



WALIKOTA BANJARBARU
PROVINSI KALIMANTAN SELATAN

PERATURAN WALIKOTA BANJARBARU

NOMOR 31 TAHUN 2016

TENTANG

TARIF LAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA BANJARBARU

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

WALIKOTA BANJARBARU,

- Menimbang : a. bahwa dengan telah ditetapkannya Rumah Sakit Umum Daerah Kota Banjarbaru menjadi Badan Layanan Umum Daerah, perlu pengaturan tariff terhadap pelayanan kesehatan yang dilaksanakan oleh Rumah Sakit Umum Daerah Kota Banjarbaru;
- b. bahwa pengaturan Tarif sebagaimana dimaksud dalam huruf a, dimaksudkan untuk memenuhi sistem pembiayaan yang memadai serta untuk meningkatkan mutu dan mengembangkan pelayanan kesehatan masyarakat pada Rumah Sakit Umum Daerah Kota Banjarbaru sehingga derajat kesehatan masyarakat semakin meningkat;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Walikota Banjarbaru tentang Tarif Layanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Kota Banjarbaru;
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 9 Tahun 1999 tentang Pembentukan Kotamadya Daerah Tingkat II Banjarbaru (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1999 Nomor 43, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3822);
2. Undang-Undang Nomor 28 Tahun 1999 tentang Penyelenggaraan Negara Yang Bersih dan Bebas dari Korupsi, Kolusi dan Nepotisme (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1999 Nomor 75, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3851);

3. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
4. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);
5. Undang-Undang Nomor 15 Tahun 2004 tentang Pemeriksaan Pengelolaan dan Tanggung Jawab Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 66, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4400);
6. Undang-Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Republik Indonesia Nomor 4431);
7. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan Antara Pemerintah Pusat dan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4438);
8. Undang-Undang Nomor 40 Tahun 2004 tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 150, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4456);
9. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
10. Undang-Undang Nomor 24 Tahun 2011 tentang Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5256);
11. 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);

12. 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 4578);
13. 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);
14. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah sebagaimana telah diubah 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);
15. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
16. Peraturan Menteri Dalam Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 2036);
17. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 582 Tahun 1997 tentang Penetapan Pola tarif Rumah Sakit Pemerintah;
18. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 1165/Menkes/SK/X/2007 tentang Pola Tarif Badan Layanan Umum;
19. Peraturan Walikota Banjarbaru Nomor 38 Tahun 2011 tentang Petunjuk Teknis Pengelolaan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Banjarbaru (Berita Daerah Kota Banjarbaru Tahun 2011 Nomor 38);

MEMUTUSKAN

Menetapkan : PERATURAN WALIKOTA TENTANG TARIF LAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA BANJARBARU.

BAB I KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Walikota ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Kota Banjarbaru.
2. Pemerintah Daerah adalah Kepala daerah sebagai unsur penyelenggara Pemerintah Daerah yang memimpin pelaksanaan urusan Pemerintah yang menjadi kewenangan daerah otonom.
3. Walikota adalah Walikota Banjarbaru.
4. Rumah Sakit Umum Daerah Banjarbaru yang selanjutnya disingkat RSUD Banjarbaru adalah Rumah Sakit Umum Daerah Kota Banjarbaru.
5. Direktur adalah Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kota Banjarbaru.
6. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah Rumah Sakit Umum Daerah Kota Banjarbaru yang menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah.
7. Pelayanan Kesehatan adalah segala bentuk kegiatan pelayanan yang dilakukan oleh tenaga medis dan atau tenaga keperawatan dan atau tenaga lainnya pada RSUD Kota Banjarbaru yang ditujukan kepada seseorang dalam observasi, diagnosis, pengobatan perawatan, pemulihan kesehatan, dan rehabilitasi dari sakit dan akibat-akibatnya.
8. Rawat Jalan adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa menginap di rumah sakit.
9. Pelayanan Rawat Sehari (*One Day Care*) adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur di rumah sakit kurang dari 24 (dua puluh empat) jam.
10. Pelayanan Gawat Darurat adalah pelayanan kedaruratan medik yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah atau menaggulangi resiko kematian atau cacat (*life saving*).
11. Intermediate Care adalah ruang perawatan bagi pasien yang membutuhkan observasi lebih lanjut pada kasus trauma dengan kegawatan beresiko tinggi dan mengancam kehidupan.
12. Rawat Inap pelayanan terhadap orang yang masuk RSUD Kota Banjarbaru untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati ruang rawat inap.
13. *High Care Unit* adalah unit pelayanan bagi pasien dengan *kondisi respirasi, haemodinamik* dan kesadaran yang stabil yang masih memerlukan pengobatan, perawatan, observasi secara ketat.
14. Tindakan Medik Non Pembedahan adalah tindakan kepada pasien tanpa pembedahan untuk membantu penegakan diagnosis dan terapi.
15. Tindakan Medik Pembedahan adalah tindakan pembedahan kepada pasien yang menggunakan pembiusan umum, pembiusan lokal.

16. Pelayanan 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.
17. Pelayanan Penunjang medik adalah pelayanan kesehatan kepada pasien untuk membantu penegakan diagnosis dan terapi.
18. Pelayanan Rehabilitasi medik dan Rehabilitasi Mental adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien dalam bentuk pelayanan *fisioterapi*, terapi *akupasional*, terapi wicara, *ortotik/ prostetik*, bimbingan sosial medis dan pelayanan psikologi serta rehabilitasi lainnya.
19. Pelayanan Penunjang Non Medik adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien di rumah sakit yang secara tidak langsung berkaitan dengan pelayanan medik antara lain administrasi, laundry dan lain-lain.
20. Pelayanan Farmasi adalah pelayanan yang meliputi kegiatan, penyediaan, penyimpanan, distribusi, pelayanan dan pengkajian resep, penyiapan formulasi, evaluasi, penyebaran informasi, konsultasi obat serta pengawasan kualitas sediaan obat dan alat kesehatan habis pakai.
21. Pelayanan Konsultasi khusus adalah pelayanan yang diberikan dalam bentuk konsultasi dokter via telepon, konsultasi psikologi, gizi, HIV-AIDS, medical check up/ paket pemeriksaan lainnya dan konsultasi lainnya.
22. Pemulasaran/Perawatan Jenazah adalah kegiatan yang meliputi kegiatan perawatan jenazah, konservasi bedah mayat yang dilakukan oleh Rumah Sakit untuk kepentingan pelayanan kesehatan, pemakaman dan kepentingan proses peradilan.
23. Pelayanan kunjungan rumah (*home care*) adalah pelayanan kesehatan yang dilakukan oleh petugas RSUD Kota Banjarbaru dengan mendatangi rumah pasien.
24. Pelayanan *Medico Legal* atau asuransi adalah pelayanan kesehatan yang berkaitan dengan kepentingan hukum atau kepentingan asuransi dan dilaksanakan oleh dokter yang merawat pasien yang bersangkutan sesuai dengan kompetensinya atau tim dokter yang direkomendasikan oleh komite medik dan ditetapkan Direktur.
25. Pelayanan Gizi adalah pelayanan yang meliputi kegiatan pengadaan makanan untuk pasien, penyuluhan dan konsultasi.
26. Pelayanan Pengembangan Sumber Daya Manusia adalah pelayanan yang diberikan kepada perorangan/institusi/lembaga yang berkaitan dengan pendidikan, penelitian dan pelayanan lain yang berhubungan dengan sumber daya manusia serta pengembangan rumah sakit.
27. Tindakan keperawatan adalah tindakan perawat baik tindakan individu maupun kolaborasi dengan tenaga kesehatan lainnya dalam memberikan tindakan maupun asuhan keperawatan sesuai lingkup, wewenang dan tanggungjawab meliputi implementasi keperawatan, observasi, pendidikan dan konseling kesehatan.
28. Tarif layanan kesehatan adalah sebagian atau seluruh biaya penyelenggaraan kegiatan pelayanan di rumah sakit, yang dibebankan kepada pasien sebagai imbalan atas jasa pelayanan yang diterima.
29. Jasa pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pelaksana pelayanan atau jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka *observasi, diagnosis, pengobatan, konsultasi, visite, rehabilitasi medik* dan atau pelayanan lainnya.

30. Jasa sarana adalah imbalan yang diterima rumah sakit atas pemakaian sarana, fasilitas dan bahan.
31. Bahan adalah obat-obatan, bahan kimia, alat kesehatan habis pakai yang digunakan secara langsung dalam rangka pencegahan, *observasi, diagnosis*, pengobatan dan konsultasi, rehabilitasi medik dan atau pelayanan lainnya.
32. Akomodasi adalah penggunaan fasilitas ruangan rawat Map dengan atau tanpa makan di rumah sakit yang menimbulkan biaya tetap dan biaya tidak tetap.
33. Tempat tidur adalah tempat tidur yang tercatat dan tersedia di ruang rawat Map.
34. Penjamin adalah orang, institusi/ lembaga atau badan hukum sebagai penanggung **biaya pelayanan kesehatan seseorang yang** menggunakan/mendapat pelayanan di RSUD Kota Banjarbaru.
35. Unit Cost adalah jumlah biaya langsung maupun tidak langsung yang dikeluarkan untuk suatu pelayanan kesehatan di RSUD Kota Banjarbaru.
36. Biaya langsung adalah biaya yang timbul sebagai akibat adanya pelayanan kesehatan yang dilakukan.
37. Biaya tidak langsung adalah biaya yang tidak secara langsung timbul sebagai akibat ada atau tidak adanya kegiatan pelayanan kesehatan.

BAB II KEBIJAKAN TARIF.

Pasal 2

- (1) Pemerintah dan masyarakat bertanggung jawab dalam memelihara dan meningkatkan derajat kesehatan masyarakat.
- (2) Biaya penyelenggaraan pelayanan kesehatan RSUD Kota Banjarbaru ditanggung bersama oleh masyarakat (pasien) dan pemerintah dengan memperhatikan kemampuan keuangan negara/daerah dan keadaan sosial ekonomi masyarakat yang berbasis harga satuan (*unit cost*).
- (3) RSUD Kota Banjarbaru memungut biaya sebagai imbalan atas jasa pelayanan yang diberikan sesuai dengan tarif yang berlaku dan seluruh penerimaan merupakan pendapatan BLUD.
- (4) Tarif layanan kesehatan RSUD Kota Banjarbaru harus mempertimbangkan kontinuitas layanan, daya beli masyarakat, azas keadilan dan kepatuhan serta kompetisi yang sehat.
- (5) Tarif layanan kesehatan RSUD Kota Banjarbaru untuk golongan masyarakat yang pembayarannya dijamin oleh penjamin melalui suatu ikatan perjanjian tertulis ditetapkan atas dasar tidak saling merugikan.

BAB III NAMA, OBYEK, SUBYEK DAN WAJIB TARIF LAYANAN

Pasal 3

Setiap pelayanan kesehatan pada RSUD Kota Banjarbaru dipungut tariff dengan nama Tarif Layanan Kesehatan.

Pasal 4

- (1) Objek tarif layanan kesehatan adalah semua jenis pelayanan kesehatan yang ada di RSUD Kota Banjarbaru.
- (2) Subyek tarif layanan kesehatan adalah orang pribadi yang mendapatkan pelayanan kesehatan dari RSUD Kota Banjarbaru.
- (3) Wajib tarif layanan kesehatan adalah orang pribadi atau pihak penjamin yang diwajibkan untuk membayar tarif layanan kesehatan pada RSUD Kota Banjarbaru.

Pasal 5

- (1) Jenis pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 ayat (1) meliputi :
 - a. Pelayanan Rawat Jalan;
 - b. Pelayanan Gawat Darurat;
 - c. Pelayanan Intermediate Care;
 - d. Pelayanan Rawat Inap;
 - e. Pelayanan ICU/ ICCU/ NICU/ *High Care Unit*;
 - f. Pelayanan Tindakan dan Asuhan Keperawatan;
 - g. Pelayanan Rawat Intensif;
 - h. Pelayanan Tindakan Medik;
 - i. Pelayanan Penunjang medik;
 - j. Pelayanan Rehabilitasi Medik;
 - k. Pelayanan Penunjang Non medik;
 - l. Pelayanan Farmasi;
 - m. Pelayanan Pemulasaraan/ Perawatan jenazah;
 - n. Pelayanan Rawat Rumah (*Home Care*)
 - o. Pelayanan Pendampingan Rujukan;
 - p. Pelayanan Kesehatan /Rumah Sakit Lainnya; dan
 - q. Pelayanan Pengembangan Sumber Daya Manusia.
- (2) Tambahan jenis pelayanan kesehatan di RSUD Kota Banjarbaru selain sebagaimana tersebut pada ayat (1) diatur lebih lanjut dalam Peraturan Direktur sesuai perkembangan pelayanan.

BAB IV KELAS PERAWATAN

Pasal 6

- (1) Pelayanan Kesehatan untuk pasien rawat map sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (1) huruf d dibagi dalam kelas perawatan sebagai berikut
 - a. Kelas III;
 - b. Kelas II;
 - c. Kelas I;
 - d. Kelas VIP; dan
 - e. Kelas VVIP.

- (2) Fasilitas perlengkapan pada tiap-tiap kelas sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diatur lebih lanjut dalam Peraturan Direktur berdasarkan standar pelayanan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Pasal 7

Setiap pasien yang memerlukan rawat inap atas kehendak sendiri atau penjamin dapat memilih kelas sebagaimana dimaksud dalam Pasal 6 ayat (1) melalui dokter penanggung jawab pasien (DPJP).

Pasal 8

Pasien yang meninggal dunia dan tidak diketahui keluarganya maupun pihak lain yang bertanggung jawab, pemakamannya menjadi tanggung jawab Pemerintah Daerah.

Pasal 9

Pelaksanaan pelayanan pengembangan sumber daya manusia untuk Rumah Sakit Pendidikan diatur tersendiri dalam perjanjian kerjasama.

BAB VI CARA MENGHITUNG TINGKAT PENGGUNAAN JASA

Pasal 10

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

BAB VII PRINSIP DALAM PENETAPAN STRUKTUR DAN BESARAN TARIF LAYANAN KESEHATAN

Pasal 11

- (1) Penetapan struktur dan besaran tarif layanan kesehatan didasarkan pada prinsip yang bertujuan untuk menutup sebagian atau seluruh biaya pelayanan kesehatan.
- (2) Tarif layanan kesehatan disusun berdasarkan perhitungan *unit cost* untuk setiap jenis pelayanan kesehatan.
- (3) Rumusan umum perhitungan *unit cost* sebagaimana dimaksud pada ayat (2) diatur lebih lanjut dalam Peraturan Direktur berdasarkan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku
- (4) Struktur biaya pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi :
 - a. Jasa sarana; dan
 - b. Jasa pelayanan.
- (5) Jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (4) paling tinggi 44% (empat puluh empat persen) dan total tarif layanan kesehatan.

Pasal 12

Besaran tarif layanan kesehatan untuk setiap jenis pelayanan kesehatan di RSUD Kota Banjarbaru sebagaimana dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Walikota ini.

Pasal 13

Pengelolaan tarif layanan kesehatan di RSUD Kota Banjarbaru berdasarkan pada ketentuan tata cara pengelolaan keuangan BLUD.

BAB VIII TATA CARA PEMBAYARAN, PENYETORAN DAN TEMPAT PEMBAYARAN

Pasal 14

- (1) Tarif layanan kesehatan harus dibayar sesuai dengan tarif yang berlaku.
- (2) Setiap pembayaran tarif layanan kesehatan diberikan tanda bukti pembayaran yang sah.
- (3) Tarif layanan kesehatan terhutang harus dilunasi oleh penjamin sesuai dengan ketentuan yang di atur sesuai perjanjian / ikatan kerjasama yang berlaku.
- (4) Penyetoran dan tempat pembayaran tarif layanan kesehatan dilakukan di Kas RSUD Kota Banjarbaru melalui rekening bank/kasir yang telah ditunjuk.

BAB IX PELAYANAN PASIEN PIHAK KETIGA

Pasal 15

- (1) Pasien peserta asuransi kesehatan atau tanggungan pihak ketiga diberikan pelayanan sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (2) Pasien sebagaimana dimaksud pada ayat (1) apabila alas permintaan sendiri memilih kelas perawatan yang lebih tinggi dari hak yang ditetapkan, wajib membayar selisih biaya yang disebabkan oleh perbedaan kelas dimaksud sesuai tarif layanan kesehatan yang berlaku.

BAB X INSTALASI FARMASI

Pasal 16

- (1) Pengadaan obat-obatan dan alat kesehatan di RSUD Kota Banjarbaru disediakan oleh Instalasi Farmasi.
- (2) Instalasi Farmasi melayani resep dokter RSUD Kota Banjarbaru baik dokter tetap maupun dokter tamu.
- (3) Instalasi farmasi dapat juga melayani resep dokter di luar dari ketentuan sebagaimana dimaksud pada ayat (2).
- (4) Penetapan harga obat-obatan dan alat kesehatan yang diusahakan RSUD Kota Banjarbaru sebesar harga pembelian ditambah setinggi-tingginya 20% (dua puluh persen) dan harga pembelian, ditambah dengan jasa pelayanan.

BAB XI
KETENTUAN PENUTUP

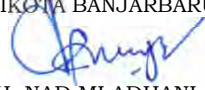
Pasal 17

Peraturan Walikota ini mulai berlaku sejak tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Banjarbaru
pada tanggal

WALIKOTA BANJARBARU,



H. NAD MI ADHANI

Diundangkan di Banjarbaru
pada tanggal

Plt. SEKRETARIS DAERAH

H. SAI ABDULLAH
BERITA AERAH KOTA BANJARBARU TAHUN 2016 NOMOR

**i BESARAN T_A_RIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH PADA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH KOTA BANJARBARU**

- | | |
|-------|-------------------------------------|
| I | TARIF IGD |
| II | TARIF RAWAT JALAN |
| III | TARIF FASILITAS PERAWATAN |
| IV | TARIF HCUJICU/ICCU/INU/CU/PICU |
| V | TARIF BEDAH SENTRAL* |
| VI | TARIF I-,A'II |
| VII | TARIF LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK |
| VIII | TARIF RADIOLOGI |
| IX | TARIF REHABILITASI MEDIK |
| X | TARIF TINDAKAN KEPERAWATAN |
| XI | TARIF TINDAKAN KEBIDANAN |
| XII | TARIF PELAYANAN GIGI & MULUT |
| XIII | TARIF PELAYANAN MEDIS THT |
| XIV | TARIF TINDAKAN KULIT DAN KELAMIN |
| XV | TARIF PELAYANAN MEDIS MATA |
| XVI | TARIF PELAYANAN FORENSIK |
| XVII | TARIF PELAYANAN SYARAF |
| XVIII | TARIF TINDAKAN MEDIS NON INVASIF |
| XIX | TART TINDAKAN MEDIS INVASIF |
| XX | TARIF SEWA ALAT |
| XXI | TARIF DIAGNOSTIK |
| XXII | TARIF PELAYANAN VAKSINASI |
| XXIII | TARIF PROMOSI DAN EDUKASI KESEHATAN |
| XXIV | TARIF LAIN-LAIN |
| XXV | TARIF RETRIBUSI UTD RS |
| XXVI | TARIF PELAYANAN GIZI |
| XXVII | TARIF FARMASI |

TARIF IGD

IVJ	uilmaki	ASA	ELitmetAir	i kiili
1	Pemeriksaan oleh Dokter Umum IGD	20.0001	45.000	65,000
2	Pemeriksaan. Konsultasi Dokter Spesialis	20.0001	45.000	70,000
3	w	20.000	80.0001	100,000

II TARIF RAWAT JALAN

			JASA PELAYANAN	TARI
1	Pemeriksaan/ Konsultasi Dokter Umum di Poliklinik	20.000	35,000	55,000
2	Pemeriksaan/ Konsultasi Dokter Spesialis di Poliklinik	20,000	40,000	60,000
3	Pemeriksaan/ Konsultasi Dokter Sub Spesialis	20,000	75,000	95,000

III TARIF FASILITAS PERAWATAN

12114	KEJAKSAAN	2022	2023	2024
1	Ruang Rawat nap Kelas (III)	40,000	35,000	75,000
2	Ruang Rawat Inap kelas (II)	75,000	60,000	135,000
3	Ruang Rawat Inap Kelas (I)	205,000	60,000	265,000
4	Ruang Rawat Inap Kelas VIP	250,000	60,000	310,000
5	Ruang Rawat Inap Kelas WIP	350,000	60,000	410,000
2	Ruang Rawat Imp Isolasi	150,000	60,000	210,000
3	Ruang VK	115,000	60,000	175,000
4	One Day Care (ODC)	115,000	60,000	175,000
5	Rawat Observasi Kegawatdaruratan	115,000	60,000	175,000
6	Ruang Perawatan Pasca Operasi	115,000	60,000	175,000
7	Ruang Perinatologi	115,000	60,000	175,000
8	Pemengkasaan Case Manager	-	40,000	40,000

XXVI TARIF PELAYANAN GIZI

NO	RUANG PERAWATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	KONSULTASI GIZI			
1	Rawat Jalan			
	-Tanpa / Dengan Rujukan	2,500	12,500	15,000
2	Rawat Inap			
	- Kelas III	3,000	8,000	11,000
	- Kelas II	3,000	10,000	13,000
	- Kelas I	3,000	17,000	20,000
	- Kelas VIP	5,000	20,000	25,000
	- Kelas WIP	5,000	20,000	25,000
	ASUHAN GIZI			
1	Rawat Jalan			
	-Tanpa / Dengan Rujukan	2,500	12,500	15,000
2	Rawat Inap			
	- Kelas III	3,000	8,000	11,000
	- Kelas II	3,000	10,000	13,000
	- Kelas I	3,000	17,000	20,000
	- Kelas VIP	5,000	20,000	25,000
	- Kelas WIP	5,000	20,000	25,000

Catatan :

- Tan(Pelayanan Konsultasi Gizi Berlaku Setiap Kali Pasien Datang Ke Poli gin Bak Dengan Rujukan Maupun Tanpa Rujukan Dan Poliklinik.
- Tad! Pelayanan Konsultasi Gizi Pasien Rawat nap Berlaku Setiap Kali Konsultasi, Selama Pasien Dirawat Minimal :vndapatkan Pelayanan Konsultasi Sebanyak 1 kali Berdasarkan Advis Dokter Yang Merawat.
- Pelayanan Asuhan Gizi Adalah : Suatu Upaya Memperbaiki, Atau Meningkatkan Gizi,Makanan,Dietetik Kepada Pasien Melalui Serangkaian Keg Meliputi Identifikasi Kebutuhan Gizi smpai Pemberian Pelayanan utkMemenuhi Kebutuhan Gizi Pasien.
- Tan(Pelayanan Asuhan Gizi Pasien Rawat nap Berlaku Pada Semua Pasien Yang Dirawat

XXVII TARIF FARMASI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Visite / Konsul Farmasi Spesialis			
	- Kelas (III) / Poli	1,500	4,500	6,000
	- Kelas (II) / (I)	2,500	7,500	10,000
	- Kelas VIP	3,500	11,500	15,000
	- Kelas WIP	5,000	15,000	20,000
2	Visite / Konsul Farmasi Umum			
	- Kelas (III) / Poli	1,000	3,000	4,000
	- Kelas (II) / (I)	1,500	4,500	6,000
	- Kelas VIP	2,500	7,500	10,000
	- Kelas WIP	3,750	11,250	15,000
3	Teknis Ketarmasian / Peracikan Individual Pracscription			
	a. Non Racikan (Obat Jadi) Per Resep Per Item obat	150	350	500
	b. Non Racikan (Obat Jadi) Per Resep Per Item Racikan	150	350	500
	Unit Dosc Dispensing (UDD)			
	a. Non Racikan (Per biji)	150	350	500
	B. Racikan (Per biji)	150	350	500
	Untuk Obat Yang Di Bungkus IFRS Mendapat Tambahan Biaya Rp. 200,-Per Kapsul	50	150	200

XXIII TARIF PROMOSI DAN EDUKASI KESEHATAN

1	KMC (Kanggoroo Mather Care)	20,000	30,000	50,000
2	Manajemen Laktasi	10,000	30,000	40,000
3	Home Care	25,000	200,000	225,000
4	Growth and Development	100,000	75,000	175,000

XXIV TARIF LAIN-LAIN

1	Biaya Sterilisasi Alat per set	12,000	8,000	20,000
2	Insenerator per kg	9,000	1,000	10,000
3	Kontrak Pemasangan ATM/ tahun	12,000,000	4,000,000	16,000,000
4	Laundry, Biaya pencucian per kg cucian kering	7,500	2,000	9,500
5	Pendidikan dan Pelatihan dokter muda per orang per periode	400,000	275,000	675,000
6	Mahasiswa Praktik Perawat SMK/D3 dan setara per orang per periode (perminggu)	10,000	40,000	50,000
7	Mahasiswa Praktik Perawat S1 dan setara per orang periode/perminggu	10,000	50,000	60,000
8	Penelitian/Proposal Mahasiswa Perawat SMK/D3 dan setara	20,000	55,000	75,000
9	Penelitian/Proposal Mahasiswa S1/S2 dan setara	20,000	80,000	100,000
10	Pengambilan data Penelitian/Proposal Mahasiswa Perawat SMK/D3/S1/S2 dan setara	10,000	40,000	50,000
11	Stenan Mahasiswa Kebidanan	40,000	235,000	275,000
12	Mahasiswa magang/bulan	40,000	100,000	140,000
13	Karyawan dari instansi lain magang/bulan	100,000	400,000	500,000
14	Parkir Kendaraan Roda 2/ jam (Max 4 jam)	700	300	1,000
15	Parkir Kendaraan Roda 4/ jam (Max 4 jam)	1,500	500	2,000
16	Penerimaan Study Banding per orang	250,000	-	250,000
17	Perawat pendamping rujukan ke RS lain (Banjarmasin)	-	-	100,000
18	Penelitian di RS per Paket	500,000	-	500,000
19	Sewa Lahan/Kantor/Fasilitas Umum per m2 per tahun	900,000	100,000	1,000,000
20	Sewa Aula RS / hari	150,000	20,000	170,000
21	Sewa Mobil Operational Pasien Dalam Kota	120,000	30,000	150,000
22	Sewa Kamar Jenazah I Han *	85,000	20,000	105,000
23	Sewa Ambulance Dalam Kota *	120,000	30,000	150,000
24	Sewa Kendaraan Jenazah Dalam Kota *	120,000	50,000	170,000
25	Sebagai Saksi Ahli Mengikuti Persidangan	-	-	500,000

* Sewa Kendaraan Jenazah Luar Kota (Tanf Dalam Kota ditambah Rp. 7000/KM)

XXV TARIF RETRIBUSI UTDRS

El :	216,000	144,000	360,000
IIEMFFMBE	80,000	20,000	100,000
El Pen.ambilan l.r.f	40,000	20,000	70,000
EM Pen 'mianan Darah	12,000	8,000	20,000
EN Pendistribusan Darah	3,000	9,000	15,000

8	Incisi Besar	60,000	40,000	100,000
9	Incisi Biasa	21,000	14,000	35,000
10	Incisi Sedang	40,500	27,000	67,500
11	Pleurodesis	100,000	175,000	275,000
12	Punctie Acites	54,000	85,000	139,000
13	Punctie Bulibuli	30,000	45,000	75,000
14	Punctie Cephal Hematome	54,000	80,000	134,000
15	Punctie Lumbar	90,000	155,000	245,000
16	Punctie Pleura	175,000	250,000	425,000
17	Punctie Sumsum Tulang	75,000	50,000	125,000
18	Sedasi Anastesi	30,000	60,000	90,000
19	Venasectie	150,000	100,000	250,000
20	WSD	134,000	234,500	368,500

XX TARIF SEWA ALAT

NO	JENIS PENERIKSAAN / TINDAKAN	JASA SANAP1A	JASA PELAIMAN	TAW
1	Bed Side Monitor	30,000	20,000	50,000
2	Blanket Warmer	10,000	5,000	15,000
3	Blood Wanner	25,500	17,000	42,500
4	CPAP	55,000	35,000	90,000
5	Incubator	25,000	15,000	40,000
6	Infused Pump	45,000	10,000	55,000
7	Pulse Oxymetry	15,000	5,000	20,000
8	Respirator (Sewa)	45,000	30,000	75,000
9	Sewa Lemari Pendingin Jenazah per hari (Max 5 hari)	50,000	35,000	85,000
10	Syringe Pump	45,000	10,000	55,000
11	Ventilator	135,000	50,000	185,000

XXI TARIF DIAGNOSTIK

1	Audiometri	30,000	20,000	50,000
2	BERA	30,000	100,000	130,000
3	Bronchoscopy	350,000	650,000	1,000,000
4	Colonoscopy	285,000	190,000	475,000
5	EEG	150,000	100,000	250,000
6	EKG	20,000	30,000	50,000
7	EMG	30,000	100,000	130,000
8	Endoscopy	285,000	190,000	475,000
9	Spirometry	40,000	60,000	100,000
10	SSEP	30,000	100,000	130,000
11	USG Abdomen	135,000	90,000	225,000
12	USG Abdomen Lengkap	270,000	180,000	450,000
13	USG Carotis Doppler	180,000	120,000	300,000
14	USG Gynecology/ITV/Prostasi/Paru	165,000	110,000	275,000
15	USG Kandungan	165,000	110,000	275,000
16	USG Mamae	135,000	90,000	225,000
17	USG Neonatus	135,000	90,000	225,000
18	USG Testis/Scrotum	120,000	80,000	200,000
19	USG Transvaginal	90,000	60,000	150,000
20	USG Muskuloskeletal	135,000	90,000	225,000
21	USG Tyroid	135,000	90,000	225,000
22	USG Vascular	180,000	120,000	300,000

XXII TARIF PELAYANAN VAKSINASI

76	Pasang Bidai Besar	40,000	60,000	100,000
77	Pasang Bidai Sedang	35,000	52,500	87,500
78	Pasang dan Lepas ETT	120,000	180,000	300,000
79	Pasang dan Lepas NGT/OGT	14,000	21,000	35,000
80	Pasang dan Lepas NGT/OGT dengan Penyulit	28,000	42,000	70,000
81	Pasang Drain	28,000	42,000	70,000
82	Pasang Fawley Catheter	20,000	30,000	50,000
83	Pasang Kateter (Retells, Urine)	28,000	42,000	70,000
84	Pasang Kateter Urine	17,000	25,500	42,500
85	Pasang Kateterisasi LA	59,000	88,500	147,500
86	Pasang Ransel Verband	40,000	60,000	100,000
87	Pasang Skin Traksi	60,000	90,000	150,000
88	Pasang Spalk LA	59,000	88,500	147,500
89	Pasang Tampon Haemorrhoid	17,000	25,500	42,500
90	Pasang WSD Non Paru	68,000	102,000	170,000
91	Pemasangan Infus - Anak	8,000	12,000	20,000
92	Pemasangan Infus Sitostastika	30,000	45,000	75,000
93	Pemasangan Infus Standar	4,000	6,000	10,000
94	Pemasangan Infus Umbilikalis	60,000	90,000	150,000
95	Pengambilan Benda Asing THT	30,000	45,000	75,000
96	Pengambilan Cerumen	14,000	21,000	35,000
97	Pengambilan Darah Arteri - Anak	27,000	40,500	67,500
98	Pengambilan Darah Arteri - Dewasa	16,400	24,600	41,000
99	Pengambilan Darah Vena - Anak	3,600	5,400	9,000
100	Pengambilan Darah Vena - Dewasa	2,800	4,200	7,000
101	Perawatan Luka (Paket)	14,000	21,000	35,000
102	Perawatan Luka Bakar < 20 %	55,000	82,500	137,500
103	Perawatan Luka Bakar > 30 %	170,000	255,000	425,000
104	Perawatan Luka Bakar 21-30 %	88,000	132,000	220,000
105	Perawatan Luka Besar diameter > 15 cm	28,000	42,000	70,000
106	Perawatan Luka Kecil diameter < 5 cm	14,000	21,000	35,000
107	Perawatan Luka Operasi	20,000	30,000	50,000
108	Perawatan Luka sedang diameter 5 -15 cm	20,000	30,000	50,000
109	Perawatan Luka tracheostomi	17,000	25,500	42,500
110	Rectal Toucher	8,000	12,000	20,000
111	Regulasi Cepat	20,000	30,000	50,000
112	Rehidrasi Berat	6,000	9,000	15,000
113	Resusitasi - Anak/Bayi	60,000	90,000	150,000
114	Resusitasi - Dewasa	60,000	90,000	150,000
115	Resusitasi Cardio Pulmonal	83,000	124,500	207,500
116	Skin Test	8,000	12,000	20,000
117	Slam / Pneumo Suction	12,000	18,000	30,000
118	Sling / Bandage	15,000	22,500	37,500
119	Tampon Hidung Depan, LA	20,000	30,000	50,000
120	Transfusi Darah I Paket Bayi	15,000	22,500	37,500
121	Transfusi Darah / Paket Dewasa	8,000	12,000	20,000
122	Transfusion Exchange	160,000	240,000	400,000
123	U Sleb	7,000	10,500	17,500
124	Ultraviolet Terapi hart	14,000	21,000	35,000

XIX TARIF TINDAKAN MEDIS INVASIF

1	Amputasi sederhana	225,000	150,000	375,000
2	Biopsi Jarum Halus	50,000	75,000	125,000
3	Biopsi Kelenjar Leher	100,000	150,000	250,000
4	Biopsi Pleura	100,000	175,000	275,000
5	Close sistotomi	45,000	30,000	75,000
6	CVC (Central Venus Chateter)	100,000	200,000	300,000
7	Eksisi Dengan Anastesi lokal	100,000	150,000	250,000

16	Ekstraksi komedo milium	25,000	37,500	62,500
17	Exterpasi	80,000	120,000	200,000
18	Exterpasi - Kulit	80,000	120,000	200,000
19	Extirpasi Benda Asing di Cornea	20,000	30,000	50,000
20	Ganti Balut sederhana	20,000	30,000	50,000
21	Ganti Balut kompleks	28,000	42,000	70,000
22	Gips Jari Tangan	25,000	37,500	62,500
23	Gips Sepatu - Dewasa	40,000	60,000	100,000
24	Huknah / Glyseril / Hari	20,000	30,000	50,000
25	Tranfusi	6,000	9,000	15,000
26	Infusion Pump Dewasa / Hari	4,000	6,000	10,000
27	Injeksi Intra Cutan, Subcutan, Intra Muskular, Intravena / Hari	2,600	3,900	6,500
28	Injeksi Intraartikular	50,000	75,000	125,000
29	Injeksi Keloid	20,000	30,000	50,000
30	Insisi Abses (Loop)	40,000	60,000	100,000
31	Intubasi Endotracheal	39,000	58,500	97,500
32	Irigasi / Spooling Catheter	20,000	30,000	50,000
33	Irigasi Trauma Kimia LA	20,000	30,000	50,000
34	Jahit Konjungtiva (Loop) LA	20,000	30,000	50,000
35	Jahit Luka < 5 cm	14,000	21,000	35,000
36	Jahit Luka > 10 cm	30,000	45,000	75,000
37	Jahit Luka 5 -10 cm	24,000	36,000	60,000
38	Jahit Palpebra. LA	25,000	37,500	62,500
39	Kaustik Kimia Konk. Nasal 1-2	40,000	60,000	100,000
40	Kumbah lambung (Hm & Intoksikasi)	40,000	60,000	100,000
41	Lavement/ Sterilisasi Usus	40,000	60,000	100,000
42	Lepas Drain	8,000	12,000	20,000
43	Lepas Kateter Urine	8,000	12,000	20,000
44	Lepas Tampon Haemorrhoid	10,000	15,000	25,000
45	Lepas WSD	35,000	52,500	87,500
46	Luka Khusus - Gangren Luas	60,000	90,000	150,000
47	Luka Khusus - Steven Johnson	87,000	130,500	217,500
48	Manipulasi & Reposisi Fraktur	100,000	150,000	250,000
49	Mantoux Test	24,000	36,000	60,000
50	Memasang / Melepas Tampon	27,000	40,500	67,500
51	Memasang Dots Verband	20,000	30,000	50,000
52	Memasang Gips Long Leg	100,000	150,000	250,000
53	Memasang Gips Nasal	8,000	12,000	20,000
54	Memasang Sirculair Gips	40,000	60,000	100,000
55	Memasang Uslip Verband	56,000	84,000	140,000
56	Memasang Vellpen Verband	20,000	30,000	50,000
57	Memasukkan Cytostatika per 1	12,000	18,000	30,000
58	Memasukkan Obat IVIM/SCISUPP	3,000	4,500	7,500
59	Memasukkan Obat Sitostatika	20,000	30,000	50,000
60	Membuat & Memasang Gips Spalk	40,000	60,000	100,000
61	Mencabut Cystostomi	10,000	15,000	25,000
62	Monitor Bed side	5,200	7,800	13,000
63	Multiple Incisi	35,000	52,500	87,500
64	Nail Extraction	60,000	90,000	150,000
65	Nebulizer	12,000	18,000	30,000
66	Nekrotomi Deridemen Besar	60,000	90,000	150,000
67	Nekrotomi Deridemen Kecil	20,000	30,000	50,000
68	Nekrotomi Deridemen Sedang	40,000	60,000	100,000
69	O2 > 10 L per jam	43,200	64,800	108,000
70	O2 1-3L/M/jam	10,000	15,000	25,000
71	O2 4-6U am	14,000	21,000	35,000
72	O2 6-8Uvt/jam	30,000	45,000	75,000
73	O2 8-10L/M/jam	36,400	54,600	91,000
74	Observasi Ketat Pasien oleh Perawat	12,000	18,000	30,000
75	Observasi Pasien oleh Dokter Spesialis	40,000	60,000	100,000

XVI TARIF FORENSIK

NO	JENIS PEMERIKSAAN / TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Otopsi Jenazah Yang Telah Dikuburkan	750,000	1,250,000	2,000,000
2	Pemeriksaan Histopatologi Jenazah	75,000	175,000	250,000
3	Pemeriksaan Toxicology Perjenis	200,000	50,000	250,000
4	Pemeriksaan Obat Kualitatif Perjenis	200,000	50,000	250,000
5	Pemulasaraan Jenazah Laki-laki	600,000	750,000	1,350,000
6	Pemulasaraan Jenazah Perempuan	700,000	750,000	1,450,000
7	Pengawetan Jenazah	200,000	300,000	500,000
8	Pengawetan Jenazah Pasca Otopsi	250,000	500,000	750,000
9	Perawat / Tenaga Medis Pendamping Pasien	-	100,000	100,000
10	Perawatan jenazah	220,500	147,000	367,500
11	Periksaan Kerangka	250,000	500,000	750,000
12	Periksaan Obat Kuantitatif Perjenis	200,000	50,000	250,000
13	Rekonstruksi Luas	100,000	200,000	300,000
14	Rekonstruksi Menengah	75,000	175,000	250,000
15	Rekonstruksi Sederhana	50,000	150,000	200,000
16	Visum Dalam Jenazah (Otopsi)	250,000	500,000	750,000
17	Visum Luar Jenazah	50,000	150,000	200,000

XVII TARIF PELAYANAN SYARAF

NV	JENIS PATTITITSAAN / TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TAR&
1	Injeksi Carpal Tunnel Syndrome	30,000	80,000	110,000
2	Injeksi Dequarvain	30,000	80,000	110,000
3	Injeksi Epidural	30,000	250,000	280,000
	Injeksi Trigger Point			
4	a. 1 s/d 2 titik	30,000	80,000	110,000
5	b. > 2 titik	30,000	160,000	190,000
	Injeksi Trigger Finger			
6	a.1 Sisi	30,000	80,000	110,000
7	b. 2 Sisi	30,000	160,000	190,000
	Injeksi Trigger Thumb			
8	a. 1 Sisi	30,000	80,000	110,000
9	b. 2 Sisi	30,000	160,000	190,000
	Injeksi Infra artikular			
10	a. 1 Sisi	30,000	100,000	130,000
11	b. 2 Sisi	30,000	200,000	230,000
12	Skrining Awal Fungsi Luhur (MMSE & CDT)	20,000	80,000	100,000
13	Skrining TOAG (Test Orientasi Amnesia Galvaston) pada Pasien Pasca Cedera Kepala	20,000	80,000	100,000

XVIII TARIF TINDAKAN MEDIS NON INVASIF

NO	JENIS PEMERIKSAAN / TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Angkat Drain thorax	10,000	15,000	25,000
2	Angkat Jahitan > 10 sampel dst	16,000	24,000	40,000
3	Angkat Jahitan 1 s/d 5 sampel	6,000	9,000	15,000
4	Angkat Jahitan 6 s/d 10 sampel	10,000	15,000	25,000
5	Anuskopi	33,200	49,800	83,000
6	Atropinisasi	10,000	15,000	25,000
7	Back Slap	5,000	7,500	12,500
8	Bilas Lambung	30,000	45,000	75,000
9	Body Jacket - Dewasa	15,000	22,500	37,500
10	Bulectomy / Rawat Jalan	68,000	102,000	170,000
11	Corpus Alineum	12,000	18,000	30,000
12	DC Shock	51,000	76,500	127,500
13	Decompresi Anak	35,000	52,500	87,500
14	Defibrilasi	46,000	69,000	115,000
15	Dilatasi Phymosis	50,000	75,000	125,000

59	Spooling Cerumen	36,000	24,000	60,000
60	Spooling H2O2 3%	20,000	25,000	45,000
61	Spooling Serum	20,000	25,000	45,000
62	Spooling Sinus Maxillaris	36,000	24,000	60,000
63	Suction Telinga	36,000	24,000	60,000
64	Tampon Hidung	18,000	12,000	30,000
65	Test Alergi	30,000	55,000	85,000
66	Test Fungsi Tuba	20,000	25,000	45,000
67	Test Kalori	30,000	55,000	85,000
68	Tympanometri	20,000	25,000	45,000

XIV TARIF TINDAKAN KULIT DAN KELAMIN

	TARIF TINDAKAN KULIT SEDERHANA			
1	Ekstraksi Komodo ringan	16,000	24,000	40,000
2	Ekstraksi Komodo berat	32,000	48,000	80,000
3	Ekstraksi milium ringan	16,000	24,000	40,000
	TINDAKAN KULIT KHUSUS			
6	Ekstraksi milium berat	32,000	48,000	80,000
7	Eksterpsi	400,000	600,000	1,000,000
8	EC Kosmetik keratosis ringan	100,000	150,000	250,000
9	EC Kosmetik keratosis berat	180,000	270,000	450,000
10	EC Acrocordon ringan	100,000	150,000	250,000
11	EC Acrocordon berat	200,000	300,000	500,000
12	EC fibroma	120,000	180,000	300,000
13	Ekstraksi milium kelamin	60,000	90,000	150,000
14	EC Condiloma ringan	120,000	180,000	300,000
15	EC Condiloma berat	200,000	300,000	500,000

XV TARIF PELAYANAN MEDIS MATA

NU	JENIS PETAERKSAAN / TINDAKAN	JASA SAMNA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Amotio Corpal Ekstra Okuler	75,000	50,000	125,000
2	Amotio Corpus Aleneum Conjungtiva	60,000	40,000	100,000
3	Amotio Corpus Aleneum Komea	114,000	170,000	284,000
4	Amotio Granuloma	135,000	90,000	225,000
5	Aneltest	60,000	40,000	100,000
6	Auto Refraktometer	12,000	8,000	20,000
7	Debridement/Spooling/Ingasi	39,000	26,000	65,000
8	Eksbrpasi Lithiasis	60,000	40,000	100,000
9	Epilasi	39,000	26,000	65,000
10	Flouresin Test	36,000	24,000	60,000
11	Funduscopy Direk	15,000	10,000	25,000
12	Funduscopy Indirek	18,000	12,000	30,000
13	Injeksi Subconjungtiva	42,000	28,000	70,000
14	Insisi Abses Palpebra	76,500	51,000	127,500
15	Insisi Hodeoulum/Khalazion	240,000	160,000	400,000
16	Iriqasi Mata	39,000	26,000	65,000
17	Laserasi Palpebral Wing Toilet	195,000	130,000	325,000
18	Literasi (Lemak Mata)	195,000	130,000	325,000
19	Pemeriksaan Biometry	39,000	26,000	65,000
20	Pemeriksaan Keratometer	60,000	40,000	100,000
21	Penjahitan Conjungtiva	420,000	280,000	700,000
22	Refraksi	15,000	10,000	25,000
23	Schemeer Test	12,000	8,000	20,000
24	Slit Lamp	12,000	8,000	20,000
25	Strike Retinoscopy	105,000	70,000	175,000
26	Tes Beta Wama	12,000	8,000	20,000
27	Tonometri	18,000	12,000	30,000

XIII TARIF PELAYANAN MEDIS THT

NO	JENIS PELAYANAN / TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Angkat Tampon Hidung	24,000	16,000	40,000
2	Audiometri	48,000	32,000	80,000
3	Audiometri Nada Mumi	20,000	25,000	45,000
4	Befog Tampon	69,000	46,000	115,000
5	Biopsi aproach CWL	55,000	150,000	205,000
6	Biopsi Cavum Nasi	45,000	30,000	75,000
7	Biopsi Cavum Nasi	55,000	150,000	205,000
8	Biopsi dan NPC	30,000	55,000	85,000
9	Biopsi Larynx	55,000	150,000	205,000
10	Biopsi Nasopharynx	45,000	30,000	75,000
11	Biopsi Nasopharynx	55,000	150,000	205,000
12	Biopsi Oropharynx	45,000	30,000	75,000
13	Biopsi Palatum	30,000	55,000	85,000
14	Biopsi Tonsil	30,000	55,000	85,000
15	Biopsi Tumor Colli	55,000	150,000	205,000
16	Biopsi Tumor Lidah	30,000	55,000	85,000
17	Buka tampon anterior hidung	20,000	25,000	45,000
18	Buka Tampon Posterior Hidung	55,000	150,000	205,000
19	Corpus Alienum CAE	30,000	55,000	85,000
20	Corpus Alienum Cavum Nasi	30,000	55,000	85,000
21	Cuci Sinus	66,000	44,000	110,000
22	Curpus Alienum Hidung! Lubang Telinga	30,000	20,000	50,000
23	Curpus Alienum Hidung! Lubang Telinga dgn Penyulit	48,000	32,000	80,000
24	Debridemen Luka	30,000	55,000	85,000
25	Dekanolasi	30,000	55,000	85,000
26	ECA Hypopharynx dgn Indirect Larynx	30,000	20,000	50,000
27	ECA Telinga	28,500	19,000	47,500
28	ECA Tenggorokan	18,000	12,000	30,000
29	Ekstraksi Corpal Cavum Nasi	30,000	55,000	85,000
30	Ekstraksi Corpus Alienum Tenggorokan	30,000	55,000	85,000
31	Evacuasi Chalesteatoma	18,000	12,000	30,000
32	Evoked Potensial:SSEP	20,000	25,000	45,000
33	Gips Telinga	18,000	12,000	30,000
34	Imunoterapi	20,000	25,000	45,000
35	Injeksi Imunoterapi	20,000	25,000	45,000
36	Insisi Abses Mastoid	30,000	55,000	85,000
37	Insisi Abses Peritonsil/Tonsil	24,000	16,000	40,000
38	Insisi Mastoid	60,000	40,000	100,000
39	Insisi Retropharyngeal	55,000	150,000	205,000
40	Insisi Septal Abses	30,000	55,000	85,000
41	Insisi Septum Nasi	60,000	40,000	100,000
42	Irigasi Peritonsiler Abses	30,000	55,000	85,000
43	Irigasi Sinus Maksilaris	55,000	150,000	205,000
44	Kauter Konkha Hidung	30,000	55,000	85,000
45	Kauter Pharynx	30,000	55,000	85,000
46	Kauter Veruka	55,000	150,000	205,000
47	Laryngoscopy Fiber Optik Tanpa Gambar	55,000	150,000	205,000
48	Nasopharyngoscopy dengan biopsi	55,000	150,000	205,000
49	Nasopharyngoscopy tanpa biopsi	20,000	25,000	45,000
50	Oto Akuatik Emission	20,000	25,000	45,000
51	Parasentese Telinga	18,000	12,000	30,000
52	Pasang NGT	30,000	55,000	85,000
53	Pasang Tampon Anterior Hidung	20,000	25,000	45,000
54	Perawatan Epistaxis	30,000	20,000	50,000
55	Perawatan Telinga	18,000	12,000	30,000
56	Punctie Perichondritis	18,000	12,000	30,000
57	Rhinocopy Posterior	18,000	12,000	30,000
58	Serumen Plug	20,000	25,000	45,000

XII TARIF LAYANAN GIGI & MULUT

	TARIF PELAYANAN GIGI & MULUT			
	PENAMBALAN			
1	Perawatan Saluran Akar/ Pengisian	30,000	20,000	50,000
2	Pulp capping	30,000	20,000	50,000
3	Tambal Amalgam Kompleks	30,000	20,000	50,000
4	Tambal Amalgam Simpleks	21,000	14,000	35,000
5	Tambal Light Curing 1 Permukaan Besar	105,000	70,000	175,000
6	Tambal Light Curing 1 Permukaan Kecil	75,000	50,000	125,000
7	Tambal Light Curing 2 Permukaan Besar	120,000	80,000	200,000
8	Tambal Sementara	15,000	10,000	25,000
9	Tambal Sementara Perawatan Endomaneual/Eksterpasi	15,000	10,000	25,000
10	Tambal Glass ionomer besar	60,000	40,000	100,000
11	Tambal Glass ionomer sedang	45,000	30,000	75,000
12	Tambal Glass ionomer kecil	30,000	20,000	50,000
	PENCABUTAN	-	-	
1	Gigi Sulung dan tetap dengan Suntik	20,000	30,000	50,000
2	Gigi Sulung Topikal	12,000	18,000	30,000
3	Gigi Tetap dengan Komplikasi	40,000	60,000	100,000
4	Gigi Tetap Tanpa Komplikasi	20,000	30,000	50,000
5	Molar 3 dengan Komplikasi	140,000	210,000	350,000
6	Molar 3 tanpa Komplikasi	100,000	150,000	250,000
7	Scalhnng/Pembersihan Karang Gigi (per-kuadran)	8,000	12,000	20,000
	PERIODONTAL	-	-	
1	Alvelectomy	40,000	60,000	100,000
	Prothodontie	-	-	
1	Plate	120,000	80,000	200,000
	Element	60,000	40,000	100,000
	Protesa Penuh	-	-	
1	2 rahang	1.200.000	800.000	2.000.000
2	Reparasi Prothese Patah	60,000	60,000	150,000
	Penambahan elemen gigi	40,000	40,000	100,000
	Penambahan klamer	40,000	40,000	100,000
	Relining	100,000	100,000	250,000
	BEDAH MULUT DENGAN ANASTESI LOKAL	-	-	
1	Kecil	-	-	
	Uperculectomy	60,000	90,000	150,000
2	Sedang	-	-	
	Insisi Abses EO	40,000	60,000	100,000
	Extirpasi Epulis	60,000	90,000	150,000
	Extirpasi Mucocele	80,000	120,000	200,000
3	Besar	-	-	
	Matsupiliyasi	-	-	
	Fiksasi Seclerhana Fraktur Rahang	-	-	
	Tindakan medik di Ruang Operasi Bedah Sentral/ disesuaikan dengan tad bedah sentral	320,000	480,000	800,000
	PERIDONTIE	-	-	
1	Pembersih karang gigi ultrasonik/rahang	30,000	45,000	75,000
2	Pembersih karang gigi manual /regio	8,000	12,000	20,000

2	Tindakan Sedang <i>Pemberian Obat Infra Spinal, NGT, Dressing, Wound Care, Parenteral Nutrisi, Enteral Nutrisi, Pemasangan Spalk Bidai, Pengambilan Darah Arteri Dewasa, Phlebotomy, Umbilical Line, Ingasi Bladder, Intuosi Gastro, Intestinal, Bowel, Irigasi Luka, Prolap Recti, Ransel Verban, Tindik, Penanganan Kejang, Perawatan Luka Bakar</i>	16,000	24,000	40,000
3	Tindakan Besar <i>Catheterisasi, Distraksi, Jahit Luka, Intravenous, Bilas Lambung</i>	20,000	45,000	65,000
4	Tindakan Khusus <i>Venasecsi, RJP, ETT CVC, Manual Placenta, Hecting Perineum, Tindakan DC Shock</i>	32,000	120,000	152,000

XI TARIF TINDAKAN KEBIDANAN

1	Biopsi	75,000	50,000	125,000
2	Couterisasi Condiloma Acuminata	52,500	78,000	130,500
3	Dopler	9,000	6,000	15,000
4	Douglas Punktio	75,000	50,000	125,000
5	Ekstirpasi Polip Servik	150,000	100,000	250,000
6	Gelang Identitas Pasien	5,000	-	5,000
7	Hydrotubasi	202,500	135,000	337,500
8	Incisi Kista Bartholini	54,000	81,000	135,000
9	Jahit Luka Khusus I Jahit Luka Portio	40,500	27,000	67,500
10	Jahit Luka Perinium	60,000	40,000	100,000
11	Lepas IUD	48,000	32,000	80,000
12	Lepas Pasang Susuk	52,500	35,000	87,500
13	Manual Aid Ekstraksi Kaki	132,000	88,000	220,000
14	Melepas Stant / drain	21,000	14,000	35,000
15	Melepas Tampon Vagina	25,500	17,000	42,500
16	Memasang Tampon Vagina	40,500	27,000	67,500
17	Memasukkan Obat Sitostatika	45,000	30,000	75,000
18	Merawat Luka Tanpa Reding	25,500	17,000	42,500
19	Mikro Kuret	52,500	35,000	87,500
20	NST	15,000	10,000	25,000
21	Pap Smear	45,000	30,000	75,000
22	Partus dengan Penyulit	500,000	750,000	1,250,000
23	Partus Normal	300,000	500,000	800,000
24	Partus Presipitatus	300,000	200,000	500,000
25	Pasang / Lepas Laminaria	21,000	14,000	35,000
26	Pasang IUD	48,000	32,000	80,000
27	Pasang Pesarium	21,000	14,000	35,000
28	Pemakaian Slam Suction	10,500	7,000	17,500
29	Pemeriksaan Fisik Bayi	16,000	10,000	26,000
30	Penanganan Pasien dengan Eklamsi	75,000	50,000	125,000
31	Penanganan Pasien dengan HEG	110,000	73,000	185,000
32	Penanganan Pasien dengan Konservatif	150,000	100,000	250,000
33	Penanganan Pasien dengan PEB	150,000	100,000	250,000
34	Penanganan Pasien dengan Pendarahan	110,000	73,000	185,000
35	Perawatan Tali Pusat	18,000	12,000	30,000
36	Placenta Manual oleh dokter spesialis	240,000	160,000	400,000
37	Repair Perineum	66,000	44,000	110,000
38	Resusitasi Bayi	60,000	40,000	100,000
39	Scurrent	12,000	8,000	20,000
40	Slam Peumosuction	10,500	7,000	17,500
41	Stradle Injury	55,500	37,000	92,500
42	Vacum Extraksi	120,000	80,000	200,000
43	Vaginal Touche (VT)	12,000	8,000	20,000
44	Visum Perkosaan	60,000	90,000	150,000

X TARIF PELAYANAN KEPERAWATAN

JENIS PEMERIKSAAN DAN TINDAKAN		JASA SARANA		
1	Minimal care	12,000	20,000	32,000
	Perawatan minimal yang memerlukan waktu 1 sd 2 jam per hari rawat yang terdiri dari : Kebersihan diri, ganti pakaian, dilakukan sendiri, makan dan minum dilakukan sendiri, ambulasi dengan pengawasan, observasi tanda tanda vital dilakukan setiap shift, pengobatan minimal status psikologis stabil, persiapan prosedur memerlukan persiapan.			
2	Partial care	25,000	35,000	60,000
	Perawatan Intermediate memerlukan waktu 3 sd 4 jam dalam sehari yang terdiri dari : Kebersihan diri dibantu makan minum dibantu, Observasi tanda tanda vital tiap 4 jam, ambulasi dibantu pengobatan lebih dari sekali sehari, volley catheter/intake output dicatat, klien dengan pemasangan intim persiapan pengobatan, memerlukan prosedur			
3	Total care	40,000	65,000	105,000
	Perawatan maksimal/total yang memerlukan waktu 5 sd 6 jam sehari yang terdiri dari : segala yang diberikan pedu antuan perawat, Posisi yang diatur, pemantauan Lana tanda vital setiap 2 jam, makan menggunakan NGT atau menggunakan intravenous, penggunaan suction, dan pasien gelisah atau disorientasi			
4	Intensif care	60,000	80,000	140,000
	Perawatan pasien yang memerlukan peralatan khusus, dan perawat khusus, bertujuan untuk menanggulangi pasien gawat, karena penyakit, trauma atau komplikasi penyakit dan memberikan pelayanan 24 jam yang bertujuan untuk mencegah terjadinya kematian atau cacat, mencegah penyulit pasien yang berupa penyakit atau gangguan akut, pada organ vital, yang memerlukan terpai intensif dan agresif misalnya : gangguan atau gagal nafas akut, gangguan atau gagal sirkulasi, gangguan atau gagal ginjal, pasien yang memerlukan observasi secara intensif atau eksklusif, alas keadaan keadaan yang dapat menimbulkan ancaman gangguan pada sistem organ vital seperti : observasi intensif pasca bedah, post operasi trepanasi, post open heart, post laparotomi, dengan komplikasi dll, observasi intensif peace henti jantung dalam keadaan stabil, observasi operasi pasca bedah pada pasien dengan penyakit jantung			

NO	JENIS PEMERIKSAAN / TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Tindakan Kecil Supresi Laktasi, Perawatan Kuku, kigasi Telinga, Spoling NGT. Irigasi Mats. Oral Hygine. Suntik Vaksinasi, Personal Hygine, Observasi PH, Hyperglycemia. Hypo. Injeksi IV. IC SC. Management Cardiac Shock. Pasang Infus. merekam EKG	8,000	12,000	20,000

19	TMJ 4 posisi (CR)	180,000	120,000	300,000
20	Vertebrae 4 posisi (CR)	180,000	120,000	300,000
21	Vertebrae AP/Lat (CR)	90,000	60,000	150,000
22	WE ²	270,000	180,000	450,000

Ket: *Tad IVP chluar bahan kontras

IX TARIF REHABIUTASI MEDIK

1	Uji Fungsi Kardiorespiras Ringani (Uji Jalan 6 menit)	18,000	27,000	45,000
2	Uji Fungsi Kardiorespirasi Sedang (dgn ergo cycle)	45,000	30,000	75,000
3	Uji Fungsi Kardiorespirasi Berat (dengan treadmill)	72,000	48,000	120,000
4	Uji Fungsi Berkemih Ringan	96,000	64,000	160,000
5	Uji Fungsi Berkemih Sedang (dgn pressure EMG)	108,000	72,000	180,000
6	Uji Fungsi Berkemih Berat (dgn biofeedback)	126,000	84,000	210,000
7	Low Laser Terapi Ringan (berdasarkan luas area)	24,000	16,000	40,000
8	Low Laser Terapi Sedang	36,000	24,000	60,000
9	Low Laser Terapi Berat	72,000	48,000	120,000
10	Dry Needling	45,000	30,000	75,000
11	Tatalaksana Gangguan Bahasa Tidak Spesifik	14,000	21,600	36,000
12	Tatalaksana Gangguan Berbahasa	22,000	33,000	55,000
13	Tatalaksana Gangguan Proses Fungsi Pasca Laringektomi	22,800	34,200	57,000
14	Tatalaksana Gangguan Proses Bicara pada Kelainan Kranio-fasial	14,800	22,200	37,000
15	Fonasi Atau Gangguan Suara	12,400	18,600	31,000
16	Tatalaksana Gangguan Artikulasi	16,000	24,000	40,000
17	Tatalaksana Gangguan Kelancaran Bicara	12,000	18,000	30,000
18	Tatalaksana Gangguan Menelan	16,000	24,000	40,000
19	Rehabilitasi Paliatif	11,600	17,400	29,000
20	Evaluasi Orthosis	11,200	16,800	28,000
21	Evaluasi Prothesis	11,200	16,800	28,000
22	Evaluasi Nat Bantu Jalan	11,200	16,800	28,000
23	Tatalaksana Kesulitan Makan Pada Anak	16,000	24,000	40,000
24	Latihan Lingkup Gerak Sendi	10,000	15,000	25,000
25	Latihan Fleksibilitas	14,000	21,000	35,000
26	Latihan Penguatan Otot Ringan (Manual)	16,000	24,000	40,000
27	Latihan Penguatan Otot Sedang (en Tree,NK Table)	34,800	23,200	58,000
28	Latihan Penguatan Otot Berat (Cybex)	43,200	28,800	72,000
29	Latihan Pernafasan fiermasuk terapi fisik dada	10,000	15,000	25,000
30	Latihan Koordinasi dan Keterampilan Motorik	18,000	27,000	45,000
31	Neurofasilitasi (PNF,Rood,Bobath, Ayres)	18,000	27,000	45,000
32	Postural Training	14,000	21,000	35,000
33	Traksi	19,200	12,800	32,000
34	Latihan Ambulasi,Mobilisasi dan Keseimbangan	27,000	18,000	45,000
35	Tens	18,000	12,000	30,000
36	Elektrical Stimulation	27,000	18,000	45,000
37	Spary & Strecth	20,000	30,000	50,000
38	Tapping & Staging Ringan (melibatkan 1 sendi & 1 teknik)	20,000	30,000	50,000
39	iapping&Staping Sedang(melibatkan 1 sendi dgn 2 teknik atau 2 sendi dengan 1 teknik)	30,000	45,000	75,000
40	Tapping & Staping Berat (melibatkan> dr 2 sendi &2 teknik)	48,000	72,000	120,000
41	Massage	24,000	36,000	60,000
42	Terapi Manipulasi	32,000	48,000	80,000

9	Globulin	10,000	2,500	12,500
10	Ureum	16,000	4,000	20,000
11	Kreatinin	14,000	3,500	17,500
12	Asam urat	16,000	4,000	20,000
13	Kolesterol total	15,000	3,750	18,750
14	Trigliserida	22,000	5,500	27,500
15	Kolesterol HDL	24,000	6,000	30,000
16	Kolesterol LDL	24,000	6,000	30,000
17	Glukosa darah	12,000	3,000	15,000
18	Glukosa Darah stik	12,000	3,000	15,000
19	Na, K, Cl (elektrolit darah)	88,000	22,000	110,000
20	Kalsium (Ca)	40,000	10,000	50,000
21	CKMD	200,000	50,000	250,000
	IMUNOSEROLOGI		-	
1	HIV Derive	63,000	15,000	78,000
1	HBsAg rapid	26,000	6,500	32,500
2	malaria	84,000	21,000	105,000
3	NS1	150,000	37,500	187,500
4	Widal	18,000	4,500	22,500
5	IgM anti Salmonella (Tubex)	98,000	24,500	122,500
6	Anti Dengue 19G, 19M	105,000	33,000	137,000
7	Rheumatoid Factor	28,000	7,000	35,000
	MIKROBIOLOGI		-	
1	Pewamaan Gram	10,000	5,000	15,000
2	Pewamaan BTA 1x	10,000	5,000	15,000
3	KOH		-	
	DRUG MONITORING		-	
1	Tes Narkoba 3 parameter	118,000	29,500	147,500
2	Tes Narkoba 1 parameter	48,000	12,000	60,000
	DIABETES		-	
1	Glukosa Darah PP	12,000	3,000	15,000
2	Glukosa Darah Puasa	12,000	3,000	15,000
3	Glukosa Darah Sewaktu	12,000	3,000	15,000
4	Urine 4 Porsi/ Kurve Harian	33,750	7,250	41,000

VIII TARIF RADIOLOGI

	Computerized Radiology (CR)			
1	Baby Gram (CR)	45,000	30,000	75,000
2	Cervical (CR)	45,000	30,000	75,000
3	Cervical 4 posisi (CR)	180,000	120,000	300,000
4	Coxigeus (CR)	90,000	60,000	150,000
5	Foto Abdomen 1 Posisi (CR)	45,000	30,000	75,000
6	Foto Abdomen 3 Posisi (CR)	135,000	90,000	225,000
7	Foto Abdomen polos (CR)	45,000	30,000	75,000
8	Foto Cranium (CR)	90,000	60,000	150,000
9	Foto Extremitas atas (CR)	90,000	60,000	150,000
10	Foto Extremitas atas bilateral (CR)	180,000	120,000	300,000
11	Foto Extremitas bawah (CR)	90,000	60,000	150,000
12	Foto Extremitas bawah bilateral (CR)	180,000	120,000	300,000
13	Foto Thorax (CR)	45,000	30,000	75,000
14	Foto Thorax AP/Lat (CR)	90,000	60,000	150,000
15	Mastoid (CR)	45,000	30,000	75,000
16	Pelvis 1 Posisi (CR)	45,000	30,000	75,000
17	Sinus Paranasal (CR)	45,000	30,000	75,000
18	TMJ (CR)	45,000	30,000	75,000

	Urine Lengkap + Darah Lengkap + Fungsi Hati (SGOT, SGPT, Gamma GT) + GDS, GDP + Fungsi Ginjal (Ureum, Kreatinin) + Fungsi Lemak + (Kolesterol Total, HDL, LDL, Trigliserida) + Hepatitis (HbsAG/strip) + Anti HBS + Asam Urat			
8	MCU Paket IV Terdiri dari : a. Pemeriksaan dr. Umum b. Pemeriksaan dr. Spesialis c. Pemeriksaan Mata d. Pemeriksaan Ginekologi (Khusus Wanita) e. Pemeriksaan THT f. Pemeriksaan Thorax Photo g. USG Abdomen Lengkap h. Gizi i. Spirometri j. EKG k. LAB : Urine Lengkap + Darah Lengkap + Fungsi Hati (SGOT, SGPT, Gamma GT) + GDS, GDP + Fungsi Ginjal (Ureum, Kreatinin) + Fungsi Lemak + (Kolesterol Total, HDL, LDL, Trigliserida) + Hepatitis (1419sAG/strip) + Anti HBS + Asam Urat			1,250,000

VII TARIF LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK

NO	ANIS PEMENIKSAAN I INUAKAN	JASA SANAINIA	JASA Pr:AY/MAN	JAPO
	HEMATOLOGI			
1	Darah Lengkap otomatis	45,000	11,000	56,000
2	Hitung jenis leukosit	5,000	13,000	18,000
3	LED	10,000	2,500	12,500
4	Golongan darah (ABO + Rhesus)	7,500	5,000	12,500
5	Gambaran darah tepi oleh dr spesialis	5,000	35,000	40,000
6	Malaria/filaria	5,000	10,000	15,000
	URINALISIS			
1	UrM lengkap (Rutin + Sedimen)	15,000	17,000	32,000
2	Urin Rutin	10,000	7,500	17,500
3	Reduksi urin/protein win (3 parameter)	12,000	3,000	15,000
4	Tes Kehamilan (25 mIU/mL) HCG LATEX	18,000	4,500	22,500
5	Tes Kehamilan HCG strip	17,000	4,250	21,250
	HEMOSTASIS		-	
1	APTT	60,000	15,000	75,000
2	PT	56,000	14,000	70,000
3	Fibrinogen	80,000	20,000	100,000
4	Masa Perdarahan	10,000	2,500	12,500
5	Masa Pembekuan	10,000	2,500	12,500
	TINJA		-	
1	Lengkap (Rutin + pH + Reduksi)	10,000	3,000	13,000
	KIMIA DARAH		-	
1	SGOT	20,000	5,000	25,000
2	SGPT	20,000	5,000	25,000
3	Bilirubin total	22,000	5,500	27,500
4	Bilirubin direk	22,000	5,500	27,500
5	Bilirubin indirek	22,000	5,500	27,500
6	GGT	25,000	6,000	31,000
7	Protein total	12,000	3,000	15,000
8	Albumin	13,000	3,250	16,250

IV TARIF HCUIICUIICUINICUIPICU

NO	URAIA.4	JASA SARANA	JP.SA PELAYANAN	TARIF
1	Perawatan Reguier	500,000	150,000	650,000
2	Perawatan Khusus *	600,000	200,000	800,000

* Perawatan Khusus = Perawatan ICU yang memedukan tindakan khusus dan di ruang isolasi ICU

V TARIF BEDAH SENTRAL*

		750,000	800,000	1,550,000
2	Operasi Sedan.	1,000,000	2,500,000	3,500,000
	asi Besar	2,000,000	2,800,000	4,800,000
		2,500,000	3,200,000	5,700,000

Pada tindakan medik operatif dengan 2 operator atau lebih dengan sub spesialisasi berbeda, maka jasa pelayanan operator masing-masing 100 %, sedangkan Dokter Anastesi dan Penata Anastesi ditambah 50%.

* pelayanan terfampir

VI TARIF MCU

1	Pemeriksaan untuk surat keterangan sehat	5,000	30,000	35,000
2	Surat keterangan medis	5,000	45,000	50,000
3	Surat keterangan lahir	5,000	15,000	20,000
4	Pemeriksaan Kesehatan Standard Terdiri dad : a. Pemeriksaan dr. Umum b. Pemenksaan Thorax Photo c LAB Sederhana (Urine Lengkap + Darah Lengkap)			150,000
5	MCU Paket I Terdiri dari : a. Pemenksaan dr. Umum b. Pemeriksaan Thorax Photo c. EKG d. LAB Sederhana Urine Lengkap + Darah Lengkap + Fungsi Hati (SGOT, SGPT) + GDS + Fungsi Ginjal + Kolesterol 1 olal			350,000
6	MCU Paket II Terdiri dad : a Pemenksaan dr. Umum b. Pemeriksaan dr. Spesialis c. Pemeriksaan Thorax Photo d. USG Abdomen Lengkap e. EKG f. LAB Sederhana Urine Lengkap + Darah Lengkap + Fungsi Hati (SGOT, SGPT, Gamma GT)+ GDS, GDP + Fungsi Ginjal (Ureum, Kreatinin) + Fungsi Lemak + (Kolesterol Total. HDL. LDL Trigliserida) + Hepatitis (HbsAG/strip)			850,000
7	MCU Paket III Terdiri dari : a. Pemeriksaan dr. Umum b. Pemeriksaan dr. Spesialis c. Pemeriksaan Mata d. Pemeriksaan THT c. Pemeriksaan Thorax Photo d. USG Abdomen Lengkap e. EKG f. Spirometri g. LAB :			1,155,000

	Material		
	Obat1BAKHP1Ons Medis	0.02	1.18 (HNA+PPn)x1.20
	Bahan Laboratorium 1 Bahan Radiologi	0.015	1,135 (HNA+PPn)x1.15

WALIKOTA BANJARBARU,



H. NADJMI AD ANI