris	Rp 1,600,000
14	Shoulder Joint	Rp 1,600,000
15	Elbow Joint	Rp 1,600,000
16	Wrist Joint	Rp 1,600,000
17	Knee Joint	Rp 1,600,000
18	Ankle Join	Rp 1,600,000
19	HIP Joint	Rp 1,600,000
20	Pedis	Rp 1,600,000
21	Manus	Rp 1,600,000
II. MRI DENGAN KONTRAS (OBAT KONTRAS DITANGGUNG PASIEN)		
1	Kepala	Rp 1,800,000
2	Sinus Paranalisis	Rp 1,800,000
3	Thorax	Rp 1,800,000
4	Upper Abdomen	Rp 1,800,000
5	Lower Abdomen/Pelvis	Rp 1,800,000
6	Vertebra Cervical	Rp 1,800,000
7	Vertebra Thoracal	Rp 1,800,000
8	Vertebra Lumbal	Rp 1,800,000
9	Vertebra SacralACRAL	Rp 1,800,000
10	Humerus	Rp 1,800,000
11	Antebrachi	Rp 1,800,000
12	Femur	Rp 1,800,000
13	Cruris	Rp 1,800,000
14	Shoulder Joint	Rp 1,800,000
15	Elbow Joint	Rp 1,800,000
16	Wrist Joint	Rp 1,800,000
17	Knee Joint	Rp 1,800,000
18	Ankle Join	Rp 1,800,000
19	HIP Joint	Rp 1,800,000
20	Pedis	Rp 1,800,000
21	Manus	Rp 1,800,000
9. UNIT LAYANAN : PATOLOGI ANATOMI		
A. SITOPATOLOGI		
1	FNA (BIOPSI)	Rp 290,000
2	Sitologic	Rp 250,000
3	Pap Smear	Rp 250,000
4	Pap Smear (Hanya Sedian)	Rp 150,000
B. HISTOPATOLOGI		
1	Jaringan Kecil	Rp 400,000
2	Jaringan Sedang	Rp 600,000
3	Jaringan Besar	Rp 800,000
4	Biopsi Khusus (Hati,Esopagus,Gaster,Colon, Ginjal)	
	a. Biopsi 1-2 Jaringan	Rp 400,000
	B. Biopsi 3-4 Jaringan	Rp 600,000
	c. Biopsi lebih dari 4 Jaringan	Rp 800,000
5	VC/Frozen Section	Rp 900,000
10. UNIT LAYANAN : HEMODIALISA		
a	Hemodialisa Non Re-Use	Rp 860,000
b	Hemodialisa Re-Use	Rp 625,000
b	Punksi Acites	Rp 150,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
11. PELAYANAN INSTALASI GAWAT DARURAT		
1	Aff Hecting	
	a. Hecting 1-10 jahitan	Rp 50,000
	b. Hecting 10-20 jahitan	Rp 75,000
	c. Hecting lebih 20 jahitan	Rp 100,000
2	Aff infus	Rp 25,000
3	Aff Kateter	Rp 80,000
4	Aff Sonde	Rp 45,000
5	Cross Incisi	Rp 75,000
6	Cuci Luka (Necrotomi)	Rp 150,000
7	DC Shock	Rp 375,000
8	Eksplorasi benda asing	Rp 75,000
9	Ekstraksi Corpus Alienum pada hidung	Rp 100,000
10	Ekstraksi Kuku	Rp 125,000
11	Elektrokardiografi (EKG)	Rp 90,000
12	Ekstraksi corpus alienum pada telinga	Rp 100,000
13	Fixasi Externa perlokasi	Rp 63,000
14	Ganti Verban	
	- Luka kecil	Rp 30,000
	- Luka sedang	Rp 40,000
	- Luka besar	Rp 50,000
15	Injeksi	Rp 15,000
16	Insisi Abses	Rp 100,000
17	Irigasi Mata	Rp 60,000
18	Kompres luka dengan verban tiap lokasi verban	Rp 45,000
19	Kompres luka tanpa verban (yoderm)	Rp 35,000
20	Jahit luka dengan luka 1 sd 5 jahitan	Rp 100,000
21	Luka diatas 5 jahitan ditambahkan Rp. 5000 / Jahitan	Rp 5,000
22	Perawatan luka bakar per hari	
	a. < 30%	Rp 50,000
	b. 30 % - 60 %	Rp 100,000
	c. > 60 %	Rp 150,000
23	Pemakaian alat pengisap (Suction)	Rp 50,000
24	Pemakaian Nebulizer	Rp 225,000
25	Pemakaian Oksigen / jam	Rp 30,000
26	Pemasangan orofaringeal tube (guedel)	Rp 30,000
27	Pemasangan infus Anak	Rp 70,000
28	Pemasangan infus dewasa	Rp 50,000
29	Pemasangan Kateter	Rp 113,000
30	Pemasangan NGT	Rp 235,000
31	Pemasangan spalak	Rp 100,000
32	Pemberian diet sonde	Rp 10,000
33	Pencucian lambung pada keracunan	Rp 175,000
34	Pemakaian Infus pump	Rp 25,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
34	Pemakaian syringe pump	Rp 25,000
35	Pengeluaran korpus alienum konjugtiva	Rp 90,000
36	Pengeluaran korpus alienum kornea	Rp 125,000
37	Punksi Blass	Rp 150,000
38	Perawatan dekubitus / hari	
	a. Grade 1 - 2	Rp 15,000
	b. Grade 3	Rp 20,000
	c. Grade 4	Rp 30,000
39	Rumple Leede	Rp 50,000
40	Rectal Touche	Rp 200,000
41	Resusitasi Kardio Pulmoner	Rp 300,000
42	Sirkumsisi	Rp 300,000
43	Tampon hidung	Rp 40,000
44	Tampon telinga / tampon burowi	Rp 38,000
45	Tindik Telinga	Rp 50,000
46	Vena sectie	Rp 625,000
12. UNIT LAYANAN: ICU/ICCU		
1	AFF chateter	Rp 80,000
2	AFF CVP	Rp 150,000
3	AFF Epidural	Rp 25,000
4	Double Lumen CVP HD	Rp 2,500,000
5	Ekstubasi	Rp 180,000
6	Elektro Cardiograph (ECG)	Rp 90,000
7	Epidural Analgetik	Rp 370,000
8	Intubasi	Rp 310,000
9	Infus Pump Perhari	Rp 25,000
10	Irigasi (pooling) chateter prostat dengan BPH	Rp 13,000
11	Nebulizer/hari	Rp 150,000
12	Pemberian Obat Injeksi Perhari	Rp 15,000
13	Pasang Traksi BHP	Rp 150,000
14	Pemasangan Tekanan Vena Sentral (CVP)	Rp 1,875,000
15	Penggunaan Ventilator/jam	Rp 50,000
16	Perawatan Luka	Rp 30,000
17	Resusitasi Jantung Paru Otak (RJPO)	Rp 187,000
18	Suction/Mengisap Lendir	Rp 50,000
19	Syringe Pump Perhari	Rp 25,000
20	Therapi Oksigen (Jam)	Rp 30,000
21	Tindakan invasif	
	a. Pasang Infus	Rp 50,000
	b. Pasang Chateter Urine	Rp 113,000
	c. Transfusi darah	Rp 50,000
	d. Pemasangan NGT	Rp 235,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
13. UNIT LAYANAN : KAMAR BERSALIN RAWAT INAP		
Persalinan Fisiologis		
1	Ditolong bidan	Rp 750,000
2	Ditolong Dokter Umum	Rp 900,000
3	Ditolong Dokter Spesialis	Rp 1,100,000
Persalinan Patologis		
1	Ditolong bidan	Rp 850,000
2	Ditolong Dokter Umum	Rp 1,100,000
3	Ditolong Dokter Spesialis	Rp 1,400,000
Tindakan Gawat Darurat Obgyin		
1	Digital	Rp 150,000
2	Dopler	Rp 25,000
3	Eksisi Septum Vagina	Rp 300,000
4	Eksterpasi Polip	Rp 550,000
5	Ekstraksi Vakum	Rp 1,180,000
7	Elektrokardiografi (EKG)	Rp 90,000
8	Episitomi	Rp 25,000
9	Hecting perineum Tk I & II	Rp 75,000
10	Hecting perineum Tk III & IV	Rp 300,000
11	Hecting Porsio	Rp 150,000
12	Hidrotubasi	Rp 450,000
13	Himenektomi	Rp 550,000
14	Induksi persalinan	Rp 550,000
17	Kemoterapi	Rp 5,310,000
18	Kompresi Bimanual	Rp 175,000
19	KTG (Kardiotokografi)	Rp 86,000
20	Kuldosintesis	Rp 175,000
21	Kuretase abortus	Rp 700,000
22	Latih Kandung Kemih	Rp 95,000
24	Manual Plasenta	Rp 200,000
25	Melakukan hukna (klisma)	Rp 25,000
26	Observasi His	Rp 25,000
27	Palpasi	Rp 35,000
28	Partus Gemely (kembar) Fisologis	Rp 1,615,000
33	Partus Presentasi bokong	Rp 1,108,000
34	Pemasangan Tampon Vagina	Rp 80,000
36	Pemakaian nebulizer/hari	Rp 150,000
37	Pemakaian Oksigen/jam	Rp 30,000
41	Pemasangan chateter	Rp 113,000
45	Pemasangan infus	Rp 50,000
46	Pemasangan Tampon uterus	Rp 100,000
48	Penanganan Atonia Uteri	Rp 350,000
49	Perawatan payudara/hari	Rp 60,000
50	Rectal Touche	Rp 200,000
51	Resusitasi	Rp 300,000
52	USG Kandungan	Rp 200,000
53	Vaginal Toilet	Rp 50,000
54	Vagina Touche	Rp 50,000
55	Vulva Hygine	Rp 15,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
14. RUANG NIFAS		
1	Aff Hecting	
	a. Hecting 1-10 jahitan	Rp 50,000
	b. Hecting 10-20 jahitan	Rp 75,000
	c. Hecting lebih 20 jahitan	Rp 100,000
2	Aff Kateter	Rp 80,000
3	Aff Tampon Vagina	Rp 70,000
4	Elektrokardiografi (EKG)	Rp 90,000
5	Ganti Verban per hari	
	- Luka kecil	Rp 30,000
	- Luka sedang	Rp 40,000
	- Luka besar	Rp 50,000
6	Injeksi per hari	Rp 15,000
7	Kateterisasi Urethra	Rp 70,000
8	Huknah (Klisma)	Rp 25,000
9	Message Bayi/hari	Rp 40,000
10	Nebulizer/hari	Rp 150,000
11	Pemakaian Oksigen/jam	Rp 30,000
12	Pemasangan infus dewasa	Rp 50,000
13	Pemasangan infus anak	Rp 70,000
14	Pemasangan NGT	Rp 235,000
15	Pungsi Blass	Rp 150,000
16	Perawatan dekubitus/hari	
	a. Grade 1-2	Rp 15,000
	b. Grade 3	Rp 20,000
	c. Grade 4	Rp 30,000
17	Pemasangan Tampon Vagina	Rp 50,000
18	Perawatan payudara/hari	Rp 60,000
19	Rectal Touche	Rp 200,000
20	Senam Nifas/hari	Rp 40,000
21	Suction/hari	Rp 50,000
22	Vagina Toilet	Rp 50,000
15. RUANG PERINATOLOGI		
Perawatan bayi dengan inkubator		
1	Fisiologis	Rp 75,000
2	Patologis	Rp 150,000
3	Aff infus	Rp 25,000
4	Aff Kateter	Rp 80,000
5	Aff sonde (maag slang)	Rp 45,000
6	Elektrokardiografi (EKG)	Rp 90,000
7	Fototerapi per hari	Rp 77,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
8	Ganti Verban per hari	
	- Luka kecil	Rp 30,000
	- Luka sedang	Rp 40,000
	- Luka besar	Rp 50,000
9	Injeksi bayi per hari	Rp 25,000
10	Kateterisasi Urethra	Rp 70,000
11	Pemakaian nebulizer/hari	Rp 225,000
12	Pemakaian Oksigen/jam	Rp 30,000
13	Pemakaian suction/hari	Rp 50,000
14	Pemasangan infus bayi	Rp 90,000
15	Pemasangan NGT	Rp 235,000
16	Perawatan tali pusat	Rp 10,000
17	Resusitasi	Rp 300,000
18	Imunisasi vaksinasi dasar	Rp 40,000
19	Infant warmer	Rp 35,000
20	Message Bayi	Rp 40,000
21	Pemakaian bed side monitor/hari	Rp 20,000
22	Pemakaian infus pump/hari	Rp 25,000
23	Pemakaian saturasi O2	Rp 25,000
24	Pemakaian syringe pump/hari	Rp 25,000
25	Pemasangan CPAP per hari	Rp 30,000
26	Pemasangan ETT	Rp 100,000
27	Pemasangan kater umbilical	Rp 70,000
28	Pemasangan orofaringeal tube (guedel)	Rp 30,000
29	Pemasangan Transfusi	Rp 50,000
30	Pemberian diet sonde/hari	Rp 10,000
31	Rectal Touche	Rp 200,000
16. UNIT LAYANAN AKOMODASI		
1	VIP	
	1. VIP	Rp 350,000
	2. VIP Utama	Rp 450,000
	3. VVIP	Rp 550,000
2	Kelas	
	1. Kelas I	Rp 250,000
	2. Kelas II	Rp 150,000
	3. Kelas III	Rp 50,000
3	Ruang infeksi umum	Rp 300,000
4	Ruang khusus infeksi HIV	Rp 650,000
5	Ruang khusus infeksi TB MBR	Rp 200,000
6	Intermediate (CVCU)	Rp 350,000
7	Intermediate (RPK)	Rp 350,000
8	ICU/ICCU/CVCU/NICU/PICU/Paket	Rp 1,000,000
9	IGD	Rp 300,000
10	HCU	Rp 350,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
17. UNIT LAYANAN RAWAT INAP		
A. VISITE DOKTER		
1	Dokter Umum/Gigi	Rp 25,000
2	Dokter Spesialis	Rp 45,000
3	Dokter Sub Spesialis	Rp 50,000
B. ASUHAN KEPERAWATAN		
1	Minimal Care	Rp 60,000
2	Partial Care	Rp 103,000
3	Total Care	Rp 160,000
C. PEMBERIAN OBAT		
	Skin Test	Rp 20,000
D. TINDAKAN INVASIF/ NON INVASIF		
1	Aff Drain	Rp 25,000
2	Aff Hecting	
	a. Hecting 1-10 jahitan	Rp 75,000
	b. Hecting 10-20 jahitan	Rp 100,000
	c. Hecting lebih 20 jahitan	Rp 150,000
4	Befibrilator	Rp 500,000
5	Irigasi Kandung Kemih	Rp 47,000
6	Komoterapi	Rp 5,310,000
7	Incubator	Rp 175,000
8	Infant Warmer	Rp 35,000
9	Intubasi	Rp 310,000
10	Nebulizer	Rp 150,000
11	Pemasangan infus dewasa	Rp 50,000
12	Pemakaian Infus Pump	Rp 25,000
13	Pemasangan NGT	Rp 120,000
14	Pemasangan Tekanan Vena Sentral (Cvo)	Rp 1,875,000
15	Pemberian Klisma	Rp 57,500
16	EKG	Rp 90,000
17	Perawatan Tali Pusat	Rp 10,000
18	Persiapan Pemasangan Transfusi Darah	Rp 50,000
19	Punksi Ascites	Rp 150,000
20	Punksi Pleura	Rp 200,000
21	Suction	Rp 50,000
22	Syring Pump	Rp 25,000
23	Therapi Oksigen / jam	Rp 30,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
18. UNIT LAYANAN TANPA TINDAKAN		
1. UNIT LAYANAN : TATA USAHA/BAGIAN UMUM		
Legalisir dan ID Card Pasien		
1	Legalisir / Lembar	Rp 2,500
2	ID Card Pasien	Rp 15,000
2. UNIT LAYANAN : BIDANG PELAYANAN MEDIK		
MEDICAL LEGAL		
1	Pembuatan Visum Et repertum	Rp 140,000
2	Pengisian Blanko Asuransi	Rp 50,000
3	Keterangan Kesehatan Korban Kecelakaan (Kerjasama)	Rp 100,000
3. UNIT LAYANAN : BIDANG DIKLAT		
1.	Pengambilan Data Awal/Mahasiswa/Siswa	
	a. Diploma III	Rp 100,000
	b. Diploma IV/S1	Rp 150,000
	c. S2	Rp 200,000
	d. S3	Rp 250,000
2	Penelitian/Mahasiswa/Siswa	
	a. Diploma III	Rp 100,000
	b. Diploma IV/S1	Rp 150,000
	c. S2	Rp 200,000
	d. S3	Rp 250,000
3.	Praktek Klinik / Minggu/Mahasiswa/Siswa	
	a. SMAK Sederajat	Rp 35,000
	b. Diploma III	Rp 40,000
	c. Diploma IV/S1	Rp 45,000
	d. S2	Rp 50,000
	e. S3	Rp 100,000
4.	Kartu Pengenal ID Card (Name Tag Plastik) Card Rodder	Rp 15,000
5.	Penggunaan :	
	a. Aula A	Rp 250,000
	b. Aula B	Rp 150,000
6.	MOU antara institusi Pendidikan dengan Rumah Sakit	Rp 500,000
7.	Studi Banding	
	a. Institusi	Rp 1,250,000
	b. Peserta (per orang)	Rp 250,000
8.	Peminjaman Status (Perhari & Perstatus)	Rp 2,000
19. UNIT LAYANAN : INSTALASI SANITASI		
1	Pembakaran Limbah Medis Padat	Rp. 25.000/Kg

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
20. UNIT LAYANAN : JENAZAH & MOBIL AMBULANCE		
Pencatatan		
1	Registrasi	Rp 10,000
PELAYANAN FORENSIK-MEDIKOLEGAL		
1	Biaya Freezer 1 hari	Rp 30,000
2	Biaya Otopsi (Jam Dinas)	Rp 3,500,000
3	Biaya Otopsi (diluar Jam dinas)	Rp 5,000,000
4	Biaya Pemeriksaan Luar Visum et Repertum korban Mati	Rp 150,000
5	Biaya Pemeriksaan Luar Visum et Repertum korban Hidup	Rp 100,000
6	Biaya pembuatan resume medik	Rp 75,000
7	Biaya pembuatan surat keterangan kematian	Rp 70,000
8	Kecelakaan	Rp 100,000
9	Biaya penggalan jenazah dalam kota	Rp 5,000,000
10	Biaya penggalan jenazah luar kota	Rp 8,000,000
11	Biaya saksi ahli dalam kota	Rp 2,000,000
12	Biaya saksi ahli luar kota	Rp 4,000,000
13	Biaya BAP ahli	Rp 250,000
14	Biaya Pengawetan Jenazah (Embalmino)	Rp 600,000
15	Biaya memandikan jenazah infeksius	Rp 100,000
16	Penjemputan jenazah beresiko	Rp 131,000
17	Penjemputan jenazah biasa	Rp 22,000
18	Memandikan	Rp 200,000
19	Mengkafani	Rp 200,000
20	Tindakan Venaseksi Jenazah (diluar obat formalin)	Rp 750,000
PELAYANAN MOBIL AMBULANCE		
1	Pelayanan Ambulance	
a	Dalam Kota	Rp 170,000
	- Dengan Dokter Umum	Rp 230,000
	- Dengan Perawat	Rp 210,000
b	Luar Kota/km	Rp 8,000
	- Dengan Dokter Umum	Rp 10,000
	- Dengan Perawat	Rp 9,000
c	Luar Provinsi/km	Rp 16,000
	- Dengan Dokter Umum	Rp 18,000
	- Dengan Perawat	Rp 17,000
2.	Pelayanan mobil jenazah	
	- Dalam kota	Rp 220,000
	- Luar kota/km	Rp 10,000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JUMLAH
21. TARIF CHECK UP KESEHATAN		
A	1. Surat Keterangan Berbadan Sehat	Rp 35,000
B	Check Up Dasar	
	1. Administrator (Surat Keterangan Berbadan Sehat)	Rp 35,000
	2. Penegakan Diagnostik	Rp 100,000
	3. Laboratorium (DR, UL,GDS)	Rp 250,000
	4. Rontgen (Thorax)	Rp 115,000
	5. Pemeriksaan EKG	Rp 90,000
	6. Pelayanan pemeriksaan interna	Rp 65,000
	TOTAL	Rp 655,000
C	Check Up Sedang	
	1. Administrator (Surat Keterangan Berbadan Sehat)	Rp 35,000
	2. Penegakkan Diagnostik	Rp 100,000
	3. Laboratorium (DR,UL,Sedimen, GDS,Colesterol Total, TG, BT, SGOT,SGPT,PT, Creat, AS UR)	Rp 600,000
	4. Rontgen (Thorax)	Rp 115,000
	5. Pemeriksaan EKG	Rp 90,000
	6. Pemeriksaan USG	Rp 200,000
	7. Pelayanan pemeriksaan interna	Rp 65,000
	8. Pelayanan pemeriksaan THT	Rp 65,000
	9. Pelayanan pemeriksaan Mata	Rp 65,000
	TOTAL	Rp 1,335,000
D	General Check Up	
	1. Administrator (Surat Keterangan Berbadan Sehat)	Rp 35,000
	2. Penegakkan Diagnostik	Rp 100,000
	3. Laboratorium (DR,UL,Sedimen, GDS,Colesterol Total, TG,HDL, BT, SGOT,SGPT,PT, Creat, AS UR, BD,AF,Albumin, Ureum, HBS Ag, Anti HBS)	Rp 900,000
	4. Rontgen (Thorax)	Rp 115,000
	5. Pemeriksaan EKG	Rp 90,000
	6. Pemeriksaan USG	Rp 200,000
	7. Pelayanan pemeriksaan Gigi	Rp 40,000
	8. Pelayanan pemeriksaan interna	Rp 65,000
	9. Pelayanan pemeriksaan THT	Rp 65,000
	10. Pelayanan pemeriksaan Mata	Rp 65,000
	11. Pelayanan pemeriksaan Syaraf	Rp 65,000
	12. Pelayanan pemeriksaan Kul Kel	Rp 65,000
	13. Pelayanan pemeriksaan Obgyn	Rp 65,000
	14. Pelayanan pemeriksaan Jiwa	Rp 65,000
	TOTAL	Rp 1,935,000
E	Lain-Lain	
	1. Pemeriksaan Kesehatan CJH	Rp 25,000
	2. Pemeriksaan Kesehatan Anak Sekolah	Rp 20,000

TELAN DIPERIKSA	PARAF	TANGGAL
1. Sekretaris Kota		
2. <i>Widyut RSD</i>		
3. Kabag <i>Hukum</i>		
4. Kasubag <i>PHP</i>		

WALIKOTA PALOPO

[Signature]
H.M.JUDAS AMIR