



SALINAN

BUPATI TABALONG
PROVINSI KALIMANTAN SELATAN

PERATURAN BUPATI TABALONG
NOMOR 48 TAHUN 2019

TENTANG

TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH H. BADARUDDIN KASIM

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI TABALONG,

- Menimbang : a. bahwa sesuai dengan ketentuan Pasal 83 ayat (6) Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah yang menyatakan bahwa tarif layanan BLUD diatur dengan Peraturan Kepala Daerah dan disampaikan kepada pimpinan Dewan Perwakilan Rakyat Daerah, maka dipandang perlu menetapkan tarif pelayanan BLUD dimaksud;
- b. bahwa Tarif Pelayanan Kesehatan yang ditetapkan dengan Peraturan Bupati Tabalong Nomor 20 Tahun 2017 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada RSUD H. Badaruddin Tanjung sudah tidak sesuai lagi dengan kondisi saat ini, sehingga perlu diganti;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah H. Badaruddin Kasim;
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 8 Tahun 1965 tentang Pembentukan Daerah Tingkat II Tanah Laut, Daerah Tingkat II Tapin dan Daerah Tingkat II Tabalong Dengan Mengubah Undang-Undang Nomor 27 Tahun 1959 tentang Penetapan Undang-Undang Darurat Nomor 3 Tahun 1953 tentang Pembentukan Daerah Tingkat II Di Kalimantan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1965 Nomor 51, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 2756);
2. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 112, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);
3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun

[Handwritten signature]

- 2009 Nomor 114, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
 5. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587), sebagaimana telah diubah beberapa kali, terakhir dengan Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
 6. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 298, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5607);
 7. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
 8. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6322);
 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 2011 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 310);
 10. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);
 11. Peraturan Daerah Kabupaten Tabalong Nomor 02 Tahun 2010 tentang Pokok-Pokok Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Tabalong Tahun 2010 Nomor 02, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Tabalong Nomor 01), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kabupaten Tabalong

Nomor 02 Tahun 2017 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Tabalong Nomor 02 Tahun 2010 tentang Pokok-Pokok Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Tabalong Tahun 2017 Nomor 02);

12. Peraturan Daerah Kabupaten Tabalong Nomor 05 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Tabalong Tahun 2016 Nomor 05, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Tabalong Nomor 02);

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH H. BADARUDDIN KASIM.

**BAB I
KETENTUAN UMUM**

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Kabupaten Tabalong.
2. Badan Penyelenggara Jaminan Sosial yang selanjutnya disingkat BPJS adalah badan hukum yang dibentuk untuk menyelenggarakan program jaminan sosial.
3. Pemerintah Daerah adalah Kepala Daerah sebagai unsur penyelenggara Pemerintahan Daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom.
4. Kepala Daerah yang selanjutnya disebut Bupati adalah Bupati Tabalong.
5. Rumah Sakit adalah Rumah Sakit Umum Daerah H. Badaruddin Kasim.
6. Direktur adalah Direktur Rumah Sakit Umum Daerah H. Badaruddin Kasim.
7. *Unit Cost* adalah perhitungan biaya riil yang dikeluarkan untuk melaksanakan satu unit/satu jenis pelayanan tertentu di rumah sakit yang terdiri dari biaya langsung maupun biaya tak langsung.
8. Pelayanan Medis adalah pelayanan yang bersifat individu yang diberikan oleh tenaga medik, paramedik perawatan berupa pemeriksaan, konsultasi, tindakan medik/keperawatan.
9. Beban Rumah Sakit yang selanjutnya disingkat BRS adalah imbalan yang diterima oleh rumah sakit atas pemakaian sarana, fasilitas dan alat kesehatan yang digunakan baik secara langsung maupun tidak langsung dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan dan rehabilitasi.
10. Belanja Bahan Medis Habis Pakai yang selanjutnya disingkat BMHP adalah bahan medis habis pakai, bahan non medis habis pakai dan bahan lainnya yang digunakan baik secara langsung maupun tidak langsung dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan dan rehabilitasi.
11. Pejabat Pengelola BLUD adalah pimpinan BLUD yang bertanggungjawab terhadap kinerja operasional BLUD yang terdiri atas pemimpin, pejabat keuangan dan pejabat teknis pada BLUD.

12. Tindakan Medik adalah manuver/perasat/tindakan berupa pembedahan atau non pembedahan, dengan menggunakan pembiusan atau tanpa pembiusan.
13. Tindakan Keperawatan adalah tindakan mandiri perawat profesional dalam memberikan asuhan keperawatan sesuai lingkup wewenang dan tanggung jawabnya yang meliputi anamnisses, perencanaan, diagnosa keperawatan, intervensi keperawatan dan observasi serta evaluasi baik yang dilakukan sendiri dan/atau melalui kerja sama tim yang bersifat kolaboratif.
14. Pelayanan *Minimal Care*, adalah pelayanan yang diberikan oleh perawat/bidan kepada pasien untuk pemenuhan kebutuhan kesehatannya saja yang memiliki kemampuan sendiri untuk memenuhi kebutuhan pokoknya (makan/minum, buang air kecil/buang air besar dan berpakaian serta kebutuhan pokok lainnya).
15. Pelayanan *Parsial Care*, adalah pelayanan yang diberikan oleh perawat/bidan kepada pasien untuk pemenuhan kebutuhan kesehatannya yang tidak memiliki kemampuan penuh untuk memenuhi kebutuhan pokoknya (makan/minum, buang air kecil/buang air besar dan berpakaian serta kebutuhan pokok lainnya).
16. Pelayanan *Total Care*, adalah pelayanan secara menyeluruh yang diberikan oleh perawat/bidan kepada pasien untuk pemenuhan kebutuhan kesehatannya yang sama sekali tidak memiliki kemampuan untuk memenuhi kebutuhan pokoknya (makan/minum, buang air kecil/buang air besar, dan berpakaian serta kebutuhan pokok lainnya) secara keseluruhan dilaksanakan oleh perawat/bidan.
17. Tarif Layanan adalah imbalan atas barang dan/atau jasa yang diberikan oleh BLUD termasuk imbal hasil yang wajar dari investasi dana, dapat bertujuan untuk menutup seluruh atau sebagian dari biaya per unit layanan.
18. Penjamin adalah orang, instansi atau badan hukum yang menanggung biaya atas pelayanan pasien yang menjadi tanggung jawabnya.

BAB II ASAS DAN TUJUAN

Bagian Kesatu Asas

Pasal 2

- (1) BLUD Rumah Sakit beroperasi sebagai perangkat kerja pemerintah daerah berdasarkan asas keadilan dan kepatutan, pemberian layanan umum secara lebih efektif dan efisien sejalan dengan praktek bisnis yang sehat, yang pengelolaannya dilakukan berdasarkan kewenangan yang didelegasikan oleh Bupati.
- (2) BLUD Rumah Sakit merupakan bagian dari perangkat Pemerintah Daerah yang dibentuk untuk membantu pencapaian tujuan Pemerintah Daerah, dengan status hukum tidak terpisah dari Pemerintah Daerah.
- (3) Bupati bertanggungjawab atas pelaksanaan kebijakan penyelenggaraan pelayanan umum yang didelegasikan kepada BLUD Rumah Sakit terutama pada aspek manfaat yang dihasilkan.
- (4) Pejabat pengelola BLUD Rumah Sakit bertanggung jawab atas pelaksanaan kegiatan pemberian layanan umum yang didelegasikan oleh Bupati.

- (5) Dalam pelaksanaan kegiatan, BLUD Rumah Sakit harus mengutamakan efektivitas dan efisiensi serta kualitas pelayanan umum kepada masyarakat tanpa mengutamakan pencarian keuntungan.

Bagian Kedua Tujuan

Pasal 3

Pola Pengelolaan Keuangan BLUD Rumah Sakit bertujuan meningkatkan kualitas pelayanan kepada masyarakat untuk mewujudkan penyelenggaraan tugas-tugas pemerintah daerah dalam memajukan kesejahteraan umum dan mencerdaskan kehidupan bangsa.

BAB III CARA PERHITUNGAN TARIF

Pasal 4

Tarif dihitung berdasarkan *unit cost* dengan rincian sebagai berikut :

Tarif = Jasa Pelayanan + BRS (Beban Rumah Sakit) + BMHP (Belanja Bahan Medis Habis Pakai).

BAB IV JENIS DAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN

Pasal 5

- (1) Jenis pelayanan kesehatan yang dilaksanakan di Rumah Sakit adalah sebagai berikut:
- a. Tarif Akomodasi Rawat Inap dan Rawat Jalan;
 - b. Tarif Pelayanan Gawat Darurat (IGD) Terpadu;
 - c. Tarif Sistem Jasa Pelayanan Rumah Sakit Ambulance;
 - d. Tarif Kebersamaan Tindakan Dokter Spesialis;
 - e. Tarif keperawatan/Kebidanan Ruang Rawat Inap;
 - f. Tarif Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut;
 - g. Tarif Pelayanan Bedah Sentral;
 - h. Tarif Pelayanan Anastesi;
 - i. Tarif Pelayanan Poliklinik Bedah;
 - j. Tarif Poliklinik Orthopedi;
 - k. Tarif Pelayanan Poliklinik Bedah Plastik;
 - l. Tarif Pelayanan One Day Care;
 - m. Tarif Pelayanan Rawat Jalan Mata;
 - n. Tarif Pelayanan Poliklinik Kebidanan dan Kandungan;
 - o. Tarif Pelayanan Kebidanan dan Kandungan;
 - p. Tarif Pelayanan Kesehatan Poliklinik Kulit dan Kelamin;
 - q. Tarif Pelayanan Poliklinik Saraf;
 - r. Tarif Pelayanan Bank Darah;
 - s. Tarif Pelayanan Paru;
 - t. Tarif Pelayanan CSSD dan Laundry;
 - u. Tarif Pelayanan Rehabilitasi Medik;
 - v. Tarif Pelayanan Konsultasi Gizi Pasien;

- w. Tarif Pelayanan Medical Cek Up;
- x. Tarif Pelayanan Forensic;
- y. Tarif Jasa Pelayanan Farmasi;
- z. Tarif Pelayanan Incenerator;
- aa. Tarif Pelayanan Radiologi;
- bb. Tarif Pelayanan Instalasi Psikologi;
- cc. Tarif Pelayanan Laboratorium;
- dd. Tarif Pelayanan Home Care;
- ee. Tarif Pelayanan Endoscopy;
- ff. Tarif Pelayanan Poliklinik Penyakit Dalam ;
- gg. Tarif Pelayanan Poliklinik THT;
- hh. Tarif Poliklinik Anak;
- ii. Tarif Poli Kaki Diabetik;
- jj. Tarif Poli Saraf Anak;
- kk. Tarif Poli Geriatri;
- ll. Tarif Hemodialisa;
- mm. Tarif Pelayanan Diklatbang;
- nn. Tarif Pelayanan Administrasi dan Sewa;
- oo. Tarif Poliklinik Pelayanan Jantung;
- pp. Tarif tindakan lainnya;
- qq. Tarif ICU, NICU dan PICU; dan
- rr. Tarif Pelayanan Poliklinik TB/DOT.

- (2) Tarif pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran I yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.
- (3) Contoh perhitungan tarif sebagaimana tercantum dalam Lampiran II yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

BAB V
PELAYANAN KESEHATAN BAGI PASIEN PESERTA BPJS
DAN LEMBAGA LAIN/PERUSAHAAN

Pasal 6

- (1) Bagi pasien peserta BPJS dirawat di Rumah Sakit dikenakan tarif rawat inap sebagaimana yang telah ditetapkan dalam ketentuan perundang undangan yang berlaku.
- (2) Apabila biaya pelayanan lebih besar dari ketentuan BPJS, maka kelebihan biaya tersebut menjadi tanggungan pasien yang bersangkutan sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- (3) Pelayanan kesehatan dengan lembaga lain/perusahaan akan diatur tersendiri antara lembaga tersebut dengan Rumah Sakit melalui Kontrak Perjanjian Kerja.
- (4) Tarif biaya Pelayanan Kesehatan rawat inap bagi pasien karyawan lembaga lain/perusahaan sebagaimana dimaksud pada ayat (3), disamakan dengan pasien umum ditambah biaya sebesar 25 % (dua puluh lima persen) dari biaya perawatan, sedang tarif obat-obatan dikenakan harga 25 % (dua puluh lima persen) di atas harga pembelian.

**BAB VI
PERUBAHAN TARIF**

Pasal 7

- (1) Terhadap Peraturan Bupati ini dapat dilakukan perubahan sesuai dengan kebutuhan dan perkembangan keadaan dengan mempertimbangkan kemampuan ekonomi masyarakat dan perkembangan pelayanan paling lambat 3 (tiga) tahun setelah Peraturan Bupati ini ditetapkan.
- (2) Perubahan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) baik berkaitan dengan:
 - a. jenis pelayanan; dan/atau
 - b. tarif.
- (3) Apabila ada jenis layanan yang baru dan belum ada dalam Peraturan Bupati ini, maka akan dilakukan penambahan dengan Keputusan Direktur yang berlaku sampai dilakukannya perubahan Peraturan Bupati ini.
- (4) Perubahan tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dapat dilakukan secara keseluruhan maupun per unit layanan.
- (5) Tata cara perubahan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dilaksanakan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

**BAB VII
PENUTUP**

Pasal 8

Dengan berlakunya Peraturan Bupati ini, maka Peraturan Bupati Tabalong Nomor 20 Tahun 2017 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit Umum Daerah H. Badaruddin Tanjung (Berita Daerah Kabupaten Tabalong Tahun 2017 Nomor 20) dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 9

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Tanjung
pada tanggal 12 Desember 2019

BUPATI TABALONG,

ttd

ANANG SYAKHFIANI

[Handwritten signature]

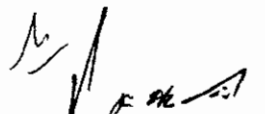
Diundangkan di Tanjung
pada tanggal 12 Desember 2019

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN TABALONG,

td

ABDUL MUTHALIB SANGADJI

BERITA DAERAH KABUPATEN TABALONG TAHUN 2019 NOMOR 51



LAMPIRAN I
 PERATURAN BUPATI TABALONG
 NOMOR 48 TAHUN 2019
 TENTANG
 TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
 BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 H. BADARUDDIN KASIM

A. TARIF AKOMODASI RAWAT INAP DAN RAWAT JALAN

No.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
A.	KELAS PERAWATAN RAWAT INAP	
1	Mawar	54,000
2	Melati	76,500
3	Anggrek	130,500
4	Kenanga	315,000
5	ICU	315,000
6	Bunga Tanjung	450,000
B.	VISITE	
	Dokter Spesialis di hari kerja	
1	Mawar	54,000
2	Melati	54,000
3	Anggrek	90,000
4	Kenanga	135,000
5	ICU	135,000
6	Bunga Tanjung	135,000
	Dokter Spesialis di luar hari kerja	
1	Mawar	99,000
2	Melati	99,000
3	Anggrek	135,000
4	Kenanga	166,500
5	ICU	166,500
6	Bunga Tanjung	175,500
	Dokter Umum/Gigi di hari kerja	
1	Mawar	22,500
2	Melati	36,000
3	Anggrek	45,000
4	Kenanga	54,000
5	ICU	54,000
6	Bunga Tanjung	67,500
	Dokter Umum/Gigi di luar hari kerja	
1	Mawar	36,000
2	Melati	54,000
3	Anggrek	67,500
4	Kenanga	81,000
5	ICU	81,000
6	Bunga Tanjung	90,000
1	Konsul per Telpon dihitung maksimal 3X/hari	31,500
	Rohaniawan	
1	Visite di hari kerja	20,000
2	Visite di luar jam kerja	22,000
	Case Manager	
1	Visite Case Manager	25,000
	RAWAT JALAN	
	Dengan Rujukan	45,000
	Tanpa Rujukan	54,000

M. J. da 92

	KONSULTAN (Sub Spesialis)	81,000
	Poli VIP	90,000
	Poli VIP konsultan	144,000
	Pemeriksaan Gigi	
	Dengan Rujukan	27,000
	Tanpa Rujukan	36,000

- Catata * Konsul per Telepon khusus Dokter Spesialis
- * Tarif Visite dihitung 1 (satu) kali per visite
 - * Tarif tersebut belum termasuk tindakan Medik dan Tindakan Keperawatan. Alkes, BAKHP dan Obat-obatan.
 - * Tarif Visite Konsultan (sesuai dengan bidang) + 25 % dari tarif visite Dokter Spesialis
 - * Untuk tarif kamar rawat inap Mawar setara dengan kelas III/Standar
 - * Untuk tarif kamar rawat inap Melati setara dengan kelas II/Utama B
 - * Untuk tarif kamar rawat inap Anggrek setara dengan kelas I/Utama A
 - * Untuk tarif kamar rawat inap Kenanga setara dengan VIP
 - * Untuk tarif kamar rawat inap Bunga Tanjung setara dengan S.VIP

B. TARIF PELAYANAN INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD) TERPADU

NO	JENIS PEMERIKSAAN / TINDAKAN	Tarif (Rp)
1	Pemeriksaan Dokter	58,500
2	Konsul Dokter Spesialis	58,500
3	Pembuatan Visum Hidup	158,000
4	Pembuatan Visum Mayat	250,000
5	Pembuatan Visum Mayat yang sudah dikubur	385,000
6	Pembuatan Visum Et Repertum Psikiatrikum	250,000
7	Pembuatan Visum Umum	58,500
8	Pembuatan Visum Lanjutan	238,500
9	Hecting Luka Luar 1-5	81,000
10	Hecting Luka Luar 6-10	117,000
11	Hecting Luka Luar > 10	180,000
12	Hecting Luka Dalam 1-5	81,000
13	Hecting Luka Dalam 6-10	117,000
14	Hecting Luka Dalam > 10-20	180,000
15	Hecting Luka > 20	234,000
16	Buka Hecting < 5	45,000
17	Buka Hecting > 5	67,500
18	Dressing luka kecil	72,000
19	Dressing luka besar	117,000
20	Resusitasi Bayi/Anak	117,000
21	EKG	67,500
22	Vena Sectie	472,500
23	Pasang NGT	117,000
24	Pasang ETT	117,000
25	Corpus Alienum	180,000
26	Penanganan Keracunan	477,000
27	Cystotomy Open	477,000
28	Extractie Kuku	117,000
29	Observasi Pasien > 2 Jam	234,000
30	Cross insisi	117,000
31	Imobilisasi Spalk / Gips	135,000
32	Luka Bakar	711,000
33	Necrotomi Kecil	135,000
34	Necrotomi Besar	225,000
35	Suction	45,000
36	Skintest	9,000
37	Injeksi per Obat	9,000
38	Fixasi	49,500
39	Rawat ADL	58,500
40	Pasang Syringe Pump	58,500
41	Pasang Infus Pump	58,500
42	Mengukur Tanda Vital	18,000

Handwritten signature or initials

43	Guedel	19,800
44	Pasang Infus Anak	45,000
45	Blas Fungsi	90,000
46	Lavement	45,000
47	Kumbah Lambung	49,500
48	Pasang Infus Dewasa	36,000
49	Nebulizer	58,500
50	Cuci Luka	45,000
51	Pasang Spalk	58,500
52	WSD	760,500
53	Infant Warmer	180,000
54	Pasang Ransel Perban	27,000
55	Pasang Cateter	49,500
56	Tampon Hidung	49,500
57	Incubator	198,000
58	Bedah Minor	405,000
59	pasang Cateter dengan Mandrine	49,500
60	Lepas Keteter	40,500
61	Sampling Darah Transfusi	18,000

C. TARIF PELAYANAN AMBULANCE

1 TARIF JASA PELAYANAN AMBULANCE

NO		TARIF (Rp)	
		ABONEMEN	ARGOMETER
1	A. Dalam Kota (Kec. Tanjung, Tanta dan Murung Pudak)	75.000,-	
	B. Dalam wilayah Tabalong	160.000,-	
2	Luar Kota		8.500 / km

2 TARIF AMBULANCE ANTAR KOTA DI KALIMANTAN SELATAN

NO	KOTA	JARAK	TARIF (Rp)
1	Paringin	30 km	330,000
2	Amuntai	42 km	432,000
3	Barabai	67 km	644,500
4	Kandangan	97 km	899,500
5	Rantau	119 km	1,086,500
6	Martapura	192 km	1,707,000
7	Banjarbaru	197 km	1,749,500
8	Banjarmasin	232 km	2,047,000
9	Pelaihari	250 km	2,195,750
10	Batulicin	252 km	2,217,000
11	Marabahan	277 km	2,429,500
12	Kotabaru	494 km	4,274,000

Catatan :

- * Pembayaran Ambulance tersebut sudah termasuk supir ambulance, perawat, peralatan dan BMHP.
- * Untuk tarif yang tidak tercantum dalam lampiran C 2, selama masih berada dalam pulau Kalimantan akan dikenakan tarif sesuai yang tercantum dalam lampiran C 1.
- * Tarif mobil Jenazah berlaku seperti tarif di atas.

[Handwritten signature]

D. TARIF KEBERSAMAAN TINDAKAN DOKTER SPESIALIS

NO	JENIS PEMERIKSAAN / TINDAKAN	TARIF (Rp)
1	Aspirasi Abses Hepar	472,500
2	Aspirasi Abses Hepar dengan USG	562,500
3	Insisi dan drainage abses hepar dengan USG	720,000
4	Aspirasi bone marrow	315,000
5	Aspirasi Abses/puncti	135,000
6	Lumbal Puncti	360,000
7	Dressing luka kecil	72,000
8	Dressing luka besar	117,000
9	Irigasi/drainage luka kotor,ekskoriasi	117,000
10	Insisi abses kecil	180,000
11	Insisi abses besar	360,000
12	Nekrotomi kecil	135,000
13	Nekrotomi Besar	225,000
14	Amputasi jari	450,000
15	Lepas Jahitan	117,000
16	Bedah Minor	405,000
17	EKG	67,500
18	Injeksi intra/periarticular	148,500
19	Injeksi Parestesi Cairan Sendi	171,000
20	Injeksi Trigger Point (paket)	171,000
21	Parasentesis Cairan Sendi	171,000
22	Injeksi Epidural	450,000
23	Injeksi Keloid/cortikosteroid	148,500
24	Evacuasi Efusi cavum pleura	472,500
25	Nebulizer	58,500
26	Proof pungsi	238,500
27	Pungsi Ascites	337,500
28	Resusitasi Jantung Paru	168,300
29	Resusitasi Jantung Paru dengan DC shoc/cardioversi	315,000
30	WSD	760,500
31	WSD Dressing	58,500
32	WSD Spolling	198,000
33	Businasi Anus	90,000
34	Businasi Uretra	225,000
35	Nail ekstraksi	225,000
36	Pasang DC (daur kateter) dokter sp	117,000
37	Lepas DC	67,500
38	Kemoterapi	828,000
39	Lepas Wire	270,000

catatan : Untuk point 18 s/d 23, 30 dan 38 tidak termasuk obat

E. TARIF KEPERAWATAN/KEBIDANAN RUANG RAWAT INAP

1 TARIF KEPERAWATAN/KEBIDANAN RUANG RAWAT INAP

NO	Jenis Intervensi Keperawatan Khusus	Tarif (Rp)
1	Self Care	67,500
2	Parsial Care	135,000

3	Full Care	180,000
4	Intensif Care	270,000

2 TARIF TINDAKAN INSIDENTIL KEPERAWATAN/KEBIDANAN

NO	Jenis Intervensi Keperawatan Khusus	Tarif (Rp)
1	Postural drainage, Vibrasi dan perkusi thoraks	36,000
2	Terapi aktivitas kelompok	36,000
3	Melatih senam hamil	36,000
4	Terapi okupasi/terapi kerja	36,000
5	Pendampingan Pasien	58,500
6	Pemberian Kemoterapi	90,000

F. TARIF PELAYANAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
I.	Pemeriksaan Dokter Gigi	
	Dengan Rujukan	20,000
	Tanpa Rujukan	20,000
II.	KONSERVASI	
	a. Tambalan Sementara	60,000
	b. Tambalan Sementara (devitalisasi Pulpa)	70,000
	c. Tambalan Silicate Besar	90,000
	d. Tambalan Silicate Kecil / Sedang	72,000
	e. Tambalan Composite Kecil	150,000
	f. Tambalan Composite Besar	180,000
	g. Grinding	45,000
III.	ORAL SURGERY	
	a. Cabut Gigi tetap	158,000
	b. Cabut Gigi tetap dengan Komplikasi	225,000
	c. Cabut Gigi Susu	70,000
	d. Uperculectomy	158,000
	e. Alveolectomy per regio	158,000
	f. Insisi Mucocele	90,000
	g. Extirpasi Epulis	135,000
	h. Insesi Abscess Extra Oral	135,000
	i. Odontectomy / Gigi Miring RC I	405,000
	j. Fixaxi Sederhana Fracture (satu)	162,000
IV.	PROSTHODONTIE	
	PROTESA GIGI	
	a. Protesa Sebagian Acrilic	
	* Plat per rahang	270,000
	* Elemen (1)	90,000
	b. Protesa Penuh	
	* 1 rahang	1,350,000
	* 2 rahang	2,250,000
	c. Reparasi Protesa Patah	180,000
	d. Penambahan Elemen Gigi (1)	90,000
	e. Relining	360,000
V.	ORTHODONTIE	
	a. Pesawat Cekat	2,340,000
	b. Plat Retraxi / rahang	360,000
	c. Aktivasi alat ortho cekat	108,000

VI.	PERIODONTIE	
	PEMBERSIHAN KARANG GIGI	
	a. Ultrasonic (1 rahang)	202,500

G. TARIF PELAYANAN BEDAH SENTRAL

NO	KELAS PASIEN	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)
1.	MAWAR		
		OP. SEDANG	2,317,500
		OP. BESAR	3,244,500
		SC	3,402,000
		OP. KHUSUS	4,635,000
2.	MELATI/ ANGGREK		
		OP. SEDANG	4,171,500
		OP. BESAR	5,562,000
		SC	5,832,000
		OP. KHUSUS	7,416,000
3.	KENANGA		
		OP. SEDANG	5,562,000
		OP. BESAR	8,343,000
		SC	8,748,000
		OP. KHUSUS	11,124,000
4		OP. MENGGUNAKAN PERALATAN CANGGIH	2,250,000
5		KEPERAWATAN PRE OPERATIF BEDAH	90,000
		KEPERAWATAN PRE OPERATIF ANESTESI	90,000

Catatan :

APD Bedah Berupa :

Cap disposable, Sarung tangan non steril, masker, waslap, desinfektan sebesar Rp. 50,000 / Per Pasien BAKHP berupa APD dibebankan diluar tarif

H. TARIF PELAYANAN ANASTESI

NO	NAMA TINDAKAN	VOL.	TARIF (Rp)
1	Resusitasi Jantung Paru ICU / OK dengan DC shoc/cardioversi	1 X RJP / 24Jam	375,000
2	Resusitasi Jantung Paru ICU / OK	1 X RJP / 24 Jam	185,000
3	Intubasi di luar OK		255,000
4	Pemasangan Ventilator	PER 24 JAM	300,000
5	Pemasangan CVP		445,000
6	Pemasangan Swam Gans		865,000
7	Monitoring Pasien RR	PER 2 JAM	100,000
8	ILA	Kenanga	655,000
		Mawar, Melati dan Anggrek	325,000
9	WELA	Kenanga	685,000
		Mawar, Melati dan Anggrek	565,000
10	Pasang NGT dengan Narcose	Kenanga	320,000
		Mawar, Melati dan Anggrek	200,000

I. TARIF PELAYANAN POLIKLINIK BEDAH

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)
1	Dressing Luka Kecil	100,000
2	Dressing Luka Besar	200,000
3	Pasang Kateter (dokter spesialis)	250,000
4	Lepas Keteter	150,000
5	Bedah Minor	750,000
6	Lepas Jahitan 1-5	150,000
7	Lepas Jahitan >6	25,000 / jahitan
8	Injeksi Keloid /suntik	150,000
9	Incisi Abses Besar	450,000
10	Necrotomy kecil	150,000
11	Necrotomy besar	250,000
12	Anus Copy	150,000
13	Businasi	100,000
14	Aspirasi / Punctie	150,000
15	Nail Extraksi (Cabut Kuku)	250,000
16	Dilatasi Phymosis	200,000
17	Sirkumsisi	750,000
18	Labuloplasty	600,000
19	Jahit Luka Luar 1-5	100,000
20	Jahit Luka Luar 5-10	150,000
21	Jahit Luka Luar > 10	250,000
22	Jahit Luka Dalam 1-5	150,000
23	Jahit Luka Dalam 6-10	200,000
24	Jahit Luka Dalam > 10	300,000

J. TARIF POLIKLINIK ORTHOPEDI

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)
1	Dressing Luka Kecil	100,000
2	Dressing Luka Besar	250,000
3	Pasang Gips	500,000
4	Lepas Gips	250,000
5	Lepas Wire	270,000
6	Lepas Jahitan 1-5	150,000

7	Lepas jahitan > 6	25,000 / jahitan
8	Aspirasi abses / Punctie	150,000
9	Necrotomy kecil	150,000
10	Necrotomy besar	200,000
11	Immobilisasi Spalk	200,000

K. TARIF PELAYANAN POLIKLINIK BEDAH PLASTIK

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)
	A. Tindakan Kecil	
1	Lepas jahitan	117,000
2	Lepas jahitan skin grafting	117,000
3	Lepas jahitan anak labioplasty	117,000
4	Dressing luka kecil	72,000
5	Dressing luka besar	117,000
6	Fiksasi fraktur mandibula	81,000
7	Suntikan cortikosteroid	148,500
8	Lepas Kateter	67,500
9	Aspirasi/punctie abces	135,000
10	Cauterisasi	
	a. Verucca vulgaris	405,000
	b. Keratosis seboroika	405,000
	c. Extractie kuku	405,000
	d. Tattoo kecil	900,000
	e. Clavus	405,000
	f. Skin tag ringan	405,000
	g. Nevus pada wajah	405,000
	h. Milia/milium ringan	405,000
	i. Siringoma	405,000
	j. Xanthelasma ringan	405,000
	k. Nevus epidermal ringan	405,000
	l. Tumor jinak kecil	405,000
	m. Granuloma pyogenicum ringan	405,000
11	Eksisi nevus pigmentosus	274,500
	B. Tindakan Sedang	
1	Nekrotomi/debridement	238,500
2	Perawatan luka bakar 1% s/d 15%	238,500
3	Perawatan luka bakar 15% s/d 30%	472,500
4	Perawatan luka bakar >30%	711,000
5	Lepas kawat wire/archbar	450,000
6	Lobuloplasty	540,000
7	Eksisi jaringan granulasi	450,000
8	Eksisi keloid	675,000
9	Incisi abces kecil	180,000
10	Incisi abces besar	360,000
11	Bedah minor	405,000
12	Eksisi silikonoma hidung/penis	1,350,000
13	Cauterisasi	
	a. Verucca vulgaris (multiple >5)	630,000
	b. Condyloma	630,000
	c. Skin tag sedang	630,000
	d. Xanthelasma	630,000
	e. Multiple keratosis seboroik	630,000
	f. Milium sedang (>5)	630,000
	g. Nevus pada wajah (>5)	630,000
	h. Nevus epidermal (>5)	630,000
	i. Siringoma sedang	630,000
	j. Clavus >5	630,000
	k. Tatto sedang	1,800,000
	l. Atheroma	630,000
	m. Granuloma pyogenicum	630,000
	n. Tumor jinak	630,000

	o. Basalioma	630,000
14	Pasang kateter	49,500
15	Bedah kuku (nail extraction)	225,000
16	mikrodermabrasi	450,000
	C. Tindakan Besar	
1	Cauterisasi	
	a. Verucca vulgaris multiple	2,701,800
	b. Giant nevus/nevus pigmentosus daerah wajah	2,701,800
	c. Tatto luas	3,603,600
	d. Giant condyloma	1,800,000
	e. Tumor jinak daerah wajah	2,701,800

Catatan : * Point 7 obat diresepkan

* Untuk tindakan ringan dilakukan dipoli bedah

* Untuk tindakan sedang dan besar di ruang Bedah Sentral

L. TARIF PELAYANAN ONE DAY CARE

NO	PELAYANAN	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)
1	MATA	KENANGA	
		1. Catarract Manual	4,500,000
		2. Catarract dengan Faco	7,500,000
		3. Glaucoma	5,000,000
		4. Repair Rupture Cornea	5,250,000
		5. Insisi Capsule Posterior	6,750,000
		6. Operasi Ptosis	5,500,000
		7. Pterigium Graft Conjunctiva	4,500,000
		8. Pterigium Bare Sclera	1,440,000
		9. Tarsotomy	1,440,000
		10. Extirpasi Cyst Archroma Palp	2,750,000
		11. Extirpasi Cyst Dermoid	2,750,000
2	ORTHOPAEDY		
		1. Extirpatie Ganglion	4,999,500
		2. Release D queruans Synd.	4,999,500
		3. Carpal Tunnel Synd.	4,999,500
		4. Release Triggers Fingers	4,999,500
		5. Closed Reduction patah sederhana gips circuler.	
		a. Tungkai Atas	4,999,500
		b. Tungkai Bawah	4,999,500
		6. Removal Implant Union Fracture tulang Panjang.	
		a. Tungkai Atas	4,999,500
		b. Tungkai Bawah	4,999,500
3	BEDAH		
		1. FAM	4,999,500
		2. Biopsi	4,999,500
		3. Hernia Anak	4,999,500
		4. Polyp Recti	4,999,500
		5. a. Lipoma Anak	4,999,500
		6. b. Lipoma Dewasa	4,999,500
4	OBS.-GYN.		
		1. Curettage	3,307,500
		2. Cyst / Abscess Bartholini	3,307,500
		3. Methode Contraception	2,205,000
		4. Cyst Gardner	3,307,500
		5. Perineography	3,307,500
		6. Inseminasi	3,307,500

Handwritten signature and initials

M. TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN MATA (Ophthalmology)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
I.	TINDAKAN / PEMERIKSAAN	
1	Autoref	36,000
2	Corpus Alienum Cornea	375,000
3	Corpus Alienum Palpebra	275,000
4	Irigasi / aff hechting	45,000
5	Lenso meter	18,000
6	Funduscopy	54,000
7	Refractie / Kir Mata / Buta Mata	78,000
8	Eksisi Hordeolum/calazium	274,500
9	Eksisi Ptregium (Bear)	373,500
10	Indirect Ophthalmoscope	78,000
11	Epilasi Bulumata	135,000
12	Ganti Perban	27,000
13	Sondage canaliculi	148,500
14	Slit Lamp	49,500
15	Angkat Jahit sederhana	81,000
16	Eksisi Nevus	279,000
17	Hourbut	275,000

N. TARIF PELAYANAN POLI KEBIDANAN DAN KANDUNGAN

No.	Jenis Pelayanan	TARIF (Rp)
1	Pasang/lepas cateter	49,500
2	Inspekulo	45,000
3	Lepas Jahitan	117,000
4	Rawat Luka Operasi	117,000
5	Pap Smear	250,000
6	Pemeriksaan Gynaecology	63,000
7	P. Obstetri	63,000
8	Pemasangan Implant	270,000
9	Pelepasan Implant	270,000
10	Pemasangan IUD	270,000
11	Pelepasan IUD	225,000
12	Incisi Abscess kecil	180,000
13	Incisi Abscess besar	360,000
14	USG Dasar	130,000
15	Vulva Higiene	22,500
16	Periksa dalam	49,500

Catatan :

- Point 5 dipaketkan dengan Inspekulo BAKHP, PA dan hasilnya
- Point 8 dan 10 diluar BAKHP

O. TARIF PELAYANAN KEBIDANAN DAN KANDUNGAN

No.	Jenis Pelayanan	TARIF (Rp)
1	Persalinan Normal	2,250,000
2	Persalinan Patologis	3,645,000
3	Manual Placenta	1,395,000
4	Biopsi/Extirpasi	378,000
5	Pasang Tampon Uterus / Lepas	270,000
6	Manual Digital/ Ekplorasi	378,000
7	Pemasangan IUD	270,000
8	pelepasan IUD	225,000
9	Jahit Luka jalan lahir	250,000
10	Vulva Higiene	50,000
11	Pemeriksaan Denyut Jantung bayi per 1x	35,000
12	Induksi Persalinan	135,000
13	Pemasangan laminaria	250,000
14	Pemasangan ring vagina	500,000
15	Inspeculo	45,000
16	Rawat luka operasi	117,000
17	Lepas jahitan	117,000
18	Pasang/lepas kateter	49,500
19	Incisi abses kecil	180,000
20	Incisi abses besar	360,000
21	Eksterpasi	180,000
22	Memandikan bayi	50,000

Catatan :

1. Point 1 Paket : (Persalinan normal + Resusitasi BBL + Observasi bayi dan Ibu + IMD + Perawatan BBL+ Tetes mata bayi)
2. Point 5 Bila tidak dibarengi dengan Point 2

P. PELAYANAN KESEHATAN POLIKLINIK KULIT DAN KELAMIN

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)
1	Konsultasi	190,000
2	Bedah Shapel	2,800,000
3	Bedah listrik	1,350,000
4	Injeksi sterrid intraksi	250,000
5	Lepas jahitan / ganti perban	175,000
6	Emikleasi mukuskum (1-5 cm)	475,000
7	Emikleasi mukuskum (>5 cm)	500,000
8	Pengambilan spesimen kerusakan kulit (KOH)	250,000
9	Pemeriksaan spesimen puj untuk grace	250,000
10	incisi abce	500,000
11	podo phili 25 % (1-5 levi)	475,000
12	podo phili 25 % (> 5 levi)	475,000
13	pengambilan spesimen duh pria	250,000
14	Pengambilan spesimen duh wanita	250,000
15	Tes amih	250,000
16	Biopsi	2,700,000
17	perawatan ulkuj (1 - 5 cm)	500,000
18	Perawatan ulkuj (> 5 cm)	550,000
19	Debridement	950,000

Handwritten signature/initials

Q. TARIF PELAYANAN SYARAF

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Injeksi Parestesi Cairan Sendi (tanpa Obat dan BAKHP)	171,000
2	Injeksi Triger Point (paket)	171,000
3	Injeksi Epidural	450,000
4	Injeksi Pungsi	450,000
5	TCD	360,000
6	ENMG	450,000
7	BERA	225,000
8	ENMG + SSEP	900,000
9	EMG	450,000
10	EEG Rutin	400,000
11	EEG + Brain Mapping	600,000
12	Fungsi Lumbal	360,000

R. TARIF PELAYANAN BANK DARAH

No	PARAMETER	TARIF (Rp)
1	Golongan Darah Plate	18,000
2	Golongan Darah Tabung	18,000
3	Cross Match	20,000
4	Cross Match Gel	60,000
5	Rhesus	13,500
6	Coombs Test	60,000
7	Penitipan > 3 hari (per Hari)	4,500
8	Pengembalian darah < 4 jam	7,200
9	Whole Blood	350,000
10	Packed Red Cell (PRC)	350,000
11	Liquid Plasma	350,000
12	Thrombosit Konsentrat	350,000
13	Washed Red Cells	350,000
14	Modified Whole Blood	350,000
15	Buffy Coat	350,000

S. TARIF PELAYANAN PARU

No.	Jenis Tindakan	TARIF (Rp)
1	Spirometry	153,000
2	Bronchoscopy	1,827,000
3	Bronchoscopy Therapi	1,827,000
4	WSD	760,500
5	WSD Spoling	198,000
6	WSD dressing	58,500
7	Pleurodesis	828,000
8	Kemoterapi	828,000

M /

T. TARIF PELAYANAN CENTRAL STERIL SUPPLY DEPARTEMENT (CSSD) DAN LOUNDRY

No	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	CSSD	
1	Proses penerimaan dari unit lain	
	a. Pencatatan nama alat/bahan yang diterima	9,000
	b. Proses Dekontaminasi dengan cara manual	25,000
	c. Proses Dekontaminasi dengan washer	23,400
	d. Proses pengemasan	10,800
	e. Pemberian indikator kimia	9,000
	f. Pembungkus alat/bahan	25,200
	g. Sarung tangan steril dan non steril	26,100
	h. Proses sterilisasi dengan suhu tinggi	58,500
	i. Proses sterilisasi dengan suhu rendah	93,600
	j. Desinfeksi Tingkat Tinggi (DTT)	28,800
2	Set Linen Operasi	63,000
3	Set SC lengkap	138,600
4	Set MOW	139,500
5	Set Histerektomi	139,500
6	Set Partus	58,500
7	Set kuret	58,500
8	Set mata katarak	70,200
9	Set com mata	58,500
10	Set Phaco mata	46,800
11	Set appendectomy	93,600
12	Set bedah umum	139,500
13	Set bedah minor	139,500
14	Set bedah anak	139,500
15	Set hernia	139,500
16	Set hemorrhoid	139,500
17	Set circumcisi	139,500
18	Set amputasi	139,500
19	set dressing	22,500
20	Set crossing	22,500
21	Set heating	22,500
22	Set uo heating	22,500
23	Set THT IGD	22,500
24	Set mini orthopedi	81,000
25	Set dasar orthopedi	189,000
26	Set small fragmen orthopedi	139,500
27	Set large fregmen orthopedi	139,500
28	Set wira orthopedi	139,500
29	Set implant upper	58,500
30	Set implant lower	58,500
31	Set laparotomy obgyn	211,500
32	Set laparotomy bedah umum	211,500
33	Set tonsil	139,500
34	Set polip	139,500
35	Set FESS instrument	189,000
36	Set septoplasty	189,000
37	Set rhinoplasty	189,000
38	Set rhinotomy lateral	189,000
39	Set maxillectomy	189,000
40	Set caldwell-luc	189,000
41	Sat tympanoplasty	189,000
42	Set mastoidectomy	189,000
43	Set laryngoscopy direct	189,000

Handwritten marks and signatures at the bottom right corner of the page.

44	Set poli	22,500
45	Set tracheostomy	189,000
46	Set maxillofacial	189,000
47	Kateter jantung	58,500
48	Set bedah jantung	292,500
49	Peralatan pendukung operasi jantung	94,500
50	Set pemeriksa gigi dan mulut	28,800
51	Set tiang pencabut	28,800
52	Set odontectomy	139,500
53	Set konservasi gigi	139,500
54	Set mata bur gigi	28,800
55	Kassa bighass	157,500
56	Kassa 10 x 18 cm	36,000
57	Kassa 10 x 10 cm	28,800
58	Kassa 7,5 x 7,5 cm	23,400
59	Kassa 5 x 5 cm	18,000
60	Kassa tampon vagina	11,700
61	Kassa tampon hidung	11,700
62	Kassa tampon tenggorokan	11,700
63	Kassa tampon gigi	11,700
64	Kapas sublimat	9,000
65	Kapas catton bud	2,700
66	Selang endoscopy	28,800
67	Selang sunction	22,500
68	Tabung sunction	22,500
69	Sterilisasi alat laboratorium	5,000
70	Sterilisasi alat radiologi	94,500
LOUNDRY		
1	pencucian linen kotor per kg	6,300
2	pencucian linen infeksius per kg	10,000

Catatan :

* Point 55 s/d 65 berdasarkan BMHP.

U. TARIF PELAYANAN TINDAKAN REHABILITASI MEDIK

A	TINDAKAN DOKTER	TARIF (Rp)
1	Assesment IKFR	135,000
2	Radial Sock Wave Therapy	112,500
3	Laser	90,000
4	Biofeedback	90,000
5	Injeksi Intramuscular / intrarticular	135,000
B	TINDAKAN OKUPASI TERAPI	
1	ADL	60,000
2	PRODUKTIFITAS	70,000
3	LEISURE	45,000
4	PLAY THERAPY	60,000
5	COGNITIF RETRAINING	60,000
6	SENSORY INTEGRASI	70,000
7	BEHAVIOR THERAPY	60,000
8	FLOOR TIME	70,000
9	MOTORIK KASAR	70,000
10	MOTORIK HALUS	60,000
11	ASSESMENT OKUPASI TERAPI	40,000
12	TINDAKAN OKUPASI TERAPI RAWAT INAP	120,000
C	TINDAKAN FISIOTERAPI	
1	Asesment Fisioterapi	40,000

D /

2	IRR	40,000
3	Micro Wave Diatermy	60,000
4	Ultra Sound	40,000
5	Interferensi / Paradik	40,000
6	Traksi Lumbal / Cervical	50,000
7	Exc. Therapy (sederhana, sedang, berat)	50.000 / 75.000 / 100.000
8	Muscle Testing	20,000
9	Friction	60,000
10	Manipulation Therapy	80,000
11	Myofacial Release	75,000
12	Chest Therapy	50,000
13	Short Wave Diatermy	60,000
14	Parafin Bath	40,000
15	Tilting Table	50,000
16	Dry Needling	70,000
17	Educational Therapy	20,000
18	Electrical Stimulation	40,000
19	Nebulizer	50,000
20	Exercise dengan alat	50,000
D	TINDAKAN TERAPI WICARA	
1	Tindakan Kecil	49,500
2	Tindakan Sedang	54,000
3	Tindakan Besar	76,500
4	Manajemen Terapi Sinar	25,000
E	ORTHOSIS	
1	AFO Anak	700,000
2	AFO Dewasa	800,000
3	KAFO Anak	5,500,000
4	KAFO Dewasa	7,000,000
5	TLS Corset	400,000
6	LTS Corset	1,300,000
7	MSO / Scoliosis	7,500,000
8	CockUp Splint	800,000
9	Orthopaedic Shoe	800,000
10	Insole / Arch Support	150,000
F	PROSTHESIS	
1	Partial Foot	3,500,000
2	Below Knee	5,000,000
3	Above Knee	7,500,000
4	Trough Knee	8,500,000
5	Hip	10,000,000
6	Partial Hand	2,000,000
7	Below Elbow	3,500,000
8	Above Elbow	5,500,000
9	Trough Elbow	6,500,000
10	Shoulder	
G	KONSULTASI DAN PENGUKURAN	200,000

Catatan :

* Tarif Pelayanan Kesehatan tersebut tidak termasuk obat dan BAKHP

V. TARIF KONSULTASI GIZI

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)
A. TARIF KONSULTASI GIZI RUANG RAWAT INAP		
	KELAS	
	1. Bunga Tanjung	40,000
	2. Kenanga	35,000
	3. Anggrek	30,000
	4. Melati	28,000
	5. Mawar	25,000
B. TARIF KONSULTASI POLIKLINIK GIZI		
	1. Poliklinik Gizi (tanpa rujukan)	25,000
	2. Poliklinik Gizi (dengan rujukan)	25,000

Catatan :

* untuk dr.spesialis disesuaikan dengan tarif pemeriksaan dokter rawat jalan

W. TARIF PELAYANAN MEDICAL CEK UP

No	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Pemeriksaan fisik/surat	
	Surat keterangan sehat jasmani	25,000
	Surat keterangan sehat rohani Plus Stress Analyser	350,000
2	Pemeriksaan Kesehatan Rohani (Tarif Psikologi)	120,000
3	Paket Pemeriksaan sederhana	260,000
	Laboratorium : Urin Urin darah Rutin	
	Pemeriksaan fisik	
	Radiologi : foto Thorax	
4	Paket Pemeriksaan PNS 100%	530,000
	Laboratorium : Urin Rutin darah Rutin	
	Kimia Darah : SGOT/SGPT, Bun/Creatinine, HBsAG	
	Pemeriksaan fisik	
	Radiologi : foto Thorax	
	EKG	
5	Paket Pemeriksaan Standar	720,000
	Laboratorium : Urin Rutin darah Rutin	
	Kimia Darah : SGOT/SGPT, Bun/Creatinine, Gula darah puasa, asam urat, kolesterol, HbsAG, Trigliserida, gula 2 jam PP	
	Pemeriksaan fisik	
	Radiologi : foto Thorax	
	EKG	
6	Paket Pemeriksaan Lengkap	1,100,000
	Laboratorium : Urin Rutin darah Rutin	
	Kimia Darah : SGOT/SGPT, Bun/Creatinine, Gula darah puasa, asam urat, kolesterol, HbsAG, Trigliserida, LDL, HDL, LED, gula 2 jam PP	
	Pemeriksaan fisik	
	Radiologi : foto Thorax dan USG	
	EKG	
	Pemeriksaan Mata, THT, Gigi	
7	Paket Pemeriksaan Untuk Pelaut	1,200,000
	Laboratorium : Urin Rutin darah Rutin	

[Handwritten signature and initials]

	Kimia Darah : SGOT/SGPT, Bun/Creatinine, Gula darah puasa, asam urat, kolesterol, HbaAG, Trigliserida, LDL, HDL, IED	
	Pemeriksaan fisik	
	Radiologi : foto Thorax dan USG	
	EKG	
	Pemeriksaan Mata, THT, Gigi, dan Audiometri	
8	Paket Pemeriksaan lain-lain (sesuai tarif Poliklinik)	-
	Spirometri	170,000
	Audiometri	265,000
	Pemeriksaan kulit	
	Pemeriksaan Buta warna	80,000
	Visus	120,000
	Pemeriksaan Paru (Thorax)	
	HIV Aids	150,000
9	Paket Pemeriksaan Paripurna	1,725,000
	Laboratorium : Urin Rutin darah Rutin	
	Kimia Darah : SGOT/SGPT, Bun/Creatinine, Gula darah puasa, asam urat, kolesterol, HbsAG, Trigliserida, LDL, HDL, LED, gula 2 jam PP	
	Pemeriksaan fisik	
	Radiologi : foto Thorax dan USG	
	EKG	
	Pemeriksaan Mata, THT, Gigi	
	Treadmil	
10	Pemeriksaan Narkoba (2)	175,000
11	Pemeriksaan Narkoba (4)	350,000
12	Pemeriksaan tidak Hamil	95,000

X. TARIF PEMULASARAAN JENAZAH / FORENSIK

No.	Jenis Tindakan	TARIF (Rp)
1	Perawatan Jenazah Muslim (Laki-laki)	600.000
2	Perawatan Jenazah Non Muslim (Meninggal Wajar)	600.000
3	Perawatan Jenazah Muslim (Menular)	600.000
4	Perawatan Jenazah Non Muslim (Menular)	600.000
5	Pengawetan Jenazah/Liter Enbalming	350.000
6	Penyimpanan Jenazah (Dihitung per-hari) (> 6 jam = 1 hari)	315,000
7	Pemetian Jenazah Tidak termasuk Peti Kayu	180,000
8	Saksi Ahli	600.000

Y. TARIF JASA PELAYANAN FARMASI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
A	Visite Farmasi Spesialis	
	1. Mawar	25,000
	2. Melati	25,000
	3. Anggrek	25,000
	4. Kenanga	25,000
	5. ICU	25,000
	6. Bunga Tanjung	25,000
B	Visite Farmasi Umum	
	1. Mawar	20,000
	2. Melati	20,000
	3. Anggrek	20,000
	4. Kenanga	20,000
	5. ICU	20,000
	6. Bunga Tanjung	20,000
C	Konseling Farmasi Spesialis	15,000
	Konseling Farmasi Umum	10,000
D	Layanan <i>Home Care</i> Farmasi	
	- Per kunjungan	25,000
E	Teknis Kefarmasian/peracikan	
	1. Individual Prescription (rawat jalan)	
	- Obat jadi per item obat	1,000
	- Obat Racikan kapsul per kapsul	1,000
	- Obat Racikan puyer per bungkus	1,000
	- Obat Racikan salep per pot salep	3,000
	- Rekonstitusi sirup kering	3,000
	- Obat Racikan sirup per botol	3,000
	2. One Daily Dose (rawat Inap)	
	- Obat jadi per item obat	1,000
	- Obat Racikan kapsul per kapsul	1,000
	- Obat Racikan puyer per bungkus	1,000
	- Obat Racikan salep per pot salep	3,000
	- Rekonstitusi sirup kering	3,000
	- Obat Racikan sirup per botol	3,000
	3. Embalase	
	- Untuk Obat jadi per R/	500
	- Untuk obat racikan puyer per bungkus	500
	- Untuk obat racikan kapsul per kapsul	500
	- Untuk obat racikan salep per pot salep	1,000
	- Untuk rekonstitusi sirup kering	1,000
	- Untuk pencampuran sirup	1,000
	4. Produksi skala kecil per item (termasuk pengenceran obat)	10,000
	5. Handling sediaan sitostatika	75,000
	- Pasien per kali terapi	
	6. Handling sediaan non sitostatika	25,000
	- pencampuran aseptis/ nutrisi parenteral	

Catatan:

- * Harga jual obat dan BMHP untuk pasien umum dihitung berdasarkan harga pembelian + PPN ditambah margin 20%
- * Harga jual obat dan BMHP untuk pasien kerjasama pihak ketiga dihitung berdasarkan harga pembelian + PPN ditambah margin 25%

Z. TARIF PELAYANAN INCENERATOR

No	Jenis Tindakan	Tarif (Rp)
1	Sampah Medis (kg)	75,000
2	Jarum Suntik (kg)	100,000

AA. TARIF PELAYANAN RADIOLOGY

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
A PEMERIKSAAN X-RAY (MANUAL / CR / DR)		
1	Thorax AP Anak	115,000
2	Thorax AP & Lat. Anak	230,000
3	Cranium AP & Lat.	135,000
4	Thorax AP Dewasa	270,000
5	Thorax AP & Lat. Dewasa	120,000
6	Skull AP / Lateral	110,000
7	Waters / cadwell	120,000
8	Temporomandibular Joint (TMJ)	110,000
9	Abdomen anak	330,000
10	Abdomen Anak 3 posisi	125,000
11	Abdomen dewasa	375,000
12	Abdomen dewasa 3 posisi	115,000
13	Extremitas Atas / Bawah AP	230,000
14	Extremitas Bawah (AP & LAT)	230,000
15	Clavicula	110,000
16	Pelvis	125,000
17	Mastoid	115,000
18	V Cervical AP	125,000
19	V Cervical AP & Lat	250,000
20	V Cervical AP, Lat & Oblique ka/ki (4)	500,000
21	V Thoracal / Lumbosacral AP	125,000
22	V Thoracal / Lumbosacral AP & Lat (2)	250,000
23	V Thoracal / Lumbosacral AP, Lat & Oblique (4)	500,000
24	Gigi Periapikal	75,000
25	Panoramic	180,000
B PEMERIKSAAN KONTRAS		
1	IVP	270,000
2	Colon in Loop	1,625,000
3	OMD	1,450,000
4	Urethrocytography	1,350,000
5	HSG	1,450,000
6	Fistulography	1,350,000
7	Appendicogram	1,625,000
8	Cystografi	1,350,000
C PEMERIKSAAN CT-SCAN		
1	CT-Scan Planning	380,000
2	CT-Scan 3 Dimensi	2,500,000
3	Tindakan Radiologi	280,000

Handwritten signature and initials

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
D	CT -SCAN TANPA KONTRAS	
1	Kepala	1,000,000
2	Sinus paranasalis	1,000,000
3	Thorax	1,800,000
4	Upper / Lower Abdomen	1,800,000
5	Columna Vertebrae	1,800,000
6	Ekstermitas Atas / Bawah	1,000,000
E	CT-SCAN DENGAN KONTRAS (OBAT DITANGGUNG PASIEN)	
1	Kepala	2,000,000
2	Sinus paranasalis	2,000,000
3	Thorax	3,000,000
4	Upper / Lower Abdomen	3,000,000
5	Columna Vertebrae	3,000,000
6	Ekstermitas Atas / Bawah	2,000,000
7	Abdomen 3 Phase	4,000,000
F	EKSPERTISE FOTO DILUAR RUMAH SAKIT	
1	Foto Rontgen perlembar	25,000
2	Foto kontras perlembar (Canggih)	30,000
3	ONCALL	Ditambah 25%
G	PEMERIKSAAN USG	
1	USG THORAX	531,250
2	USG ABDOMEN	531,250
3	USG GINECOLOGY	318,750
4	USG UROLOGI	425,000
5	USG MAMMAE	425,000
6	USG COLLI	425,000
7	USG SMALLPART	318,750
8	USG SKULL	531,250
9	USG AXILLA	318,750
10	USG MUSKULOSKELETAL (LOGIQ VIEW)	637,500
11	USG DOPPLER	956,250
12	USG 3D /4D	637,500

Note :

1. Tarif diluar pemakaian Contrast Media
2. Tarif CITO hanya untuk pemeriksaan USG, ditambah 25% dari tarif total.
3. CITO adalah indikasi medik.

BB. TARIF PELAYANAN INSTALASI PSIKOLOGI

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)
1	Tes Kesiapan Masuk SD	
	Tes IQ (PMC)	Rp. 72.000
	Tes Kesiapan (NST)	Rp. 54.000
	Surat Rekomendasi	Rp. 22.500
	Konsultasi	Rp. 22.500
	Total	Rp. 171.000
2	Tes Minat Bakat SD	
	Tes IQ (WISC/WPPSI)	Rp. 72000
	Tes Bakat	Rp. 72000
	Tes Minat (Holland)	Rp. 54.000
	Konsultasi	Rp. 22.500
	Total	Rp. 220.500
3	Tes Minat Bakat SMP	
	Tes IQ (WAIS/IST)	Rp. 90.000
	Tes Bakat	Rp. 72.000
	Tes Minat (Holland)	Rp. 54.000
	Konsultasi	Rp. 22.500
	Total	Rp. 238.500
4	Tes Minat Bakat SMA	
	Tes IQ (WAIS/IST)	Rp. 90.000
	Tes Bakat	Rp. 72.000
	Tes Minat (Holland)	Rp. 54.000
	Konsultasi	Rp. 22.500
	Total	Rp. 238.500
5	Tes Kepribadian	
	Tes IQ (WAIS / WB)	Rp. 90.000
	Tes Proyeksi	Rp. 90.000
	Tes Konsultasi	Rp. 22.500
	Total	Rp. 202.500

CC. TARIF PELAYANAN LABORATORIUM

No	PARAMETER	TARIF (Rp)
	HEMATOLOGI	
1	Sampling reguler	13,500
2	Sampling cito	22,500
3	Hematology Analyzer	72,000
4	Hematology Analyzer 5 Diff	108,900
5	Darah Lengkap	135,900
6	Hemoglobin	13,500
7	LED/ESR	15,000
8	Hitung Eosinofil	9,900
9	Hitung Retikulosit	10,800
10	Golongan Darah	18,000
11	Bleeding Time (BT)	22,500
12	Clotting Time (CT)	22,500
13	Gambaran Darah Tepi	99,000

Handwritten signature or initials

14	PTT / KPTT	72,000
15	Plasma Protrombine Time	72,000
16	Serum Protrombine Time	41,400
17	Sel LE	144,000
18	Fragilitas Osmotik	64,800
19	Hemoglobin Stick	24,300
20	Hapus Sumsu Tulang	279,000
21	Hitung CD4	119,700
22	ESR Automatic	45,000
23	Rhesus	16,200
24	D-Dimer	144,000
25	Agregasi Trombosit	257,400
26	Trombin Time	107,100
27	TIBC	112,500
28	Feritin	174,600
29	Besi (Fe)	112,500
30	Elektroforesis Hb	450,000
31	Elektroforesis Protein	360,000
32	Fibrinogen Titer	238,500
33	G6PD	158,400
	URINALISIS	
1	Urine Analyzer+Sedimen	54,000
2	Urine Rutin Stick+Sedimen	27,000
3	Urine Rutin Stick	18,000
4	Sedimen Sternheimer Malbin	13,500
5	Benzidine (Darah Samar)	18,000
6	Protein Esbach	17,100
7	Total Protein	20,700
8	Urea Urine	55,800
9	Creatinine Urine	27,000
10	Asam Urat Urine	36,000
11	Creatinine Clearance	75,600
12	Protein Bance Jones	17,100
13	Calcium (Ca)	45,000
14	Chlorida (Cl-)	45,000
15	Analisa Batu Ginjal	200,700
16	Kimia Urine Analyzer	31,500
17	Sedimen Urine Analyzer	31,500
	KIMIA KLINIK RUTIN	
1	Glukosa darah Sewaktu	25,200
2	Glukosa darah Puasa	25,200
3	Glukosa darah 2 jam PP	25,200
4	Gula Darah Stick	31,500
5	Cholesterol Total	36,000
6	Trigliserida	45,000
7	HDL-Cholesterol	80,000
8	LDL-Cholesterol	120,000
9	Urea / Ureum	36,000
10	Blood Urea Nitrogen (BUN)	36,000
11	Creatinine	27,000
12	Asam Urat	36,000
13	AST / GOT	36,000
14	ALT / GPT	36,000
15	Bilirubin Total	36,000
16	Bilirubin Direk	36,000
17	Bilirubin Indirek	18,000
18	Total Protein	18,000
19	Albumin	22,500

M /

20	Globulin	18,000
21	Alkali Phosphatase (ALP)	43,200
22	Gamma GT (γ -GT)	36,000
23	Calcium (Ca^{++})	42,300
24	Toleransi Glukosa (GTT)	175,500
25	α -HBDH	92,700
26	Pancreatic Amylase	157,500
27	Lipase	157,500
28	Fosfor Anorganik	66,600
29	Apo A1	198,000
30	Apo B	149,400
	BIOKIMIA KLINIK	
1	HbA1c	186,500
2	Analisa Gas Darah (BGA)	270,000
3	Paket Elektrolit Analyzer ISE	139,500
4	Creatine Kinase (CK)	54,000
5	CK - NAC	58,500
6	CK - MB	180,000
7	LDH	64,800
8	Troponin T	350,000
9	hs CRP	221,400
10	Troponin I	350,000
11	Cystatin C	225,000
12	NT-proBNP	470,700
13	N-MID Osteocalcin	289,800
14	CHE	112,500
15	Homocysteine	441,900
16	Insulin	197,100
	CAIRAN TUBUH	
1	Transudat - Eksudat	144,000
2	Cairan Otak (LCS)	144,000
3	Analisa Sperma (Semen)	148,500
	IMUNOLOGI	
1	Widal Slide Test (4 Antigen)	36,000
2	Widal Slide Test (8 Antigen)	70,200
3	Kehamilan (PPT)	22,500
4	PPT Pengenceran (HCG Titer)	90,000
5	Paket Narkoba Urine 4 Test	180,000
6	Malaria Stick Duo	77,400
7	Malaria Stick Mono	57,600
8	HIV Stick 1 Test	58,500
9	Paket HIV Stick 3 Merk Test	169,200
10	Dengue Stick IgM dan IgG	200,000
11	Anti TB Stick	91,800
12	HBs Ag Stick	40,500
13	Anti HBs Stick	40,500
14	HCV Card	72,900
15	VDRL	40,500
16	RPR	40,500
17	TPHA	74,700
18	CRP	45,000
19	ASTO	45,000
20	T3	270,798
21	T4	255,080
22	FT3	170,100
23	FT4	170,100
24	TSHs	180,000

Handwritten signature and date
 11 / 11 2021

25	HBsAg Ultra	111,600
26	Anti HBs Total	94,500
27	Anti HBcAg	252,000
28	Anti HBcAg	213,300
29	HBc IgM	213,300
30	HbeAg	213,300
31	Anti HAV IgM	252,000
32	Anti HAV Total	213,300
33	Anti HCV	213,300
34	Anti HCV IgM	414,000
35	Anti HEV IgM	391,500
36	Anti HEV IgG	391,500
37	Toxoplasma IgG	180,000
38	Toxoplasma IgM	180,000
39	Rubella IgG	180,000
40	Rubella IgM	180,000
41	CMV IgG	180,000
42	CMV IgM	180,000
43	HSV IgG	180,000
44	HSV IgM	180,000
45	HIV Duo	185,400
46	HS CRP	79,200
47	Total IgE	226,800
48	Dengue NS1 Ag	260,100
49	Tubex TF IgM	200,000
	TUMOR MARKER	
1	AFP	189,900
2	β -HCG	185,400
3	Ca 125 II	399,600
4	Ca 15.3	399,600
5	Ca 19.9	403,200
6	CEA	205,200
7	FPSA	379,800
8	TPSA	185,400
9	ANA	261,900
10	Anti ds DNA	409,500
11	Ca 72-4	585,000
12	Cyfra 21-1	401,400
13	NSE	515,700
	MIKROBIOLOGI	
1	Pewarnaan Gram	25,200
2	Pewarnaan Spora	28,800
3	Pewarnaan BTA (TTH)	40,500
4	Pewarnaan BTA Hansen	83,700
5	Pewarnaan Kapsul	25,200
6	Pewarnaan Granula	28,800
7	Uji Sensitifitas	99,900
8	Bactec Test	369,900
9	MPN Coliform	275,400
10	Kultur Urine	275,400
11	Kultur BTA LJ	275,400
12	Kultur Candle Jar	275,400
13	Kultur Sabouroud Agar	275,400
14	Kultur Agar Lainnya	275,400
15	Gall Culture	275,400
16	Uji Perbenihan Gula - Gula	135,000
17	Jamur KOH 10%	18,000

M / a

PARASITOLOGI		
1	Malaria Mikroskopik	31,500
2	Filaria (Mikrofilaria)	31,500
3	Faeces Rutin	25,200
4	Benzidine Faeces	25,200
5	Sisa Pencernaan Faeces	25,200
6	Direct Preparat	25,200
7	Fecal Occult Blood Cassette	40,500

Catatan :

- * Kriteria Cito Lab.ditentukan selanjutnya bila pemeriksaan gula darah lebih dari 3x sehari maka dihitung paket jadi Rp.140.000

DD. TARIF PELAYANAN HOME CARE

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Visite Dokter Umum	225,000
2	Visite Dokter Spesialis	315,000
3	Visite Perawat (sudah termasuk tindakan)	180,000
4	Konsul Dokter Umum via telpon	85,500
5	Konsul Dokter Spesialis via telpon	121,500
6	Konsul Psikologi	171,000
7	Konsul Gizi	135,000
8	Tindakan Fisioterapi	189,000

EE. TARIF PELAYANAN ENDOSCOPY

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)
1	Endooskopi SCBA	
	a. Mawar	1,125,000
	b. Melati/Anggrek	1,305,000
	c. Kenanga	1,395,000
2	Kolonoscopy	
	a. Mawar	1,557,000
	b. Melati/Anggrek	1,665,000
	c. Kenanga	1,773,000
3	Fibroscan	
	a. Mawar	477,000
	b. Melati/Anggrek	801,000
	c. Kenanga	963,000
4	Biopsi SCBA	
	a. Mawar	184,500
	b. Melati/Anggrek	202,500
	c. Kenanga	225,000
5	Biopsi SCBB	
	a. Mawar	234,000
	b. Melati/Anggrek	256,500
	c. Kenanga	279,000
6	Restosidmol Descopy	
	a. Mawar	909,000
	b. Melati/Anggrek	1,125,000
	c. Kenanga	1,215,000

[Handwritten signature]

7	Savary Baodle	
	a. Mawar	1,773,000
	b. Melati/Anggrek	1,935,000
8	Polipectomy SCBA	
	a. Mawar	1,557,000
	b. Melati/Anggrek	1,881,000
9	Polipectomy SCBB	
	a. Mawar	2,205,000
	b. Melati/Anggrek	2,533,500
10	Hemostatis SCBA	
	a. Mawar	1,773,000
	b. Melati/Anggrek	1,989,000
11	Hemostatis SCBB	
	a. Mawar	2,205,000
	b. Melati/Anggrek	2,533,500
12	ERCP Diagnostic	
	a. Mawar	3,073,500
	b. Melati/Anggrek	3,505,500
13	ERCP Sprinteratani	
	a. Mawar	4,914,000
	b. Melati/Anggrek	5,242,500
14	ERCP + Extraksi Batu Inci Lithatriator	
	a. Mawar	5,998,500
	b. Melati/Anggrek	6,322,500
15	ERCP + Sprinterotami + Stent	
	a. Mawar	5,998,500
	b. Melati/Anggrek	6,322,500
16	PEG (SCBS) Gastrotomy	
	a. Mawar	6,525,000
	b. Melati/Anggrek	6,750,000
17	Ekstraksi Benda Asing SCBA	
	a. Mawar	1,665,000
	b. Melati/Anggrek	1,881,000
18	Ekstraksi Benda Asing SCBB	
	a. Mawar	1,989,000
	b. Melati/Anggrek	2,209,500
19	Pemasangan Flocare	
	a. Mawar	1,665,000
	b. Melati/Anggrek	1,881,000
20	Lagasi VE	
	a. Mawar	1,557,000
	b. Melati/Anggrek	1,665,000
21	STE VE Histoacrly	
	a. Mawar	2,641,500
	b. Melati/Anggrek	2,857,500
	c. Kenanga	3,073,500

M / in the EA

22	Skleroterapi Varises Esofagus	
	a. Mawar	1,773,000
	b. Melati/Anggrek	1,881,000
	c. Kenanga	1,989,000
23	Businasi Hertz (Akalasia)	
	a. Mawar	369,000
	b. Melati/Anggrek	472,500
	c. Kenanga	526,500
24	Hemoroid Kontrol (Anuskopi)	
	a. Mawar	531,000
	b. Melati/Anggrek	580,500
	c. Kenanga	639,000
25	STE Hemoroid	
	a. Mawar	531,000
	b. Melati/Anggrek	639,000
	c. Kenanga	688,500

FF. TARIF PELAYANAN POLIKLINIK PENYAKIT DALAM

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)
	PENYAKIT DALAM	
1	EKG	67,500
2	Businasi Anus	90,000
3	Businasi Uretra	225,000
4	Anus copy	45,000
5	Lepas DC	67,500
6	Ekokardiografi	216,000
7	Treadmil	553,500

GG. TARIF PELAYANAN POLIKLINIK THT

No.	Tindakan poli	Tarif (Rp)
	Neurootologi	
1	Audiometri	185.000
2	Tympanometri	185.000
3	BERA	800.000
4	ENG komputer	1.000.000
5	Test Sisi/Decay	250.000
6	Audiometri tutur	250.000
7	Vibrasi	250.000
8	Test facialis/ N. VII	500.000
9	Posturografi NO	250.000
10	Tes keseimbangan dengan Frenzels	350.000
11	Audiometri tes gliserol	350.000
12	Terapi Reposisi otolit	450.000
13	OAE NO	200.000
14	Tes keseimbangan sederhana	200.000
	Otologi	
1	Ekstraksi/ irigasi serumen 1 telinga	80.000
2	Ekstraksi/ irigasi serumen 2 telinga	150.000

M / on the A

3	Ekstraksi copus alienum telinga	350.500
4	Ear toilet	85.500
5	Insisi abses	250.000
6	Biopsi otologi	500.000
7	Ekstraksi jaringan granulasi	350.000
8	Parasintesis per telinga	302.500
9	Otomikroskopi diagnosis	350.000
10	Ambil bahan kultur	125.000
11	Pasang gromet	1.000.000
12	Patch test diagnosik	250.000
13	Patch paper terapi	250.000
14	Benda asing dengan penyulit	750.000
15	Kaustik jaringan granulasi	150.000
16	Ekstraksi kolesteatoma eksterna	750.000
17	Ganti verban hidung (kecil)	44.000
18	Ganti verban hidung (sedang)	110.000
19	Ganti verban hidung (besar)	220.000
20	Tampon perdarahan telinga	93.500
21	Angkat tampon perdarahan telinga	55.000
22	Injeksi keloid telinga	140.000
23	Aspirasi pseudothematoma+pasang gip	525.000
	Rinologi	
1	Pasang tampon perdarahan hidung (anterior)	140.000
2	Pasang tampon perdarahan hidung (posterior)	750.000
3	Angkat tampon hidung (anterior)	60.000
4	Angkat tampon hidung (posterior)	200.000
5	Irigasi hidung	80.000
6	Irigasi sinus	160.000
7	Kaustik hidung	200.000
8	Kauterisasi hidung	750.000
9	Ekstraksi corpus alienum hidung	350.500
10	Nasoendoskopi	300.000
11	Nasoendoskopi dengan tindakan	750.000
12	Sinuskopi/ sinoskopi	350.000
13	Sinuskopi/ sinoskopi dengan tindakan	850.000
14	Penatalaksanaan epistaksis	250.000
15	Ekstraksi polip 1 sisi	750.000
16	Ekstraksi polip 2 sisi	1.500.000
17	Incisi abses/ hematoma septum	750.000
	Laring faring	
1	Telelaringoskopi rigid	450.000
2	Telelaringoskopi fleksible	1.250.000
3	Analisis suara	350.000
4	Insisi abses peritonsiler	750.000
5	Insisi abses submandibula	1.500.000
6	Biopsi tumor oral cavity	450.000
7	Biopsi tumor hipofaring	1.500.000
8	Pasang NGT	300.000
9	Pasang NGT dengan penyulit	525.000
10	Kaustik faring	450.000
11	Ganti perban laringektomi	250.000
12	Ganti cuci kanul	300.000
13	Dekanulisasi	750.000
14	Nasolaringoskopi	1.000.000
15	Ekstraksi corpus alienum tenggorok	480.000
	Plastik rekontruksi	
1	Pseudokista THT	1.000.000

M / An 9/6

2	Dokumentasi + tatalaksana THT	125.000
3	Reposisi hidung THT	2.500.000
4	Ekstirpasi tumor jinak THT	750.000
5	Injeksi kenacort	250.000
6	Insisi abses plastik	750.000
7	Revisi jaringan parut	850.000
8	Angkat jahitan plastik	200.000
9	Wound toilet THT	250.000
	Alergi	
1	Test alergi: Skin prick test (SPT) tindakan	1.000.000
2	Test alergi: stallerponit test	850.000
3	Test alergi: quick test	850.000
4	Test alergi: intradermal test	850.000
	Onkologi	
1	Nasoendoskopi hgd rigid	450.000
2	Nasoendoskopi dengan fiber	1.250.000
3	Biopsi tumor hidung	750.000
4	Biopsi sinus maxilla	850.000
5	Biopsi lidah palatum	750.000
6	Biopsi hipofaring	1.250.000
7	Biopsi nasofaring rigid	550.000
8	Biopsi nasofaring fleksible	1.500.000
9	Biopsi insisional tumor leher	850.000
10	Ekstirpasi tumor jinak	750.000
11	Pasang tampon perdarahan hidung (anterior)	200.000
12	Pasang tampon perdarahan hidung (posterior)	850.000
13	Angkat tampon hidung (anterior)	125.000
14	Angkat tampon hidung (posterior)	250.000
15	Ganti provox	500.000
16	Ambil sedian spes kultur	350.000
17	Wound toilet	250.000
18	Pain management	250.000
19	Debridemen	350.000
20	Kemoterapi tumor	1.500.000
	THT komunitas	
1	BOA/VRA	200.000
2	Speech assesment	250.000
3	Tes psikolog	250.000
4	Terapi wicara	250.000
5	DPOAE skrining	200.000
6	DPOAE diagnostik	200.000
7	ASSR	1.000.000
8	ABR click	800.000
9	Nasalance	350.000
10	ABR bone	850.000
11	ABR skirining	850.000
12	Ear toilet	125.000
13	Mapping implat coclea	850.000
14	Free field test	350.000
15	Timpano high frekuensi	200.000
16	DPOAE 11 frekuensi	200.000
	Endoskopi	
1	Rinolaringoskopi fleksible	1.250.000
2	FEES	1.250.000
3	Pasang NGT guiding	1.250.000
4	Esofagoskopi fleksible	1.500.000

M/ a m A

5	Sleepnasoendoskopi	1.500.000
6	Ekstraksi benda asing	1.500.000
7	Biopsi endoskopi	1.250.000
8	Transnasal esophagoskopi	1.500.000

HH. TARIF POLI ANAK

No	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Nebulizer	52,650
2	Perawatan Tali Pusat/Tindik/Pemberian Obat Supasi	25,920
3	infus tali pusat	25,920
4	Inkubator/hari	178,200
5	Infant Warmer	178,200
6	Fototerapi per hari	101,250

II. TARIF POLI KAKI DIABETIK

No	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Incisi abses kecil	180,000
2	Incisi abses besar	360,000
3	Nail ekstraksi (cabut kuku)	225,000
4	Jahit luka luar 1-5	81,000
5	Jahit luka luar 6-10	117,000
6	Jahit luka luar > 10	180,000
7	Jahit luka dalam 1-5	81,000
8	Jahit luka dalam 6-10	117,000
9	Jahit luka dalam > 10	180,000
10	Lepas jahitan < 5	45,000
11	Lepas Jahitan > 5	67,500

JJ. TARIF POLI SARAF ANAK

No	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Konsultasi Saraf Anak	81,000
2	Screening Tumbuh Kembang	-
3	Pungsi Lumbal	360,000
4	Funduscopy	54,000

KK. TARIF POLI GERIATRI

No	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Assesmen Geriatri	500,000
2	Bioimpedance Analisis	65,000

[Handwritten signature]

LL. TARIF PELAYANAN HEMODIALISA

No	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	HD dengan dialiser baru atau tanpa reuse	972,000
2	HD dengan dialiser reuse	822,000
3	HD CITO dengan dialiser baru atau tanpa reuse	990,000
4	HD CITO dengan dialiser reuse	846,000
5	HD dengan dialiser baru atau tanpa reuse metode SLED	1,182,000
6	HD dengan dialiser reuse metode SLED	1,038,000
7	Injeksi Zat Besi melalui infus / intra vena	138,000
8	Perawatan Cateter Double Lumen	75,000
9	Perawatan CAPD post operasi	220,000
10	Ganti transferset CAPD	150,000

Catatan :

* Untuk point 1 dilaksanakan oleh Tim dan diluar dari pemeriksaan laboratorium dan Radiologi

MM. TARIF PELAYANAN DIKLATBANG

NO	KEGIATAN	KATAGORI	TARIF (Rp)
I	Praktik		
A	Praktik Klinik / Laboratorium (Orang/Hari)	1. SLTA/Sederajat	Rp 25,000
		2. D I-DIII/Sederajat	Rp 30,000
		3. D IV-S1/Sederajat	Rp 45,000
		4. Profesi	Rp 50,000
		5. S2/PPDS 1 dan Sederajat	Rp 75,000
		6. Mahasiswa Asing	Rp 200,000
B	Praktik Klinik / Laboratorium (Orang/Minggu)	1. SLTA/Sederajat	Rp 45,000
		2. D I-DIII/Sederajat	Rp 60,000
		3. D IV-S1/Sederajat	Rp 80,000
		4. Profesi	Rp 100,000
		5. S2/PPDS 1 dan Sederajat	Rp 150,000
		6. Mahasiswa Asing	Rp 1,000,000
C	Praktik Klinik / Laboratorium (Orang/Bulan)	1. SLTA/Sederajat	Rp 100,000
		2. D I-DIII/Sederajat	Rp 150,000
		3. D IV-S1/Sederajat	Rp 200,000
		4. Profesi	Rp 250,000
		5. S2/PPDS 1 dan Sederajat	Rp 300,000
		6. Mahasiswa Asing	Rp 2,500,000
D	Praktik Klinik / Laboratorium Mahasiswa Kedokteran (Orang/Bulan)	1. Profesi/Dokter Muda	Rp 200,000
		2. PPDS 1/Residen	Rp 250,000
		3. Mahasiswa Asing	Rp 300,000
E	Ujian Praktik Akhir Program (Per Orang)	1. SLTA/Sederajat	Rp 100,000
		2. D I-DIII/Sederajat	Rp 125,000
		3. D IV-S1/Sederajat	Rp 150,000
		4. Profesi	Rp 175,000
		5. S2/PPDS 1 dan Sederajat	Rp 200,000
		6. Mahasiswa Asing	Rp 250,000
F	Stenan 24 Jam	1. D III Kebidanan	Rp 100,000
II	Studi Banding / Pembelajaran		
A	Studi Banding / Pembelajaran (Orang/Hari)	1. Siswa	Rp 100,000
		2. Mahasiswa	Rp 150,000
		3. Karyawan /Umum	Rp 500,000

B	Studi banding/grup/hari (maksimal 10 orang)	karyawan / umum	Rp	3,500,000
III	Peningkatan Keterampilan/Orientasi Mahasiswa			
A	Peningkatan Keterampilan Pra Praktik	1. SLTA /Sederajat	Rp	75,000
		2. D I-DIII/Sederajat	Rp	100,000
		3. D IV-S1 /Sederajat	Rp	125,000
		4. Profesi	Rp	150,000
		5. Mahasiswa Asing	Rp	2,500,000
B	Orientasi Mahasiswa	1. SLTA /Sederajat	Rp	75,000
		2. D I-DIII/Sederajat	Rp	100,000
		3. D IV-S1 /Sederajat	Rp	125,000
		4. Profesi	Rp	150,000
		5. Mahasiswa Asing	Rp	2,500,000
IV	Penelitian			
A	Pra Penelitian / Pengambilan Data Non RM/ Studi Pendahuluan	1. D I-DIII/Sederajat	Rp	75,000
		2. D IV-S1 /Sederajat	Rp	100,000
		3. S2/PPDS 1 dan Sederajat	Rp	125,000
		4. S3/ sederajat	Rp	150,000
		5. Mahasiswa Asing	Rp	750,000
B	Data Rekam Medis	1. 1-100 Rekam Medis	Rp	150,000
		2. 101-200 Rekam Medis	Rp	200,000
		3. 201-300 Rekam Medis	Rp	250,000
		4. 301-400 Rekam Medis	Rp	300,000
		5. 401-500 Rekam Medis	Rp	350,000
		6. Diatas 500 Rekam Medis	Rp	400,000
C	Penelitian Per Kegiatan	1. D I-DIII/Sederajat	Rp	100,000
		2. D IV-S1 /Sederajat	Rp	125,000
		3. S2/PPDS 1 dan Sederajat	Rp	150,000
		4. S3/ sederajat	Rp	200,000
		5. Mahasiswa Asing	Rp	1,500,000
		6. Karyawan /Umum	Rp	250,000
V	Buku/Dokumen	1. 1-50 lembar	Rp	200,000
		2. 51 - 100 lembar	Rp	400,000
		3. 101 - 200 lembar	Rp	750,000
		4. lebih dari 200 lembar (max 500 lembar)	Rp	1,500,000
VI	Biaya Kerjasama Institusi		Rp	500,000

Catatan :

- Institusi / Lembaga Pendidikan yang berdomisili di wilayah Kabupaten Tabalong siswa/mahasiswa yang magang dibebaskan dari tarif.
- Bagi instansi yang mendapatkan surat tugas Kementerian dibebaskan dari tarif.
- Biaya narasumber menyesuaikan SBU BLUD RS / daerah.

NN. TARIF PELAYANAN ADMINISTRASI DAN SEWA/PINJAM FASILITAS

No.	NAMA TINDAKAN	TARIF RS (Rp)	KET.
A	ADMINISTRASI UMUM		
1	Pembuatan ID Card	5.000	per orang
2	Legalisir	1.000	per lembar
3	Pembuatan Surat Izin Kegiatan	150.000	
4	Pembuatan Surat Rekomendasi	100.000	
5	Pembuatan Surat Keterangan Lainnya	25.000	
B	DOKUMENTASI REKAM MEDIS		
1	Dokumentasi Rawat Jalan		
	a. Baru	20.000	Per Kunjungan Baru
	b. Lama/Ulang	2.000	Per Kunjungan Ulang
2	Dokumentasi Rawat Inap	20.000	Per Kunjungan Rawat Inap
3	Pergantian Kartu Berobat Hilang	10.000	
4	Surat Keterangan Medis/Medical Report/Asuransi.	40.000	
5	Peminjaman Berkas Rekam Medis (BRM)	3.000	Per BRM

[Handwritten signature]

B	SEWA / PINJAM FASILITAS RS		
1	Area Parkir	-	LIHAT CATATAN
2	Toko / Warung / Kantin (indoor)	2.000.000	Per-bulan/2 x 3 M
3	Halaman / Area Rumah Sakit	150.000	Per-hari
4	Aula RS (all in fasilitas)	1.000.000	Per-hari
5	Ruang rapat	250.000	Per-hari
6	Toko / Warung / Kantin (outdoor)	1,000,000	Per-bulan/2 x 3 M
7	ATM RS	3.000.000	Per-bulan
C	PROMOSI		
1	Pemasangan spanduk / atribut promosi	11.000/m2	Per 15 hari
2	Penempatan X Baner	275.000	Per 15 hari
3	Penempatan Baleho 2 x 3 m	20.000	Per 1 Hari
D	DOKUMEN TERKENDALI		
1	Data-data terkendali (Hard Copy)	100.000	Satu berkas
2	Data penting lainnya (Hard Copy)	100.000	Satu berkas

Catatan :

- * Tarif Area Parkir berdasarkan kesepakatan antara pihak Rumah Sakit Dengan Pihak Ke Tiga melalui sistem seleksi

OO. TARIF POLIKLINIK PELAYANAN JANTUNG

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)
1.	Treadmel	500,000
2.	Echocardiography	650,000

Catatan :

- Pemeriksaan Dokter tarifnya sama dengan tarif pemeriksaan pendaftaran dokter spesialis
- Tarif EKG sama tarif EKG di Instalasi Gawat Darurat

PP. TARIF TINDAKAN LAINNYA

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)
1	Hitung Balance Cairan / diwesis	25,000
2	Antropometri	10,000
3	Memasang histamin	20,000
4	Spoling cateter urine	25,000
5	Skrining damper anak	200,000
6	Skrining CHAT	250,000
7	Ventilator CUP	2,000,000
8	Trombolitik / Heparisasi	50,000
9	Memberikan obat suppositoria	15,000
10	Menyiapkan spesimen feses untuk laboratorium	10,000
11	Menyiapkan spesimen urine untuk laboratorium	10,000
12	Menyiapkan spesimen darah untuk laboratorium	20,000
13	Menyiapkan spesimen sputum untuk laboratorium	20,000
14	Memberi trombolitik (vindaparenot)	50,000 / kali
15	Manthox test	150,000
16	Observasi hemodianamik / shift	50,000
17	Pasien monitor / hari	250,000

M
da H. A.

QQ. TARIF PELAYANAN PERAWATAN INTENSIF (ICU, NICU DAN PICU)

NO	JENIS PEMERIKSAAN / TINDAKAN	TARIF (Rp)
1	EKG/Kali	67,500
2	Pasang ETT / Kali	117,000
3	Pasang infus pump / hari	58,500
4	Pasang syringe pump / hari	58,500
5	Guedel	19,800
6	Nebulizer / kali	58,500
7	Perawatan WSD / kali	50,500
8	Pasang NGT dengan penyulit	200,000
9	Injeksi intra artikular	112,000
10	Injeksi peri artikular	120,000
11	NGT dekompresi / kali	56,000
12	Matras dekulbitus/ hari	250,000
13	Huknah / kali	55,000
14	Pemberian obat / nutrisi /kali	10,000
15	Pemasangan transfusi darah / kali	15,000
16	Pemberian infus manitol	10,000
17	Pasien monitor/ hari	150,000
18	Perawatan CVP/hari	445,000
19	Therapy trombolitik / kali	1,000,000
20	Personal hygiene/kali	15,000
21	Resutasi jantung paru	185,000
22	Resutasi jantung paru dengan pc shock	375,000
23	Pemasangan CVP/kali	400,000
24	Perawatan gangren / decubitus / ulkis	68,000
25	WSD spoling/kali	198,000
26	Pemasangan ventilator/hari	2,000,000
27	Pasang cateter urine / kali	49,500
28	Observasi	200,000
29	Perawatan luka bakar grade 2/kali	28,500
30	Perawatan luka bakar grade 3/kali	40,000
31	NGT/OGT/kali	56,000
32	Pemasangan CPAP/hari	1,000,000
33	Pemasangan infus bayi/kali	45,000
34	Infaut warmer	180,000
35	Foto terapi/hari	150,000
36	Pemasangan syringe pump	148,000
37	Pemasangan infus PUMP/hari	82,000
38	Inkubator/hari	198,000
39	Transfusi tukar/kali	148,000
40	Resusitasi bayi/anak	117,000
41	Bronchial washing / kali	45,000

RR. TARIF POLIKLINIK TB/DOT

NO	TINDAKAN	TARIF (Rp)
1	Konsul Dokter Umum	30,000
2	Nebular	58,500
3	Injeksi TB MDR	59,500
4	Pemberian Obat Oral	10,000
5	Menyiapkan Spesimen Spulum	20,000
6	Mantox Test	150,000

BUPATI TABALONG,

ANANG SYAKHFIANI

LAMPIRAN II
 PERATURAN BUPATI TABALONG
 NOMOR TAHUN 2019
 TENTANG
 TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
 BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 H. BADARUDDIN KASIM

**CONTOH PERHITUNGAN TARIF PERAWATAN RAWAT INAP
 PADA RSUD H. BADARUDDIN KASIM**

A. RAWAT INAP KENANGA, ANGGREK, DAN MELATI

1. Pasien GERD

- a. Biaya perawatan / hari : 3 hari perawatan, 1 dokter spesialis, diluar obat untuk Ruang Kenanga

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Ruang Kenanga 315,000 x 3 hari	945,000
2	Visite dokter spesialis 135,000 X 3 hari	405,000
3	Tanda Vital (18,000 X 3) x 3 hari	162,000
4	Skin test	9,000
5	Pasang infus dewasa	36,000
6	Injeksi perobat (9,000 x 3) x 3 hari	81,000
7	Parsial care	135,000
TOTAL		1,773,000

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, dll.

- b. Diluar jam kerja :

No	Tindakan	Tarif Rp)
1	Ruang KENANGA (315,000 X 3 hari)	945,000
2	Visite dokter spesialis 166,500 X 3 hari	499,000
3	Tanda Vital (18,000 X 3) x 3 hari	162,000
4	Skin test	9,000
5	Pasang infus dewasa	36,000
6	Injeksi perobat (9,000 x 3) x 3 hari	81,000
7	Parsial care	135,000
TOTAL		1,867,000

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, dll.

- c. Ruang ANGGREK

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Ruang ANGGREK (130,500 X 3 hari)	391,500
2	Visite dokter spesialis 90,000 X 3 hari	270,000
3	Tanda Vital (18,000 X 3) x 3 hari	162,000
4	Skin test	9,000
5	Pasang infus dewasa	36,000
6	Injeksi perobat (9,000 x 3) x 3 hari	81,000
7	Parsial care	135,000
TOTAL		1,084,500

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, dll.

2. Asma Bronchial

- 1 diagnosa dan 1 dokter spesialis

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Ruang KENANGA (315,000 x 3 hari)	945,000
2	Visite dokter spesialis 135,000 X 3 hari	405,000
3	Tanda Vital (18,000 X 3) x 3 hari	162,000
4	Skin test	9,000
5	Pasang infus dewasa	36,000
6	Injeksi perobat (9,000 x 3) x 3 hari	81,000
7	Parsial care	135,000
8	Nebulizer (58,500 x 3) x 3 hari	526,500
9	Oksigen 2 L (24 x 3) x 9,000	1,296,000
TOTAL		3,595,500

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, dll.

3. STROKE + CHF

a. 3 hari perawatan dengan 2 diagnosa dan 2 dokter spesialis di Ruang KENANGA

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Ruang KENANGA (315,000 x 3 hari)	945,000
2	Visite dokter spesialis 135,000 X 3 hari	405,000
3	Tanda Vital (18,000 X 3) x 3 hari	162,000
4	Skin test	9,000
5	Pasang infus dewasa	36,000
6	Injeksi perobat (9,000 x 6) x 3 hari	162,000
7	Parsial care	270,000
8	EKG	67,500
9	Pasang NGT	117,000
10	Pasang syring pump	58,500
11	Pasang cateter	49,500
TOTAL		2,281,500

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, dll.

b. Ruang ANGGREK

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Ruang ANGGREK (130,500 x 3 hari)	391,500
2	Visite dokter spesialis 405,000 X 2 c	810,000
3	Tanda Vital (18,000 X 3) x 3 hari	162,000
4	Skin test	9,000
5	Pasang infus dewasa	36,000
6	Injeksi perobat (9,000 x 6) x 3 hari	162,000
7	Parsial care	270,000
8	EKG	67,500
9	Pasang NGT	117,000
10	Pasang syring pump	58,500
11	Pasang cateter	49,500
TOTAL		2,133,000

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, dll.

c. Ruang MELATI

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Ruang MELATI (76,500 x 3 hari)	229,500
2	Visite dokter spesialis 405,000 X 2 c	810,000
3	Tanda Vital (18,000 X 3) x 3 hari	162,000
4	Skin test	9,000
5	Pasang infus dewasa	36,000
6	Injeksi perobat (9,000 x 6) x 3 hari	162,000
7	Parsial care	270,000
8	EKG	67,500
9	Pasang NGT	117,000
10	Pasang syring pump	58,500
11	Pasang cateter	49,500
TOTAL		1,971,000

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, dll.

B. TARIF RUANG BEDAH UMUM

1. Perawatan pasien dengan Fraktur TIBIA + Fibula + Pemasangan Flat / Pen / CLIF
Biaya perawatan 3 hari di MAWAR

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Rawat inap MAWAR 3 hari (@ Rp. 54,000)	162,000
2	Visite dokter spesialis 3 hari (@ Rp 54,000)	162,000
3	Dressing luka 3 hari (@ 72,000)	216,000
TOTAL		540,000

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, dll.

Handwritten signature and initials

2. Perawatan pasien dengan operasi apendectis perawatan 4 hari

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Rawat inap MAWAR 4 hari (@ Rp. 54, 000)	216, 000
2	Visite dokter spesialis 4 hari (@ Rp. 54,000)	216,000
3	Dressing luka 4 hari (@ Rp. 72,000)	288,000
TOTAL		720,000

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, dll.

3. Perawatan pasien dengan operasi tonsillitis

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Rawat inap MAWAR 3 hari (@ Rp. 54, 000)	162, 000
2	Visite dokter spesialis 4 hari (@ Rp. 54,000)	162,000
TOTAL		324,000

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, dll.

C. TARIF ICU

1. Sepsit Berat 1 hari dengan gangguan irama jantung arytmia letal

Biaya perawatan / hari :

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Visite dokter spesialis	135,000
2	Visite dokter umum	54,000
3	Pasang ETT	117,000
4	Pasang Infus Pump	58,500
5	Syringe Pump	58,500
6	NGT	200,000
7	Skintest 2x (@ 9,000)	18,000
8	Nutrisi NGT 3x (@ 10,000)	30,000
9	Monitor Pasien	150,000
10	Personal higine	15,000
11	Ventilator	2,000,000
12	Pasang NGT	56,000
13	Injeksi Obat	162,000
14	Resutasi jantung 3x (@375,000)	1,125,000
15	RJP 5 x (@ 185,000)	925,000
16	Observasi /shif	200,000
TOTAL		5,304,000

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, dll.

2. Kasus IMA

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Visite dokter spesialis	135,000
2	Visite dokter umum	54,000
3	Syringe pump	58,500
4	Infuse pump	58,500
5	Observasi 3 shift	600,000
6	Personal hygiene	15,000
7	Pasien monitor	150,000
8	Skin test	9,000
9	Injeksi obat 6 x	54,000
10	Intensive care	270,000
TOTAL		1,404,000

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, dll.

Handwritten signature and initials

D. Tarif Ruang Penyakit Dalam MAWAR

1. Kasus diagnosa ringan. Rata-rata 3-5 hari perawatan
Misalnya : pasien GEA, GERD, TIPOLO, ISK, DHF

Biaya perawatan / hari :

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Kelas Perawatan MAWAR (1 hari X 54,000)	54,000
2	Visite dokter spesialis (1 hari X 54,000)	54,000
3	Tanda Vital 3x sehari (3 X 18,000)	54,000
4	Skin test	9,000
5	Pasang infus	36,000
6	Injeksi per obat (+- 7 injeksi perhari) (7 X 9,000)	63,000
TOTAL		270,000

*catatan :

- a. Rincian biaya jika total perawatan selama 3 hari (3 x Rp. 270,000) = Rp. 810,000
b. Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, dll.

2. Kasus sedang (menggunakan O2) rata-rata 7 -10 hari perawatan
Misalnya : pasien DM, HT tmg, SNH, TB Paru, Pnemonia

Biaya Perawatan / hari :

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Kelas perawatan MAWAR	54,000
2	Visite dokter spesialis	54,000
3	Tanda Vital 3x sehari	54,000
4	Skintest	9,000
5	Injeksi obat +- 7 injeksi / hari	63,000
6	Syring pump	58,500
7	Nebulizer 3x sehari (3 x 58,500)	175,500
8	EKG 1x	67,500
9	O2 2L 24 jam (9,000 x 2 x 24)	432,000
10	Pasang infus	36,000
TOTAL		1,003,500

*catatan :

- a. Rincian biaya jika total perawatan selama 7 hari (7 x Rp. 1,003,500) = Rp. 7,024,500
b. Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, dll.

3. Kasus Berat

Misalnya : pasien sepsis, IMA, SH, Pnemonia dengan penurunan kesadaran.

Biaya Perawatan / hari

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Kelas perawatan MAWAR	54,000
2	Visite dokter spesialis	54,000
3	Konsul dokter spesialis / telpon (3 x 31,500)	94,500
4	Tanda Vital 3x sehari (3 x 18,000)	54,000
5	Skintest	9,000
6	Injeksi obat +- 10 injeksi / hari (10 x 9,000)	90,000
7	Syring pump 2	117,000
8	Nebulizer 3x sehari (3 x 58,500)	175,500
9	EKG 1x	67,500
10	Pasang NGT	117,000
11	Pasang DC	49,500
12	Pasang guedel	19,800
13	Suction	45,000
14	O2 2L 24 jam (9,000 x 2 x 24)	432,000
15	Pasang infus	36,000
TOTAL		1,414,800

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, dll.

E. TARIF IGD

1. Ringan

Kasus : GEA pada anak

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Pemeriksaan dokter	58.500
2	Injeksi per obat x 3 jenis obat	9.000 x 3 = 27.000
3	Pasang infus anak	45.000
4	Mengukur TTV	18.000
Total		148.500

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, dll.

2. Sedang

Kasus : Post KLL dengan fraktur terbuka di kaki disertai pendarahan

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Pemeriksaan dokter	58.500
2	Injeksi per obat x 4 jenis obat	9.000 x 4 = 36.000
3	Infus pada anak	45.000
4	Mengukur TTV	18.000
5	Konsul dokter spesialis	58.500
6	Spalak	58.500
7	Cuci luka	45.000
8	Skin test	9.000
9	Hecting luka luar >10 jahitan	180.000
10	Hecting luka dalam 1-5 jahitan	81.000
Total		589.500

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, dll.

3. Berat

Kasus : Stroke perdarahan dengan penurunan kesadaran dan mendapat tindakan resusitasi jantung paru (RJP)

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Pemeriksaan dokter	58.500
2	Konsul dokter spesialis	58.500
3	Pasang infus dewasa	36.000
4	Mengukur TTV	18.500
5	Injeksi per obat x 6 jenis obat	54.000
6	Fixasi	49.500
7	NGT	117.000
8	DC	49.500
9	EKG	67.500
10	Syring PUMP	58.500
11	Suction	45.000
12	OPA/gudle	19.800
13	Rawat ADL	58.500
14	Observasi pasien >2 jam	234.000
15	Resusitasi bayi/anak	117.000
Total		1.207.800

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, dll.

F. TARIF RUANG BERSALIN

1. Persalinan Normal ANGGREK (2 Hari)

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Hari rawat/kamar (2 x 130.500)	261.000
2	Visite dokter spesialis (2 x 90.000)	180.000
3	Tarif persalinan normal	2.250.000
Total		2.691.000

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, rawat gabung bayi, OK, konsul dokter spesialis lain, dll

2. Tarif kuret perawatan MELATI (2 hari)

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Hari kamar MELATI (2 x 76.500)	153.000
2	Visite dokter spesialis (2 x 54.000)	108.000
3	Observasi Tanda Vital (2 X 3 X 18.000)	108.000
4	Palpasi (pemeriksaan obsetetri)	63.000
5	Pasang infus	45.000
6	Vulva hygiene (2 x 50.000)	100.000
7	Pemasangan gynecologi	63.000
8	Pasang laminaria	250.000
9	Injeksi (4 x 9.000)	36.000
10	Parsial care (2 x 135.000)	270.000
Total		1.196.000

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, rawat gabung bayi, OK, konsul dokter spesialis lain, dll

3. Tarif SC Elektif MAWAR (4 hari)

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Hari kamar MAWAR (4 x 54.000)	216.000
2	Visite dokter spesialis (4 x 54.000)	216.000
3	Pemeriksaan denyut jantung bayi (3 X 35.000)	105.000
4	Palpasi (pemeriksaan obsetetri)	63.000
5	Observasi tanda vital (4 X 3 X 18.000)	216.000
6	Pasang infus	45.000
7	Injeksi (3 x 9.000)	270.000
8	Vulva hygiene (4 x 50.000)	200.000
9	Pemeriksaan dalam	49.500
10	Aff cateter	49.500
11	Ganti verban	117.000
12	Parsial care	540.000
Total		2.087.000

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, rawat gabung bayi, OK, konsul dokter spesialis lain, dll

G. TARIF RUANG ANAK

1. MAWAR (pakai oksigen) Pasien DC Pneumonia (radang paru) dengan hari perawatan selama 7 hari

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Hari rawat kamar (54.000 x 7)	378.000
2	Visite dokter spesialis (54.000 x 7)	378.000
3	Parsial care (135.000 x 7)	945.000
4	Nubulizer 3x/hari (58.500 x 7)	409.500
5	Injeksi/obat (9.000 x 3 jenis obat x 3 kali x 7 hari)	567.000
6	Pasang infus anak	45.000
7	Tanda Vital+ spoz 3x/hari (18.000 x 3 kali/hari x 7)	378.000
8	Pemasangan NGT (1x)	56.000
9	Pemberian nutrisi/NGT/kali (10.000 x 4 kali / hari x 7)	280.000
10	Oksigen 2 liter / menit selama 5 hari (18.000 x 120 jam)	2.160.000
Total		5,596,500

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, dll

2. MELATI pasien dengan Diare , dirawat selama 4 hari

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Hari rawat kamar (976.500 x 4)	306.000
2	Dokter visite spesialis (54.000 x 4)	216.000
3	Parsial care (135.000 x 4)	540.000
4	Injeksi/obat (9.000 x 3 jenis obat x 3 kali/hari x 4)	324.000
5	Pasang infus anak	45.000
6	Tanda Vital (18.000 x 3 kali/hari x 4)	216.000
Total		1.647.000

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik, dll

3. ANGGREK pasien DBD, dirawat selama 4 hari

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Hari rawat kamar (130.500 x 4)	522.000
2	Visite dokter spesialis 90.000 x 4)	360.000
3	Parsial care 135.000 x 4)	540.000
4	Injeksi /obat (9.000 x 2 jenis obat x 3 kali/hari x 4)	216.000
5	Pasang infus anak	45.000
6	Tanda Vital (18.000 x 3 kali/hari x 4)	216.000
7	Pasang infus PUMP	81.000
8	Infus PUMP/hari (58.500/hari x 4)	234.000
Total		2.214.000

*catatan : Tarif diatas belum termasuk obat, laboratorium, radiologi, rehab medik,dll.

H. TARIF RUANG OK / BEDAH SENTRAL

1. SC Elektif MAWAR Dengan PEB

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	SC	3,402,000
2	Pasang infus	36,000
3	Pasang DC	49,500
4	Monitoring RR	100,000
5	Keperawatan Pre Operatif bedah	90,000
Total		3,677,500

2. SC CITO MAWAR dengan gawat janin

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	SC	4,635,000
2	Pasang infus	36,000
3	Monitoring RR	100,000
4	Keperawatan Pre Operatif bedah	90,000
Total		4,861,000

3. Herniatomy MAWAR

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Operasi Besar	3,244,500
2	Monitoring RR	100,000
3	Keperawatan Pre Operatif bedah	90,000
4	Pasang DC	49,500
Total		3,484,000

4. Tumor Mamae

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Operasi Sedang	2,317,500
2	Monitoring RR	100,000
3	Keperawatan Pre Operatif bedah	90,000
Total		2,507,500

BUPATI TABALONG,

hhd

ANANG SYAKHFIANI

[Handwritten signature]