



BUPATI WONOGIRI
PROVINSI JAWA TENGAH

PERATURAN BUPATI WONOGIRI

NOMOR 13 TAHUN 2018

TENTANG

TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SOEDIRAN MANGUN SUMARSO
KABUPATEN WONOGIRI

BUPATI WONOGIRI,

- Menimbang : a. bahwa sehubungan Tarif Pelayanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah dr. Soediran Mangun Sumarso Kabupaten Wonogiri saat ini sudah tidak sesuai lagi dengan tuntutan dan perkembangan Rumah Sakit maka Peraturan Bupati Nomor 27 Tahun 2011 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Soediran Mangun Sumarso Kabupaten Wonogiri perlu ditinjau kembali;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud huruf a, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Rumah Sakit Umum Daerah dr. Soediran Mangun Sumarso Kabupaten Wonogiri;

- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 13 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-daerah Kabupaten Dalam Lingkungan Propinsi Djawa Tengah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 1950 Nomor 42);
2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063) ;
3. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072) ;
4. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara

Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 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);

5. 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);
6. 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) ;
7. 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 4502);
8. Peraturan Presiden Nomor 77 Tahun 2015 tentang Pedoman Organisasi Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 159);
9. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 21 Tahun 2012 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 310);
10. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
11. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 56 Tahun 2014 tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit;
12. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 59 Tahun 2014 tentang Standart Tarif Pelayanan Kesehatan dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan;
13. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit;
14. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 772/Menkes/SK/VI/2002 tentang Pedoman Peraturan Internal Rumah Sakit (*Hospital By Laws*);
15. Pasal 30 Peraturan Daerah Kabupaten Wonogiri Nomor 11 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Perangkat Daerah Kabupaten Wonogiri (Lembaran Daerah Kabupaten Wonogiri Tahun 2008 Nomor 12, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Wonogiri Nomor 86) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kabupaten Wonogiri Nomor

- 25 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Wonogiri Nomor 11 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Perangkat Daerah Kabupaten Wonogiri (Lembaran Daerah Kabupaten Wonogiri Tahun 2012 Nomor 25, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Wonogiri Nomor 121);
16. Keputusan Bupati Wonogiri Nomor 313 Tahun 2010 tentang Penetapan Status Badan Layanan Umum Daerah pada RSUD dr. Soediran Mangun Sumarso Kabupaten Wonogiri;
17. Peraturan Bupati Wonogiri Nomor 29 Tahun 2016 tentang Pola Tata Kelola Rumah Sakit Umum Daerah dr. Soediran Mangun Sumarso Kabupaten Wonogiri (Berita Daerah Kabupaten Wonogiri Tahun 2016 Nomor 29);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SOEDIRAN MANGUN SUMARSO KABUPATEN WONOGIRI.

BAB I
KETENTUAN UMUM
Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Kabupaten Wonogiri.
2. Pemerintah Daerah adalah Bupati sebagai unsur penyelenggara pemerintahan daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan;
3. Bupati adalah Bupati Wonogiri.
4. Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah dr Soediran Mangun Sumarso yang selanjutnya disingkat BLUD RSUD adalah Organisasi 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. Pemimpin BLUD RSUD adalah Pemimpin Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah dr. Soediran Mangun Sumarso Kabupaten Wonogiri.
6. Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit adalah setiap kegiatan dan/atau serangkaian kegiatan yang bersifat perorangan secara paripurna, terpadu, terintegrasi dan berkesinambungan yang meliputi rawat jalan, rawat inap dan rawat darurat.
7. Pelaksana Pelayanan adalah pelaksana langsung yang berhubungan dengan penerima pelayanan dan pelaksana tidak langsung yang berkaitan dengan terselenggaranya pelayanan.

8. Pelayanan Cito adalah Pelayanan Medis dan Pelayanan Penunjang yang harus segera dilaksanakan atas dasar pertimbangan medis.
9. Pelayanan Rawat Jalan adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa menginap di rumah sakit.
10. Pelayanan Rawat Darurat adalah pelayanan kedaruratan medik yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah/ menanggulangi risiko kematian atau cacat.
11. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menginap di rumah sakit.
12. Pelayanan Rawat Inap Sehari (One Day Care) adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan atau upaya pelayanan kesehatan lain dan menempati tempat tidur kurang dari 24 (dua puluh empat) jam.
13. Pelayanan Rawat Siang Hari (day care) adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi mental dan/atau pelayanan kesehatan lain maksimal 12 (dua belas) jam
14. Pelayanan Rawat Inap Intensif adalah pelayanan tingkat lanjut kepada pasien, dimana situasi dan keadaan penyakitnya harus ditangani secara tepat dengan pengawasan ketat yang memerlukan ruang perawatan khusus, agar pasien tidak bertambah buruk/ jelek/ parah.
15. Pelayanan Rawat Inap High Care Unit adalah Pelayanan Rawat Inap semi intensif dengan pengawasan ketat yang memerlukan ruang perawatan khusus, agar pasien tidak bertambah buruk/ jelek/ parah.
16. Rawat Rumah adalah pelayanan pasien di rumah untuk observasi, pengobatan rehabilitasi medik pasca rawat inap.
17. Intermediate adalah Ruang perawatan untuk observasi pasien sebelum berada dalam kondisi stabil.
18. Visite adalah jenis pelayanan yang dilakukan oleh dokter berupa kegiatan pemeriksaan pasien di ruang rawat inap.
19. Konsul adalah jenis pelayanan yang dilakukan oleh dokter spesialis atas dasar permintaan konsultasi dari dokter jaga Instalasi Gawat Darurat dan dokter lain di luar bidang keahliannya.
20. Pelayanan Medik adalah pelayanan yang bersifat individu yang diberikan oleh tenaga medik dan perawat berupa pemeriksaan, konsultasi dan tindakan medik.
21. Asuhan Keperawatan / Kebidanan adalah suatu proses keperawatan / kebidanan yang mencakup pengkajian, diagnosis keperawatan / kebidanan, identifikasi tujuan, perencanaan, implementasi dan evaluasi pelayanan perawatan / kebidanan bagi pasien.
22. Tindakan Medik Operatif adalah tindakan pembedahan yang menggunakan pembiusan umum, pembiusan lokal atau tanpa pembiusan.
23. Pelayanan Penunjang Medik adalah pelayanan kepada pasien untuk membantu penegakan diagnosis dan terapi.

24. Pelayanan Penunjang Non Medik adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien dirumah sakit yang secara tidak langsung berkaitan dengan pelayanan medik antara lain hostel, administrasi, laundry dan lain-lain.
25. Pelayanan Rehabilitasi Medik dan Rehabilitasi Mental adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien dalam bentuk pelayanan fisioterapi, terapi okupasional, terapi wicara ortotik/prostetik, bimbingan sosial Medik dan psikologis serta rehabilitasi lainnya.
26. Pelayanan Medik Gigi dan Mulut adalah pelayanan paripurna meliputi upaya penyembuhan dan pemulihan yang selaras dengan upaya pencegahan penyakit gigi dan mulut serta peningkatan kesehatan gigi dan mulut pada pasien di rumah sakit.
27. Jasa pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pelaksana pelayanan langsung maupun tidak langsung atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, konsultasi, visite, rehabilitasi medik dan atau pelayanan lainnya.
28. Jasa Sarana adalah imbalan yang diterima oleh rumah sakit atas pemakaian sarana fasilitas rumah sakit, dan bahan medis habis pakai.
29. Tarif Pelayanan yang selanjutnya disebut Tarif adalah biaya sebagian atau seluruh atas penyelenggaraan kegiatan pelayanan dirumah sakit yang dibebankan kepada masyarakat sebagai imbalan atas jasa pelayanan yang diterimanya.
30. Komponen Tarif adalah biaya-biaya yang terdiri dari Jasa Sarana dan Jasa Pelayanan yang diperhitungkan berdasarkan unit cost.
31. Unit Cost adalah besaran biaya satuan dari setiap kegiatan pelayanan yang diberikan rumah sakit yang dihitung berdasarkan akuntansi biaya rumah sakit.
32. Tarif *Indonesian - Case Based Groups* yang selanjutnya disebut Tarif INA-CBG's adalah besaran pembayaran klaim oleh BPJS Kesehatan kepada Fasilitas Kesehatan Rujukan Tingkat Lanjutan atas paket layanan yang didasarkan kepada pengelompokan diagnosis penyakit dan prosedur
33. Kas Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah dr. Soediran Mangun Sumarso Kabupaten Wonogiri yang selanjutnya disingkat Kas BLUD RSUD adalah tempat penyimpanan uang BLUD RSUD yang ditentukan oleh Pemimpin BLUD RSUD untuk menampung seluruh penerimaan BLUD RSUD dan membayar seluruh pengeluaran BLUD RSUD.
34. Pendapatan adalah semua penerimaan dalam bentuk kas dan tagihan RSUD yang menambah ekuitas dana lancar dalam periode anggaran bersangkutan yang tidak perlu dibayar kembali.

BAB II KEBIJAKAN TARIF

Pasal 2

- (1) Tarif pelayanan kesehatan di Peraturan Bupati ini meliputi pelayanan kesehatan dan non pelayanan kesehatan.

- (2) Semua kegiatan pelayanan kesehatan dan non pelayanan kesehatan di BLUD RSUD dikenakan tarif.
- (3) BLUD RSUD memungut biaya sebagai imbalan atas jasa pelayanan yang diberikan sesuai dengan tarif yang berlaku dan seluruh penerimaan merupakan pendapatan fungsional BLUD RSUD.
- (4) Penetapan tarif BLUD RSUD dimaksudkan untuk menutup biaya penyelenggaraan pelayanan dengan mempertimbangkan kontinuitas layanan dan pengembangan layanan, daya beli masyarakat, azas keadilan dan kepatutan, serta kompetisi yang sehat.
- (5) Biaya penyelenggaraan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) termasuk biaya operasional, biaya pemeliharaan dan biaya investasi sarana;
- (6) Besaran tarif BLUD RSUD didasarkan atas perhitungan unit cost dengan memperhatikan kemampuan dan keadaan ekonomi masyarakat setempat dan tarif rumah sakit lain.

BAB III TARIF

Pasal 3

- (1) Tarif Pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada Pasal 2 ayat (1), meliputi :
 - a. Tarif Rawat Jalan;
 - b. Tarif Rawat Gawat Darurat;
 - c. Tarif Rawat Inap;
 - d. Tarif Rawat Intermediete;
 - e. Tarif Rawat Intensif;
 - f. Tarif Rawat Inap HCU, Neuristi dan VK;
 - g. Tarif Pelayanan Hemodialisa;
 - h. Tarif Pelayanan Tindakan Gawat Darurat, Poliklinik dan Ruang Perawatan;
 - i. Tarif Pelayanan Gigi;
 - j. Tarif Pelayanan Tindakan Medik Operatif (anestesi umum dan regional);
 - k. Tarif Rawat Sehari (*One Day Care*);
 - l. Tarif Rawat Siang Hari (*Day Care*);
 - m. Tarif Kemoterapi
 - n. Tarif Pelayanan Persalinan (Kebidanan);
 - o. Tarif Pelayanan Jiwa;
 - p. Tarif Pelayanan Rehabilitasi Medik;
 - q. Tarif Pelayanan Konsultasi Gizi;
 - r. Tarif Pelayanan Radiodiagnostik dan Penilaian Expertise Radiodiagnostik;
 - s. Tarif Pelayanan Laboratorium Patologi Klinik;
 - t. Tarif Pelayanan Bank Darah;
 - u. Tarif Pelayanan Orthose Protese;
 - v. Tarif Pelayanan Laboratorium Patologi Anatomi;
 - w. Tarif Pelayanan Elektromedik dan Tindakan Khusus;

- x. Tarif Pelayanan Farmasi;
 - y. Tarif Pelayanan Kedokteran Forensik dan Medico Legal;
 - z. Tarif Pelayanan Ambulance dan Mobil Jenazah
- (2) Tarif non pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada Pasal 2 ayat (1), meliputi tarif pendidikan, penelitian dan praktek kerja.

Pasal 4

Tarif Rawat Jalan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf a, meliputi pemeriksaan dokter dan untuk pasien yang menggunakan Jaminan Kesehatan Nasional diberlakukan tarif sesuai ketentuan yang berlaku;

Pasal 5

Tarif Rawat Gawat Darurat sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf b sudah termasuk pemeriksaan dokter.

Pasal 6

Tarif Rawat Inap sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf c, dengan ketentuan sebagai berikut:

- a. Tarif sudah termasuk akomodasi, visite dokter, asuhan keperawatan/kebidanan, dan asuhan gizi;
- b. Biaya obat, BMHP, tindakan medis dan pemeriksaan penunjang dihitung sendiri, tidak termasuk dalam tarif ini dan dibayar oleh pihak pasien sesuai penggunaannya;
- c. Tarif rawat inap bayi normal dan sehat dikenakan sebesar 50% (lima puluh per seratus) tarif kelas perawatan ibunya;
- d. Tarif rawat inap bayi tidak normal dikenakan sebesar tarif kelas perawatan ibunya;
- e. Pada hari Minggu dan/atau hari libur untuk pasien kelas VIP dan VVIP divisite oleh dokter penanggungjawab pasien (DPJP), apabila berhalangan dapat digantikan oleh:
 - 1. dokter spesialis yang sama dengan diberikan Jasa Pelayanan sebesar 100% (seratus per seratus) dari jasa pelayanan DPJP;
 - 2. dokter umum dan diberikan Jasa Pelayanan sebesar Rp. 20.000,- (dua puluh ribu rupiah)

Pasal 7

Tarif Rawat Intermediate sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf d, dengan ketentuan sebagai berikut:

- a. Tarif sudah termasuk akomodasi, visite dokter, asuhan keperawatan/kebidanan, dan asuhan gizi;
- b. Biaya obat, BMHP, tindakan medis dan pemeriksaan penunjang dihitung sendiri, tidak termasuk dalam tarif ini dan dibayar oleh pihak pasien sesuai penggunaannya;
- c. Tarif Rawat Intermediate sebagaimana dimaksud huruf a dan huruf b, diperuntukkan pada pasien yang dirawat kurang dari 6 jam;

- d. Setiap pasien yang dirawat intermediate lebih dari 6 jam dikenakan tarif Rawat Inap Kelas II.

Pasal 8

Tarif Rawat Intensif sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf e, terdiri dari perawatan di ruang ICU, ICCU, PICU, NICU, HCU dan Unit Stroke, dengan ketentuan sebagai berikut:

- a. Tarif sudah termasuk akomodasi, visite dokter, asuhan keperawatan/kebidanan, dan asuhan gizi;
- b. Biaya obat, BMHP, tindakan medis dan pemeriksaan penunjang dihitung sendiri, tidak termasuk dalam tarif ini dan dibayar oleh pihak pasien sesuai penggunaannya;
- c. Pada hari Minggu dan/atau hari libur divisite oleh dokter penanggungjawab pasien (DPJP), apabila berhalangan dapat digantikan oleh:
 1. dokter spesialis yang sama dengan diberikan Jasa Pelayanan sebesar 100% (seratus per seratus) dari jasa pelayanan DPJP;
 2. dokter umum dan diberikan Jasa Pelayanan sebesar Rp. 20.000,- (dua puluh ribu rupiah).

Pasal 9

- (1) Tarif Rawat Inap HCU, Neuristi dan VK sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf f, meliputi:
 - a. konsultasi dan rawat bersama dokter spesialis;
 - b. konsultasi dan rawat bersama dokter umum;
- (2) Tarif pelayanan sebagaimana ayat (1) berlaku ketentuan sebagai berikut:
 - a. Tarif Rawat Intensif sudah termasuk akomodasi, visite dokter, asuhan keperawatan/kebidanan dan asuhan gizi;
 - b. Biaya obat, BMHP, tindakan medis dan pemeriksaan penunjang dihitung sendiri, tidak termasuk dalam tarif ini dan dibayar oleh pihak pasien sesuai penggunaannya;
 - c. Pada hari Minggu dan/atau hari libur visite dilaksanakan oleh Dokter Penanggungjawab Pasien (DPJP), apabila berhalangan dapat digantikan oleh:
 1. dokter spesialis yang sama dengan diberikan Jasa Pelayanan sebesar 100% (seratus per seratus) dari jasa pelayanan DPJP;
 2. dokter umum dan diberikan Jasa Pelayanan sebesar Rp. 20.000,- (dua puluh ribu rupiah)

Pasal 10

Tarif Pelayanan Hemodialisa sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf g, dihitung untuk setiap sekali tindakan.

Pasal 11

- (1) Tarif Pelayanan Tindakan Gawat Darurat, Poliklinik dan Ruang Perawatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf h, meliputi:

- a. Bagian Umum;
- b. Bagian Bedah;
- c. Bagian Kebidanan;
- d. Bagian Mata;
- e. Bagian THT;
- f. Bagian Paru;
- g. Bagian Kulit;
- h. Bagian Anak;
- i. Bagian Jiwa.

(2) Tarif tindakan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) belum termasuk obat dan alat kesehatan.

Pasal 12

Tarif Pelayanan Gigi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf i, meliputi

- a. Tarif Pelayanan Gigi Umum;
- b. Tarif Pelayanan Bedah Mulut;
- c. Tarif Pelayanan Orthodonsi.

Pasal 13

(1) Tarif Pelayanan Tindakan Medik Operatif sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf j, meliputi:

- a. Bedah Anak;
- b. Kebidanan;
- c. Bedah Umum;
- d. Onkologi;
- e. Orthopedi;
- f. Bedah Plastik;
- g. Bedah Urologi;
- h. Bedah Vaskuler;
- i. Mata;
- j. THT.

(2) Tindakan Operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (1), berlaku ketentuan sebagai berikut:

- a. Dalam hal terjadi 2 (dua) tindakan medis operatif dalam waktu yang bersamaan terhadap pasien yang sama, tindakan medis operatif pertama dihitung 100% (seratus per seratus) dan tindakan kedua dihitung 50% (lima puluh per seratus) dari tarif;
- b. Apabila 1 (satu) tindakan operatif dilaksanakan oleh 2 (dua) operator dokter spesialis, maka tarif ditambah 50% (lima puluh per seratus) dari tarif Jasa Pelayanan yang berlaku;
- c. Jasa Pelayanan sudah termasuk jasa dokter anastesi, obat anastesi, bahan habis pakai di kamar operasi dan pelayanan *Central Sterile Supply Departement* (CSSD);

- d. Jika dokter konsultan mendampingi (atas permintaan pasien), maka biaya ditambah 50% (lima puluh per seratus) dari Jasa Pelayanan dokter operator;
- e. Untuk tindakan Cito tarif ditambah 20% (dua puluh per seratus) dari tarif Pelayanan Medik Operatif.

Pasal 14

Tarif Rawat Sehari (*One Day Care*) sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf k, disesuaikan dengan jenis tindakan medis yang dikerjakan.

Pasal 15

Tarif Rawat Siang Hari (*Day Care*) sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf l, disesuaikan dengan jenis tindakan medis yang dikerjakan.

Pasal 16

Tarif Kemoterapi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf m, sesuai dengan tarif yang ditetapkan oleh pemerintah.

Pasal 17

Tarif Pelayanan Persalinan (Kebidanan) sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf n, adalah untuk jenis pelayanan persalinan normal maupun dengan penyulit.

Pasal 18

Tarif Pelayanan Jiwa sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf o, meliputi:

- a. Psikoterapi ringan/sedang;
- b. Psikoterapi berat/adiksi;

Pasal 19

Tarif Pelayanan Rehabilitasi Medik sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf p, meliputi:

- a. Tarif Pelayanan Fisioterapi, berlaku untuk pasien rawat jalan dan rawat inap;
- b. Tarif Pelayanan Okupasi Therapi, berlaku untuk pasien rawat jalan dan rawat inap;
- c. Tarif Pelayanan Terapi Wicara, sudah termasuk assesment/pemeriksaan dan berlaku untuk pasien rawat jalan dan rawat inap;
- d. Tarif Pelayanan Psikologi, berlaku untuk pasien rawat jalan dan rawat inap;
- e. Tarif Pelayanan Dokter Spesialis Kedokteran Fisik dan Rehabilitasi, berlaku untuk pasien rawat jalan dan rawat inap.

Pasal 20

Jenis Pelayanan Konsultasi Gizi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf q, meliputi konsultasi gizi pasien rawat inap dan konsultasi gizi pasien

rawat jalan.

Pasal 21

Tarif Pelayanan Radiodiagnostik dan Penilaian Expertise Radiodiagnostik sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf r, meliputi:

- a. Foto Rontgen;
- b. Pemeriksaan USG;
- c. Foto dengan kontras;
- d. CT Scan non Kontras;
- e. CT Scan dengan kontras kelompok I;
- f. CT Scan dengan kontras kelompok II;
- g. Mamografi;
- h. Bone Densitometri (BDM);
- i. Magnetic Resonance Imaging (MRI);
- j. C Arm
- k. Lain-lain

Pasal 22

Tarif Pelayanan Laboratorium Patologi Klinik, sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf s, meliputi:

- a. Hematologi;
- b. Fungsi Hati;
- c. Fungsi Ginjal;
- d. Profil Lipid;
- e. Metabolisme Gula;
- f. Diet Glukosa;
- g. Enzim Jantung;
- h. Metabolisme Besi;
- i. Elektrolit
- j. Pemeriksaan Thyroid;
- k. Pemeriksaan Feses;
- l. Urinalisa;
- m. Fertilitas;
- n. Narkoba;
- o. Pemeriksaan Hepatitis;
- p. Pemeriksaan Immunologi dan Serologi;
- q. Mikrobiologi;
- r. Cardiac Marker;
- s. Lain-lain.

Pasal 23

Tarif Pelayanan Bank Darah sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf t, meliputi pelayanan *crossmatch* per kantong dan pelayanan darah per kantong.

Pasal 24

Tarif Pelayanan Orthose Protese sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf u, terdiri dari pelayanan sederhana, sedang, khusus dan canggih.

Pasal 25

Tarif Pelayanan Laboratorium Patologi Anatomi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf v, meliputi pelayanan untuk pemeriksaan laboratorium patologi anatomi.

Pasal 26

Tarif Pelayanan Elektromedik dan Tindakan Khusus sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf w, meliputi pelayanan yang menggunakan peralatan elektromedik dan pelayanan dengan tindakan khusus.

Pasal 27

Tarif pelayanan farmasi sebagaimana dimaksud dalam pasal 3 ayat (1) huruf x dengan ketentuan sebagai berikut :

- a. Harga jual sediaan farmasi, alat kesehatan, bahan medis habis pakai dan gas medis adalah harga beli ditambah faktor pelayanan farmasi dan unit dose dispensing;
- b. Untuk pelayanan resep sediaan farmasi rawat jalan ditambah dengan biaya peracikan resep per lembar resep;
- c. Untuk kegiatan farmasi klinik ditambah biaya pemantauan terapi obat dan visite, konseling, rekonsiliasi, pencampuran sediaan steril non sitostatika dan pencampuran sediaan steril sitostatika.

Pasal 28

(1) Tarif Pelayanan Kedokteran Forensik dan Medico legal, sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (1) huruf y, terdiri dari :

- a. perawatan jenazah;
- b. *visum et repertum*;

(2) Perawatan Jenazah sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a tidak termasuk bahan alat.

Pasal 29

(1) Tarif Pelayanan Ambulance dan Mobil Jenazah, sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (2) huruf z, dengan ketentuan sebagai berikut :

- a. sewa ambulance dan mobil jenazah = 1,5 X harga BBM X Jarak dalam Km
- b. sewa ambulance dihitung per hari.

(2) Perhitungan Tarif Pelayanan dan Mobil Jenazah sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diatur lebih lanjut oleh Peraturan Pemimpin BLUD.

Pasal 30

Tarif non Pelayanan, sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (2), dengan ketentuan sebagai berikut :

- a. Tarif penelitian untuk paling lama 3 (tiga) bulan;
- b. waktu pelaksanaan Praktek Kerja menyesuaikan kebutuhan;
- c. waktu pelaksanaan Magang Kerja paling lama 6 (enam) bulan;
- d. waktu pelaksanaan Praktek Kerja atau Magang Kerja selama 2 (dua) minggu atau kurang dikenakan 50% (lima puluh per seratus) dari Tarif;

Pasal 31

Besaran Tarif Pelayanan Kesehatan sebagaimana tercantum dalam Lampiran dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

BAB IV

PENGELOLAAN TARIF PELAYANAN

Pasal 32

- (1) Penerimaan fungsional BLUD RSUD terdiri dari Jasa Sarana dan Jasa Pelayanan.
- (2) Penerimaan fungsional sebagaimana dimaksud pada ayat (1) seluruhnya disetor ke kas BLUD RSUD selambat-lambatnya 1 (satu) hari kerja.
- (3) Jasa Pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) di kembalikan kepada pelaksana pelayanan langsung maupun pelaksana pelayanan tidak langsung.
- (4) Ketentuan teknis mengenai pengelolaan Jasa Pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (3) diatur lebih lanjut dengan Keputusan Pemimpin BLUD.

BAB V

KERINGANAN, PENGURANGAN DAN PEMBEBASAN TARIF

Pasal 33

- (1) Berdasarkan pertimbangan tertentu, Pemimpin BLUD RSUD dapat memberikan keringanan, pengurangan dan pembebasan Tarif.
- (2) Tata cara pemberian keringanan, pengurangan dan pembebasan Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diatur lebih lanjut oleh Pemimpin BLUD RSUD.

BAB VI

PESERTA PROGRAM JAMINAN KESEHATAN

Pasal 34

Peserta Program Jaminan Kesehatan yang diselenggarakan oleh Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS), Jaminan Kesehatan Daerah (Jamkesda) dan Jaminan Kesehatan lainnya yang diselenggarakan oleh Pemerintah, Pemerintah Daerah dan Perusahaan Asuransi, cara pembayarannya melalui klaim.

BAB VII
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 35

Dengan berlakunya Peraturan Bupati ini, maka Peraturan Bupati Wonogiri nomor 27 Tahun 2011 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah dr. Soediran Mangun Sumarso Kabupaten Wonogiri dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 36

Hal-hal yang belum diatur dalam Peraturan Bupati ini akan diatur lebih lanjut oleh Pimpinan BLUD RSUD sepanjang mengenai teknis pelaksanaannya.

Pasal 37

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal 1 April 2018.

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

Ditetapkan di Wonogiri
pada tanggal 13 Maret 2018



BUPATI WONOGIRI

JOKO SUTOPO

Diundangkan di Wonogiri
pada Tanggal 13 Maret 2018

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN WONOGIRI

SUHARNO

BERITA DAERAH KABUPATEN WONOGIRI TAHUN 2018
NOMOR 13



LAMPIRAN
 PERATURAN BUPATI WONOGIRI
 NOMOR 13 TAHUN 2018
 TENTANG
 TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
 BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH
 SAKIT UMUM DAERAH dr. SOEDIRAN
 MANGUN SUMARSO KABUPATEN WONOGIRI

DAFTAR TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SOEDIRAN MANGUN SUMARSO
 KABUPATEN WONOGIRI

I. KEGIATAN PELAYANAN

A. TARIF RAWAT JALAN (PERKUNJUNGAN)

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Poliklinik Spesialis	5,000	15,000	20,000
2	Poliklinik Spesialis VIP	8,000	57,000	65,000
3	Kartu Identitas Berobat	10,000	-	10,000

Catatan :

1. Tarif Rawat Jalan diatas sudah termasuk pemeriksaan Dokter;
2. Konsul antar Dokter Spesialis dikenakan tambahan tarif sebesar Jasa Pelayanan;
3. Untuk pasien yang menggunakan Jaminan Kesehatan Nasional - BPJS Kesehatan sesuai ketentuan yang berlaku;
4. Kartu Identitas berobat berlaku untuk pembuatan baru dan penggantian karena hilang

B. TARIF RAWAT GAWAT DARURAT (PERKUNJUNGAN)

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Dokter Umum	10,000	30,000	40,000
2	Dokter Spesialis	8,000	57,000	65,000

Catatan :

1. Tarif Rawat Gawat Darurat diatas sudah termasuk pemeriksaan Dokter;
2. Pemeriksaan Dokter Spesialis dikenakan tarif apabila Dokter Spesialis melakukan pemeriksaan di IGD, apabila hanya konsul lewat telepon dikenakan komponen Jasa Pelayanan sebesar Rp. 25.000,-.

C. TARIF RAWAT INAP (PERHARI PERAWATAN)

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Kelas III	40,000	150,000	190,000
2	Kelas II	115,000	150,000	265,000
3	Kelas I	190,000	150,000	340,000
4	Kelas VIP	195,000	225,000	420,000
5	Kelas VVIP	425,000	225,000	650,000
6	Konsultasi dan Rawat Bersama Dokter Spesialis :			
	Kelas III, II, I	-	30,000	30,000
	Kelas VIP	-	60,000	60,000
	Kelas VVIP	-	60,000	60,000
	Visite dan Konsultasi Dokter Umum	-	20,000	20,000
7	labeling pasien rawat inap	50,000	-	50,000

Catatan :

1. Tarif Rawat Inap diatas sudah termasuk Akomodasi, Visite Dokter, Asuhan Keperawatan/Kebidanan dan Asuhan Gizi;
2. Biaya Obat dan BMHP, Tindakan Medis dan Pemeriksaan Penunjang dihitung sendiri, tidak termasuk dalam tarif ini dan dibayar oleh pihak pasien sesuai penggunaannya;

3. Tarif Rawat Inap bayi normal & sehat dikenakan sebesar 50% tarif kelas perawatan ibunya;
4. Tarif Rawat Inap bayi tidak normal dikenakan sebesar tarif kelas perawatan ibunya;
5. Pada Hari Minggu dan/atau Hari Libur untuk pasien Kelas VIP dan VVIP divisite oleh Dokter Penanggungjawab Pasien (DPJP), apabila berhalangan dapat digantikan oleh :
 - Dokter Spesialis yang sama dengan diberikan Jasa Pelayanan sebesar 100% dari Jasa Pelayanan DPJP;
6. Labeling dikenakan sekali setiap rawat inap

D. TARIF RAWAT INTERMEDIATE

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Intermediate	115,000	150,000	265,000
	Konsultasi dan Rawat Bersama :			-
	Dokter Spesialis		40,000	40,000
	Dokter Umum		15,000	15,000

Catatan :

1. Tarif Rawat Inap diatas sudah termasuk Akomodasi, Visite Dokter, Asuhan Keperawatan/Kebidanan dan Asuhan Gizi;
2. Biaya Obat dan BMHP, Tindakan Medis dan Pemeriksaan Penunjang dihitung sendiri, tidak termasuk dalam tarif ini dan dibayar oleh pihak pasien sesuai penggunaannya;
3. Tarif Rawat Intermediate sebagaimana tersebut diatas untuk pasien yang dirawat kurang dari 6 jam;
4. Setiap pasien yang dirawat intermediate lebih dari 6 jam dikenakan tarif Rawat Inap Kelas II.

E. TARIF RAWAT INTENSIF (ICU, ICCU, PICU, NICU, UNIT STROKE)

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	ICU, ICCU, PICU, NICU, UNIT STROKE	350,000	290,000	640,000
	Konsultasi dan Rawat Bersama :			
	Dokter Spesialis	-	75,000	75,000
	Dokter Umum	-	15,000	15,000
2	Sewa Ventilator per hari	248,000	132,000	380,000

Catatan :

1. Tarif Rawat Inap diatas sudah termasuk Akomodasi, Visite Dokter, Asuhan Keperawatan/Kebidanan dan Asuhan Gizi;
2. Biaya Obat dan BMHP, Tindakan Medis dan Pemeriksaan Penunjang dihitung sendiri, tidak termasuk dalam tarif ini dan dibayar oleh pihak pasien sesuai penggunaannya;
3. Pada Hari Minggu dan/atau Hari Libur divisite oleh Dokter Penanggungjawab Pasien (DPJP), apabila berhalangan dapat digantikan oleh:
 - Dokter Spesialis yang sama dengan diberikan Jasa Pelayanan sebesar 100% dari Jasa Pelayanan DPJP;

F. TARIF RAWAT INAP HCU, NEURISTI DAN VK

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	HCU / NEURISTI / VK	250,000	200,000	450,000
	Konsultasi dan Rawat Bersama :			
	Dokter Spesialis	-	60,000	60,000
	Dokter Umum	-	15,000	15,000
2	Sewa Ventilator per hari	248,000	132,000	380,000

Catatan :

1. Tarif Rawat Inap diatas sudah termasuk Akomodasi, Visite Dokter, Asuhan Keperawatan/Kebidanan dan Asuhan Gizi;
2. Biaya Obat dan BMHP, Tindakan Medis dan Pemeriksaan Penunjang dihitung sendiri, tidak termasuk dalam tarif ini dan dibayar oleh pihak pasien sesuai penggunaannya;
3. Pada Hari Minggu dan/atau Hari Libur divisite oleh Dokter Penanggungjawab Pasien (DPJP), apabila berhalangan dapat digantikan oleh:

- Dokter Spesialis yang sama dengan diberikan Jasa Pelayanan sebesar 100% dari Jasa Pelayanan DPJP;

G. TARIF PELAYANAN HEMODIALISA

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Paket Hemodialisa	745,000	130,000	875,000

H. TARIF PELAYANAN TINDAKAN GAWAT DARURAT, POLIKLINIK DAN RUANG PERAWATAN

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
I	BAGIAN UMUM			
1	Angkat K-Wire	40,000	20,000	60,000
2	Aspirasi Hemarthrosis	40,000	20,000	60,000
3	Bilas Lambung	40,000	20,000	60,000
4	Combostio Grade I dan II < 50%	40,000	20,000	60,000
5	Combostio Grade III < 50%	40,000	20,000	60,000
6	Combostio Grade I dan II > 50%	98,000	52,000	150,000
7	Combostio Grade III > 50%	98,000	52,000	150,000
8	EKG	40,000	20,000	60,000
9	Irigasi Kandung Kemih	40,000	20,000	60,000
10	Observasi < 2 jam	40,000	20,000	60,000
11	Pemakaian Bedside Monitor	40,000	20,000	60,000
12	Pengambilan Darah Arteri	40,000	20,000	60,000
13	Pengambilan darah vena	25,000	15,000	40,000
14	Perawatan Luka bersih	40,000	20,000	60,000
15	Lavement/Gliceryn	40,000	20,000	60,000
16	Reposisi	40,000	20,000	60,000
17	Luksasi	40,000	20,000	60,000
18	Fraktur Ekstremitas Atas	40,000	20,000	60,000
19	Clift Plester Tunggal	40,000	20,000	60,000
20	Sleeding Scale	40,000	20,000	60,000
21	Suction	40,000	20,000	60,000
22	Transfusi	40,000	20,000	60,000
23	Dilatasi Phimosis, Meatotomi	52,000	28,000	80,000
24	Ekstraksi Kuku	52,000	28,000	80,000
25	Hecting Sederhana < 10 jahitan	52,000	28,000	80,000
26	Pasang dan Angkat Jahit Sederhana	52,000	28,000	80,000
27	Injeksi Triamcinolone Intra Lesi	52,000	28,000	80,000
28	Pemasangan Infus Pump/Syring Pump	52,000	28,000	80,000
29	Rectal Toucher	52,000	28,000	80,000
30	Resusitasi Cairan	52,000	28,000	80,000
31	Eksisi Granuloma	78,000	42,000	120,000
32	Eksisi Keloid < 5 cm, Veruka Vulgaris	78,000	42,000	120,000
33	Ekstirpasi Tumor Jinak < 2 cm	78,000	42,000	120,000
34	Lobuloplasti	78,000	42,000	120,000
35	NGT	78,000	42,000	120,000
36	Pasang DC/Pasang Kateter	78,000	42,000	120,000
37	Aspirasi Pneumotoraks	98,000	52,000	150,000
38	Blass Pungsi	98,000	52,000	150,000
39	Corpus Alienum Superfisial	98,000	52,000	150,000
40	Ektirpasi Kista Ateroma/Lipoma Ganglion > 2 cm	98,000	52,000	150,000
41	Explorasi	98,000	52,000	150,000
42	Fistulectomi	98,000	52,000	150,000
43	Hecting Sederhana > 10 jahitan	98,000	52,000	150,000
44	Incisi Furunkel, Abses < 3 cm	98,000	52,000	150,000
45	Insisi Abses Glutea/Mammae (besar)	98,000	52,000	150,000
46	Jahit Ruptur Tendon	98,000	52,000	150,000
47	Nekrotomi	98,000	52,000	150,000
48	Observasi > 2 jam	98,000	52,000	150,000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
49	Pasang Infus Umbilicalis	98.000	52.000	150.000
50	Pasang Traksi Vertebra (Tulang Belakang)	98.000	52.000	150.000
51	Pemakaian DC Shock/Defibrilator	98.000	52.000	150.000
52	Perawatan Luka kotor/gangren	98.000	52.000	150.000
53	Ransel Verban	98.000	52.000	150.000
54	Reposisi Clift Plester Multipel	98.000	52.000	150.000
55	Reposisi Fraktur Ekstremitas Bawah	98.000	52.000	150.000
56	RJP	100.000	70.000	170.000
57	Amputasi Jari	157.000	83.000	240.000
58	Circumsisi	157.000	83.000	240.000
59	IPPB (Intermiten Positive Pressure Breathing)	157.000	83.000	240.000
60	Pemasangan ET	157.000	83.000	240.000
61	Tubektomi	268.000	142.000	410.000
62	Vasektomi	268.000	142.000	410.000
63	Vena Seksi	268.000	142.000	410.000
64	Pemasangan WSD	455.000	245.000	700.000
65	Nebulizer	40.000	20.000	60.000
66	Non invasif ventilation (NIV)	98.000	52.000	150.000
67	Pemakaian Jackson raise	78.000	42.000	120.000
II	BAGIAN BEDAH	-	-	-
1	Buka Gips Sirkular	40.000	20.000	60.000
2	(Punksi) Angkat Batu di Meatus Eksterna	40.000	20.000	60.000
3	Tindakan Businasi	40.000	20.000	60.000
4	Eksisi Granuloma	78.000	42.000	120.000
5	Eksisi Keloid < 5 cm, Veruka Vulgaris	78.000	42.000	120.000
6	Ekstirpasi Tumor Jinak < 2 cm	78.000	42.000	120.000
7	Pasang DC/Pasang Kateter	78.000	42.000	120.000
8	Eksisi Clavus	98.000	52.000	150.000
9	Eksisi Keloid > 5 cm	98.000	52.000	150.000
10	Insisi Abses > 6 cm	98.000	52.000	150.000
11	Pasang Gips Sirkular	98.000	52.000	150.000
12	Punksi/Irigasi Pleura	265.000	145.000	410.000
13	Reposisi dengan Anastesi Lokal	265.000	145.000	410.000
14	Tindakan Roser Plasty	265.000	145.000	410.000
III	BAGIAN KEBIDANAN	-	-	-
1	Pasang KTG/breascare/Monitor DJJ	40.000	20.000	60.000
2	Pemberian MGSO4/Pemberian Induksi	40.000	20.000	60.000
3	Off tampon vagina	40.000	20.000	60.000
4	Pasang tampon vagina	40.000	20.000	60.000
5	Perawatan luka perinium	40.000	20.000	60.000
6	Digital Kuretase/Digital Plasenta	52.000	28.000	80.000
7	Vaginal Touche/Vulva hiegiene	52.000	28.000	80.000
8	In Spekulo	52.000	28.000	80.000
9	Papsmear (Pengambilan Sekret)	52.000	28.000	80.000
10	Pasang Pesarium	52.000	28.000	80.000
11	Pasang/Angkat Implant/IUD/IUD post plasenta	52.000	28.000	80.000
12	Biopsi Cerviks - Pasang Tampon	98.000	52.000	150.000
13	Kuretase tanpa Narkose	98.000	52.000	150.000
14	Mikro Curetage tanpa Anestesi	98.000	52.000	150.000
15	Pasang Laminaria/Folley Catheter	98.000	52.000	150.000
16	Pelayanan Intermediate/pemeriksaan gynekologi	98.000	52.000	150.000
17	USG kebidanan	84.000	66.000	150.000
18	Heating Perineum Derajat I dan II	114.000	86.000	200.000
19	Heating Perineum Derajat III dan IV	84.000	66.000	150.000
20	Tindakan Manual Plasenta	455.000	245.000	700.000
IV	BAGIAN MATA	-	-	-
1	Test buta warna	10.000	10.000	20.000
2	Refracto	26.000	14.000	40.000
3	Biometri	26.000	14.000	40.000
4	Pemeriksaan Fluorescin	14.000	6.000	20.000
5	Pemeriksaan Slit Lamp	14.000	6.000	20.000
6	Funduscopy	26.000	14.000	40.000
7	Pemeriksaan Refraksi/Refraktometer	26.000	14.000	40.000
8	Tonometer Non Kontak	26.000	14.000	40.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
9	Amosio Korpak Kornea/Konjungtiva	40,000	20,000	60,000
10	Perawatan Post Operasi Katarak/Trauma Mata	40,000	20,000	60,000
11	Pungsi Cysta Conjungtiva	40,000	20,000	60,000
12	Epilasi Bulu Mata	52,000	28,000	80,000
13	Hecting Up kornea	52,000	28,000	80,000
14	Irigasi Bola Mata	52,000	28,000	80,000
15	Eksisi Chalazion/Hordeolum	98,000	52,000	150,000
16	Eksisi Granuloma	98,000	52,000	150,000
17	Eksisi Veruka Vulgaris	98,000	52,000	150,000
18	Eksisi Xantelasma Palpebra	98,000	52,000	150,000
19	Excocleasi Kalazion/Hordeolum Multiple	98,000	52,000	150,000
20	USG Mata	98,000	52,000	150,000
21	Biometry	105,000	55,000	160,000
22	Eksisi Pterigium Bare Sklera	195,000	105,000	300,000
V	BAGIAN THT	-	-	-
1	Pemasangan Belog Tampon	40,000	20,000	60,000
2	Tes Alergi/Reagen tiap pemeriksaan	52,000	28,000	80,000
3	Pengobatan Epistaksis	52,000	28,000	80,000
4	Endoskopi Telinga	52,000	28,000	80,000
5	Endoskopi Nasofaring	52,000	28,000	80,000
6	Otoscopy	52,000	28,000	80,000
7	Ekstraksi Serumen dengan Penyulit	52,000	28,000	80,000
8	Irigasi Telinga	52,000	28,000	80,000
9	Pemasangan Tampon Telinga	52,000	28,000	80,000
10	Pengeluaran Corpus Alienum	52,000	28,000	80,000
11	Spooling Cerumen Telinga	52,000	28,000	80,000
12	Rhinoscopy	52,000	28,000	80,000
13	Debridement Luka	52,000	28,000	80,000
14	Gips Telinga (Packing Auditory Canal)	52,000	28,000	80,000
15	Tindik Telinga	52,000	28,000	80,000
16	Evaluasi Audiologi	65,000	35,000	100,000
17	Tes Valsava	65,000	35,000	100,000
18	Tes Fungsi Tuba	65,000	35,000	100,000
19	Audiometri	65,000	35,000	100,000
20	Masking dengan Audiometri	65,000	35,000	100,000
21	Nasal Toilet	65,000	35,000	100,000
22	Punksi Hematoma Telinga	65,000	35,000	100,000
23	Kuretase Granulasi Telinga	65,000	35,000	100,000
24	Evaluasi Pendengaran (Hearing)	65,000	35,000	100,000
25	Endoskopi Nasal (Nasoskopi)	65,000	35,000	100,000
26	Biopsi dengan endoskopi telinga	65,000	35,000	100,000
27	Biopsi dengan endoskopi Telinga Tengah (Middle/Inner)	65,000	35,000	100,000
28	Biopsi dengan endoskopi sinus	65,000	35,000	100,000
29	Biopsi dengan endoskopi faring	65,000	35,000	100,000
30	Biopsi dengan endoskopi laring	65,000	35,000	100,000
31	Biopsi Rongga Mulut	65,000	35,000	100,000
32	Injeksi Kenacort pada Keloid	65,000	35,000	100,000
33	Parasintesis Tymphani	65,000	35,000	100,000
34	Miringotomi	65,000	35,000	100,000
35	Aspirasi Hematom, Abses/Pus Insisi	65,000	35,000	100,000
36	Ekstraksi Benda Asing dengan Penyulit	78,000	42,000	120,000
37	Endoskopi Laring (Laringoskopi)	78,000	42,000	120,000
38	Kuretase Granulasi Telinga Radikal	78,000	42,000	120,000
39	Ekstirpasi Tumor Jinak	130,000	70,000	200,000
40	Reposisi Trauma Hidung Sederhana	130,000	70,000	200,000
VI	BAGIAN PARU			
1	Induksi Sputum	40,000	20,000	60,000
2	Pemeriksaan Arus Puncak Ekspirasi	40,000	20,000	60,000
3	Proof Punctie/Punctie Diagnostik	40,000	20,000	60,000
4	Reposisi WSD	40,000	20,000	60,000
5	Spooling WSD	40,000	20,000	60,000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
6	Spirometri dengan Uji Bronchodilator oleh Dokter	98.000	52.000	150.000
7	Biopsi Pleura	130.000	70.000	200.000
8	Uji Bronkodilator	130.000	70.000	200.000
9	Uji Kortikosteroid	155.000	85.000	240.000
10	Thorasentesis/Punctie Pleura Evakuasi	268.000	142.000	410.000
11	Trans Thoracal Biopsy (TTB)/Trans Thoracal Needle Sspirasi (TTNA)	268.000	142.000	410.000
12	Mini WSD	455.000	245.000	700.000
13	Pleurodesis	455.000	245.000	700.000
VII BAGIAN KULIT				
1	Injeksi Triancinolone Intra Lesi/bedah kimiaTCA	52.000	28.000	80.000
2	Aspirasi Bulla			
3	Elektrocauter	78.000	42.000	120.000
4	Eksterpasi Kista Ateroma/Lipoma/Ganglion<2 cm	98.000	52.000	150.000
5	Pengangkatan Neuro Fibroma	98.000	52.000	150.000
VIII BAGIAN ANAK				
1	Pasang Anting bayi	48.000	32.000	80.000
2	Imunisasi	48.000	32.000	80.000
3	Mauntox Test	40.000	20.000	60.000
IX BAGIAN JIWA				
1	Terapi Aktivitas Kelompok	24.000	16.000	40.000
2	Terapi Modalitas	30.000	20.000	50.000
3	Psiko Edukasi	24.000	16.000	40.000
4	Restrain	30.000	20.000	50.000

Catatan :

- Tarif belum termasuk obat dan alat kesehatan.

I. TARIF PELAYANAN GIGI

1. TARIF PELAYANAN GIGI UMUM

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Cabut Gigi/Eksatraksi	50.000	25.000	75.000
2	Cabut Gigi Anak (Clorethyl)	30.000	20.000	50.000
3	Cabut Dengan Citoject	55.000	45.000	100.000
4	Sterilisasi Saluran Akar	50.000	25.000	75.000
5	Sterilisasi Saluran Akar dengan Ca(OH)2	50.000	25.000	75.000
6	Pulpektomi Gigi Anterior	50.000	25.000	75.000
7	Pulpektomi Gigi Posterior	50.000	25.000	75.000
8	Tumpatan Sementara	30.000	20.000	50.000
9	Tumpatan Fuji IX	55.000	45.000	100.000
10	Tumpatan LC	150.000	100.000	250.000
11	Pengisian Saluran Akar Gigi + Pulp	34.000	16.000	50.000
12	Pengobatan Gingivitis (Radang Gusi)	41.000	19.000	60.000
13	Scalling/Pembersihan Karang Gigi per rahang	53.000	27.000	80.000
14	Ekstraksi dengan Komplikasi	80.000	40.000	120.000
15	Penanganan bleeding spontan	90.000	60.000	150.000
16	Bongkar gigi palsu ringan	60.000	40.000	100.000
17	Bongkar gigi palsu sulit	90.000	60.000	150.000
18	Angkat K-wire	90.000	60.000	150.000
19	Excisi epulis	150.000	100.000	250.000
20	Excisi Mucocele	180.000	120.000	300.000
21	Fixatie per rahang	210.000	140.000	350.000
22	Ganti drain	30.000	20.000	50.000
23	Hecting up	30.000	20.000	50.000
24	Grinding / Trepanisi	30.000	20.000	50.000
25	Cingivectomy per gigi	34.000	16.000	50.000
26	Alveolectomy	60.000	40.000	100.000
27	Odontectomy Ringan	150.000	100.000	250.000
28	Odontectomy Sukar	210.000	140.000	350.000
29	Pencabutan gigi dengan komplikasi	90.000	60.000	150.000

2. TARIF PELAYANAN BEDAH MULUT

a. TARIF RAWAT JALAN

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Oral Diagnosa	20,000	10,000	30,000
2	Cabut Gigi/Eksatraksi	50,000	25,000	75,000
3	Cabut Gigi Anak (Clorethil)	50,000	25,000	75,000
4	Konsultasi	14,000	6,000	20,000
5	Cabut Gigi/Ekstraksi dengan Komplikasi	85,000	45,000	130,000
6	Cabut Gigi Tertanam/Impected	85,000	45,000	130,000
7	Incisi Abses	85,000	45,000	130,000
8	Eksterpasi Mukokel	85,000	45,000	130,000
9	Perawatan Abses	85,000	45,000	130,000
10	Tindakan Premedikasi	13,000	7,000	20,000
11	Apex Reseksi	85,000	45,000	130,000
12	Sterilisasi Saluran Akar dengan Ca(OH) ₂	85,000	45,000	130,000
13	Gingivectomi, Kista, dll	85,000	45,000	130,000
14	Odontectomy dengan Lokal Anastesi	124,000	66,000	190,000

b. TARIF RAWAT INAP

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Alveolectomi	1,365,000	735,000	2,100,000
2	Angkat K-Wire	1,710,000	920,000	2,630,000
3	Apek Reseksi (Gigi)	665,000	355,000	1,020,000
4	Cabut Gigi Tertanam/Impected	665,000	355,000	1,020,000
5	Close Reduction Fraktur Rahang	1,710,000	920,000	2,630,000
6	Debridement Luka Terbuka	1,223,000	657,000	1,880,000
7	Eksplorasi Abses Parafaringeal	1,586,500	853,500	2,440,000
8	Eksterpasi Mukokel	1,365,000	735,000	2,100,000
9	Enucleatie Kista	1,223,000	657,000	1,880,000
10	Extirpasi Tumor	1,223,000	657,000	1,880,000
11	Extirpatie Plunging Ranula	1,710,000	920,000	2,630,000
12	Fistulectomi	1,365,000	735,000	2,100,000
13	Frenectomi	1,223,000	657,000	1,880,000
14	Gingivectomy	665,000	355,000	1,020,000
15	Insisi Abses	1,365,000	735,000	2,100,000
16	Insisi Mucokel	1,223,000	657,000	1,880,000
17	Labiochiris, Palatochizis	2,198,000	1,182,000	3,380,000
18	Marsupialisasi Ranula	1,365,000	735,000	2,100,000
19	Odontectomy > 2 elemen dengan Narkose	1,223,000	657,000	1,880,000
20	Open Reduction Fraktur Rahang	1,710,000	920,000	2,630,000
21	Operasi Fiksasi Rahang	1,028,000	552,000	1,580,000
22	Operculectomy	1,223,000	657,000	1,880,000
23	Pencabutan Gigi dengan Komplikasi	1,223,000	657,000	1,880,000
24	Penutupan Oroantral Fistula	1,223,000	657,000	1,880,000
25	Perawatan Abses	665,000	355,000	1,020,000
26	Reposisi Fixatie (Compucate)	1,710,000	920,000	2,630,000
27	Reposisi Fraktur Rahang Simple (Close Reduction)	2,198,000	1,182,000	3,380,000
28	Sequesterectomy dengan Narkose	1,223,000	657,000	1,880,000
29	Tindakan Blok Resectie	1,710,000	920,000	2,630,000
30	Tindakan Extractie dengan Narkose	1,223,000	657,000	1,880,000

3. TARIF PELAYANAN ORTHODONSI

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Konsultasi	-	30,000	30,000
2	Mencetak Rahang	75,000	40,000	115,000
3	Kontrol Ortho Lepas	20,000	10,000	30,000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
4	Kontrol Alat Cekat	34,000	16,000	50,000
5	Braket Lepas/Gigi	14,000	6,000	20,000
6	Space Maintener	293,000	157,000	450,000
7	Plat Aktif 1 Rahang	585,000	315,000	900,000
8	Plat Aktif 2 Rahang	585,000	315,000	900,000
9	Plat Ekspansi	293,000	157,000	450,000
10	Plat dengan Biteraizer	293,000	157,000	450,000
11	Aktifator	293,000	157,000	450,000
12	Ortho trainer TMJ	345,000	185,000	530,000
13	Alat Cekat 1 (satu) Rahang	1,223,000	657,000	1,880,000
14	Alat Cekat 2 (dua) Rahang	1,950,000	1,050,000	3,000,000
15	Tarif Pasien Lanjutan	975,000	525,000	1,500,000
16	Retainer Estetik (Transparan)	293,000	157,000	450,000
17	Retainer Akrilik	293,000	157,000	450,000

J. TARIF PELAYANAN TINDAKAN MEDIK OPERATIF (ANESTESI UMUM DAN REGIONAL)

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
I	BEDAH ANAK			
1	Debridement Cavum Abdomen	1,050,000	825,000	1,875,000
2	Repair Hernia	1,050,000	825,000	1,875,000
3	Appendectomy Simple/Akut	1,260,000	990,000	2,250,000
4	Biopsi Insisi Tumor	1,260,000	990,000	2,250,000
5	Biopsi Rectum Full	1,260,000	990,000	2,250,000
6	Biopsi/Eksisi KGB, Lipoma, Ganglion, Atheroma	1,260,000	990,000	2,250,000
7	Eksisi Granuloma Umbilikal	1,260,000	990,000	2,250,000
8	Eksisi Hemangioma Kecil	1,260,000	990,000	2,250,000
9	Hepatic Portoenterostomi	1,260,000	990,000	2,250,000
10	Hepaticojejunostomy Rouxen Y	1,260,000	990,000	2,250,000
11	Insisi Drainase/Debrimen Abses	1,260,000	990,000	2,250,000
12	Rekonstruksi Buli	1,260,000	990,000	2,250,000
13	Rekonstruksi Hymen	1,260,000	990,000	2,250,000
14	Repair Defek Diafragma	1,260,000	990,000	2,250,000
15	Reseksi Hepar	1,260,000	990,000	2,250,000
16	Sirkumsisi pada Phymosis dengan Narkose	1,260,000	990,000	2,250,000
17	Vaginoplasty	1,260,000	990,000	2,250,000
18	Eksisi Hepar	1,344,000	1,056,000	2,400,000
19	Eksisi (Higroma Kistik)	1,344,000	1,056,000	2,400,000
20	Hepatektomi	1,344,000	1,056,000	2,400,000
21	Hepatoraphy	1,344,000	1,056,000	2,400,000
22	Monfort Abdominoplasty	1,344,000	1,056,000	2,400,000
23	Pancreactomi	1,344,000	1,056,000	2,400,000
24	Umbilicoplasty (Urachus Remnant)	1,344,000	1,056,000	2,400,000
25	Umbilicoplasty (Omphalomesenterik Us Remnant)	1,344,000	1,056,000	2,400,000
26	Marsupialisasi	1,579,200	1,240,800	2,820,000
27	Orcidopexy	1,579,200	1,240,800	2,820,000
28	Thorakotomi Reseksi Anastomse Esofagus	1,579,200	1,240,800	2,820,000
29	Anoplasti Sederhana (Cut Back)	1,722,000	1,353,000	3,075,000
30	Biopsi Hepar	1,722,000	1,353,000	3,075,000
31	Eksisi (Baker Cyst)	1,722,000	1,353,000	3,075,000
32	Eksisi (Kista Dermoid)	1,722,000	1,353,000	3,075,000
33	Eksisi Baker Cyst/Ganglion	1,722,000	1,353,000	3,075,000
34	Eksisi Gynaecomasti	1,722,000	1,353,000	3,075,000
35	Eksisi Hemangioma Sedang	1,722,000	1,353,000	3,075,000
36	Eksisi Hygroma/Lymphagioma Simple	1,722,000	1,353,000	3,075,000
37	Eksisi Kista Brachialis	1,722,000	1,353,000	3,075,000
38	Eksisi Teratoma	1,722,000	1,353,000	3,075,000
39	Eksisi Tumor	1,722,000	1,353,000	3,075,000
40	Fistulektomy Perianal	1,722,000	1,353,000	3,075,000
41	Orchidektomy/Orchidopexy Unilateral	1,722,000	1,353,000	3,075,000
42	Polypectomy Rectum	1,722,000	1,353,000	3,075,000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
43	Posterior Sagitalano Rectovaginoplasty	1,722,000	1,353,000	3,075,000
44	Prosedur Thiersch (Prolaps Anus)	1,722,000	1,353,000	3,075,000
45	Repair Defek Hernia Umbilikal	1,722,000	1,353,000	3,075,000
46	Reseksi Tumor	1,722,000	1,353,000	3,075,000
47	Spelenektomi (Lesi Limpa)	1,890,000	1,485,000	3,375,000
48	Spelenektomi (Trauma Abdomen)	1,890,000	1,485,000	3,375,000
49	Splenorhapy	1,890,000	1,485,000	3,375,000
50	Eksisi Ductus Tioglossus	1,890,000	1,485,000	3,375,000
51	Strumectomi	1,890,000	1,485,000	3,375,000
52	Drain Intraperitoneal	2,310,000	1,815,000	4,125,000
53	Lads Procedure	2,310,000	1,815,000	4,125,000
54	Laparatomy Bishop/Santuli Procedur (Atresia Jejunum Iliak)	2,310,000	1,815,000	4,125,000
55	Laparatomy Gastropexy	2,310,000	1,815,000	4,125,000
56	Laparatomy Milking Procedure	2,310,000	1,815,000	4,125,000
57	Laparatomy Reseksi Anatomose	2,310,000	1,815,000	4,125,000
58	Laparatomy Reseksi Striping Mukosa	2,310,000	1,815,000	4,125,000
59	Primary Abdominal Clossur	2,310,000	1,815,000	4,125,000
60	Reseksi Endblock	2,310,000	1,815,000	4,125,000
61	Silversulfadiazin Tropical	2,310,000	1,815,000	4,125,000
62	Anoplasti	2,352,000	1,848,000	4,200,000
63	Detorsi Testis dengan Orchidopexi	2,352,000	1,848,000	4,200,000
64	Kolostomi/Ileostomy	2,352,000	1,848,000	4,200,000
65	Laparatomy dan Appendectomy (Perforasi)	2,352,000	1,848,000	4,200,000
66	Laparatomy pada Perforasi Usus pada Anak	2,352,000	1,848,000	4,200,000
67	Laparatomy pada Trauma Abdomen	2,352,000	1,848,000	4,200,000
68	Splenectomy pada Trauma	2,352,000	1,848,000	4,200,000
69	Abdomino Perineal Pullthrough	3,780,000	2,970,000	6,750,000
70	Duodenostomy	2,520,000	1,980,000	4,500,000
71	Duodenostomy Pankreas Annulare	3,780,000	2,970,000	6,750,000
72	Hemangioma	3,150,000	2,475,000	5,625,000
73	Eksisi Neoplasma Intestinal	3,780,000	2,970,000	6,750,000
74	Eksisi Uretrocele	3,679,200	2,890,800	6,570,000
75	Funduplikasi Nilsen	3,780,000	2,970,000	6,750,000
76	Gastrotomi	2,520,000	1,980,000	4,500,000
77	Heller Esotagomyotomi	3,780,000	2,970,000	6,750,000
78	Kistodoudenostomy	3,780,000	2,970,000	6,750,000
79	Laparascopy Simple	4,032,000	3,168,000	7,200,000
80	Laparatomy + Milking/Reseksi (Invaginasi)	3,444,000	2,706,000	6,150,000
81	Laparatomy + Peritonitis pada Neonatus	2,839,200	2,230,800	5,070,000
82	Laparatomy + Reseksi Usus pada Anak	3,444,000	2,706,000	6,150,000
83	Laparatomy + Reseksi Usus pada Neonatus	3,444,000	2,706,000	6,150,000
84	Laparatomy Bishop/Santuli Procedur (Mekonium Ileus)	3,679,200	2,890,800	6,570,000
85	Laparatomy Eksisi Urachus	2,394,000	1,881,000	4,275,000
86	Leveling Colostomi	3,780,000	2,970,000	6,750,000
87	Nefrektomi (Kista Ginjal)	3,780,000	2,970,000	6,750,000
88	Nefrektomi (Tumor Wilm's)	3,780,000	2,970,000	6,750,000
89	Operasi Hernia dengan Komplikasi (Hernia Incarcerata)	3,150,000	2,475,000	5,625,000
90	Plikasi Diafragma	2,394,000	1,881,000	4,275,000
91	Pyeloplasty	3,679,200	2,890,800	6,570,000
92	Pyloromyotomi	2,520,000	1,980,000	4,500,000
93	Pyloroplasty	2,520,000	1,980,000	4,500,000
94	Reimplamantasi Ureter	3,679,200	2,890,800	6,570,000
95	Rekonstruksi Phenii Korde	10,668,000	8,382,000	19,050,000
96	Rekonstruksi Urethra	2,520,000	1,980,000	4,500,000
II	KEBIDANAN			
1	Ekterpasi Kista Bartholin	1,260,000	990,000	2,250,000
2	Ekterpasi Miom Geburt	1,260,000	990,000	2,250,000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
3	Histrectomi Trans Vaginal/Trans Abdominal et SOB	1,260,000	900,000	2,250,000
4	Kuretase/Dilatasi Kuretase dengan Narkose	1,260,000	990,000	2,250,000
5	Laparatomy Percobaan	1,260,000	990,000	2,250,000
6	Laparascopy Operatif - Histeroskopi	1,260,000	990,000	2,250,000
7	Marsupialisasi Abses Bartholin	1,260,000	990,000	2,250,000
8	Repair Perinium Grade I - II Pasca Persalinan	1,232,000	968,000	2,200,000
9	Repair Perinium Grade III - IV Pasca Persalinan	1,260,000	990,000	2,250,000
10	Tindakan Manual Plasenta	1,260,000	990,000	2,250,000
11	Tubektomi	1,260,000	990,000	2,250,000
12	Vasektomi	1,260,000	990,000	2,250,000
13	Reseksi Adenomiosis	2,352,000	1,848,000	4,200,000
14	Histerektomi Total dan Salpingo Ooforektomi Bilateral/Histerektomi Total dan Salpingo Ooforektomi Sisinistra	2,352,000	1,848,000	4,200,000
15	Histerektomi Total + Kistektomi Bilateral	2,352,000	1,848,000	4,200,000
16	Histerektomi Total dan Salpingo Ooforektomi Sisinistra + Kistektomi	2,352,000	1,848,000	4,200,000
17	Histerektomi Total dan Salpingo Ooforektomi Bilateral + Apendiktomi + Biopsi Polip Vulva	2,352,000	1,848,000	4,200,000
18	Myomectomy			-
	a. Miomektomi Multiple	2,352,000	1,848,000	4,200,000
	b. Miomektomi+Kromotubasi	2,352,000	1,848,000	4,200,000
19	Kistektomi			-
	a. Kistektomi Bilateral	2,352,000	1,848,000	4,200,000
	b. Kistektomi+Miomektomi+Kromotubasi	2,352,000	1,848,000	4,200,000
	c. Kistektomi+Kromotubasi	2,352,000	1,848,000	4,200,000
	d. Kistektomi+Miomektomi	2,352,000	1,848,000	4,200,000
20	Operasi Tumor Jinak Ovarium	2,352,000	1,848,000	4,200,000
21	Seksio Sesaria (Sectio Caesaria)	2,352,000	1,848,000	4,200,000
22	Eksisi Kista Urachus	4,368,000	3,432,000	7,800,000
23	Histerektomi Radikal	3,948,000	3,102,000	7,050,000
24	Histerektomi Supracervical	4,704,000	3,696,000	8,400,000
25	Operasi Tumor Ganas Ovarium	3,780,000	2,970,000	6,750,000
26	Repair Fistel	3,780,000	2,970,000	6,750,000
27	Vulvektomi	4,368,000	3,432,000	7,800,000
28	Ekstraksi IUD dengan narkose di kamar operasi	2,128,000	1,672,000	3,800,000
29	Laparotomy eksplorasi IUD	2,800,000	2,200,000	5,000,000
30	Pungsi doublas/Kuldosisintesis	1,120,000	880,000	2,000,000
31	Digital plasenta	1,120,000	880,000	2,000,000
32	Manual plsentia	1,120,000	880,000	2,000,000
33	Ruptur fomik/Jahit servik	1,120,000	880,000	2,000,000
34	Lepas jahitan sirclage	1,120,000	880,000	2,000,000
35	Pemuntiran mioma geburt	1,736,000	1,364,000	3,100,000
36	Pengangkatan polip servik	1,736,000	1,364,000	3,100,000
37	Operasi hymen	1,120,000	880,000	2,000,000
38	Pemasangan tampon uterus	1,120,000	880,000	2,000,000
39	Biopsi CA servik, CA vulva, CA vagina	1,120,000	880,000	2,000,000
40	Repair vagina	1,120,000	880,000	2,000,000
41	Kuretase mola hidatidosa	2,128,000	1,672,000	3,800,000
42	Operasi TPO tanpa penyulit	3,584,000	2,816,000	6,400,000
43	Laporotomy biopsi suspek CA genikology	3,360,000	2,640,000	6,000,000
44	Manchester Fortegil	2,800,000	2,200,000	5,000,000
45	Laparoscopy MOW	3,584,000	2,816,000	6,400,000
46	Caesarian histerectomy	5,824,000	4,576,000	10,400,000
47	Ruptur uteri dengan laparotomy	3,584,000	2,816,000	6,400,000
48	Rekanalatasi tuba	5,824,000	4,576,000	10,400,000
49	kolphoraphi	3,584,000	2,816,000	6,400,000
50	Vagina plastic	3,584,000	2,816,000	6,400,000
51	B lynch suture	3,584,000	2,816,000	6,400,000
52	Vagina histerektomy	5,824,000	4,576,000	10,400,000
53	Kromotubasi	1,120,000	880,000	2,000,000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
III	BEDAH UMUM			
1	Vena Seksi	268,000	142,000	410,000
2	local excision	1,350,000	900,000	2,250,000
3	Apendektomi Simple/Akut	1,350,000	900,000	2,250,000
4	Close Biopsi Rectum	1,350,000	900,000	2,250,000
5	Drainage	1,350,000	900,000	2,250,000
6	Hemoroidektomi	1,350,000	900,000	2,250,000
7	Kolostomi	1,350,000	900,000	2,250,000
8	Polipektomi Saluran Cerna bagian Atas/Bawah	1,350,000	900,000	2,250,000
9	Operasi Hernia tanpa Komplikasi	1,350,000	900,000	2,250,000
10	Unilateral Herniotomy Reponibel	1,620,000	1,080,000	2,700,000
11	Apendektomi Perforata	1,845,000	1,230,000	3,075,000
12	Herniotomi	1,845,000	1,230,000	3,075,000
13	Prosedur Thiersch (Prolaps Anus)	1,845,000	1,230,000	3,075,000
14	Sekunder Inplan IOL	1,845,000	1,230,000	3,075,000
15	Adhesiolisis	2,025,000	1,350,000	3,375,000
16	Unilateral Herniotomy Strangulata/Inkarserata	2,205,000	1,470,000	3,675,000
17	Eksplorasi Duktus Koledokus	2,520,000	1,680,000	4,200,000
18	Laparatomy Eksplorasi	2,520,000	1,680,000	4,200,000
19	Laparatomy Peritonitis	2,520,000	1,680,000	4,200,000
20	Laparatomy pada Perforasi Usus	2,520,000	1,680,000	4,200,000
21	Laparatomy pada Trauma Abdomen	2,520,000	1,680,000	4,200,000
22	Reseksi Anastomosis	2,520,000	1,680,000	4,200,000
23	Cholecystectomy (Open)	2,610,000	1,740,000	4,350,000
24	Apendektomi Laparoskopik	3,018,000	2,012,000	5,030,000
25	Cholelithiasis dengan Laparoskopik	3,375,000	2,250,000	5,625,000
25	Gastrostomy	3,510,000	2,340,000	5,850,000
26	Herniatomi Bilateral	3,375,000	2,250,000	5,625,000
27	Kolesistektomi	3,375,000	2,250,000	5,625,000
28	Laparatomy + Reseksi Usus	3,375,000	2,250,000	5,625,000
29	Miles Operation	3,375,000	2,250,000	5,625,000
30	Operasi Mega Kolon (Hirschprung)	4,050,000	2,700,000	6,750,000
31	Repair Gaster	3,720,000	2,480,000	6,200,000
32	Repair Hepar	4,230,000	2,820,000	7,050,000
33	Repair Intestine/Usus	3,510,000	2,340,000	5,850,000
34	Repair Lien	3,720,000	2,480,000	6,200,000
35	Reseksi Tumor Ileum/Colon	3,510,000	2,340,000	5,850,000
36	Splenectomy	3,465,000	2,310,000	5,775,000
				-
IV	ONKOLOGI			-
1	Biopsi Eksisional dalam Narkose	1,350,000	900,000	2,250,000
2	Biopsi Incisional dalam Narkose	1,350,000	900,000	2,250,000
3	Biopsi Tumor Skin	1,350,000	900,000	2,250,000
4	Eksisi FAM < 5cm	1,350,000	900,000	2,250,000
5	Eksisi Tumor	1,350,000	900,000	2,250,000
6	Ekstirpasi Tumor Jinak Kulit O < 3cm (Lipoma, Atheroma, Ganglion)	1,350,000	900,000	2,250,000
7	Ekstirpasi Kista Ateroma/Lipoma/ Ganglion > 2cm	1,350,000	900,000	2,250,000
8	Ekstirpasi Papiloma	1,350,000	900,000	2,250,000
9	Ekstirpasi Tumor	1,350,000	900,000	2,250,000
10	Pengangkatan Fibro Adenom Mamae	1,350,000	900,000	2,250,000
11	Glossectomy Parsial	1,710,000	1,140,000	2,850,000
12	Eksisi FAM > 5cm	1,845,000	1,230,000	3,075,000
13	Eksisi Multiple FAM	1,845,000	1,230,000	3,075,000
14	Eksisi Tumor Luas/Lebar	1,845,000	1,230,000	3,075,000
15	Ekstirpasi Tumor Jinak Kulit O > 3cm (Lipoma, Atheroma, Ganglion)	1,845,000	1,230,000	3,075,000
16	Mastektomi Subkutaneus	1,845,000	1,230,000	3,075,000
17	Eksisi Higroma	2,520,000	1,680,000	4,200,000
18	Eksisi Mamae Aberrant	2,520,000	1,680,000	4,200,000
19	Eksplorasi Kista Tiroid	2,520,000	1,680,000	4,200,000

	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
20	Lobektomi Tiroid	2,520,000	1,680,000	4,200,000
21	Mandibulektomy Marginalis	2,520,000	1,680,000	4,200,000
22	Near Total Tiroidektomi	2,520,000	1,680,000	4,200,000
23	Rekonstruksi Sedang (STSG, FTSG, Flap Lokal)	2,520,000	1,680,000	4,200,000
24	Tiroidektomi Subtotal	2,520,000	1,680,000	4,200,000
25	Tiroidektomi Total	2,520,000	1,680,000	4,200,000
26	Diseksi Aksilla	2,772,000	1,848,000	4,620,000
27	Diseksi Inguinal	2,772,000	1,848,000	4,620,000
28	Diseksi Leher Radikal	2,772,000	1,848,000	4,620,000
29	Hemimandibulectomy	2,772,000	1,848,000	4,620,000
30	Mandibulectomy Parsial	2,772,000	1,848,000	4,620,000
31	Tracheostomy	2,772,000	1,848,000	4,620,000
32	Glossectomy Total	4,005,000	2,670,000	6,675,000
33	Hemimaksilektomy	6,372,000	4,248,000	10,620,000
34	Laryngectomy	3,465,000	2,310,000	5,775,000
35	Mammaplasty/Rekonstruksi Payudara	5,085,000	3,390,000	8,475,000
36	Mastektomi Radikal	4,680,000	3,120,000	7,800,000
37	Mastektomi Sempel	3,375,000	2,250,000	5,625,000
38	Parotidektomi	5,040,000	3,360,000	8,400,000
	V ORTHOPEDI			-
1	Amputasi + Rekonstruksi Jari Polydactil	1,200,000	1,050,000	2,250,000
2	Amputasi Jari Extra Digit (Single)	1,200,000	1,050,000	2,250,000
3	Angkat K-Wire dengan Hekting	1,200,000	1,050,000	2,250,000
4	Angkat Pen/Screw	1,200,000	1,050,000	2,250,000
5	Arthrodesis Sendi	1,200,000	1,050,000	2,250,000
6	Closed Fraktur Intercondylar Femur	1,200,000	1,050,000	2,250,000
7	Closed Fraktur Proksimal Tibia Involve Intraartikular	1,200,000	1,050,000	2,250,000
8	Debridement Fraktur Terbuka	1,200,000	1,050,000	2,250,000
9	Debridement Jari	1,200,000	1,050,000	2,250,000
10	Dislokasi Bahu	1,200,000	1,050,000	2,250,000
11	Dislokasi Panggul	1,200,000	1,050,000	2,250,000
12	Dislokasi pada Jari	1,200,000	1,050,000	2,250,000
13	Dislokasi Siku	1,200,000	1,050,000	2,250,000
14	Eksisi Jari, Jaringan Lunak Tumor/ Wart/Com/Naevus	1,200,000	1,050,000	2,250,000
15	Eksisi Tumor Tulang	1,200,000	1,050,000	2,250,000
16	Fiksasi Externa Sederhana	1,200,000	1,050,000	2,250,000
17	Koreksi Syndactyly Kaki	1,200,000	1,050,000	2,250,000
18	Limb Ablation : Above/Below Knee Amputation Soft Tissue Tumor/ Sarcoma/Bone Tumor	1,200,000	1,050,000	2,250,000
19	Open Knee Debridement	1,200,000	1,050,000	2,250,000
20	Release Kompartemen Otot	1,200,000	1,050,000	2,250,000
21	Reposisi dan Pasang Gip Ekstremitas Atas dengan GA	1,200,000	1,050,000	2,250,000
22	Reposisi dan Pasang Gip Ekstremitas Bawah dengan GA	1,200,000	1,050,000	2,250,000
23	Reposisi Fraktur Sederhana/Dislokasi Dalam Narkose	1,200,000	1,050,000	2,250,000
24	Reposisi Tertutup dan Gips pada Fraktur Anak kecuali Fraktur Femur	1,200,000	1,050,000	2,250,000
25	Ruptur Tendon Achilles	1,200,000	1,050,000	2,250,000
26	Skin Graft Orthopedi	1,200,000	1,050,000	2,250,000
27	Squestrektomy	1,200,000	1,050,000	2,250,000
28	Tendoplasty	1,200,000	1,050,000	2,250,000
29	Tenotomy Tendon (Ekstremitas Atas), Contracture	1,200,000	1,050,000	2,250,000
30	Amputasi Femur	1,625,000	1,450,000	3,075,000
31	Amputasi Tumor Tulang diatas Lutut (Above Knee)	1,625,000	1,450,000	3,075,000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
32	Amputasi Tumor Tulang dibawah Lutut (Below Knee)	1,625,000	1,450,000	3,075,000
33	Eksisi Luas pada Tumor Tulang	1,625,000	1,450,000	3,075,000
34	Fracture Artikuler - > MIPO/ORIF Artikuler	1,625,000	1,450,000	3,075,000
35	Fracture pada Pergelangan Tangan dan Tangan	1,625,000	1,450,000	3,075,000
36	Fracture Pedis (Metatarsal, Ankle)	1,625,000	1,450,000	3,075,000
37	Ganglion	1,625,000	1,450,000	3,075,000
38	Infeksi pada Sendi	1,625,000	1,450,000	3,075,000
39	Fracture pada Tangan (Metacarpal, Phalang)	1,800,000	1,575,000	3,375,000
40	OA Sendi perlu THR	1,800,000	1,575,000	3,375,000
41	Fracture Coles	2,000,000	1,750,000	3,750,000
42	Fracture Metakarpal	2,000,000	1,750,000	3,750,000
43	Arthrodesis Therapeutik	2,225,000	1,975,000	4,200,000
44	Bony Reconstruction pada Ekstremitas atas Anak (Misalnya Malunion Fraktur Supracondylar, Lateral Condyle)	2,225,000	1,975,000	4,200,000
45	Bony Reconstruction pada Ekstremitas Bawah Anak (Misalnya CTEV, Blount Disease, Kelainan Kongenital, Malunion Fraktur)	2,225,000	1,975,000	4,200,000
46	Deformitas/Kelainan pada Jari dengan Amputasi dan Disarticulation Tangan	2,225,000	1,975,000	4,200,000
47	Fracture Acetabulum	2,225,000	1,975,000	4,200,000
48	Fraktur Acetabulum & Pelvic	2,225,000	1,975,000	4,200,000
49	Ganti Sendi pada kasus Tumor Tulang/AMP	2,225,000	1,975,000	4,200,000
50	Koreksi CTEV (Congenital Talipes Equino Varus)	2,225,000	1,975,000	4,200,000
51	Non Union perlu Bone Graft	2,225,000	1,975,000	4,200,000
52	Operasi Tumor Tulang Ganas	2,225,000	1,975,000	4,200,000
53	Traumatic Amputasi perlu Replantasi	2,225,000	1,975,000	4,200,000
54	Fracture Ankle + Metatarsal dengan General Anaestesi	3,025,000	2,675,000	5,700,000
55	Fracture Ankle + Metatarsal dengan Spinal/Regional Anaestesi	2,800,000	2,450,000	5,250,000
56	Fracture Caput Humeri	2,900,000	2,575,000	5,475,000
57	Fracture Clavicula	2,465,000	2,185,000	4,650,000
58	Fracture Collum Femur AMP dengan General Anaestesi	5,565,000	4,935,000	10,500,000
59	Fracture Collum Femur AMP dengan Spinal/Regional Anaestesi	5,325,000	4,725,000	10,050,000
60	Fracture Collum Femur Non AMP dengan General Anaestesi	3,425,000	2,950,000	6,375,000
61	Fracture Collum Femur Non AMP dengan Spinal/Regional Anaestesi	3,150,000	2,775,000	5,925,000
62	Fracture Cruris, Tibia	5,160,000	4,575,000	9,735,000
63	Fracture Femur Distal dengan General Anestesi	3,425,000	2,950,000	6,375,000
64	Fracture Femur Distal dengan Spinal/Regional Anaestesi	3,150,000	2,775,000	5,925,000
65	Fracture Femur Medial dengan General Anaestesi	3,750,000	3,300,000	7,050,000
66	Fracture Femur Medial dengan Spinal/Regional Anaestesi	3,498,000	3,102,000	6,600,000
67	Fracture Humeri	4,134,000	3,666,000	7,800,000
68	Fracture Neck Humeri	2,900,000	2,575,000	5,475,000
69	Fracture Olecranon	2,700,000	2,400,000	5,100,000
70	Fracture Patela dengan General Anaestesi	2,740,000	2,435,000	5,175,000
71	Fracture Patela dengan Spinal/Regional Anaestesi	2,525,000	2,200,000	4,725,000
72	Fracture Radius	2,465,000	2,185,000	4,650,000
73	Fracture Radius + Ulna	4,225,000	3,800,000	8,025,000
74	Fracture Supra Condiler Humeri	2,900,000	2,575,000	5,475,000
75	Fracture Ulna	2,465,000	2,185,000	4,650,000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
76	Ganti Sendi (Total Knee, HIP, Elbow) tidak termasuk alat	3,875,000	3,400,000	7,275,000
77	Ganti sendi lutut/total knee Arthroplasty/Osreoarthritis derajat Berat	5,300,000	4,750,000	10,050,000
78	Infeksi sendi Lutut/OA/Artroskopi	5,050,000	4,475,000	9,525,000
79	Kelainan Congenital, CTEV, Blount Disease	2,975,000	2,650,000	5,625,000
80	Kontracture	2,975,000	2,650,000	5,625,000
81	Ligament ACL/PCL Lutut Putus/Antroskopi	5,325,000	4,725,000	10,050,000
82	Luka berat pada Jari, Tangan (perlu diamputasi)	3,750,000	3,300,000	7,050,000
83	OA Sendi perlu TKR	5,860,000	5,200,000	11,060,000
84	Osteoarthritis Lutut derajat ringan (1- 2)/Antroskopi Debridement	5,025,000	4,500,000	9,525,000
85	Rupture Meniscus/Atroskopi	5,025,000	4,500,000	9,525,000
86	Tumor Ganas pada Ekstremitas Atas	3,750,000	3,300,000	7,050,000
VI	BEDAH PLASTIK			-
1	Eksisi Fibroma	1,350,000	900,000	2,250,000
2	Eksisi Fistel Preauricular	1,350,000	900,000	2,250,000
3	Eksisi Giant Nevus (tanpa Skin Graft)	1,350,000	900,000	2,250,000
4	Repair Muscle/Tendon	1,350,000	900,000	2,250,000
5	Reposisi Fraktur Sederhana Os Nassal	1,350,000	900,000	2,250,000
6	Debridement dengan Skingrafting Kecil	1,845,000	1,230,000	3,075,000
7	Ekstirpasi Tumor Jinak lain > 5cm	1,845,000	1,230,000	3,075,000
8	Labioplasti Unilateral	1,845,000	1,230,000	3,075,000
9	Repair Luka Robek Sederhana pada Wajah	1,845,000	1,230,000	3,075,000
10	Reposisi Dislokasi Temporo Mandibula Joint (TMJ)	1,845,000	1,230,000	3,075,000
11	Amputasi Jari (Multiple)	2,520,000	1,680,000	4,200,000
12	Debridement dengan Flap	2,520,000	1,680,000	4,200,000
13	Debridement dengan Skin Grafting Luas	2,520,000	1,680,000	4,200,000
14	Debridement pada Luka Bakar	2,520,000	1,680,000	4,200,000
15	Eksisi Giant Nevus + Skin Graft	2,520,000	1,680,000	4,200,000
16	Eksisi Hemangioma Kompleks	2,520,000	1,680,000	4,200,000
17	Rekonstruksi Degloving Injury	2,520,000	1,680,000	4,200,000
18	Rekonstruksi Kelopak Mata/Kontraktur	2,520,000	1,680,000	4,200,000
19	Reposisi Fraktur Maksila/Zygoma	2,520,000	1,680,000	4,200,000
20	Uretroplasti	2,520,000	1,680,000	4,200,000
21	IDW - IMW	4,905,000	3,270,000	8,175,000
22	Labioplasti Bilateral	3,870,000	2,580,000	6,450,000
23	ORIF Miniplate Tulang Wajah	6,975,000	4,650,000	11,625,000
24	Rekonstruksi Mandibula	4,905,000	3,270,000	8,175,000
25	Rekonstruksi Wajah	6,975,000	4,650,000	11,625,000
26	Repair Tendon Jari	3,195,000	2,130,000	5,325,000
VII	BEDAH UROLOGY			-
1	Testicular Sperm Aspiration (TESA)	945,000	630,000	1,575,000
2	Ekstirpasi Kista Bartolini Epididimis	945,000	630,000	1,575,000
3	Vasoligasi Palomo	945,000	630,000	1,575,000
4	Continous Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD)	1,080,000	720,000	1,800,000
5	Ekstirpasi Kista Bartolini	1,305,000	870,000	2,175,000
6	Pasca pasang DJ Stent	1,305,000	870,000	2,175,000
7	Meatotomi	1,350,000	900,000	2,250,000
8	Operasi Hidrokel	1,350,000	900,000	2,250,000
9	Vasektomi dengan Narkose	1,350,000	900,000	2,250,000
10	Eksplorasi Orkidopeksi/Ektomi	1,692,000	1,128,000	2,820,000
11	Hydrokelektomi	1,692,000	1,128,000	2,820,000
12	Orkiektomi Bilateral	1,692,000	1,128,000	2,820,000
13	Orkiektomi Radikal	1,692,000	1,128,000	2,820,000
14	Biopsi Prostat	1,845,000	1,230,000	3,075,000
15	Biopsi Ginjal Perkutan	1,845,000	1,230,000	3,075,000
16	Biopsi Testis (Open)	1,845,000	1,230,000	3,075,000
17	Hidrokel per Scrotal	1,845,000	1,230,000	3,075,000
18	Orchidektomi/Orchidektomi Subkapsuler	1,845,000	1,230,000	3,075,000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
19	Sistostomi Terbuka	1,845,000	1,230,000	3,075,000
20	Vesicolthotomi/Sectio Alta	1,845,000	1,230,000	3,075,000
21	Kordektomi	2,115,000	1,410,000	3,525,000
22	Elongatio Penis	2,295,000	1,530,000	3,825,000
23	Penektomi Parsial/Total	2,295,000	1,530,000	3,825,000
24	Shunting	2,295,000	1,530,000	3,825,000
25	Ekstraksi Batu	2,520,000	1,680,000	4,200,000
26	Evakuasi Bekuan Darah (Clot)	2,520,000	1,680,000	4,200,000
27	Fistulektomi/Repair Fistel Uretra	2,520,000	1,680,000	4,200,000
28	Operasi Repair Buli Trauma	2,520,000	1,680,000	4,200,000
29	Orkhidektomi Extended	2,520,000	1,680,000	4,200,000
30	Orkhidektomi Ligase Tinggi	2,520,000	1,680,000	4,200,000
31	Orkhidopeksi (Torsio Testis)	2,520,000	1,680,000	4,200,000
32	Prostatektomi Terbuka	2,520,000	1,680,000	4,200,000
33	Prostatektomi Terbuka dan Sectio Alta	2,520,000	1,680,000	4,200,000
34	Repair Fistel Vesikokutan	2,520,000	1,680,000	4,200,000
35	Biopsi Mapping Tumor Via Endoskopi	2,700,000	1,800,000	4,500,000
36	Bivalve Nefrolitotomi	3,942,000	2,628,000	6,570,000
37	Bladder Neck Rekonstruksi	4,680,000	3,120,000	7,800,000
38	Diseksi Kelenjar Getah Bening Inguinal	3,690,000	2,460,000	6,150,000
39	Divertikulektomi	2,610,000	1,740,000	4,350,000
40	Divertikulektomi Buli	3,375,000	2,250,000	5,625,000
41	Eksisi Fibroma/Rekonstruksi Penis	3,375,000	2,250,000	5,625,000
42	Eksisi Fistula dan Repair Vesika dan Vagina	2,610,000	1,740,000	4,350,000
43	Eksisi Ureterokel - Neoimplantasi Ureter	3,960,000	2,640,000	6,600,000
44	End-to-end Anastomosis Ureter	3,960,000	2,640,000	6,600,000
45	ESWL, Paket Rawat Inap	5,175,000	3,450,000	8,625,000
46	Ext. Pyelolitotomi	3,960,000	2,640,000	6,600,000
47	Litotripsi Batu Buli	2,700,000	1,800,000	4,500,000
48	Marsupialisasi	3,960,000	2,640,000	6,600,000
49	Nefrektomi Pyonefrosis	3,960,000	2,640,000	6,600,000
50	Nefrektomi pada Trauma	3,960,000	2,640,000	6,600,000
51	Nefrektomi Radikal	3,960,000	2,640,000	6,600,000
52	Nefropeksi	3,960,000	2,640,000	6,600,000
53	Nefrostomi Hidronefrosis	3,960,000	2,640,000	6,600,000
54	Neoimplantasi Ureter	3,960,000	2,640,000	6,600,000
55	Open Biopsi Ginjal Perkutan	4,005,000	2,670,000	6,675,000
56	Open Prostatektomi	2,565,000	1,710,000	4,275,000
57	Operasi Pyeronie	2,700,000	1,800,000	4,500,000
58	Operasi Trauma Ginjal	4,680,000	3,120,000	7,800,000
59	Percutaneous Nephrolithotripsy (PCNL)	3,960,000	2,640,000	6,600,000
60	Pyelolitotomi	3,960,000	2,640,000	6,600,000
61	Pyeloplasti	3,960,000	2,640,000	6,600,000
62	Reseksi End-to-end Anastomosis Ureter	2,700,000	1,800,000	4,500,000
63	Sachse	3,960,000	2,640,000	6,600,000
64	Sistektomi Radikal, TUUC	3,960,000	2,640,000	6,600,000
65	Sistoskopi, Follow Up	2,610,000	1,740,000	4,350,000
66	Sistostomi	3,462,000	2,308,000	5,770,000
67	Transuretero - Uretero Cutaneostomy (TUUC)	3,960,000	2,640,000	6,600,000
68	Transurethral Resection of Prostat (TURP)	2,700,000	1,800,000	4,500,000
69	Ureterolithotomi Distal	3,375,000	2,250,000	5,625,000
70	Ureterolitotomi	3,960,000	2,640,000	6,600,000
71	Uretrektomi, Perineostomi	2,700,000	1,800,000	4,500,000
72	Uretroplasti	2,700,000	1,800,000	4,500,000
73	Uretroplasti Johanson I	2,700,000	1,800,000	4,500,000
74	Uretroplasti Johanson II	2,700,000	1,800,000	4,500,000
75	Ureterenoscopy/URS	3,960,000	2,640,000	6,600,000
76	Vaso - Vasostomi	2,565,000	1,710,000	4,275,000
77	Vesikolitotomi	2,610,000	1,740,000	4,350,000
VIII	BEDAH VASKULER			-
1	Fasciotomi	1,260,000	990,000	2,250,000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
2	Rekonstruksi Vaskuler Sederhana	1,350,000	900,000	2,250,000
3	Repair Komplikasi AV Shunt	1,350,000	900,000	2,250,000
4	AV Shunt Radial (Brescia - Cimino)	1,224,000	816,000	2,040,000
5	AV Shunt Radial/Cubiti dengan pasang Double Lumen	4,680,000	3,120,000	7,800,000
6	Dibridement dan tutup Defek pada Gangren Diabetik	1,224,000	816,000	2,040,000
7	Stripping Varises 1 Tungkai dengan Flebektomi	4,680,000	3,120,000	7,800,000
8	Stripping Varises 1 Tungkai, Debridement Ligasi Vena Perforantes/Penyulit	4,680,000	3,120,000	7,800,000
				-
IX	MATA			-
1	Eksisi Tumor Adneksia	1,350,000	900,000	2,250,000
2	Eksisi Pterigium	1,350,000	900,000	2,250,000
3	Eksisi Pterigium dengan Konjungtiva	1,350,000	900,000	2,250,000
4	Pterigium + CLG	1,350,000	900,000	2,250,000
5	Repair Ruptur Palpebra Sempel	1,350,000	900,000	2,250,000
6	Reposisi IOL	1,350,000	900,000	2,250,000
7	Reposisi Iris	1,350,000	900,000	2,250,000
8	Biopsi Tumor Orbita	1,845,000	1,230,000	3,075,000
9	Iridektomi	1,845,000	1,230,000	3,075,000
10	Koreksi Exotropion/Entropion	1,845,000	1,230,000	3,075,000
11	Repair Ruptur Palpebra Transkanal	1,845,000	1,230,000	3,075,000
12	Operasi Katarak ICCE/ECCE	2,520,000	1,680,000	4,200,000
13	Repair Ruptur Korneosklera	2,520,000	1,680,000	4,200,000
14	Ruptur Pelpebra Moderate	2,520,000	1,680,000	4,200,000
15	Small Incision Catarac Surgery (SICS)	2,520,000	1,680,000	4,200,000
16	Sekunder Inplan IOL	2,520,000	1,680,000	4,200,000
17	Trabekulektomi	2,520,000	1,680,000	4,200,000
18	Enukleasi/Eviserasi + DFG (Dermatograf)	4,005,000	2,670,000	6,675,000
19	Phacoemulsifikasi	3,375,000	2,250,000	5,625,000
20	Repair Ruptur Bulbi	4,005,000	2,670,000	6,675,000
				-
X	THT			-
1	Adenotonsilektomi pada Adenoid Persistent Hipertrofi	810,000	540,000	1,350,000
2	Bronkoskopy	810,000	540,000	1,350,000
3	Insisi Drainase pada Abses Peritonsil	810,000	540,000	1,350,000
4	Pengambilan Benda Asing di Bronkus	810,000	540,000	1,350,000
5	Excisi Lesi pada Tumor Hidung	1,035,000	690,000	1,725,000
6	Maksilektomi Tumor Hidung	1,035,000	690,000	1,725,000
7	Esofagoscopi	1,080,000	720,000	1,800,000
8	Pengambilan Benda Asing di Esofagus (tanpa pembedahan)	1,080,000	720,000	1,800,000
9	Trauma Auricula	1,080,000	720,000	1,800,000
10	Belloque Tampon dalam Narkose	1,350,000	900,000	2,250,000
11	Biopsi Telinga	1,350,000	900,000	2,250,000
12	Biopsi Tumor Hidung, Lidah, Nasofaring THT	1,350,000	900,000	2,250,000
13	Extirpasi Polip	1,350,000	900,000	2,250,000
14	Insisional Biopsi Kelenjar Leher	1,350,000	900,000	2,250,000
15	Irigasi Sinus/DAWO	1,350,000	900,000	2,250,000
16	Langiroskopy dengan Ekstirpasi	1,350,000	900,000	2,250,000
17	Lobuloplasti (1 telinga/2 telinga)	1,350,000	900,000	2,250,000
18	Polypectomi Nasal	1,350,000	900,000	2,250,000
19	Sinuskopi/Sinoskopi dengan tindakan	1,350,000	900,000	2,250,000
20	Tonsilektomi	1,350,000	900,000	2,250,000
21	Turbinektomi	1,350,000	900,000	2,250,000
22	Excisi Lesi Tumor Sinonasal	1,710,000	1,140,000	2,850,000
23	Insisi Nasal Sinus pada Pansinusitis Kronis	1,710,000	1,140,000	2,850,000
24	Adenoidektomi	1,845,000	1,230,000	3,075,000
25	Caldwell Luc Anthrostomi	1,845,000	1,230,000	3,075,000
26	Eksplorasi Abses Parafaringeal	1,845,000	1,230,000	3,075,000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
27	Eksplorasi Abses Mandibula	1,845,000	1,230,000	3,075,000
28	Eksplorasi Kista Branchial	1,845,000	1,230,000	3,075,000
29	Eksplorasi Duktus Tiroglosus	1,845,000	1,230,000	3,075,000
30	Eksplorasi Kista Tiroid	1,845,000	1,230,000	3,075,000
31	Eksplorasi Nasofaring	1,845,000	1,230,000	3,075,000
32	Ekstirpasi Papiloma	1,845,000	1,230,000	3,075,000
33	Ekstirpasi Tumor Jinak Sinonasal, Oral	1,845,000	1,230,000	3,075,000
34	Ethmoidektomi (Intranasal)	1,845,000	1,230,000	3,075,000
35	Laringoskopi dengan Ekstirpasi	1,845,000	1,230,000	3,075,000
36	Meatoplasti	1,845,000	1,230,000	3,075,000
37	Pembukaan Lubang Hidung THT	1,845,000	1,230,000	3,075,000
38	Septum Reseksi	1,845,000	1,230,000	3,075,000
39	Tonsilo Adenoidektomi	1,845,000	1,230,000	3,075,000
40	Tracheostomi	1,845,000	1,230,000	3,075,000
41	Trakestomi dengan penyulit	1,845,000	1,230,000	3,075,000
42	Wide Excisi	1,890,000	1,260,000	3,150,000
43	Canaloplasty	2,115,000	1,410,000	3,525,000
44	Flap	2,115,000	1,410,000	3,525,000
45	Rekonstruksi of External Auditory Canal	2,115,000	1,410,000	3,525,000
46	Tympanoplasty (Tipe 1,2,3,4)	2,115,000	1,410,000	3,525,000
47	Eksplorasi Abses Multiple THT	2,520,000	1,680,000	4,200,000
48	Ekstirpasi Preaurikuler Fistel THT	2,520,000	1,680,000	4,200,000
49	Rinoplasty THT	2,520,000	1,680,000	4,200,000
50	Septoplasty ec Trauma Hidung	2,520,000	1,680,000	4,200,000
51	Wide Eksisi Tumor Tonsil Orofaring	2,520,000	1,680,000	4,200,000
52	Exsisi Lesi Tumor Esofagus	2,655,000	1,770,000	4,425,000
53	Extirpasi + Biopsi Open	2,655,000	1,770,000	4,425,000
54	Extirpasi/pengambilan Corpal	2,655,000	1,770,000	4,425,000
55	Pengambilan Benda Asing di Esofagus (dengan pembedahan)	2,655,000	1,770,000	4,425,000
56	Hemimaksilektomi Tumor Sinonasal	6,480,000	4,320,000	10,800,000
57	Rekonstruksi Hidung dengan Defek THT	3,330,000	2,220,000	5,550,000

Catatan :

- Dalam hal terjadi 2 (dua) tindakan medis operatif dalam waktu yang bersamaan terhadap pasien yang sama tindakan medis operatif pertama dihitung 100% dan tindakan kedua dihitung 50% dari tarif;
- Apabila 1 operasi dilaksanakan oleh 2 Operator Dokter Spesialis, maka tarif ditambah 50% dari tarif Jasa pelayanan yang berlaku;
- Jasa Pelayanan sudah termasuk jasa dokter anastesi;
- Tarif tersebut sudah termasuk obat anastesi, bahan habis pakai di kamar operasi dan pelayanan Central Sterile Supply Department (CSSD);
- Jika dokter konsultan mendampingi biaya ditambah 50% dari Jasa Pelayanan Dokter Operator.
- Untuk tindakan CITO tarif ditambah 20% dari tarif pelayanan medik operatif

K. TARIF RAWAT SEHARI (ONE DAY CARE)

Untuk Pasien ODC dikenakan tarif setinggi-tingginya sebesar Rp. 3.000.000,- disesuaikan dengan jenis tindakan medik operatif yang dikerjakan, kecuali tindakan medik operatif tertentu.

L. TARIF RAWAT SIANG HARI (DAY CARE)

Untuk Pasien DC dikenakan tarif setinggi-tingginya sebesar Rp. 1.500.000,- disesuaikan dengan jenis tindakan medik operatif yang dikerjakan, kecuali tindakan medik operatif tertentu.

M. TARIF KEMOTERAPI

Untuk tarif Kemoterapi dikenakan sesuai dengan tarif yang ditetapkan oleh pemerintah.

N. TARIF PELAYANAN PERSALINAN (KEBIDANAN)

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Partus Spontan	488,000	262,000	750,000
2	Partus Gemelli Spontan	488,000	262,000	750,000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
3	Partus Induksi	488.000	262.000	750.000
4	Partus VE	488.000	262.000	750.000
5	Persalinan dengan Penyulit per Vaginam	585.000	315.000	900.000
6	Pendampingan Dokter Spesialis Anak Penyulit per Vaginam / Resusitasi Neonatus	-	120.000	120.000

O. TARIF PELAYANAN JIWA

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Psikoterapi ringan	30.000	20.000	50.000
2	Psikoterapi sedang	45.000	30.000	75.000
3	Psikoterapi berat	60.000	40.000	100.000
4	Surat keterangan kesehata jiwa	30.000	20.000	50.000

P. TARIF PELAYANAN REHABILITASI MEDIK

1. TARIF PELAYANAN FISIOTERAPI

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Assesment	13.000	7.000	20.000
2	Fisioterapi Sederhana			-
	- Edukasi / Fisioterapi Preventif	12.000	8.000	20.000
	- Infrared	19.000	11.000	30.000
	- Parafin	19.000	11.000	30.000
	- Cold Pack	19.000	11.000	30.000
	- Tens	19.000	11.000	30.000
	- Static Bicycle	19.000	11.000	30.000
	- Puley	19.000	11.000	30.000
	- Shoulder Wheel	19.000	11.000	30.000
	- Gait Support	19.000	11.000	30.000
	- Breathing Exercise	19.000	11.000	30.000

3	Fisioterapi Canggih			-
	- Manual Terapi / manipulation therapy	42.000	33.000	75.000
	- Exercise on bed	30.000	15.000	45.000
	- Tens	25.000	20.000	45.000
	- Diathermy (SWD / MWD)	25.000	20.000	45.000
	- Traksi Lumbal / Servical	25.000	20.000	45.000
	- Ultra Sound	25.000	20.000	45.000
	- Faradic / Electrical Stimulasi	25.000	20.000	45.000
	- Quadriceps Benc	25.000	20.000	45.000
	- Taping / Straping	30.000	20.000	50.000
	- Senam Bumil	25.000	20.000	45.000
	- Masase Bayi	25.000	20.000	45.000
	- Chest fisioterapi	45.000	30.000	75.000
	- Gymnastic exercise	45.000	30.000	75.000
	- Ultraviolet Terapi	25.000	20.000	45.000
	- Masase Limfe Drainase Vooding (MLDV)	75.000	50.000	125.000
	- Low Level Laser Terapi (LLLT)	90.000	60.000	150.000
	- ESWT	60.000	40.000	100.000
	- Chryoterapi	45.000	30.000	75.000

Catatan :

- Berlaku untuk pasien Rawat Jalan & Rawat Inap.

2. TARIF PELAYANAN OKUPASI THERAPI

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Fungsional ADL	26.000	14.000	40.000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
2	Kognitif Training	28.000	12.000	40.000
3	PBM/Ergonomi	20.000	10.000	30.000
4	Relaksasi/Leisure	28.000	12.000	40.000
5	Sensori Integrasi	27.000	13.000	40.000
6	Vocational	20.000	10.000	30.000

Catatan :

- Berlaku untuk pasien Rawat Jalan & Rawat Inap.

3. TARIF PELAYANAN TERAPI WICARA

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Gangguan Bicara	20.000	10.000	30.000
2	Gangguan Bahasa	20.000	10.000	30.000
3	Gangguan Irama	20.000	10.000	30.000
4	Gangguan Menelan	20.000	10.000	30.000

Catatan :

1. Tarif sudah termasuk assesment/pemeriksaan;
2. Berlaku untuk pasien Rawat Jalan & Rawat Inap.

4. TARIF PELAYANAN PSIKOLOGI

a. Tarif Pelayanan Konseling

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Konseling Individu	20.000	20.000	40.000
2	Konseling kelompok / Keluarga	40.000	40.000	80.000

b. Tarif Pelayanan Psikoterapi

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Psikoterapi Individu	60.000	40.000	100.000
2	Psikoterapi Keluarga/Kelompok	90.000	60.000	150.000

c. Tarif Pelayanan Test Psikologi

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Tes Kecerdasan			
	a. Sederhana	15.000	15.000	30.000
	b. Sedang	22.500	22.500	45.000
	c. Lengkap	45.000	45.000	90.000
2	Kepribadian			
	a. Sederhana	15.000	15.000	30.000
	b. Sedang	22.500	22.500	45.000
	c. Lengkap	50.000	50.000	100.000
3	Minat			
	a. Sederhana	12.500	12.500	25.000
	b. Sedang	22.500	22.500	45.000
	c. Lengkap	50.000	50.000	100.000
4	Bakat			
	Industri			
	a. Sederhana	67.500	67.500	135.000
	b. Sedang	90.000	90.000	180.000
	c. Lengkap	112.500	112.500	225.000

Catatan :

- Berlaku untuk pasien Rawat Jalan & Rawat Inap.

5. TARIF PELAYANAN DOKTER SPESIALIS KEDOKTERAN FISIK DAN REHABILITASI

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Uji Flexibilitas dan Lingkup Gerak Sendi/ROM	22,000	23,000	45,000
2	Uji Fungsi Kogmisi	22,000	23,000	45,000
3	Uji Kemampuan Fungsional dan Perawatan Dini	22,000	23,000	45,000
4	Uji Keseimbangan Statik dan Dinamik	22,000	23,000	45,000
5	Uji Komunikasi	22,000	23,000	45,000
6	Uji Dekondisi	35,000	40,000	75,000
7	Uji Fungsi Berkemih	35,000	40,000	75,000
8	Uji Fungsi Defekasi	35,000	40,000	75,000
9	Uji Fungsi Eksekusi Gerak	35,000	40,000	75,000
10	Uji Fungsi Lokomotor	35,000	40,000	75,000
11	Uji Fungsi Menelan	35,000	40,000	75,000
12	Uji Integrasi Sensor Motor	35,000	40,000	75,000
13	Uji Kekuatan Otot	35,000	40,000	75,000
14	Uji Kontrol Postur	35,000	40,000	75,000
15	Uji Motorik Halus	35,000	40,000	75,000
16	Uji Pola Jalan	35,000	40,000	75,000
17	Uji Sensibilitas	35,000	40,000	75,000
18	Casting	35,000	40,000	75,000
19	Evaluasi Orthosis	35,000	40,000	75,000
20	Evaluasi Prosthesis	35,000	40,000	75,000
21	Spray dan Stretch	35,000	40,000	75,000
22	Taping dan Straping	35,000	40,000	75,000

Catatan :

- Berlaku untuk pasien Rawat Jalan & Rawat Inap.

Q. TARIF PELAYANAN KONSULTASI GIZI

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Konsultasi Gizi Pasien Rawat Jalan	14,000	6,000	20,000
2	Konsultasi Gizi Pasien Rawat Inap	14,000	6,000	20,000

R. TARIF PELAYANAN RADIODIAGNOSTIK & PENILAIAN EXPERTISE RADIODIAGNOSTIK

1. TARIF PELAYANAN RADIODIAGNOSTIK

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
FOTO RONTGEN				
1	Cranium Ap/lat	50,400	39,600	90,000
2	Cranium	50,400	39,600	90,000
3	Os Nasal	50,400	39,600	90,000
4	Zygomaticum	50,400	39,600	90,000
5	Mandibula	50,400	39,600	90,000
6	mastoid	50,400	39,600	90,000
7	Temporo mandibular joint	50,400	39,600	90,000
8	Sinus paranasal 3 posisi	50,400	39,600	90,000
9	Cervical Ap/Lat	50,400	39,600	90,000
10	Cervical Obliq	50,400	39,600	90,000
11	Thoracal AP	50,400	39,600	90,000
12	Thoracal Ap/lat	50,400	39,600	90,000
13	Thoracal obliq	50,400	39,600	90,000
14	Thoracolumbal ap	50,400	39,600	90,000
15	Thoracolumbal Ap/lat	50,400	39,600	90,000
16	Lumbal AP	50,400	39,600	90,000
17	Lumbal Lat	50,400	39,600	90,000
18	Lumbasacral Ap/lat	50,400	39,600	90,000
19	Lumbasacral Obliq	50,400	39,600	90,000
20	Sacrum Ap/lat	50,400	39,600	90,000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
21	Clavicula	50,400	39,600	90,000
22	Scapula	50,400	39,600	90,000
23	Shoulder joint/bahu	50,400	39,600	90,000
24	Humerus Ap/lat	50,400	39,600	90,000
25	artic cubiti Ap/lat	50,400	39,600	90,000
26	Antebrachii Ap/lat	50,400	39,600	90,000
27	Wrist Joint Ap/lat	50,400	39,600	90,000
28	Manus Ap/Lat	50,400	39,600	90,000
29	Manus Ap/Obliq	50,400	39,600	90,000
30	Pelvis	50,400	39,600	90,000
31	Pelvis obliq	50,400	39,600	90,000
32	Pelvis Lateral	50,400	39,600	90,000
33	Collum Femur Ap	50,400	39,600	90,000
34	Collum Femur Ap+lat	50,400	39,600	90,000
35	Symphisis Pubis	50,400	39,600	90,000
36	Femur Ap/lat	50,400	39,600	90,000
37	Genu Ap/Lat	50,400	39,600	90,000
38	patela Axial / sky lina	50,400	39,600	90,000
39	Cruris Ap/lat	50,400	39,600	90,000
40	Angkle Ap/Lat	50,400	39,600	90,000
41	Pedis Ap/Lat	50,400	39,600	90,000
42	Pedis Ap/Obliq	50,400	39,600	90,000
43	Calcaneus axial/lat	50,400	39,600	90,000
44	Thorax Ap/Pa	50,400	39,600	90,000
45	Thorax lat	50,400	39,600	90,000
46	Thorax Obliq	50,400	39,600	90,000
47	Sternum Ap+lat	50,400	39,600	90,000
48	Sternoclavicula	50,400	39,600	90,000
49	Abdomen polos Ap	50,400	39,600	90,000
50	Abdomen polos LLD	50,400	39,600	90,000
51	Abdomen polos Erect	50,400	39,600	90,000
52	Abdomen polos IUD	50,400	39,600	90,000
53	BNO Persiapan	50,400	39,600	90,000
54	Panoramik	50,400	39,600	90,000
55	Chepalo	50,400	39,600	90,000
56	Basis Kranii	50,400	39,600	90,000
57	Bone Age	50,400	39,600	90,000
58	Orbita	50,400	39,600	90,000
59	Coxae	50,400	39,600	90,000
60	Gigi Biasa	50,400	39,600	90,000
61	Costae	50,400	39,600	90,000
62	Rheese	50,400	39,600	90,000
63	Knee Chest	50,400	39,600	90,000
64	Rahang	50,400	39,600	90,000
65	Top Lordotik	50,400	39,600	90,000
66	Jaringan Lunak	50,400	39,600	90,000
67	Sinus Adenoid	50,400	39,600	90,000
68	Stenvers	50,400	39,600	90,000
69	Abdomen 2 Posisi	140,000	110,000	250,000
70	Abdomen 3 Posisi	140,000	110,000	250,000
71	Bone Survey	280,000	220,000	500,000
	Pemeriksaan USG			
72	USG Organ	112,000	88,000	200,000
73	USG Abdomen Atas/Bawah	98,000	77,000	175,000
74	USG Leher/Tyroid	112,000	88,000	200,000
75	USG Mamae	112,000	88,000	200,000
76	USG Ibu Hamil	84,000	66,000	150,000
77	USG Bayi	112,000	88,000	200,000
78	USG Pelvis	112,000	88,000	200,000
79	USG Jaringan	112,000	88,000	200,000
80	USG Prostat	112,000	88,000	200,000
81	USG Thorax	112,000	88,000	200,000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
82	USG Whole Body	134,400	105,600	240,000
83	USG 4 Dimensi	378,000	297,000	675,000
	FOTO DENGAN KONTRAS			-
84	Uretro-Cystografi	170,000	170,000	340,000
85	Cystografi	170,000	170,000	340,000
86	Fistulografi	170,000	170,000	340,000
87	H.S.G	170,000	170,000	340,000
88	Oesophagus	170,000	170,000	340,000
89	O.M.D	170,000	170,000	340,000
90	Followthrough	170,000	170,000	340,000
91	Appendicogram	170,000	170,000	340,000
92	Colon-Inloop	280,000	220,000	500,000
93	Retrografi	170,000	170,000	340,000
94	Lopografi	170,000	170,000	340,000
95	Pemeriksaan Usus Halus	170,000	170,000	340,000
96	BNO-IVP	225,000	225,000	450,000
	CT SCAN NON KONTRAS			-
97	CT. Scan Kepala	638,000	112,000	750,000
98	CT. Scan Abdomen Atas	638,000	112,000	750,000
99	CT. Scan Abdomen Bawah	638,000	112,000	750,000
100	CT. Scan Pelvis	638,000	112,000	750,000
101	CT. Scan Orbita	638,000	112,000	750,000
102	CT. Scan Cervical	638,000	112,000	750,000
103	CT. Scan Nasopharyxn	638,000	112,000	750,000
104	CT. Scan Sinus Paranasalis	638,000	112,000	750,000
105	CT. Scan Thorax	638,000	112,000	750,000
106	CT. Scan Vertebra	638,000	112,000	750,000
107	CT. Scan Whole Body	975,000	150,000	1,125,000
	CT SCAN DENGAN KONTRAS KELOMPOK I			-
108	CT. Scan Kepala	638,000	263,000	901,000
109	CT. Scan Cervical	638,000	263,000	901,000
110	CT. Scan Nasopharyxn	638,000	263,000	901,000
111	CT. Scan Orbita	638,000	263,000	901,000
112	CT. Scan Pelvis	638,000	263,000	901,000
113	CT. Scan Sinus Paranasalis	638,000	263,000	901,000
	CT SCAN DENGAN KONTRAS KELOMPOK II			-
114	CT. Scan Abdomen	642,000	488,000	1,130,000
115	CT. Scan Thoracal	642,000	488,000	1,130,000
116	CT. Scan Lumbal	642,000	488,000	1,130,000
117	CT. Scan Thorax	642,000	488,000	1,130,000
	MAMOGRAFI			-
118	Mamografi	410,000	220,000	630,000
	BONE DENSITOMETRI (BDM)			-
119	BDM Antebrachi	540,000	290,000	830,000
120	BDM Collume Femoris Single	540,000	290,000	830,000
121	BDM Collume Femoris Double	540,000	290,000	830,000
122	BDM Dua Regio	540,000	290,000	830,000
123	BDM Spine	540,000	290,000	830,000
124	BDM Whole Body	540,000	290,000	830,000
125	BDM Lain - lain	540,000	290,000	830,000
	MAGNETIC RESONANCE IMAGING (MRI)			-
126	MRI Brain	1,010,000	790,000	1,800,000
127	MRI Abdomen	1,010,000	790,000	1,800,000
128	MRI Cervical	1,010,000	790,000	1,800,000
129	MRI Thoracal	1,010,000	790,000	1,800,000
130	MRI Lumbal	1,010,000	790,000	1,800,000
131	MRI Pelvis	1,010,000	790,000	1,800,000
132	MRI Ekstremitas	1,010,000	790,000	1,800,000
133	MRI Brain Kontras	1,570,000	1,230,000	2,800,000
134	MRI Abdomen Kontras	1,570,000	1,230,000	2,800,000
135	MRI Cervical Kontras	1,570,000	1,230,000	2,800,000
136	MRI Thoracal kontras	1,570,000	1,230,000	2,800,000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
137	MRI Lumbal Kontras	1,570,000	1,230,000	2,800,000
138	MRI Pelvis Kontras	1,570,000	1,230,000	2,800,000
139	MRI Ekstremitas	1,570,000	1,230,000	2,800,000
140	Paket GCU 1 (Thorax)	51,000	39,000	90,000
141	Paket GCU 2 (Thorax + USG Abd)	140,000	110,000	250,000
142	Paket GCU 3 (Thorax , USG Abd, Panoramic, CT Scan Kepala)	450,000	350,000	800,000
143	Paket GCU 4 (Thorax , USG Abd, USG Mammae Panoramic, CT Scan Kepala)	540,000	410,000	950,000
	Pemeriksaan C-ARM			-
144	C-Arm	150,000	80,000	230,000

2. TARIF PELAYANAN PENILAIAN EXPERTISE RADIODIAGNOSTIK

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
	PENILAIAN FOTO RONTGEN			
1	Foto Cranium Ap/Lat	11,000	19,000	30,000
2	Foto Cranium Tangensial	11,000	19,000	30,000
3	Foto Os. Nasal	11,000	19,000	30,000
4	Foto Zygomaticum Arc.	11,000	19,000	30,000
5	Foto Mandibula	11,000	19,000	30,000
6	Foto Mastoid	11,000	19,000	30,000
7	Foto Temporo Mandibular Joint	11,000	19,000	30,000
8	Foto Sinus Paranasal	11,000	19,000	30,000
9	Foto Cervical Ap/Lat	11,000	19,000	30,000
10	Foto Cervical Obl	11,000	19,000	30,000
11	Foto Thoracal Ap	11,000	19,000	30,000
12	Foto Thoracal Lateral	11,000	19,000	30,000
13	Foto Thoracal Oblique	11,000	19,000	30,000
14	Foto Thoracolumbal Ap	11,000	19,000	30,000
15	Foto Thoracolumbal Lateral	11,000	19,000	30,000
16	Foto Lumbal Ap	11,000	19,000	30,000
17	Foto Lumbal Lateral	11,000	19,000	30,000
18	Foto Lumbosacral Ap	11,000	19,000	30,000
19	Foto Lumbosacral Lateral	11,000	19,000	30,000
20	Foto Sacrum Ap/Lat	11,000	19,000	30,000
21	Foto Clavicula	11,000	19,000	30,000
22	Foto Scapula	11,000	19,000	30,000
23	Foto Shoulder Joint/Bahu	11,000	19,000	30,000
24	Foto Humerus Ap/Lat	11,000	19,000	30,000
25	Foto Artic Cubiti Ap/Lat	11,000	19,000	30,000
26	Foto Antebrachii Ap/Lat	11,000	19,000	30,000
27	Foto Wrist Joint Ap/Lat	11,000	19,000	30,000
28	Foto Manus Ap/Oblique	11,000	19,000	30,000
29	Foto Manus Ap/Lat	11,000	19,000	30,000
30	Foto Pelvis Ap	11,000	19,000	30,000
31	Foto Pelvis Oblique	11,000	19,000	30,000
32	Foto Pelvis Lateral	11,000	19,000	30,000
33	Foto Collum Femur AP	11,000	19,000	30,000
34	Foto Collum Femur Ap/Lat	11,000	19,000	30,000
35	Foto Sympisis Pubis AP	11,000	19,000	30,000
36	Foto Femur Ap/Lat	11,000	19,000	30,000
37	Foto Genu Ap/Lat	11,000	19,000	30,000
38	Foto Patella Axial/Sky Lina	11,000	19,000	30,000
39	Foto Crucis Ap/Lat	11,000	19,000	30,000
40	Foto Ankle Ap/Lat	11,000	19,000	30,000
41	Foto Pedis Ap/Lat	11,000	19,000	30,000
42	Foto Pedis Ap/Obl	11,000	19,000	30,000
43	Foto Calcaneus Axial/Lateral	11,000	19,000	30,000
44	Foto Thorax AP/PA	11,000	19,000	30,000
45	Foto Thorax Lateral	11,000	19,000	30,000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
46	Foto Thorax Oblique	11,000	19,000	30,000
47	Foto Sternum Ap/Lat	11,000	19,000	30,000
48	Foto Sternoclavicular Joint Ap	11,000	19,000	30,000
49	Foto Abdomen Polos Ap	11,000	19,000	30,000
50	Foto Abdomen Polos LLD	11,000	19,000	30,000
51	Foto Abdomen Polos Erect	11,000	19,000	30,000
52	Foto Abdomen Polos IUD	11,000	19,000	30,000
53	Foto BNO dengan Persiapan	11,000	19,000	30,000
54	Foto Panoramik	11,000	19,000	30,000
55	Foto Cephalo	11,000	19,000	30,000
56	Foto Basis Kranii	11,000	19,000	30,000
57	Foto Bone Age	11,000	19,000	30,000
58	Foto Orbita	11,000	19,000	30,000
59	Foto Coxae	11,000	19,000	30,000
60	Foto Gigi Biasa	11,000	19,000	30,000
61	Foto Costae	11,000	19,000	30,000
62	Foto Rheese	11,000	19,000	30,000
63	Foto Knee Chest	11,000	19,000	30,000
64	Foto Rahang	11,000	19,000	30,000
65	Foto Top Lordotik	11,000	19,000	30,000
66	Foto Jaringan Lunak	11,000	19,000	30,000
67	Foto Sinus Adenoid	11,000	19,000	30,000
68	Foto Stenvers	11,000	19,000	30,000
69	Foto Abdomen 2 posisi	11,000	19,000	30,000
70	Foto Abdomen 3 posisi	11,000	19,000	30,000
71	Foto Bone Survey	11,000	19,000	30,000
	FOTO DENGAN KONTRAS			-
72	Uretro-Cystografi	30,000	90,000	120,000
73	Cystografi	30,000	90,000	120,000
74	Fistulografi	30,000	90,000	120,000
75	H.S.G	30,000	90,000	120,000
76	Oesophagus	30,000	90,000	120,000
77	O.M.D	30,000	90,000	120,000
78	Followthrough	30,000	90,000	120,000
79	Appendicogram	30,000	90,000	120,000
80	Colon-Inloop	30,000	90,000	120,000
81	Retrografi	30,000	90,000	120,000
82	Lopografi	30,000	90,000	120,000
83	Pemeriksaan Usus Halus	30,000	90,000	120,000
84	BNO-IVP	30,000	120,000	150,000
	CT SCAN NON KONTRAS			-
85	CT. Scan Kepala	30,000	90,000	120,000
86	CT. Scan Abdomen Atas	30,000	90,000	120,000
87	CT. Scan Abdomen Bawah	30,000	90,000	120,000
88	CT. Scan Pelvis	30,000	90,000	120,000
89	CT. Scan Orbita	30,000	90,000	120,000
90	CT. Scan Cervical	30,000	90,000	120,000
91	CT. Scan Nasopharyxn	30,000	90,000	120,000
92	CT. Scan Sinus Paranasalis	30,000	90,000	120,000
93	CT. Scan Thorax	30,000	90,000	120,000
94	CT. Scan Vertebra	30,000	90,000	120,000
95	CT. Scan Whole Body	30,000	120,000	150,000
	CT SCAN DENGAN KONTRAS KELOMPOK I			-
96	CT. Scan Kepala	78,000	192,000	270,000
97	CT. Scan Cervical	78,000	192,000	270,000
98	CT. Scan Nasopharyxn	78,000	192,000	270,000
99	CT. Scan Orbita	78,000	192,000	270,000
100	CT. Scan Pelvis	78,000	192,000	270,000
101	CT. Scan Sinus Paranasalis	78,000	192,000	270,000
	CT SCAN DENGAN KONTRAS KELOMPOK II			-
102	CT. Scan Abdomen	75,000	225,000	300,000
103	CT. Scan Thoracal	75,000	225,000	300,000
104	CT. Scan Lumbal	75,000	225,000	300,000
105	CT. Scan Thorax	75,000	225,000	300,000
	MAMOGRAFI			-
106	Mamografi	70,000	155,000	225,000
	BONE DENSITOMETRI (BDM)			-

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
107	BDM Antebrachi	87,000	203,000	290,000
108	BDM Collume Femoris Single	87,000	203,000	290,000
109	BDM Collume Femoris Double	87,000	203,000	290,000
110	BDM Dua Regio	87,000	203,000	290,000
111	BDM Spine	87,000	203,000	290,000
112	BDM Whole Body	87,000	203,000	290,000
113	BDM Lain - lain	87,000	203,000	290,000
	MAGNETIC RESONANCE IMAGING (MRI)			-
114	Magnetic Resonance Imaging (MRI)	68,000	157,000	225,000

S. TARIF PELAYANAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
	HEMATOLOGI			
1	Hemoglobin Manual	19,000	6,000	25,000
2	A, Eritrosit Manual	19,000	6,000	25,000
3	A. Lekosit Manual	19,000	6,000	25,000
4	A. Trombosit Manual	19,000	6,000	25,000
5	Hematokrit	19,000	6,000	25,000
6	HB,HCT, AT,AL,AE	95,000	30,000	125,000
7	Diftel - manual	24,000	16,000	40,000
8	Darah Lengkap (Hb,AE,AL,AT,Dif,Hct)	119,000	36,000	155,000
9	Sel darah yang belum matang & Retikulocit	30,000	20,000	50,000
10	Eitrosit Sediman rate	20,000	15,000	35,000
11	Clothing Time (CT)	18,000	12,000	30,000
12	Bleeding Time (BT)	18,000	12,000	30,000
13	Protrombin Time (PT)	210,000	60,000	270,000
14	D-Dimer	607,000	153,000	760,000
15	APTT	150,000	40,000	190,000
16	Darah Malaria	18,000	12,000	30,000
17	Golongan Darah ABO	27,000	13,000	40,000
18	Golongan Darah Rhesus	14,000	6,000	20,000
19	Gambaran darah tepi	70,000	55,000	125,000
20	SEL LE	75,000	55,000	130,000
21	Analisa HB	300,000	230,000	530,000
	FUNGSI HATI			-
22	Protein Total	67,000	18,000	85,000
23	Albumin	67,000	18,000	85,000
24	Globulin	11,000	9,000	20,000
25	Alkali Phosphatase	77,000	18,000	95,000
26	Bilirubin Total	42,000	18,000	60,000
27	Bilirubin Direk	42,000	18,000	60,000
28	AST (SGOT)	43,000	12,000	55,000
29	ALT (SGPT)	43,000	12,000	55,000
30	Gama GT	88,000	22,000	110,000
	FUNGSI GINJAL			-
31	Ureum	16,000	9,000	25,000
32	Creatinin	43,000	12,000	55,000
33	Asam Urat	47,000	13,000	60,000
	PROFIL LIPID			-
34	Cholesterol Total	43,000	12,000	55,000
35	Cholesterol HDL (Direc)	54,000	16,000	70,000
36	Cholesterol LDL (Direc)	87,000	23,000	110,000
37	Trigliserida	48,000	12,000	60,000
	METABOLISME GULA			-
38	Glukosa Sewaktu	16,000	9,000	25,000
39	Glukosa Puasa	16,000	9,000	25,000
40	Glukosa 2 Jam PP	16,000	9,000	25,000
	DIET GLUKOSA			-
41	Glyco HB	135,000	50,000	185,000
	ENZIM JANTUNG			-

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
42	CKMB Mass	373,000	50,000	423,000
43	Creatinin Kinase NAC	175,000	50,000	225,000
	METABOLISME BESI			-
44	Ferritin	242,000	58,000	300,000
45	SI	296,000	74,000	370,000
46	TIBC	145,000	35,000	180,000
	ELEKTROLIT			
47	Kalium	103,000	27,000	130,000
48	Natrium	103,000	27,000	130,000
49	Clorida	103,000	27,000	130,000
50	Kalsium Ion	245,000	50,000	295,000
51	Magnesium	105,000	25,000	130,000
	PEMERIKSAAN THYPOID			-
52	Widal	74,000	56,000	130,000
53	Salmonella IgG/IgM	98,000	77,000	175,000
	PEMERIKSAAN FESES			-
54	Feses	26,000	14,000	40,000
55	Darah Samar	160,000	30,000	190,000
	URINALISA			-
56	Urin Mikroskopik	13,000	7,000	20,000
57	Reduksi/protein urine	14,000	6,000	20,000
58	Makro 10 Parameter	24,000	11,000	35,000
59	Urin Esbach	18,000	12,000	30,000
60	Urin Sedimen	13,000	7,000	20,000
61	Urin Rutin	26,000	14,000	40,000
	FERTILITAS			-
62	PP Test	26,000	9,000	35,000
	NARKOBA			-
63	Benzo	28,000	17,000	45,000
64	APM	28,000	17,000	45,000
65	THC	28,000	17,000	45,000
66	Morphine	28,000	17,000	45,000
67	Methampethamin	28,000	17,000	45,000
68	Cocain	28,000	17,000	45,000
	PEMERIKSAAN HEPATITIS			-
69	HBsAg RAPID	50,000	20,000	70,000
70	Anti-HBs	169,000	41,000	210,000
71	HCV RAPID	80,000	30,000	110,000
72	HAV Ig M/Ig M	384,000	96,000	480,000
73	Anti HAV	432,000	108,000	540,000
	PEMERIKSAAN IMUNOLOGI dan SEROLOGI			-
74	HIV RAPID	55,000	25,000	80,000
75	CD4	210,000	50,000	260,000
76	DHF Ig G Ig M	123,200	96,800	220,000
77	Antigen NS I	160,000	21,000	181,000
78	ICT Malaria Ag P.f/P.v	81,000	19,000	100,000
79	Antibodi Syphilis (TPHA)	42,000	18,000	60,000
80	VDRL	42,000	18,000	60,000
81	Chikungunya Ig M	101,000	19,000	120,000
82	T3	252,000	63,000	315,000
83	T4	252,000	63,000	315,000
84	FT3	368,000	92,000	460,000
85	FT4	388,000	72,000	460,000
86	TSH Neonatus	120,000	30,000	150,000
87	TSHs	233,000	57,000	290,000
88	PSA	368,000	92,000	460,000
89	Ca 19-9	568,000	142,000	710,000
90	CEA	288,000	72,000	360,000
91	Ca 125	569,000	141,000	710,000
92	Leptospira	133,000	27,000	160,000
93	RA	78,000	42,000	120,000
94	CRP	80,000	40,000	120,000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
95	ASTO	76,000	34,000	110,000
	MIKROBIOLOGI			-
96	BTA	77,000	18,000	95,000
97	Pewarnaan / Malaria / GO / Filaria	23,000	17,000	40,000
98	Jamur KOH	23,000	17,000	40,000
99	Difteri	80,000	20,000	100,000
100	Kultur darah	233,000	182,000	415,000
101	Kultur urine	221,000	174,000	395,000
102	Kultur Feces	195,000	155,000	350,000
103	Kultur rectal swab	170,000	130,000	300,000
104	GRAM	77,000	18,000	95,000
	CARDIAC MARKER			-
105	Troponin I RAPID	200,000	50,000	250,000
106	Troponin I (Kwantitatif)	415,000	320,000	735,000
	CAIRAN TUBUH			-
107	None Apelt	11,000	9,000	20,000
108	Pandy	16,000	9,000	25,000
109	Rivalta	16,000	9,000	25,000
110	SPE	135,000	105,000	240,000
111	Beta HCG	145,000	115,000	260,000
112	AFP	200,000	160,000	360,000
113	Fibrinogen	170,000	130,000	300,000
114	Hs-CRP	165,000	130,000	295,000
115	Mikroalbumin	90,000	70,000	160,000
116	Calcium	70,000	50,000	120,000
117	Glicatesd Albumin	105,000	80,000	185,000
118	Apo-B	130,000	95,000	225,000
119	Agregasi Trombosit	240,000	190,000	430,000
120	Faktor VII	290,000	225,000	515,000
121	Faktor VIII	290,000	225,000	515,000
122	Analisa Sperma	230,000	180,000	410,000
123	TCM	455,000	350,000	805,000
124	Small Dense LDL	200,000	150,000	350,000
125	Lp (a)	255,000	195,000	450,000
126	LDH	85,000	65,000	150,000
127	Nt Pro BNP	410,000	315,000	725,000
128	CHE	100,000	80,000	180,000
129	Auto Toxoplasma Ig G	225,000	175,000	400,000
130	Auto Toxoplasma Ig M	190,000	145,000	335,000
131	Aviditas Auto Toxoplasma Ig G	300,000	230,000	530,000
132	Anti Rubella Ig G	205,000	160,000	365,000
133	Anti Rubella IgM	260,000	200,000	460,000
134	Anti CMU igG	195,000	150,000	345,000
135	Anti CMU IgM	270,000	200,000	470,000
136	Aviditas Anti CMU igG	300,000	230,000	530,000
137	Anti HSV 1 - IgG	225,000	175,000	400,000
138	Anti HSV 1 - IgM	225,000	175,000	400,000
139	Anti HSV 2 - IgG	205,000	160,000	365,000
140	Anti HSV 2 - IgM	205,000	160,000	365,000
141	LH	225,000	175,000	400,000
142	FSH	240,000	180,000	420,000
143	Prolactin	220,000	170,000	390,000
144	Progesteron	285,000	220,000	505,000
145	Estradiol	285,000	220,000	505,000
146	Testosteron	275,000	210,000	485,000
147	Trichomonas Mikroskopis	65,000	45,000	110,000
148	Ig E total	250,000	190,000	440,000
	LAIN-LAIN			-
149	Analisa Gas Darah	254,000	61,000	315,000
150	Gambaran sunsum tulang	420,000	330,000	750,000

Catatan :

- Untuk pelayanan laboratorium CITO tarif ditambah 20% dari tarif pelayanan laboratorium

T. TARIF PELAYANAN BANK DARAH

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Crossmatch per Kantong	90,000	30,000	120,000
2	Pelayanan Darah per Kantong	26,000	14,000	40,000

Catatan :

Tarif Pelayanan Darah per Kantong ditambah Tarif DarahPMI sesuai tarif Peraturan Gubernur

U. TARIF PELAYANAN ORTHOSE PROTESE

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Sederhana			200,000
2	Sedang			800,000
3	Khusus			2,000,000
4	Canggih			15,000,000

V. TARIF PELAYANAN LABORATORIUM PATOLOGI ANATOMI

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Patologi Anatomi jaringan kecil	130,000	70,000	200,000
2	Patologi Anatomi jaringan sedang	147,000	78,000	225,000
3	Patologi Anatomi jaringan besar	182,000	98,000	280,000
4	PA potong beku (VC) Kecil	215,000	120,000	335,000
5	PA potong beku (VC) Besar	254,000	136,000	390,000
6	Biopsi Esofagus, Gaster, Colon 1-2 btl	130,000	70,000	200,000
7	Biopsi Esofagus, Gaster, Colon 3-4 btl	180,000	100,000	280,000
8	Biopsi Khusus (Hati, Ginjal, Sumsu Tulang)	170,000	90,000	260,000
9	Paket Hormonal	180,000	100,000	280,000
10	FNAB dengan Tindakan	40,000	225,000	265,000
11	Deep FNAB dengan Tindakan	48,000	312,000	360,000
12	Pemeriksaan FNAB (Slide)	180,000	98,000	278,000
13	Pemeriksaan Pap's Smear	264,000	66,000	330,000
14	Pemeriksaan Sitologi Cairan	210,000	115,000	325,000
15	Pemeriksaan Sitologi Cairan 3x	280,000	150,000	430,000
16	Pemeriksaan Sitologi dengan Blok	280,000	150,000	430,000
17	Peminjaman Preparat	53,000	27,000	80,000
	IMUNO HISTOKIMIA			-
18	Estrogen Reseptor (ER)	210,000	115,000	325,000
19	Progesteron Reseptor (PR)	210,000	115,000	325,000
20	HER 2	210,000	115,000	325,000
21	Pemeriksaan Jaringan Kecil	125,000	95,000	220,000
22	Pemeriksaan Jaringan sedang	250,000	195,000	445,000
23	Pemeriksaan Jaringan besar	370,000	290,000	660,000

W. TARIF PELAYANAN ELEKTROMEDIK DAN TINDAKAN KHUSUS

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Akupunture	20,000	20,000	40,000
2	Assesment Geriatri	68,000	82,000	150,000
3	Blok Epidural	105,000	125,000	230,000
4	BMP	38,000	42,000	80,000
5	Bronkoskopi Paru (Diagnostic dan Terapi) dengan Anestesi Lokal	328,000	392,000	720,000
6	Bronkoskopi Paru (Diagnostic dan Terapi)	608,000	742,000	1,350,000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
7	Bronkoskopi untuk mengeluarkan Corpus Alienum	608,000	742,000	1,350,000
8	Carotid Doppler	85,000	105,000	190,000
9	Colonoskopi	440,000	535,000	975,000
10	Colonoskopi + Biopsi	510,000	620,000	1,130,000
11	CPAP	105,000	125,000	230,000
12	Echo Kardiografi	150,000	180,000	330,000
13	EEG	120,000	145,000	265,000
14	EGD + Biopsy	405,000	495,000	900,000
15	Foto Terapi	29,000	31,000	60,000
16	Foto Fundus	81,000	99,000	180,000
17	Gastroscopy	338,000	412,000	750,000
18	Homecare (Geriatri)			-
	- Perawat	29,000	31,000	60,000
	- Dokter Umum	38,000	42,000	80,000
	- Dokter Spesialis	68,000	82,000	150,000
19	Kardioversi	108,000	132,000	240,000
20	Laser Foto Koagulasi	338,000	412,000	750,000
21	Ligasi VE/Skleroterapi VE/ Polipektomiendoskopik	575,000	705,000	1,280,000
22	Pemakaian Kasur Anti Dekubitus per hari	17,000	13,000	30,000
23	Pemasangan Animecs	9,000	11,000	20,000
24	Pemasangan ETT	38,000	42,000	80,000
25	Phlebotomi	38,000	42,000	80,000
26	Punctie Acites Diagnostic	38,000	42,000	80,000
27	Punctie Acites Terapetik	106,000	124,000	230,000
28	Punctie Hematoma	38,000	42,000	80,000
29	Punctie Pleura Diagnostic	38,000	42,000	80,000
30	Punctie Pleura Terapetik	106,000	124,000	230,000
31	Rectosigmoidoscopy	173,000	207,000	380,000
32	Rectosigmoidoscopy + Biopsi	193,000	227,000	420,000
33	Spirometer dengan Dokter	58,000	62,000	120,000
34	Spirometer dengan Perawat	29,000	31,000	60,000
35	Suntikan Intra Artikuler	68,000	82,000	150,000
36	Tes Memori	58,000	62,000	120,000
37	Treadmill	128,000	152,000	280,000
38	USG Pembuluh Darah	247,000	302,000	549,000
39	VO2 Max	38,000	42,000	80,000
40	Pemasangan Infus	33,000	37,000	70,000
41	Vaksinasi	38,000	42,000	80,000
42	Pemasangan Infus dengan Intraoseus	180,000	220,000	400,000
43	Pemasangan Infus Vena Sentral	180,000	220,000	400,000
44	Pemasangan Kateter Vena Sentral	180,000	220,000	400,000
45	Resusitasi Jantung Paru	180,000	220,000	400,000
46	Resusitasi	120,000	140,000	260,000
47	ESWL Rawat Jalan	1,800,000	1,200,000	3,000,000
48	Uji Fungsi Paru	85,000	105,000	190,000
49	Injeksi Carpal Tunnel Release	68,000	82,000	150,000
50	Injeksi Saraf Perifer	85,000	105,000	190,000
51	Trancranial Magnetic Stimulation (TMS)/Neurorestorasi/Perifer Magnetic Stimulation (PMS)	85,000	105,000	190,000
52	Biopsy Paru dengan tuntunan USG	95,000	115,000	210,000
53	Aspirasi Paru dengan tuntunan USG	95,000	115,000	210,000
54	Thorasentesis/Punctie Pleura Evakuasi dengan tuntunan USG	95,000	115,000	210,000
55	Bera test	225,000	150,000	375,000
56	Bera test dengan skrining otoacoustic emission	345,000	230,000	575,000
57	Injeksi Intra Muskuler Long Acting Gangguan Jiwa Kronis	30,000	20,000	50,000
58	ECT Tanpa Anestesi	54,000	36,000	90,000
59	ECT Anestesi	165,000	105,000	270,000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
60	Psikometri MMPI	240,000	160,000	400,000

X. TARIF PELAYANAN FARMASI

1 Tarif Pelayanan Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, Bahan Medis Habis Pakai dan Gas Medis

NO	Jenis Pelayanan	Faktor Pelayanan Kefarmasian (%)
1	Sediaan Farmasi, Alat Kesehatan, Bahan Medis Habis Pakai	0,2
2	Gas Medik	0,5

2 Unit Dose Dispensing

NO	Jenis Pelayanan	Tarif (Rp)
1	Unit Dose Dispensing	15,000

3 Tarif Peracikan Resep Sediaan Farmasi Rawat Jalan

NO	Jenis Pelayanan	Tarif (Rp)
1	Pengelolaan dan Peracikan Sediaan Farmasi Racikan	2,000
2	Pengelolaan dan Peracikan Sediaan Farmasi Non Racikan	1,500

4 Tarif Farmasi Klinik Per Kegiatan

NO	Jenis Pelayanan	Tarif (Rp)
1	Pemantauan terapi obat dan visite	25,000
2	Konseling	15,000
3	Rekonsiliasi	10,000
4	Pencampuran sediaan steril non sitostatika	25,000
5	Pencampuran sediaan steril sitostatika	50,000

Y. TARIF PELAYANAN KEDOKTERAN FORENSIK DAN MEDICO LEGAL

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Perawatan Jenazah			
	Kondisi Normal	25,000	100,000	125,000
	Kondisi Rusak	25,000	125,000	150,000
	Kondisi Rusak Berat	25,000	150,000	175,000
2	Visum et Repertum	25,000	25,000	50,000

Catatan :

- Untuk Perawatan Jenazah belum termasuk Bahan Alat.

Z. TARIF PELAYANAN AMBULANS DAN MOBIL JENAZAH

1. Sewa Ambulans dan Mobil Jenazah : 1,5 x harga BBM x jarak dalam km;
2. Sewa Ambulans per hari Rp. 500.000,-;
3. Perhitungan Tarif Pelayanan Ambulans dan Mobil Jenazah diatur lebih lanjut oleh Direktur.

II. KEGIATAN NON PELAYANAN

- TARIF PENDIDIKAN, PENELITIAN DAN PRAKTEK KERJA

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Penelitian per orang per kegiatan			
	- SLTA sederajat	80,000	40,000	120,000
	- D3 atau Sederajat	75,000	75,000	150,000
	- S1, D4 atau Sederajat	75,000	115,000	190,000
	- S2, PPDS atau Sederajat	150,000	150,000	300,000
	- S3 atau Sederajat	225,000	300,000	525,000

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
2	Praktek Kerja / Magang per orang per bulan			-
	- SLTA atau Sederajat	15,000	45,000	60,000
	- D3 atau Sederajat	25,000	55,000	80,000
	- S1, D4 atau Sederajat	45,000	75,000	120,000
	- Profesi	75,000	115,000	190,000
	- S2, PPDS atau Sederajat	75,000	115,000	190,000
3	Sewa Ruang Pertemuan per kegiatan	375,000	-	375,000
4	Studi Banding per orang per hari	80,000	40,000	120,000

Catatan :

1. Tarif penelitian untuk waktu pelaksanaan paling lama 3 (tiga) bulan;
2. Waktu Pelaksanaan Praktek Kerja menyesuaikan kebutuhan;
3. Waktu Pelaksanaan Magang Kerja paling lama 6 (enam) bulan;
4. Waktu Pelaksanaan Praktek Kerja atau Magang Kerja selama 2 (dua) minggu atau kurang dikenakan 50% (lima puluh persen) dari Tarif;

