



## **PEMERINTAH KOTA TEBING TINGGI**

### **PERATURAN DAERAH KOTA TEBING TINGGI NOMOR 3 TAHUN 2011**

#### **TENTANG**

#### **RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DR. H. KUMPULAN PANE**

#### **DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA**

#### **WALIKOTA TEBING TINGGI,**

- Menimbang :**
- a. bahwa untuk meningkatkan mutu dan pelayanan Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane perlu ditunjang dengan biaya operasional yang memadai yang meliputi biaya pemeliharaan/perawatan maupun biaya kesejahteraan personil;
  - b. bahwa tarif pelayanan Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane saat ini sudah tidak memadai lagi untuk menunjang biaya operasional, sehingga perlu dilakukan penyesuaian dengan situasi dan kondisi saat ini;
  - c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu membentuk Peraturan Daerah tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane;
- Mengingat :**
1. Undang-Undang Nomor 9 Drt Tahun 1956 tentang Pembentukan Daerah Otonom Kota-kota Kecil dalam Lingkungan Daerah Propinsi Sumatera Utara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1956 Nomor 60, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1092);
  2. Undang-Undang Nomor 8 Tahun 1981 tentang Kitab Undang-Undang Hukum Acara Pidana (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1981 Nomor 76, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3209);
  3. Undang-Undang Nomor 10 Tahun 2004 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-Undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 53, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4384);
  4. Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 125, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4437) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2008 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 59, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4844);
  5. 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);
  6. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);

7. Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 130, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5049);
8. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
9. Peraturan Pemerintah Nomor 7 Tahun 1979 tentang Perubahan Batas Wilayah Kotamadya Daerah Tingkat II Tebing Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1979 Nomor 12, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3133);
10. Peraturan Pemerintah Nomor 27 Tahun 1983 tentang Pelaksanaan Kitab Undang-Undang Hukum Acara Pidana (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1983 Nomor 36, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3258);
11. 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);
12. Peraturan Pemerintah Nomor 38 Tahun 2007 tentang Pembagian Urusan Pemerintahan Antara Pemerintah, Pemerintahan Daerah Provinsi dan Pemerintahan Daerah Kabupaten/Kota (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4737);
13. Peraturan Daerah Kota Tebing Tinggi Nomor 11 Tahun 2008 tentang Urusan Pemerintahan yang menjadi Kewenangan Pemerintah Kota Tebing Tinggi;
14. Peraturan Daerah Kota Tebing Tinggi Nomor 14 Tahun 2008 tentang Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kota Tebing Tinggi;

Dengan Persetujuan Bersama

**DEWAN PERWAKILAN RAKYAT DAERAH KOTA TEBING TINGGI**

dan

**WALIKOTA TEBING TINGGI**

**MEMUTUSKAN:**

Menetapkan : **PERATURAN DAERAH TENTANG RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH DR. H. KUMPULAN PANE.**

**BAB I  
KETENTUAN UMUM  
Pasal 1**

Dalam Peraturan Daerah ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kota Tebing Tinggi.
2. Pemerintah Daerah adalah Pemerintah Kota Tebing Tinggi.
3. Walikota adalah Walikota Tebing Tinggi.
4. Dewan Perwakilan Rakyat Daerah yang selanjutnya disingkat DPRD adalah Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Kota Tebing Tinggi.

5. Dinas Pendapatan Daerah adalah Dinas Pendapatan Daerah Kota Tebing Tinggi.
6. Kas Daerah adalah Kas Kota Tebing Tinggi.
7. Rumah Sakit Umum Daerah, yang selanjutnya disingkat RSUD adalah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane.
8. Direktur adalah Direktur RSUD Dr. H. Kumpulan Pane Kota Tebing Tinggi.
9. Pelayanan Kesehatan adalah Kegiatan Pelayanan Rawat Jalan, Pelayanan Rawat Inap dan Pelayanan Gawat Darurat yang mencakup Pelayanan Medik dan Penunjang Medik.
10. Pengobatan adalah tindakan pengobatan yang diberikan oleh Dokter atau jika berhalangan oleh Pengatur Rawat atau Bidan yang ditunjuk menjalankan pengobatan, perawatan dan lain-lainnya yang ada hubungannya dengan kesehatan.
11. Perawatan adalah pengobatan dan pemeliharaan orang sakit oleh semua tenaga paramedis, dengan mempergunakan/pemakaian obat-obatan, alat-alat kedokteran serta perkakas rumah tangga makan dan minum.
12. Pelayanan Rawat Jalan adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa tinggal di ruang rawat inap.
13. Pelayanan Rawat Jalan Tingkat Pertama adalah semua jenis pelayanan kesehatan perorangan yang dilakukan di fasilitas kesehatan Poliklinik Pelayanan Umum Rumah Sakit.
14. Pelayanan Rawat Jalan Lanjutan adalah pelayanan kesehatan perorangan sebagai rujukan dari Rawat Jalan Tingkat Pertama dan dilakukan di Poliklinik Pelayanan Spesialis Rumah Sakit Pemerintah untuk keperluan observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa tinggal diruang rawat inap.
15. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan atau kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur.
16. Pelayanan Rawat Darurat adalah pelayanan kesehatan lanjutan yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah/menanggulangi resiko kematian atau cacat.
17. Pelayanan Rawat Khusus adalah pelayanan pasien yang memerlukan perawatan intensif dengan menggunakan alat bantu tertentu dilakukan diruang Intensive Care Unit yang selanjutnya disingkat ICU, Intensive Coronary Care Unit yang selanjutnya disingkat ICCU, Reach to Recovery yang selanjutnya disingkat RR, Nefrologi, Neonati dan Prematur.
18. Jasa Pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh rumah sakit atas pelayanan dan jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, konsultasi, visite, rehabilitasi medik dan atau pelayanan lainnya.
19. Jasa Sarana adalah imbalan yang diterima oleh Rumah Sakit atas pemakaian sarana, fasilitas Rumah Sakit, bahan obat-obatan, bahan kimia dan alat kesehatan habis pakai yang digunakan langsung dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan dan rehabilitasi.
20. Tindakan Medik dan Therapi adalah pembedahan, persalinan, pengobatan dengan menggunakan alat-alat tertentu.
21. Tindakan Medik dan Radioterapi adalah pengobatan dengan menggunakan alat-alat Radiologi.
22. Penunjang Diagnostik adalah pelayanan untuk menunjang menegakkan diagnosis yang meliputi Radiologi, Laboratorium dan Elektromedik.

23. Rehabilitasi Medik adalah pelayanan yang diberikan oleh Unit Rehabilitasi Medik dalam bentuk pelayanan Fisioterapi wicara, ortetik/prostetik, bimbingan sosial medik dan jasa psikologi.
24. Akomodasi adalah penggunaan fasilitas rawat inap dengan atau tanpa makan di Rumah Sakit.
25. Bahan dan Alat adalah obat, bahan kimia, alat kesehatan, bahan radiologi dan bahan lainnya untuk dipergunakan langsung dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, perawatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya.
26. Tindakan medis adalah semua tindakan yang bertujuan untuk diagnostik, terapi/pengobatan pemulihan keadaan cacat badan atau jiwa, pencegahan dan peningkatan kesehatan dengan menggunakan atau tanpa menggunakan alat kesehatan atau medis dan atau bahan serta dilakukan oleh tenaga medis yang mempunyai keahlian dan wewenang untuk itu meliputi jenis tindakan:
  - a. berdasarkan kegawatan/kedaruratannya, adalah tindakan medis terencana (non akut/non emergency) dan emergency (cito);
  - b. berdasarkan resiko dan beratnya tindakan/kesukaran adalah tindakan sederhana, kecil, sedang, besar dan khusus; dan
  - c. berdasarkan klasifikasi teknis intervensi medis adalah:
    1. tindakan medis operatif (pembedahan); dan
    2. tindakan medis non operatif (non pembedahan).
27. Mobil Ambulance adalah mobil yang dimiliki oleh Pemerintah Kota Tebing Tinggi yang dipergunakan untuk mengangkut orang sakit.
28. Mobil Jenazah adalah mobil jenazah yang dimiliki oleh Pemerintah Kota Tebing Tinggi untuk mengangkut jenazah.
29. Perawatan Jenazah adalah kegiatan merawat jenazah yang dilakukan oleh Rumah Sakit untuk kepentingan pelayanan kesehatan dan pemakaman bukan untuk kepentingan proses peradilan.
30. Dokter adalah dokter yang bertugas pada RSUD.
31. Pasien adalah orang yang menderita sakit yang berobat atau memerlukan perawatan kesehatan.
32. Penjamin adalah orang atau Badan yang bertanggung jawab atas biaya pengobatan dan perawatan dari seseorang yang menjadi tanggungannya.
33. Orang Hukuman adalah orang yang dihukum penjara.
34. Orang Tahanan adalah orang yang ditahan atas perintah Kepolisian atau Kejaksaan atau Peradilan.
35. Rujukan Swasta adalah kiriman dari dokter dan atau pelayanan kesehatan swasta.
36. Retribusi Pelayanan Kesehatan yang selanjutnya disebut retribusi adalah pembayaran atas pelayanan kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane.
37. Badan adalah sekumpulan orang dan/atau modal yang merupakan kesatuan, baik yang melakukan usaha maupun yang tidak melakukan usaha yang meliputi perseroan terbatas, perseroan komanditer, perseroan lainnya, badan usaha milik negara (BUMN), atau badan usaha milik daerah (BUMD) dengan nama dan dalam bentuk apa pun, firma, kongsi, koperasi, dana pensiun, persekutuan, perkumpulan, yayasan, organisasi massa, organisasi sosial politik, atau organisasi lainnya, lembaga dan bentuk badan lainnya termasuk kontrak investasi kolektif dan bentuk usaha tetap.

38. Wajib Retribusi adalah orang pribadi atau badan yang menurut peraturan perundang-undangan retribusi diwajibkan untuk melakukan pembayaran retribusi.
39. Surat Ketetapan Retribusi Daerah yang selanjutnya disingkat SKRD adalah Surat Ketetapan yang menentukan besarnya jumlah retribusi yang terutang.
40. Surat Ketetapan Retribusi Daerah Lebih Bayar yang selanjutnya disingkat SKRDLB adalah Surat Keputusan yang menentukan jumlah kelebihan pembayaran retribusi karena jumlah kredit retribusi lebih besar dari pada retribusi yang terutang atau tidak seharusnya terutang.
41. Surat Tagihan Retribusi Daerah yang selanjutnya disingkat STRD adalah Surat untuk melakukan tagihan retribusi dan atau sanksi administrasi berupa bunga dan atau denda.
42. Penyidikan tindak pidana di bidang Retribusi Daerah adalah serangkaian tindakan yang dilakukan oleh Penyidik untuk mencari serta mengumpulkan bukti yang dengan bukti itu membuat terang tindak pidana di bidang retribusi yang terjadi serta menemukan tersangkanya.

**BAB II**  
**NAMA, OBJEK DAN SUBJEK**  
**Pasal 2**

Dengan nama Retribusi Pelayanan Kesehatan dipungut retribusi sebagai pembayaran atas pelayanan kesehatan di RSUD Dr. H. Kumpulan Pane.

**Pasal 3**

- (1) Objek retribusi pelayanan kesehatan adalah pelayanan kesehatan di RSUD Dr. H. Kumpulan Pane, kecuali pelayanan pendaftaran.
- (2) Dikecualikan dari objek Retribusi pelayanan kesehatan adalah pelayanan kesehatan yang dilakukan oleh Pemerintah, BUMN, BUMD, dan pihak swasta.

**Pasal 4**

Subjek Retribusi adalah orang pribadi atau Badan yang mendapatkan pelayanan kesehatan di RSUD.

**BAB III**  
**GOLONGAN RETRIBUSI**  
**Pasal 5**

Retribusi pelayanan kesehatan di golongan sebagai Retribusi Jasa Umum.

**BAB IV**  
**CARA MENGUKUR TINGKAT PENGGUNAAN JASA**  
**Pasal 6**

- (1) Besarnya retribusi yang terutang dihitung berdasarkan perkalian antara tingkat penggunaan jasa dengan tarif retribusi.
- (2) Tingkat penggunaan jasa sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah jumlah penggunaan jasa yang dijadikan dasar alokasi beban biaya yang dikeluarkan Pemerintah Daerah untuk penyelenggaraan jasa yang bersangkutan.

**BAB V**  
**PRINSIP DAN SASARAN DALAM PENETAPAN BESARNYA TARIF**  
**Pasal 7**

Prinsip dalam penetapan struktural dan besarnya tarif retribusi ditetapkan dengan memperhatikan biaya penyediaan jasa, kemampuan masyarakat, aspek keadilan, dan efektivitas pengendalian atas pelayanan tersebut.

**BAB VI**  
**STRUKTUR BESARNYA TARIF RETRIBUSI**  
**Pasal 8**

- (1) Besarnya tarif retribusi pelayanan kesehatan pada RSUD sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Daerah ini.
- (2) Tarif retribusi ditinjau kembali paling lama 3 (tiga) tahun sekali.
- (3) Peninjauan tarif retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dilakukan dengan memperhatikan indeks harga dan perkembangan perekonomian.
- (4) Ketentuan lebihlanjut mengenai penetapan tarif retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (3) ditetapkan dengan Peraturan Walikota.

**Pasal 9**

Retribusi semua pemeriksaan dan tindakan bagi penderita Rawat Jalan dan Rawat Inap yang berasal dari rujukan swasta sama dengan Retribusi bagi penderita Rawat Inap Kelas II.

**Pasal 10**

- (1) Penderita sebagai orang hukuman atau tahanan dirawat inap di RSUD di tetapkan pada Kelas III.
- (2) Biaya dan pengamanan penderita sebagaimana dimaksud pada ayat (1), ditanggung oleh instansi yang bertanggung jawab.
- (3) Apabila keluarga atau penderita sebagaimana dimaksud pada ayat (1) menghendaki dirawat pada kelas yang lebih tinggi, harus ada izin dari instansi yang bertanggung jawab dan disetujui oleh Direktur RSUD.
- (4) Semua biaya pelayanan dan perawatan sebagaimana dimaksud pada ayat (3) ditanggung sendiri oleh penderita atau keluarganya.

**Pasal 11**

Pasien Rawat Inap yang dirawat oleh lebih dari satu Dokter Spesialis (perawatan bersama) maka visite dihitung sesuai dengan jumlah visite.

**Pasal 12**

- (1) Pasien yang kurang mampu dapat memperoleh pelayanan dan perawatan kesehatan serta dapat memperoleh keringanan atau pembebasan biaya pelayanan dan perawatan kesehatan dengan menyerahkan Surat Keterangan Tidak Mampu dari Lurah diketahui oleh Camat dan mendapat persetujuan dari Direktur RSUD.

- (2) Pasien sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dirawat dan ditempatkan di Kelas III.

### **Pasal 13**

- (1) Pelayanan dan perawatan terhadap jenazah menjadi beban dan tanggung jawab keluarganya atau instansi pengirimnya.
- (2) Pelayanan dan perawatan terhadap jenazah yang tidak mempunyai keluarga menjadi beban dan tanggung jawab Pemerintah Kota Tebing Tinggi.

## **BAB VII**

### **CARA PENGHITUNGAN TARIF RETRIBUSI**

#### **Pasal 14**

Cara penentuan tarif retribusi pelayanan kesehatan adalah sebagai berikut:

- a. rawat jalan meliputi jasa rumah sakit dan jasa pelayanan ditentukan perkali kunjungan;
- b. pengujian kesehatan untuk maksud-maksud tertentu ditentukan tersendiri berdasarkan jenis pengujian meliputi jasa rumah sakit dan jasa pelayanan;
- c. darurat medik meliputi jasa rumah sakit dan jasa pelayanan;
- d. *rawat inap meliputi jasa rumah sakit, jasa dokter dan jasa pelayanan* ditentukan menurut kelas perawatan sesuai pilihan pasien. Kelas Perawatan tersebut terdiri dari:
  1. SUPER VIP;
  2. VIP;
  3. KELAS I;
  4. KELAS II; dan
  5. KELAS III.
- e. rawat khusus meliputi jasa rumah sakit, jasa dokter dan jasa pelayanan ditentukan berdasarkan jenis tindakan ruang rawat inap khusus terdiri dari:
  1. ICU/ICCU, ICU ANAK;
  2. ISOLASI; dan
  3. RECOVERY ROOM.
- f. tindakan medik dan terapi meliputi jasa rumah sakit dan jasa pelayanan ditentukan berdasarkan jenis tindakan;
- g. tindakan keperawatan meliputi jasa rumah sakit dan jasa pelayanan;
- h. penunjang diagnostik terdiri dari pemeriksaan laboratorium, patologi anatomi, radio diagnostik dan elektromedik meliputi jasa rumah sakit dan jasa pelayanan;
- i. konsultasi gizi meliputi jasa rumah sakit dan jasa pelayanan ditentukan untuk satu kali kunjungan;
- j. tindakan pelayanan poli gigi meliputi jasa rumah sakit dan jasa pelayanan ditentukan untuk satu kali kunjungan;
- k. rehabilitasi medik terdiri dari jasa rumah sakit dan jasa pelayanan, ditentukan berdasarkan jenis tindakan;
- l. pemeriksaan visum et repertum terdiri dari jasa rumah sakit dan *jasa pelayanan ditentukan berdasarkan jenis pemeriksaan;*
- m. perawatan jenazah terdiri dari jasa rumah sakit dan jasa pelayanan dihitung berdasarkan hari perawatan; dan
- n. pelayanan ambulance dan mobil jenazah meliputi jasa rumah sakit dan jasa pelayanan ditentukan berdasarkan jarak tempuh.

### **Pasal 15**

- (1) Tarif pelayanan kesehatan pasien tertanggung PT. Persero ASKES ditetapkan sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.
- (2) Khusus bagi peserta Askes yang ingin mendapatkan pelayanan kesehatan melebihi tarif tertanggung PT. Pesero Askes, selisih biaya ditanggung oleh peserta Askes yang bersangkutan.

### **Pasal 16**

Tarif pelayanan kesehatan bagi pasien tertanggung perusahaan (pasien swasta) yang telah mengadakan perjanjian kerjasama ditetapkan sesuai dengan kesepakatan dalam perjanjian.

### **Pasal 17**

- (1) Jumlah hari perawatan dihitung mulai tanggal pasien masuk ke Rawat Inap sampai dengan tanggal keluar dari rumah sakit.
- (2) Pasien Rawat Inap yang masuk dan keluar pada hari yang sama, biaya perawatan dihitung satu hari penuh.
- (3) Pasien Rawat Inap yang masuk dan keluar pada hari berikutnya sebelum jam 12.00 WIB, biaya perawatan tanggal keluar tidak dihitung.
- (4) Pasien Rawat Inap yang masuk dan keluar pada hari berikutnya *sesudah jam 12.00 WIB, biaya perawatan tanggal keluar dihitung penuh.*

## **BAB VIII**

### **WILAYAH PEMUNGUTAN**

#### **Pasal 18**

Retribusi dipungut atas Kegiatan Pelayanan Kesehatan pada RSUD Dr. H. Kumpulan Pane.

## **BAB IX**

### **TATA CARA PEMUNGUTAN**

#### **Pasal 19**

- (1) Retribusi dipungut dengan menggunakan SKRD atau dokumen lain yang dipersamakan.
- (2) Dokumen lain yang dipersamakan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dapat berupa karcis, kupon, dan kartu langganan.
- (3) Hasil pungutan retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) disetor ke Kas Daerah melalui Bendaharawan Penerima Dinas Pendapatan.

## **BAB X**

### **SANKSI ADMINISTRATIF**

#### **Pasal 20**

Dalam hal wajib retribusi tidak membayar tepat pada waktunya atau kurang membayar, dikenakan sanksi administrasi berupa denda 2 % (dua persen) setiap bulan dari besarnya Retribusi yang terutang yang tidak atau kurang bayar dan ditagih dengan menggunakan Surat Tagihan Retribusi Daerah.



**BAB XI**  
**TATA CARA PEMBAYARAN**  
**Pasal 21**

- (1) Walikota menentukan tanggal jatuh tempo pembayaran dan penyetoran retribusi yang terutang paling lama 30 (tiga puluh) hari kerja setelah saat terutang.
- (2) SKRD, STRD, Surat Keputusan Pembetulan, Surat Keputusan Keberatan, dan Putusan Banding, yang menyebabkan jumlah retribusi yang harus dibayar bertambah, harus dilunasi dalam jangka waktu paling lama 1 (satu) bulan, sejak tanggal diterbitkannya Surat Keputusan.
- (3) Walikota atas permohonan Wajib Retribusi setelah memenuhi persyaratan yang ditentukan dapat memberikan persetujuan kepada Wajib Retribusi untuk mengangsur atau menunda pembayaran retribusi, dengan dikenakan bunga sebesar 2% (dua persen) setiap bulan.
- (4) Ketentuan lebih lanjut mengenai tata cara pembayaran, tempat pembayaran, penundaan pembayaran retribusi diatur dengan Peraturan Walikota.

**BAB XII**  
**TATA CARA PENAGIHAN**  
**Pasal 22**

- (1) Retribusi yang terutang berdasarkan SKRD, STRD, Surat Keputusan Pembetulan, Surat Keputusan Keberatan dan Keputusan Banding yang tidak atau kurang bayar oleh Wajib Retribusi pada waktunya dapat ditagih dengan surat paksa atau surat teguran/peringatan atau surat lainnya yang sejenis.
- (2) Pelaksanaan penagihan retribusi dilakukan 7 (tujuh) hari setelah jatuh tempo pembayaran dengan mengeluarkan surat bayar atau penyetoran atau surat lainnya yang sejenis.
- (3) Dalam jangka 7 (tujuh) hari setelah tanggal surat paksa atau surat teguran/peringatan atau surat lainnya yang sejenis, wajib retribusi harus melunasi retribusinya yang terhutang.
- (4) Surat paksa atau surat teguran/peringatan atau surat lainnya sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dikeluarkan oleh Walikota atau pejabat yang diunjuk.

**BAB XIII**  
**PENGEMBALIAN, KELEBIHAN PEMBAYARAN RETRIBUSI**  
**Pasal 23**

- (1) Atas kelebihan pembayaran retribusi, Wajib Retribusi dapat mengajukan permohonan pengembalian kepada Walikota.
- (2) Walikota dalam jangka waktu paling lama 6 (enam) bulan, sejak diterimanya permohonan pengembalian kelebihan pembayaran retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (1), harus memberikan keputusan.
- (3) Apabila jangka waktu sebagaimana dimaksud pada ayat (2) telah dilampaui dan Walikota tidak memberikan suatu keputusan, permohonan pengembalian pembayaran retribusi dianggap dikabulkan dan SKRDLB harus diterbitkan dalam jangka waktu paling lama 1 (satu) bulan.

- (4) Apabila Wajib Retribusi mempunyai utang retribusi lainnya, kelebihan pembayaran retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) langsung diperhitungkan untuk melunasi terlebih dahulu utang retribusi tersebut.
- (5) Pengembalian kelebihan pembayaran retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan dalam jangka waktu paling lama 2 (dua) bulan sejak diterbitkannya SKRDLB.
- (6) Jika pengembalian kelebihan pembayaran retribusi dilakukan setelah lewat 2 (dua) bulan, Walikota memberikan imbalan bunga sebesar 2% (dua persen) sebulan atas keterlambatan pembayaran kelebihan pembayaran retribusi.
- (7) Ketentuan lebih lanjut mengenai tata cara pengembalian kelebihan pembayaran retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diatur dengan Peraturan Walikota.

**BAB XIV**  
**KEDALUWARSA PENAGIHAN**  
**Pasal 24**

- (1) Hak untuk melakukan penagihan retribusi menjadi kedaluwarsa setelah melampaui waktu 3 (tiga) tahun terhitung sejak saat terutangnya retribusi, kecuali jika Wajib Retribusi melakukan tindak pidana di bidang retribusi.
- (2) Kedaluwarsa penagihan retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tertanggung jika:
  - a. diterbitkan surat teguran; atau
  - b. ada pengakuan utang retribusi dari Wajib Retribusi, baik langsung maupun tidak langsung.
- (3) Dalam hal diterbitkan surat teguran sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a, kedaluwarsa penagihan dihitung sejak tanggal diterimanya surat teguran tersebut.
- (4) Pengakuan utang retribusi secara langsung sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b adalah wajib retribusi dengan kesadarannya menyatakan masih mempunyai utang retribusi dan belum melunasinya kepada Pemerintah Daerah.
- (5) Pengakuan utang retribusi secara tidak langsung sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b dapat diketahui dari pengajuan permohonan angsuran atau penundaan pembayaran dan permohonan keberatan oleh Wajib Retribusi.

**Pasal 25**

- (1) Piutang retribusi yang tidak mungkin ditagih lagi karena hak untuk melakukan penagihan sudah kedaluwarsa dapat dihapuskan.
- (2) Walikota menetapkan Keputusan Penghapusan Piutang Retribusi yang sudah kedaluwarsa sebagaimana dimaksud pada ayat (1).
- (3) Ketentuan lebih lanjut mengenai tata cara penghapusan piutang Retribusi yang sudah kedaluwarsa diatur dengan Peraturan Walikota.

**BAB XV**  
**HAK, KEWAJIBAN DAN LARANGAN**  
**Pasal 26**

Hak dan Kewajiban RSUD:

- a. RSUD dalam melaksanakan fungsinya mempunyai hak:
  1. memperoleh perlindungan hukum sepanjang melaksanakan fungsinya sesuai dengan standard profesi dan standard prosedur operasional;
  2. memberikan pelayanan medis menurut standard profesi dan standard prosedur operasional;
  3. memperoleh informasi yang lengkap dan jujur dari pasien *atau keluarga pasien; dan*
  4. menerima imbalan jasa sesuai peraturan daerah ini.
- b. RSUD dalam melaksanakan tugasnya mempunyai kewajiban:
  1. memberikan pelayanan medis sesuai dengan standard profesi dan standard prosedur operasional dan kebutuhan medis pasien;
  2. menyediakan dokter jaga setiap hari selama 24 jam;
  3. memelihara kebersihan terutama ruangan inap tempat tidur dan kamar mandi;
  4. bersikap ramah, sopan santun dan adil terhadap pasien;
  5. para petugas wajib hadir sesuai dengan jam kerja;
  6. merujuk pasien ke rumah sakit lain yang mempunyai keahlian atau kemampuan yang lebih baik, apabila rumah sakit tersebut tidak mampu melakukan suatu pemeriksaan atau pengobatan;
  7. merahasiakan segala sesuatu yang diketahuinya tentang pasien, bahkan juga setelah pasien itu meninggal dunia; *dan*
  8. melakukan pertolongan darurat atas dasar perikemanusiaan.

**Pasal 27**

Hak dan kewajiban pasien:

- a. Pasien dalam menerima pelayanan di RSUD mempunyai hak:
  1. mendapatkan penjelasan secara lengkap tentang tindakan medis;
  2. meminta pendapat dokter;
  3. mendapatkan pelayanan sesuai dengan kebutuhan medis;
  4. *menolak tindakan medis; dan*
  5. mendapatkan isi rekaman medis.
- b. Pasien dalam menerima pelayanan di RSUD mempunyai kewajiban:
  1. memberikan informasi yang lengkap dan jujur tentang masalah kesehatan;
  2. mematuhi nasehat dan petunjuk dokter;
  3. mematuhi ketentuan yang berlaku pada sarana pelayanan kesehatan; *dan*
  4. membayar retribusi atas pelayanan yang diterima.

**Pasal 28**

Para petugas di RSUD dilarang menerima imbalan apapun dari pasien selain yang telah diatur dalam Peraturan Daerah ini.

**BAB XVI**  
**INSENTIF PUNGUTAN**  
**Pasal 29**

- (1) Instansi yang melaksanakan pemungutan retribusi dapat diberi insentif atas dasar pencapaian kinerja tertentu.
- (2) Pemberian insentif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan melalui Anggaran Pendapatan Belanja Daerah.

**Pasal 30**

Ketentuan lebihlanjut mengenai tata cara pemberian dan pemanfaatan *insentif sebagaimana dimaksud pada Pasal 29 ayat (1)* diatur dengan Peraturan Walikota dengan berpedoman pada Peraturan Pemerintah.

**BAB XVII**  
**PENYIDIKAN**  
**Pasal 31**

- (1) Pejabat Pegawai Negeri Sipil tertentu di lingkungan Pemerintah Daerah diberi wewenang khusus sebagai Penyidik untuk melakukan penyidikan tindak pidana di bidang retribusi, sebagaimana dimaksud dalam Undang-Undang Hukum Acara Pidana.
- (2) Penyidik sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah pejabat pegawai negeri sipil tertentu di lingkungan Pemerintah Daerah yang diangkat oleh pejabat yang berwenang sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (3) Wewenang Penyidik sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah:
  - a. menerima, mencari, mengumpulkan, dan meneliti keterangan atau laporan berkenaan dengan tindak pidana di bidang retribusi agar keterangan atau laporan tersebut menjadi lebih lengkap dan jelas;
  - b. meneliti, mencari, dan mengumpulkan keterangan mengenai orang pribadi atau Badan tentang kebenaran perbuatan yang dilakukan sehubungan dengan tindak pidana retribusi;
  - c. meminta keterangan dan bahan bukti dari orang pribadi atau Badan sehubungan dengan tindak pidana di bidang retribusi;
  - d. memeriksa buku, catatan, dan dokumen lain berkenaan dengan tindak pidana di bidang retribusi;
  - e. melakukan penggeledahan untuk mendapatkan bahan bukti pembukuan, pencatatan, dan dokumen lain, serta melakukan penyitaan terhadap bahan bukti tersebut;
  - f. meminta bantuan tenaga ahli dalam rangka pelaksanaan tugas penyidikan tindak pidana di bidang retribusi;
  - g. menyuruh berhenti dan/atau melarang seseorang meninggalkan ruangan atau tempat pada saat pemeriksaan sedang berlangsung dan memeriksa identitas orang, benda, dan/atau dokumen yang dibawa;
  - h. memotret seseorang yang berkaitan dengan tindak pidana retribusi;
  - i. memanggil orang untuk didengar keterangannya dan diperiksa sebagai tersangka atau saksi;
  - j. menghentikan penyidikan; dan/atau

- k. melakukan tindakan lain yang perlu untuk kelancaran penyidikan tindak pidana di bidang Retribusi sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (4) Penyidik sebagaimana dimaksud pada ayat (1) memberitahukan dimulainya penyidikan dan menyampaikan hasil penyidikannya kepada Penuntut Umum melalui Penyidik Pejabat Polisi Negara Republik Indonesia, sesuai dengan ketentuan yang diatur dalam Undang-Undang Hukum Acara Pidana.

**BAB XVIII**  
**KETENTUAN PIDANA**  
**Pasal 32**

Wajib Retribusi yang tidak melaksanakan kewajibannya sehingga merugikan keuangan daerah diancam dengan pidana kurungan paling lama 3 (tiga) bulan atau denda paling banyak 3 (tiga) kali jumlah retribusi terutang yang tidak atau kurang dibayar.

**Pasal 33**

Denda sebagaimana dimaksud dalam Pasal 32 merupakan penerimaan Negara.

**BAB XIX**  
**PENGAWASAN**  
**Pasal 34**

Walikota menunjuk pejabat tertentu untuk melaksanakan pengawasan terhadap pelaksanaan Peraturan Daerah ini.

**BAB XX**  
**KETENTUAN LAIN-LAIN**  
**Pasal 35**

- (1) Waktu berkunjung untuk penderita rawat inap ditetapkan oleh Direktur RSUD.
- (2) RSUD bersedia menyimpan jenazah paling lama 3 x 24 jam.
- (3) Jenis pemeriksaan laboratorium klinik di RSUD merupakan laboratorium sederhana sampai dengan canggih.
- (4) Jenis pemeriksaan radio diagnostik di RSUD merupakan radio diagnostik sederhana sampai dengan canggih.
- (5) Jenis pemeriksaan diagnostik elektromedik di RSUD merupakan diagnostik elektromedik sederhana sampai dengan canggih.
- (6) RSUD dapat memberikan pelayanan kepada penderita yang ditanggung oleh penjamin dan pelaksanaannya berdasarkan kesepakatan atau perjanjian kedua belah pihak.

**BAB XXI**  
**KETENTUAN PENUTUP**  
**Pasal 36**

Dengan berlakunya Peraturan Daerah ini maka, Peraturan Daerah Nomor 4 Tahun 2007 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Kota Tebing Tinggi dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

**Pasal 37**

Ketentuan lebih lanjut mengenai teknis pelaksanaan Peraturan Daerah ini diatur dengan Peraturan Walikota.

**Pasal 38**

Peraturan Daerah ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Daerah ini dengan penempatannya dalam Lembaran Daerah Kota Tebing Tinggi.

Ditetapkan di Tebing Tinggi  
pada tanggal 7 Maret 2011

**Pj. WALIKOTA TEBING TINGGI,**

*ttd.*

**EDDY SYOFIAN**

Diundangkan di Tebing Tinggi  
pada tanggal 7 Maret 2011

**SEKRETARIS DAERAH,**

*ttd.*

**HASBI BUDIMAN**

**LEMBARAN DAERAH KOTA TEBING TINGGI TAHUN 2011 NOMOR 3**

Salinan sesuai dengan aslinya

Kepala Bagian Hukum dan Organisasi

Syaprin Efendi Harahap



LAMPIRAN : PERATURAN DAERAH KOTA TEBING TINGGI  
 NOMOR : 3 TAHUN 2011  
 TANGGAL : 7 Maret 2011

**TARIF PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK  
 RSUD Dr.H.KUMPULAN PANE  
 KOTA TEBING TINGGI**

NO	JENIS PELAYANAN	JASA			JUMLAH
		SARANA	BERSAMA	MEDIS	
<b>A</b>	<b>SEDERHANA</b>				
1	Urine Rutin	9,000	3,000	3,000	15,000
2	Faeses Rutin	9,000	3,000	3,000	15,000
3	Golongan Darah	6,000	2,000	2,000	10,000
4	Darah Samar	9,000	3,000	3,000	15,000
5	Glukosa Urin	6,000	2,000	2,000	10,000
6	Bilirubin Urin	6,000	2,000	2,000	10,000
7	Sedimen Urin	6,000	2,000	2,000	10,000
8	Protein Kualitatif	6,000	2,000	2,000	10,000
9	Protein Bence Jones	6,000	2,000	2,000	10,000
10	Test Kehamilan	9,000	3,000	3,000	15,000
<b>B</b>	<b>KHUSUS</b>				
1	Sperma Analisa	27,000	9,000	9,000	45,000
2	Antibodi Sperma	108,000	36,000	36,000	180,000
3	Analisa Batu Ginjal	48,000	16,000	16,000	80,000
<b>C</b>	<b>HAEMATOLOGI</b>				
1	Darah Rutin	24,000	8,000	8,000	40,000
2	Haemoglobin	9,000	3,000	3,000	15,000
3	Leukosit	9,000	3,000	3,000	15,000
4	Trombosit	9,000	3,000	3,000	15,000
5	Laju Endap Darah	9,000	3,000	3,000	15,000
6	Hematokrit	9,000	3,000	3,000	15,000
7	Hitung Jenis Leukosit	9,000	3,000	3,000	15,000
8	Retikulosit	9,000	3,000	3,000	15,000
9	Malaria	9,000	3,000	3,000	15,000
10	Mikrofilaria	9,000	3,000	3,000	15,000
11	Morfologi Darah Tepi	18,000	6,000	6,000	30,000
12	Bone Marrow Puntion	150,000	50,000	50,000	250,000
13	Trombo Test	45,000	15,000	15,000	75,000
14	Sel LE	14,400	10,800	10,800	36,000
15	ANA Test	108,000	36,000	36,000	180,000
16	HB Electroforese	48,000	16,000	16,000	80,000
<b>D</b>	<b>HAEMOSTASIS</b>				
1	Bleeding Time	6,000	2,000	2,000	10,000
2	Clotting Time	6,000	2,000	2,000	10,000
3	Protombine Time	36,000	12,000	12,000	60,000
4	Trombine Time	36,000	12,000	12,000	60,000
5	aPTT	24,000	8,000	8,000	40,000
6	Retraksi Bekuan	6,000	2,000	2,000	10,000
7	Fibrinogen	36,000	12,000	12,000	60,000
8	At III	105,000	35,000	35,000	175,000
9	Agregasi Trombosit	156,000	52,000	52,000	260,000
10	Protein C	255,000	85,000	85,000	425,000
11	Ptotein S	255,000	85,000	85,000	425,000
12	FDP	72,000	24,000	24,000	120,000
13	Faktor VIII	180,000	60,000	60,000	300,000
14	Rumple Leed Test	9,000	3,000	3,000	15,000

	15	Coomb Test	39,000	13,000	13,000	65,000
	16	Warm Aglutinasi Test	39,000	13,000	13,000	65,000
	17	Cold Aglutinasi Test	39,000	13,000	13,000	65,000
	18	Osmotik Fragiliti Test	10,800	3,600	3,600	18,000
	19	D-Dimer	102,000	34,000	34,000	170,000
	20	INR				
<b>E</b>		<b>KIMIA KLINIK</b>				
	1	Bilirubin Total	9,000	3,000	3,000	15,000
	2	Bilirubin Direck	9,000	3,000	3,000	15,000
	3	SGOT	9,000	3,000	3,000	15,000
	4	SGPT	9,000	3,000	3,000	15,000
	5	Alkaline Phosphatase	9,000	3,000	3,000	15,000
	6	Gamma GT	21,000	7,000	7,000	35,000
	7	Total Prot - Alb - Glob	18,000	6,000	6,000	30,000
	8	Ureum	9,000	3,000	3,000	15,000
	9	Creatinine	9,000	3,000	3,000	15,000
	10	Uric Acid	9,000	3,000	3,000	15,000
	11	Urea Clearence	18,000	6,000	6,000	30,000
	12	Creatine Clearence	18,000	6,000	6,000	30,000
	13	Protein Urin 24 Jam	18,000	6,000	6,000	30,000
	14	Cholesterol Total	12,000	4,000	4,000	20,000
	15	HDL Cholesterol	12,000	4,000	4,000	20,000
	16	LDL Cholesterol	15,000	5,000	5,000	25,000
	17	Trigliserida	12,000	4,000	4,000	20,000
	18	Glucosa Puasa	9,000	3,000	3,000	15,000
	19	Glucosa Post Prandial	9,000	3,000	3,000	15,000
	20	Glucosa ad Random	9,000	3,000	3,000	15,000
	21	Glucosa Toleransi Test	54,000	18,000	18,000	90,000
	22	HbA1C	60,000	20,000	20,000	100,000
	23	Mikro Albumin	54,000	18,000	18,000	90,000
	24	SPE	42,000	14,000	14,000	70,000
	25	Amlilase Pancreatic	48,000	16,000	16,000	80,000
	26	Lipase	48,000	16,000	16,000	80,000
	27	LDH	18,000	6,000	6,000	30,000
	28	Fruktosamine	75,000	25,000	25,000	125,000
	29	Troponine T	90,000	30,000	30,000	150,000
	30	Insulin	81,000	27,000	27,000	135,000
	31	C-Peptide	90,000	30,000	30,000	150,000
	32	CK Nac	16,000	12,000	12,000	40,000
	33	CKMB	33,000	11,000	11,000	55,000
	34	G6PD	42,000	14,000	14,000	70,000
	35	Analisa LCS	51,000	17,000	17,000	85,000
	36	Analisa Gas Darah	36,000	12,000	12,000	60,000
	37	Electrolite	48,000	16,000	16,000	80,000
	38	Calsium	16,200	5,400	5,400	27,000
	39	Phosphor	16,200	5,400	5,400	27,000
	40	Magnesium	18,000	6,000	6,000	30,000
	41	Bicarbonat	45,000	15,000	15,000	75,000
<b>F</b>		<b>IMMUNOLOGI</b>				
	1	T3	45,000	15,000	15,000	75,000
	2	T4	45,000	15,000	15,000	75,000
	3	TSH	45,000	15,000	15,000	75,000
	4	FT3	90,000	30,000	30,000	150,000
	5	FT4	90,000	30,000	30,000	150,000
	6	SI / TIBC	30,000	10,000	10,000	50,000



7	Ferritin	36,000	12,000	12,000	60,000
8	Transferin	66,000	22,000	22,000	110,000
9	Asam Folat	207,000	69,000	69,000	345,000
10	Vitamin B12	204,000	68,000	68,000	340,000
11	LH	66,000	22,000	22,000	110,000
12	FSH	66,000	22,000	22,000	110,000
13	Prolactin	66,000	22,000	22,000	110,000
14	Progesteron	87,000	29,000	29,000	145,000
15	Estradiol	96,000	32,000	32,000	160,000
16	Testosteron	96,000	32,000	32,000	160,000
17	Alfa Feto Protein	54,000	18,000	18,000	90,000
18	VDRL	15,000	5,000	5,000	25,000
19	TPHA	15,000	5,000	5,000	25,000
20	Widal Test	18,000	6,000	6,000	30,000
21	CRP	18,000	6,000	6,000	30,000
22	ASTO	18,000	6,000	6,000	30,000
23	RA Test	18,000	6,000	6,000	30,000
24	CEA	60,000	20,000	20,000	100,000
25	PSA	90,000	30,000	30,000	150,000
26	PAP	108,000	36,000	36,000	180,000
27	CA 19-9	114,000	38,000	38,000	190,000
28	CA 12-5	114,000	38,000	38,000	190,000
29	CA 15-3	114,000	38,000	38,000	190,000
30	CA 72-4	216,000	72,000	72,000	360,000
31	HIV Kwantitatif	54,000	18,000	18,000	90,000
32	Hbs Ag Kualitatif	21,000	7,000	7,000	35,000
33	Hbs Ab Kualitatif	21,000	7,000	7,000	35,000
34	Hbs Ag Kuantitatif	36,000	12,000	12,000	60,000
35	Hbs Ab Kuantitatif	36,000	12,000	12,000	60,000
36	Free PSA	192,000	64,000	64,000	320,000
37	NSE	156,000	52,000	52,000	260,000
38	Anti Hbc	54,000	18,000	18,000	90,000
39	Anti Hbc IgM	105,000	35,000	35,000	175,000
40	Anti Hbe	66,000	22,000	22,000	110,000
41	CMV IgG	75,000	25,000	25,000	125,000
42	CMV IgM	75,000	25,000	25,000	125,000
43	Rubella IgG	75,000	25,000	25,000	125,000
44	Rubella IgM	75,000	25,000	25,000	125,000
45	Toxoplasma IgG	108,000	36,000	36,000	180,000
46	Toxoplasma IgM	108,000	36,000	36,000	180,000
47	Anti Degue IgG-IgM	90,000	30,000	30,000	150,000
<b>G</b>	<b>MIKROBIOLOGI</b>				
1	Kultur dan Resistensi	90,000	30,000	30,000	150,000
2	Jamur (KOH)	15,000	5,000	5,000	25,000
3	Pewarnaan Gram	15,000	5,000	5,000	25,000

TARIF PEMERIKSAAN RADIOLOGI

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			BERSAMA	MEDIS	
<b>I. Pemeriksaan Tanpa Kontras</b>					
1	Thorax	24,000	8,000	8,000	40,000
2	Abdomen	24,000	8,000	8,000	40,000
3	BNO	24,000	8,000	8,000	40,000
4	Pelvic	24,000	8,000	8,000	40,000
5	Digiti	24,000	8,000	8,000	40,000
6	Manus	24,000	8,000	8,000	40,000
7	Wrist Joint	24,000	8,000	8,000	40,000
8	Antebrachi	24,000	8,000	8,000	40,000
9	Humerus	24,000	8,000	8,000	40,000
10	Sheulder	24,000	8,000	8,000	40,000
11	Scapula	24,000	8,000	8,000	40,000
12	Claricula	24,000	8,000	8,000	40,000
13	Elbe Joint	24,000	8,000	8,000	40,000
14	Ankle Joint	24,000	8,000	8,000	40,000
15	Pedis	24,000	8,000	8,000	40,000
16	Cruris	24,000	8,000	8,000	40,000
17	Knee Joint	24,000	8,000	8,000	40,000
18	Femur	24,000	8,000	8,000	40,000
19	Hip Joint	24,000	8,000	8,000	40,000
20	Coxae	24,000	8,000	8,000	40,000
21	Costae	24,000	8,000	8,000	40,000
22	AP Lateral	45,000	15,000	15,000	75,000
23	Sacrum	33,000	11,000	11,000	55,000
24	Coecygeus	33,000	11,000	11,000	55,000
25	Mandibula	30,000	10,000	10,000	50,000
26	TMJ (Tempere-Mandibular Joint)	45,000	15,000	15,000	75,000
27	Maxilla	30,000	10,000	10,000	50,000
28	Mastoid 1 organ	30,000	10,000	10,000	50,000
29	Sinus (Waters+Lateral)	30,000	10,000	10,000	50,000
30	Nasal	30,000	10,000	10,000	50,000
31	Orbita	30,000	10,000	10,000	50,000
32	USG Upper Abdomen	69,000	23,000	23,000	115,000
33	USG Lower Abdomen	45,000	15,000	15,000	75,000
34	USG Upper + Lower Abdomen	81,000	27,000	27,000	135,000
35	C. ARM	162,000	54,000	54,000	270,000
36	Mamografi	108,000	36,000	36,000	180,000
37	Survei Tulang	162,000	54,000	54,000	270,000
<b>II. Pemeriksaan Dengan Kontras</b>					
1	Oesofagus (dengan kontras BaSo4)	90,000	30,000	30,000	150,000
2	MDF (dengan kontras)	150,000	50,000	50,000	250,000
3	Follow Through (dengan kontras)	150,000	50,000	50,000	250,000
4	Colon in Loop (Barium Enema dengan kontras)	150,000	50,000	50,000	250,000
5	Lopografi (dengan kontras BaSo4)	90,000	30,000	30,000	150,000
6	BNO / IVP (tanpa kontras)	240,000	80,000	80,000	400,000
7	Cystografi (tanpa kontras)	180,000	60,000	60,000	300,000
8	Uretre-Cystografi (tanpa kontras)	180,000	60,000	60,000	300,000
9	Uretrografi (tanpa kontras)	180,000	60,000	60,000	300,000
10	Fisulografi (tanpa kontras)	180,000	60,000	60,000	300,000
11	RPG (Retrograte Prolografi) tanpa kontras	96,000	32,000	32,000	160,000
12	ERCP (tanpa kontras)	189,000	63,000	63,000	315,000
13	HSG (tanpa kontras)	210,000	70,000	70,000	350,000
14	Sialografi (tanpa kontras)	96,000	32,000	32,000	160,000
15	APG (tanpa kontras)	96,000	32,000	32,000	160,000

16	Myelografi (tanpa kontras)	135,000	45,000	45,000	225,000
17	Appendix (tanpa kontras)	90,000	30,000	30,000	150,000
18	Cor Analysa	90,000	30,000	30,000	150,000
<b>III. Pemeriksaan Radioterapi</b>					
1	Ca. Cervic	54,000	18,000	18,000	90,000
2	Ca. Cervus Uteri	54,000	18,000	18,000	90,000
3	Ca. Pharynx	54,000	18,000	18,000	90,000
4	Ca. Larynx	54,000	18,000	18,000	90,000
5	Ca. Lidah	54,000	18,000	18,000	90,000
6	Ca. Mulut	54,000	18,000	18,000	90,000
7	Ca. Colon	54,000	18,000	18,000	90,000
8	Ca. Rectum	54,000	18,000	18,000	90,000
9	Ca. Thyroid	54,000	18,000	18,000	90,000
10	Ca. Buli-Buli	54,000	18,000	18,000	90,000
11	Ca. Ginjal	54,000	18,000	18,000	90,000
12	Ca. Mammae	54,000	18,000	18,000	90,000
13	Ca. Gaster	54,000	18,000	18,000	90,000
14	Ca. Orbita	54,000	18,000	18,000	90,000
15	Ca. Cerebral	54,000	18,000	18,000	90,000
16	Ca. Paru	54,000	18,000	18,000	90,000
17	Ca. Kulit	54,000	18,000	18,000	90,000
18	Ca. Oesofagus	54,000	18,000	18,000	90,000

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			BERSAMA	MEDIS	
<b>A. NEURO- CT</b>					
	Head Scan				
	a. Routine Brain	216,000	72,000	72,000	360,000
	b. Paranasal	216,000	72,000	72,000	360,000
1	c. Nasopharynx	216,000	72,000	72,000	360,000
	d. Sella Tursica	216,000	72,000	72,000	360,000
	e. Orbita	216,000	72,000	72,000	360,000
	f. Temporal Bone	216,000	72,000	72,000	360,000
	Spine				
2	a. Cervical	324,000	108,000	108,000	540,000
	b. Thoracal	324,000	108,000	108,000	540,000
	c. Lumbal	324,000	108,000	108,000	540,000
<b>B. BODY CT. SCAN</b>					
1	Thorax	336,000	112,000	112,000	560,000
2	Upper Abdomen	336,000	112,000	112,000	560,000
3	Lower Abdomen	336,000	112,000	112,000	560,000
4	Upper + Lower Abdomen	630,000	210,000	210,000	1,050,000
5	Leher (Neck)	216,000	72,000	72,000	360,000
6	Extremitas	216,000	72,000	72,000	360,000
7	Nasopharynx	216,000	72,000	72,000	360,000
8	Digital Pelvimetry	216,000	72,000	72,000	360,000
Keterangan : Biaya Cyto (diluar jam kerja / hari libur umum) ditambah 25% dari Jasa Pelayanan					

TARIF TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF DAN OPERATIF KECIL DI LUAR KAMAR OPERASI

A. POLIKLINIK PENYAKIT ANAK

NO	URAIAN	JASA PELAYANAN			TARIF
		JASA SARANA	BERSAMA	MEDIS	
1	Pleural Pungsi	40,000	30,000	30,000	100,000
2	Lumbal Pungsi	40,000	30,000	30,000	100,000
3	Test Mantoux	20,000	15,000	15,000	50,000
4	Tindik	4,000	3,000	3,000	10,000
5	Vaksin / Imunisasi Wajib (PPI)	6,000	4,500	4,500	15,000
6	Vaksin / Imunisasi Anjuran ( Non PPI)				
	a. Vaksin Hepatitis B	111,000	37,000	37,000	185,000
	b. Vaksin Hepatitis A	138,000	46,000	46,000	230,000
	c. Vaksin Varicela	204,000	68,000	68,000	340,000
	d. Vaksin MMR	60,000	68,000	68,000	196,000
	e. Vaksin DPaT	150,000	50,000	50,000	250,000
	f. Vaksin Tifoid	78,000	26,000	26,000	130,000

B. POLIKLINIK KEBIDANAN DAN PENYAKIT KANDUNGAN

NO	URAIAN	JASA PELAYANAN			TARIF
		JASA SARANA	BERSAMA	MEDIS	
1	Pemeriksaan Ibu Hamil	4,000	3,000	3,000	10,000
2	Vaginal Swab	8,000	6,000	6,000	20,000
3	Pengambilan Paps Smear	8,000	6,000	6,000	20,000
4	VT (Vaginal Touche)	10,000	7,500	7,500	25,000
5	Tamponade	6,000	4,500	4,500	15,000
6	Pasang IUD / Pasang Spiral	11,000	8,250	8,250	27,500
7	Angkat IUD / Buka Spiral	8,000	6,000	6,000	20,000
8	Pasang KB Susuk	14,000	10,500	10,500	35,000
9	Angkat KB Susuk	14,000	10,500	10,500	35,000
10	KB Suntik	4,000	3,000	3,000	10,000
11	Pasang Ring	14,000	10,500	10,500	35,000
12	Angkat Ring	14,000	10,500	10,500	35,000
13	Biopsi Endometrium (Kuret Bertingkat)	36,000	27,000	27,000	90,000
14	Pejahitan luka perineum atau vagina di bawah 5 jahitan	8,000	6,000	6,000	20,000
15	Pejahitan luka perineum atau vagina di atas 5 jahitan	12,000	9,000	9,000	30,000
16	Konrol Post Operasi	6,000	4,500	4,500	15,000
17	Kontrol Pasca Melahirkan	6,000	4,500	4,500	15,000
18	Extirpasi (Polyp cervix, condiloma, myoma geburt kecil)	14,000	10,500	10,500	35,000
19	Cauter Condiloma	14,000	10,500	10,500	35,000
20	KTG	12,000	9,000	9,000	30,000
21	USG Dopler 2 Dimensi (Obgin)	30,000	22,500	22,500	75,000
22	USG Dopler 3 Dimensi (Obgin)	40,000	30,000	30,000	100,000
23	Kolposkopi	30,000	22,500	22,500	75,000
24	Krio Terapi	108,000	81,000	81,000	270,000

C. POLIKLINIK BEDAH

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			BERSAMA	MEDIS	
1	Incisi Kecil	40,000	20,000	20,000	80,000
2	Incisi Sedang	55,000	27,500	27,500	110,000
3	Incisi Besar	75,000	37,500	37,500	150,000
4	Pasang Foley Kateter	25,000	12,500	12,500	50,000
5	Bouginsi	25,000	12,500	12,500	50,000
6	Circumsisi	75,000	37,500	37,500	150,000
7	Ekstirpasi / Eksisi	50,000	25,000	25,000	100,000
8	Angkat Jahitan	7,500	3,750	3,750	15,000
9	Biopsi Surgical pada Jaringan Bawah Kulit	40,000	20,000	20,000	80,000
10	Pembersihan Luka dan Tindakan Hecting < 5 kali	20,000	10,000	10,000	40,000
11	Pembersihan luka dan Tindakan Hecting 5 s/d 15 kali	45,000	22,500	22,500	90,000
12	Pembersihan luka dan Tindakan Hecting > 15 kali	75,000	37,500	37,500	150,000
13	Pemasangan Gips Extremitas tanpa Reposisi	50,000	25,000	25,000	100,000
14	Ganti Verban Kecil (s/d 15 cm)	15,000	7,500	7,500	30,000
15	Ganti Verban Sedang (16 s/d 50 cm)	30,000	15,000	15,000	60,000
16	Ganti Verban Besar (diatas 50 cm)	50,000	25,000	25,000	100,000
17	Pasang Bidai / Spalk :				
	- Pendek	12,500	6,250	6,250	25,000
	- Sedang	25,000	12,500	12,500	50,000
	- Panjang	37,500	18,750	18,750	75,000
18	Nelly Traksi (Pencabutan kuku)	45,000	22,500	22,500	90,000
19	Amputasi Jari Kaki / Tangan	110,000	55,000	55,000	220,000
20	Pasang Busi Laretra	20,000	10,000	10,000	40,000

D. POLI THT

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			BERSAMA	MEDIS	
1	Test Berbisik / Penala	6,000	4,500	4,500	15,000
2	Siegel Test	8,000	6,000	6,000	20,000
3	Caustik Tenggorokan	20,000	15,000	15,000	50,000
4	Caustik Hidung	20,000	15,000	15,000	50,000
5	Caustik Telinga	20,000	15,000	15,000	50,000
6	Ekstraksi cerumen	8,000	6,000	6,000	20,000
7	Audiogram	20,000	15,000	15,000	50,000
8	C. Alineum Tenggorokan	30,000	22,500	22,500	75,000
9	C. Alineum Hidung	20,000	15,000	15,000	50,000
10	C. Alineum Telinga dengan lokal anastesi	30,000	22,500	22,500	75,000
11	Kalori Test	20,000	15,000	15,000	50,000
12	Buka Jahitan	6,000	4,500	4,500	15,000
13	Kateter Tuba Eustachius	20,000	15,000	15,000	50,000
14	Parasentase	30,000	22,500	22,500	75,000
15	Swab Nasal	16,000	12,000	12,000	40,000
16	Swab Throat	16,000	12,000	12,000	40,000
17	Swab Telinga	16,000	12,000	12,000	40,000
18	Check-Up THT	4,000	3,000	3,000	10,000
19	Insisi Abses Peritonsili	40,000	30,000	30,000	100,000
20	Insisi Abses Retroauricular	40,000	30,000	30,000	100,000
21	Irigasi / Cuci / Hidung	12,000	9,000	9,000	30,000
22	Nasoendoskopy	40,000	30,000	30,000	100,000
23	Nasoendoskopy + Biopsi	56,000	42,000	42,000	140,000
24	Laringoskopy	40,000	30,000	30,000	100,000
25	Tampon Hidung	60,000	45,000	45,000	150,000
26	Mikroskop Telinga	60,000	45,000	45,000	150,000

**E. POLIKLINIK KULIT DAN KELAMIN**

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			BERSAMA	MEDIS	
1	<b>Kecil</b>				
	a. Elektrodesikasi lesi < 5 mm	36,000	27,000	27,000	90,000
	b. Ekstraksi Komedo	56,000	42,000	42,000	140,000
	c. Kuretase	48,000	36,000	36,000	120,000
	d. Insisi	36,000	27,000	27,000	90,000
	e. Biopsi	40,000	30,000	30,000	100,000
	f. Pemeriksaan BTA Kusta	24,000	18,000	18,000	60,000
	g. Uji Tusuk (Prick Test)	76,000	57,000	57,000	190,000
	h. Peeling	48,000	36,000	36,000	120,000
	i. Uji Tempel (Patch Test)	104,000	78,000	78,000	260,000
	j. Injeksi Triamcinolon ID	32,000	24,000	24,000	80,000
	k. Tuberkulin Test	24,000	18,000	18,000	60,000
2	<b>Sedang</b>				
	a. Elektro Desikasi Sedang	56,000	42,000	42,000	140,000
	b. Bedah Sayat (Shaving)	60,000	45,000	45,000	150,000
	c. Kuretase dan Elektrodesikasi	60,000	45,000	45,000	150,000
	d. Eksisi lesi 5 mm - 2 cm	120,000	90,000	90,000	300,000
	e. Ekstirpasi	160,000	120,000	120,000	400,000
	f. Ekstraksi	120,000	90,000	90,000	300,000
	g. Elektrodesikasi Lesi Multiple	140,000	105,000	105,000	350,000
	h. Sirkumsisi	140,000	105,000	105,000	350,000
	i. Cryosugery	240,000	180,000	180,000	600,000

**F. POLIKLINIK PENYAKIT JIWA**

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			BERSAMA	MEDIS	
1	Pemeriksaan Kesehatan Jiwa	7,500	8,750	8,750	25,000
2	Pemeriksaan Surat Keterangan Bebas Narkoba	7,500	8,750	8,750	25,000
3	<b>Pelayanan :</b>				
	a. Farmatokerapi	6,000	7,000	7,000	20,000
	b. Psikoterapi	12,000	14,000	14,000	40,000
4	Test Kepribadian MMPI-2	36,000	27,000	27,000	90,000
5	<b>Tindakan : Injeksi</b>				
	a. Zyprexa 10mg	130,000	7,500	7,500	145,000
	b. Diazepam	17,500	6,250	6,250	30,000
	c. Delladryl	5,000	2,500	2,500	10,000
	d. Haloperidol	22,000	9,000	9,000	40,000

**G. POLIKLINIK PARU**

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			BERSAMA	MEDIS	
1	BAL (Broncho Alveolar Lavage)	140,000	105,000	105,000	350,000
2	Biopsi Bronkus	140,000	105,000	105,000	350,000
3	Biopsi Pleura	80,000	60,000	60,000	200,000
4	Biopsi Trans Torakal	100,000	75,000	75,000	250,000
5	Bronkoskopi	180,000	135,000	135,000	450,000
6	Kumbah Pleura	180,000	135,000	135,000	450,000
7	Mantoux Test	20,000	15,000	15,000	50,000
8	Pleurodesis	100,000	75,000	75,000	250,000
9	Sikatan Bronkus	140,000	105,000	105,000	350,000
10	Spirometri	20,000	15,000	15,000	50,000
11	Torakosentesis	180,000	135,000	135,000	450,000
12	Torakoskopi	400,000	300,000	300,000	1,000,000
13	TTLB (Trans Thoracal Lung Biopsy)	60,000	45,000	45,000	150,000
14	USG Paru	30,000	22,500	22,500	75,000
15	Pemasangan WSD (Water Seal Drainage)	300,000	225,000	225,000	750,000

H. POLIKLINIK GIGI DAN MULUT

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			BERSAMA	MEDIS	
1	Premedikasi	4,000	3,000	3,000	10,000
2	Ekstraksi Gigi :				
	Ekstraksi Gigi Susu / Chlor Etyl	8,000	6,000	6,000	20,000
	Ekstraksi Gigi Susu / Injeksi	10,000	7,500	7,500	25,000
	Ekstraksi Gigi dengan Infiltrasi Anastesi	12,000	9,000	9,000	30,000
	Ekstraksi Gigi dengan Blok Anastesi	16,000	12,000	12,000	40,000
	Ekstraksi Gigi dengan Separasi (dengan bur)	20,000	15,000	15,000	50,000
3	Konservasi / Penambalan Gigi :				
	Tambalan Sementara	9,000	3,000	3,000	15,000
	Tambalan Amalgam / Silitkat	14,000	10,500	10,500	35,000
	Tambalan Composit Light Curing	24,000	18,000	18,000	60,000
	Inlay / onlay	100,000	75,000	75,000	250,000
4	Perawatan Saluran Akar :				
	Buka atap pulpa dengan injeksi	10,000	7,500	7,500	25,000
	Buka atap pulpa tanpa injeksi	8,000	6,000	6,000	20,000
	Preparasi saluran akar	10,000	7,500	7,500	25,000
	Sterilisasi saluran akar / visite	9,000	3,000	3,000	15,000
	Pengisian saluran akar	14,000	10,500	10,500	35,000
5	Periodonti :				
	Scaling / rahang	16,000	12,000	12,000	40,000
	Kuretase	10,000	7,500	7,500	25,000
6	Dental roentgent	10,000	7,500	7,500	25,000
7	Pemasangan Protesa :				
	Protesa lepas sebagian acrylic 1 gigi / rahang	40,000	30,000	30,000	100,000
	Tambahan 1 gigi / rahang	20,000	15,000	15,000	50,000
	Rebasing potesa penuh / rahang	80,000	60,000	60,000	200,000
	Reparasi protesa sebagian	32,000	24,000	24,000	80,000
	Mahkota / jacket crown acrylic	60,000	30,000	30,000	120,000
	Mahkota / jacket crown porcelain	250,000	125,000	125,000	500,000
	Protesa penuh / rahang	300,000	150,000	150,000	600,000
	Bridge acrylic	180,000	90,000	90,000	360,000
	<b>Tindakan Operasi</b>				
I	<b>Sederhana</b>				
	a. Kontrol dan pembersihan luka	9,000	3,000	3,000	15,000
	b. Buka jahitan	9,000	3,000	3,000	15,000
	c. Drainase abses	24,000	18,000	18,000	60,000
	d. Buka wiring	24,000	18,000	18,000	60,000
II	<b>Kecil</b>				
	a. Alveolectomy / Segmen / Rahang	80,000	45,000	45,000	150,000
	b. Frenectomy / Operculectomi	60,000	45,000	45,000	150,000
	c. Epulis/fibroma	60,000	45,000	45,000	150,000
	d. Enuklase Kista Kecil	80,000	60,000	60,000	200,000
	e. Apecresectie	80,000	60,000	60,000	200,000
	f. Reposisi luksasi mandibula	80,000	60,000	60,000	200,000
	g. Gingivektomi	60,000	45,000	45,000	150,000
III	<b>Sedang</b>				
	a. Odontectomi	180,000	135,000	135,000	450,000
	b. Marsupialisasi kista	180,000	135,000	135,000	450,000
	c. Wiring/splinting	180,000	135,000	135,000	450,000
	d. Rekonstruksi jaringan lunak	180,000	135,000	135,000	450,000
	e. Reimplantasi gigi avulsi	180,000	135,000	135,000	450,000

I. POLIKLINIK MATA

NO	URAIAN	JASA	JASA PELAYANAN		TARIF
		SARANA	BERSAMA	MEDIS	
1	a. Pemeriksaan Visus (Refraksi)	6,000	3,600	5,400	15,000
	b. Slit Lamp Examination	6,000	3,600	5,400	15,000
	c. Tonometri (Ton, Schiötz / Applanasi)	6,000	3,600	5,400	15,000
	d. Keratometer / Auto Refraktometer	8,000	4,800	7,200	20,000
	e. Syniophthopore	6,000	3,600	5,400	15,000
	f. Funduskopy Direct	6,000	3,600	5,400	15,000
	g. Ganti Verban	4,000	2,400	3,600	10,000
2	a. Funduskopy Indirect	10,000	6,000	9,000	25,000
	b. Foto Fundus Berwarna	80,000	48,000	72,000	200,000
	c. USG Mata	50,000	30,000	45,000	125,000
	d. Jahitan Luka Kecil Palpebra	40,000	24,000	36,000	100,000
	e. Angkat Jahitan	18,000	11,000	16,000	45,000

J. POLIKLINIK NEURO

NO	URAIAN	JASA	SA PELAYANAN		TARIF
		SARANA	BERSAMA	MEDIS	
1	Electro Encophalografi (EEG)	80,000	48,000	72,000	200,000
2	Elektromyografi (EMG)	80,000	48,000	72,000	200,000
3	Trans Cranial Dupler (TCD)	100,000	60,000	90,000	250,000
4	Lumbal Pungsi	80,000	48,000	72,000	200,000
5	Funduscopy	36,000	21,600	32,400	90,000

K. TARIF REHABILITASI MEDIK

NO	URAIAN	JASA	SA PELAYANAN		TARIF
		SARANA	BERSAMA	MEDIS	
I	Terapi dengan menggunakan Alat Non Elektrik				
	1 Latihan Fisik dengan Alat	6,000	4,500	4,500	15,000
	2 Okupasi Terapi	6,000	4,500	4,500	15,000
	3 Terapi Wicara	6,000	4,500	4,500	15,000
	4 Massage / Vibrator	6,000	4,500	4,500	15,000
5 Latihan Gerak Aktif dan Pasif Movement	6,000	4,500	4,500	15,000	
II	Terapi dengan menggunakan Alat Elektrik				
	1 Short Wave Diathermi (SWD)	8,000	6,000	6,000	20,000
	2 Micro Wave Diathermi (MWD)	8,000	6,000	6,000	20,000
	3 Faradisasi / Galvanisasi Dynatron	8,000	6,000	6,000	20,000
	4 Traksi Lumbal / Cervical	8,000	6,000	6,000	20,000
	5 Ultra Sound Terapi (UST)	8,000	6,000	6,000	20,000
	6 Hydro Terapi	8,000	6,000	6,000	20,000
	7 Nibulaizer	8,000	6,000	6,000	20,000
	8 Infra Red / Infraphiil	6,000	4,500	4,500	15,000
9 Ultra Violet (UV)	6,000	4,500	4,500	15,000	



L. TARIF DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK

NO	URAIAN	JASA	JASA PELAYANAN		TARIF
		SARANA	BERSAMA	MEDIS	
1	EKG	24,000	18,000	18,000	60,000
2	USG Upper Abdomen ( Hati, KE, Ginjal, Pankreas, Limpa, P. Darah )	40,000	30,000	30,000	100,000
3	USG Lower Abdomen	22,000	16,500	16,500	55,000
4	USG Upper + Lower Abdomen	60,000	45,000	45,000	150,000
5	USG Color Doppler	80,000	60,000	60,000	200,000
6	a. Endoscopic Ultra Sound ( EUS )	340,000	255,000	255,000	850,000
	b. EUS + FNA	400,000	300,000	300,000	1,000,000
7	Biopsi Hati / Punksi, Aspirasi Abscess Hati / Asites	120,000	90,000	90,000	300,000
8	Endoskopi saluran cerna bagian atas ( Esofago - Gastro - Duodenoskopi ) tanpa biopsi	140,000	105,000	105,000	350,000
9	Endoskopi saluran cerna bagian bawah	190,000	142,500	142,500	475,000
10	Biopsi melalui Endoskopi SC atas	176,000	132,000	132,000	440,000
11	Biopsi melalui Kolonoskopi	240,000	180,000	180,000	600,000
12	Endoskopi saluran cerna dengan Skleroterapi Varises Esofagus	240,000	180,000	180,000	600,000
13	Endoskopi saluran cerna dengan Ligasi Varises Esofagus	250,000	187,500	187,500	625,000
14	Endoskopi pengeluaran benda asing	304,000	228,000	228,000	760,000
15	Pengambilan cairan dalam lambung ( tumbal lambung )	36,000	27,000	27,000	90,000
16	Treadmill Test	100,000	75,000	75,000	250,000
17	Eko Kardiografi	120,000	90,000	90,000	300,000
18	Suction	6,000	4,500	4,500	15,000

M. Lain-lain

I. TARIF PEMULASARAN JENAZAH

NO	URAIAN	JASA	JASA PELAYANAN		TARIF
		SARANA	BERSAMA	MEDIS	
1	Perawatan Jenazah	20,000	15,000	15,000	50,000
2	Konservasi (termasuk penyuntikan formalin)				
	a. s/d 2 hari	64,000	48,000	48,000	160,000
	b. 3 hari atau lebih	92,000	69,000	69,000	230,000
3	Rekonstruksi Jenazah	68,000	51,000	51,000	170,000
4	Penitipan Jenazah				
	a. Jenazah dari RS / hari	12,000	9,000	9,000	30,000
	b. Jenazah dari luar RS / hari	20,000	15,000	15,000	50,000

II. PELAYANAN PEMBAKARAN SAMPAH MEDIS

NO	URAIAN	JASA	JASA PELAYANAN		TARIF
		SARANA	BERSAMA	MEDIS	
1	Suran Wajib/Butanan	90,000	60,000	-	150,000
2	Pemusnahan Sampah Medis / m3	210,000	140,000	-	350,000

- per meter kubim (m3)
- Per Kg Rp. 20,000

III. TARIF UNIT TRANSFUSI DARAH

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			BERSAMA	MEDIS	
1	Whole Blood (WB) per 250 cc/bag	6,000	6,000	6,000	20,000
2	Packet Red Cell	16,000	4,500	4,500	25,000
3	Pencucian Darah (Wash PRC)	12,000	9,000	9,000	30,000
4	Trombosit Concentrate	10,000	7,500	7,500	25,000
5	Fresh Frozen Plasma	16,000	4,500	4,500	25,000
6	Crayo Precipitate	16,000	4,500	4,500	25,000

Keterangan : Jasa Sarana dalam tarif tersebut di atas belum termasuk biaya service darah (screening test) sebesar Rp. 120.000, per kantong darah (250 cc)

IV. TARIF HAEMODIALISA

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			BERSAMA	MEDIS	
1	Tindakan Haemodialisa	360,000	120,000	120,000	600,000
2	Pemasangan Cimino	1,440,000	480,000	480,000	2,400,000
3	Double Lumen	1,440,000	480,000	480,000	2,400,000

V. TARIF GAS MEDIS

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			BERSAMA	MEDIS	
1	Oksigen Dewasa / jam	6,000	1500	-	7,500
2	Oksigen Anak / jam	3,600	900	-	4,500
3	Oksigen Bayi (Perinato) / jam	2,800	700	-	3,500
4	Oksigen Perinato dengan Head Box / jam	6,000	1500	-	7,500
5	Oksigen dengan Ventilator / jam	8,000	2000	-	10,000

VI. TARIF FARMASI

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Harga Obat	110%	15%	125%

**TARIF REHABILITASI MEDIK**

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			BERSAMA	MEDIS	
<b>I</b>	<b>Terapi dengan menggunakan Alat Non Elektrik</b>				
	1 Latihan fisik dengan alat	6,000	4,500	4,500	15,000
	2 Okupasi terapi	6,000	4,500	4,500	15,000
	3 Terapi Wicara	6,000	4,500	4,500	15,000
	4 Massage / Vibrator	6,000	4,500	4,500	15,000
	5 Latihan gerak aktif dan pasif movement	6,000	4,500	4,500	15,000
<b>II</b>	<b>Terapi dengan menggunakan Alat Elektrik</b>				
	1 Short Wave Diathermi (SWD)	8,000	6,000	6,000	20,000
	2 Micro Wave Diathermi (MWD)	8,000	6,000	6,000	20,000
	3 Faradisasi / Galvanisasi Dynatron	8,000	6,000	6,000	20,000
	4 Traksi Lumbal / Cervical	8,000	6,000	6,000	20,000
	5 Ultra Sound Terapi (UST)	8,000	6,000	6,000	20,000
	6 Hydro Terapi	8,000	6,000	6,000	20,000
	7 Nibulaizer	8,000	6,000	6,000	20,000
	8 Infra Red / Infraphiil	6,000	4,500	4,500	15,000
	9 Ultra Violet (UV)	6,000	4,500	4,500	15,000

**TARIF TINDAKAN MEDIK DAN THERAPI**

**A. TARIF TINDAKAN PERSALINAN**

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN			TARIF
			BERSAMA	MEDIS	MEDIS ANASTHESI	
1	Partus Normal	160,000	96,000	144,000		400,000
2	Ekstraksi Vacum	300,000	180,000	270,000		750,000
3	Manual Plasenta	80,000	48,000	72,000		200,000
4	Kuretase	120,000	72,000	108,000	35,100	300,000

**B. TARIF TINDAKAN BEDAH ( OPERASI )**

35                      40                      70                      30

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN			TARIF
			BERSAMA	MEDIS	MEDIS ANASTHESI	
1	<b>OPERASI KECIL</b>					
	<b>1. ANAK</b>	420,000	312,000	327,600	140,400	1,200,000
	a. Hernia tanpa Komplikasi					
	b. Hydrokel					
	<b>2. DIGESTIF</b>	420,000	312,000	327,600	140,400	1,200,000
	a. Apendektomi Akut					
	b. Fistulektomi					
	c. Hemoroidektomi					
	d. Herniatomi					
	e. Kolostomi					
	<b>3. GIGI DAN MULUT</b>	420,000	312,000	327,600	140,400	1,200,000
	a. Enucleatie Kista					
	b. Excochiliasi					
	c. Extirpasi Tumor					
	d. Marsupialisasi Ranula					
	e. Odontectomy lebih dari 2 elemen					
	f. Reshaping untuk Torus / Tumor Tulang					
	g. Suquestratomy					
	<b>4. KEBIDANAN / OBGYN</b>	420,000	312,000	327,600	140,400	1,200,000
	a. Eksisi / Konisasi					
	b. Laparatomy Percobaan					
	c. Sirkulasi					
	<b>5. MATA</b>	420,000	312,000	327,600	140,400	1,200,000
	a. Foto Koagulasi					
	b. ICCE / ECCE ( tidak termasuk IOL )					
	<b>6. ONKOLOGY</b>	420,000	312,000	327,600	140,400	1,200,000
	a. Biopsi dalam Narkose Umum					
	b. Fibro Adenom Mamae					
	<b>7. ORTHOPEDI</b>	420,000	312,000	327,600	140,400	1,200,000
	a. Angkat Pen / Screw					
	b. Dibredement Fraktur Terbuka					
	c. Fiksasi Externa Sederhana					
	d. Fiksasi Interna Terbuka					
	e. Ganglion Poplitea					
	<b>8. PLASTIK</b>	420,000	312,000	327,600	140,400	1,200,000
	a. Fraktur Sederhana Os Nasal					
	b. Kelainan Jari / Ekstremitas (polidaktili, sindatili, construction hanf ) sederhana					
	c. Labioplasti Unilateral					
	d. Repair fistel urethra pascauretroplasti					
	e. Repair luka robek sederhana pada wajah					
	f. Terapi Sklerosing					
	<b>9. SARAF</b>	420,000	312,000	327,600	140,400	1,200,000
	a. Biopsi Saraf Kutaneus / Otot					
	b. Blok Saraf Tepi					
	c. Pungsi Cairan Otak					
	<b>10. THT</b>	420,000	312,000	327,600	140,400	1,200,000
	a. Extirpasi Polip					
	b. Kaak Spoeling					
	c. Tonsilektomi					
	d. Turbinektomi					

	<b>11. UROLOGY</b>	420,000	312,000	327,600	140,400	1,200,000
	a. Biopsi Prostat					
	b. Biopsi Testis					
	c. Meatotomi					
	d. Sirkumisasi dengan Phymosis					
	e. Sistoskopi					
	f. Sistostomi					
<b>II</b>	<b>OPERASI SEDANG</b>					
	<b>1. ANAK</b>	595,000	442,000	464,100	198,900	1,700,000
	a. Hernia dengan Komplikasi					
	b. Hypospadias					
	<b>2. DIGESTIF</b>	595,000	442,000	464,100	198,900	1,700,000
	a. Apendektomi Perforata					
	b. Hernia Incarcerata					
	<b>3. GIGI DAN MULUT</b>	595,000	442,000	464,100	198,900	1,700,000
	a. Blok Resectie					
	b. Exstirpasi Plunging Ranula					
	c. Fraktur Rahang Simple					
	d. Reposisi Fixatis ( Compucate )					
	<b>4. KEBIDANAN / OBGYN</b>	595,000	442,000	464,100	198,900	1,700,000
	a. Adenolisis					
	b. Ekslorasi Vagina					
	c. Hystrectomy Partial					
	d. Kehamilan Ektopik Terganggu ( KET )					
	e. Kistektomi					
	f. Kolpodeksis					
	g. Manchester Forceps					
	h. Myomectomy					
	i. Repair Fistel					
	j. Salpingofortektomi					
	k. Seksio Sesaria					
	<b>5. MATA</b>	595,000	442,000	464,100	198,900	1,700,000
	a. Argon Laser / Kenon					
	b. Congenital Fornix Plastik					
	c. Cyclodial Termi					
	d. Koreksi Entropion / Entropion					
	e. Rekanalisasi Ruptura / Transkanal					
	f. Symblepharon					
	<b>6. ONKOLOGY</b>	595,000	442,000	464,100	198,900	1,700,000
	a. Caldwell Luc Anthrostomi					
	b. Eksisi Kelenjar Liur Submandibula					
	c. Eksisi Kista Tiroglossus					
	d. Mastektomi Subkutaneus					
	e. Potong Flap					
	f. Segmentektomi					
	g. Tracheostomi					
	<b>7. ORTHOPEDI</b>	595,000	442,000	464,100	198,900	1,700,000
	a. Amputasi Transmedular					
	b. Disartikulasi					
	c. Fiksasi Interna yang Kompleks ( tidak termasuk alat )					
	<b>8. PLASTIK</b>	595,000	442,000	464,100	198,900	1,700,000
	a. Debridement pada luka bakar					
	b. Fraktur Rahang Sederhana					
	c. Kontraktur					
	d. Labioplasti Bilateral					
	e. Operasi Mikrotia					
	f. Palatoplasti					
	g. Repair Luka pada Wajah Kompleks					
	h. Repair Tendon Jari					
	i. Skingrafting yang tidak luas					

	<b>9. THT</b>	595,000	442,000	464,100	198,900	1,700,000
	a. Atrostomi/Cald Well Luc (CWL)					
	b. Bronchoscopy Rigid					
	c. Eksplorasi Abses Parafaringeal					
	d. Eksplorasi Kista Branchial					
	e. Eksplorasi Kista Ductus Tiroglossus					
	f. Eksplorasi Kista Tiroid					
	g. Ethmoidektomi ( Intranasal )					
	h. Pemasangan Pipa Shepard					
	i. Pemasangan Tube					
	j. Regional Flap					
	k. Septum Reseksi					
	l. Tonsillo Adenoidectomy					
	m. Tracheostomi					
	<b>10. UROLOGY</b>	595,000	442,000	464,100	198,900	1,700,000
	a. Orchiidektomi Subkapsuler					
	b. Spermatocele					
	c. Open Renal Biopsi					
	d. Ureterolysis					
	e. Ureterostomi					
	f. Drainage Perireter					
	g. Torsio Testis					
	h. Koreksi Priapismus					
	i. Vasografi					
	j. Penektomi					
	k. Eksisi Chodee					
	l. Vesicolithotomi ( Sectio Alta )					
	m. Vericocele / Palomo					
	<b>11. VASKULER</b>	595,000	442,000	464,100	198,900	1,700,000
	a. Cimino					
	b. Penyakit Pembuluh Darah Perifer					
<b>III</b>	<b>OPERASI BESAR</b>					
	<b>1. ANAK</b>	875,000	650,000	682,500	292,500	2,500,000
	a. Atresia Ani					
	<b>2. DIGESTIF</b>	875,000	650,000	682,500	292,500	2,500,000
	a. Eksplorasi Koledokus					
	b. Hemiatomi Bilateral					
	c. Kolesistektomi					
	d. Laparotomi Eksplorasi					
	e. Reseksi Anastomosis					
	f. Transeksi Esofagus					
	<b>3. GIGI DAN MULUT</b>	875,000	650,000	682,500	292,500	2,500,000
	a. Arthroplasty					
	b. Freaktur Rahang Multiple / Kompleks					
	c. Orthognatie Surgery					
	d. Resectie Rahang					
	<b>4. KEBIDANAN / OBGYN</b>	875,000	650,000	682,500	292,500	2,500,000
	a. Hystrectomy Total					
	b. Laparotomi VC					
	c. Operasi Perineum					
	d. Operasi Tumor Jinak Ovarium					
	e. Reseksi Adenomiosis					
	f. Salpingo Ophorectomy					
	<b>5. MATA</b>	875,000	650,000	682,500	292,500	2,500,000
	a. Anterior / Poterior Sklerotomi					
	b. Cyclodialysa					
	c. Ekstraksi Linear					
	d. Goniotomi					
	e. Keratoplastie Lamelar					
	f. Strabismus					
	g. Trabekulektomi					
	h. Trideneisis					
	i. Tumor Ganas / Adnesa luas dengan rekontruksi					

<b>6. ONKOLOGY</b>	875,000	650,000	682,500	292,500	2,500,000
a. Amputasi Eksisi Kista Branchiogenik					
b. Eksisi Mamma Aberran					
c. Hemiglosektomi					
d. Isthibektomi					
e. Mandibulektomi Marginalis					
f. Masilektomi Partialis					
g. Mastektomi Simpleks					
h. Parotidektomi					
i. Pembedahan Kompartemental					
j. Salpingo Ophorektomi Bilateral					
k. Tirodektomi					
<b>7. ORTHOPEDI</b>	875,000	650,000	682,500	292,500	2,500,000
a. CTEV					
b. Open Reduksi Fraktur / Dislokasi Lama					
<b>8. PLASTIK</b>	875,000	650,000	682,500	292,500	2,500,000
a. Eksisi Hemangiona Kompleks					
b. Fraktur Maksila / Zygoma					
c. Kontraktur Kompleks					
d. Labiopalatoplasti Bilateral					
e. Rekontruksi Defek / Kelainan Tubuh yang Kompleks					
f. Salvaging Operasi Mikro					
g. Skingrafting yang luas					
h. Uretroplasti					
<b>9. THT</b>	875,000	650,000	682,500	292,500	2,500,000
a. Angiofibroma Nasofaring					
b. Dekompresia Fasialis					
c. Fore Head Flap					
d. Faringotomi					
e. Laringo Fisur / Eksplorasi Laring					
f. Masteidektomi Radikal					
g. Myringoplasty					
h. Neurektomi Saraf Vidian					
i. Parotidektomi					
j. Pharyngeal Flap					
k. Pronto Etmoidektomi ( Ekstranasal )					
l. Rinotomi Lateralis					
<b>10. UROLOGY</b>	875,000	650,000	682,500	292,500	2,500,000
a. Divertikulektomi					
b. Enukeasi Kista Ginjal					
c. Fistula Eterovesika					
d. Internal Urethrotomi					
e. Litotripsi					
f. Nefropexide					
g. Nefrostomi Open					
h. Operasi Peyronie					
i. Orchidektomi Ligasi Tinggi					
j. Orchidopexi					
k. Prostataktomi Retropubik					
l. Psoas Hisch / Boari Flap					
m. Pyelolithotomi					
n. Pyeloplasty					
o. Rekontruksi Blassemeck					
p. Rekontruksi Vesika					
q. Reparasi Fistula Vesiko Vaginal					
r. Reseksi Partial Vesika					
s. Reseksi Urachus					
t. Sistoplasti Reduksi					
u. Uretero Sigmoidostomi					
v. Uretero Ureterostomi					
w. Ureterocutaneostomi					
x. Ureterolithotomi					
y. Urethrektomi					

	<b>11. VASKULER</b>	875,000	650,000	682,500	292,500	2,500,000
	a. Simpatektomi					
	b. Solenektomi					
	c. Tumor Pembuluh Darah					
<b>IV</b>	d. Graf Vena membuat A Vistula					
	<b>OPERASI KHUSUS</b>					
	<b>1. ANAK</b>					
	a. Atresia Esofagus	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000
	b. Dunamel	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000
	c. PSA	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000
	d. Splenektomi Partial	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000
<b>2. DIGESTIF</b>						
a. Gastrectomi ( Billroth 1 & 2 )	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
b. Koledoko Jejunostomi	1,750,000	1,300,000	1,385,000	585,000	5,000,000	
c. Laparaskopik Kolesistektomi	1,750,000	1,300,000	1,365,000	585,000	5,000,000	
d. Mega Kolon Hierchprung	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
e. Miles Operation	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
f. Pankreaktektomi	1,750,000	1,300,000	1,365,000	585,000	5,000,000	
g. Reseksi Esofagus Interposisi Kolon	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
h. Reseksi Hepar	1,750,000	1,300,000	1,365,000	585,000	5,000,000	
i. Splenektomi	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
<b>3. Kebidanan / Obygn</b>						
a. Debulking	1,750,000	1,300,000	1,365,000	585,000	5,000,000	
b. Histrectomy Radikal	2,100,000	1,560,000	1,638,000	702,000	6,000,000	
c. Laparascopy Operatif	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
d. Operasi Tumor Ganas Ovarium	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
e. Surgical Staging	1,750,000	1,300,000	1,365,000	585,000	5,000,000	
f. Vulvektomi	2,100,000	1,560,000	1,638,000	702,000	6,000,000	
<b>4. Mata</b>						
a. Ablatio Retina	1,050,000	780,000	819,000	351,000	3,000,000	
b. Dekompresi	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
c. Fraktur Tripodo / Multiple	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
d. Orbitotomi Lateral	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
e. Rekonstruksi Kelopak Berat	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
f. Rekonstruksi Orbita Congenital	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
g. Rekonstruksi Saket Berat	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
h. Triple Produser Keratoplasti dengan Glaukoma	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
i. Vitrektomi	1,050,000	780,000	819,000	351,000	3,000,000	
<b>5. ONKOLOGY</b>						
a. Diseksi Kelenjar Inguinal	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
b. Diseksi Leher Radikal Modifikasi / Fungsional	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
c. Eksisi Luas Radikal + Rekonstruksi	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
d. Glosektomi Totalis	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
e. Hemiglosektomi + RND	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
f. Hemipelvektomi	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
g. Maksilektomi Totalis	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
h. Mandibulektomi Partialis dengan Rekonstruksi	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
i. Mandibulektomi Totalis	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
j. Mastektomi Radikal	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
k. Parotidektomi Radikal + Mandibulektomi	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
l. Pembedahan Forequater	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
<b>6. THT</b>						
a. Fungsional Endoscopy Sinus Surgery ( FESS )	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
b. Glosektomi Total	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
c. Laringektomi	1,050,000	780,000	819,000	351,000	3,000,000	
d. Myocutaneous Flap / Pectoral Mayor	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
e. Radical Neck Desection	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
f. Stapedektomi	1,050,000	780,000	819,000	351,000	3,000,000	
g. Temporal Bone Resection	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
h. Timpano Plastik	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	



<b>7. UROLOGY</b>						
a. Adrenalektomi Abdominotorakal	2,450,000	1,820,000	1,911,000	819,000	7,000,000	
b. Bladder Neck Incision	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
c. Diseksi KGB Pelvis	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
d. Divertikulektomi Vesika	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
e. Epididimovasostomi	2,450,000	1,820,000	1,911,000	819,000	7,000,000	
f. Explorasi Testis Mikro Surgery	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
g. Extended Pyelolithotomi ( Gilverne )	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
h. Horseshoe Kidney Koreksi	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
i. Ileal Conduit ( Bricker )	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
j. Limfadenektomi Ileoinguinal	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
k. Limfadenektomi Retroperitoneal	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
l. Longitudinal Nefrolithotomi ( Kadet )	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
m. Mikrosurgeri Ligasi Vena Spermatica	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
n. Nefrektomi Parsial	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
o. Nefro Ureterektomi	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
p. Nefrostomi Percutan	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
q. Percutaneous Nephrolithostripsy ( PCNL )	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
r. Radikal Cystektomi	2,450,000	1,820,000	1,911,000	819,000	7,000,000	
s. Radikal Nefrektomi	2,450,000	1,820,000	1,911,000	819,000	7,000,000	
t. Radikal Prostatektomi	2,450,000	1,820,000	1,911,000	819,000	7,000,000	
u. Rekonstruksi Renovaskuler	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
v. Repair Vesico Vagina Fistel Complex	2,450,000	1,820,000	1,911,000	819,000	7,000,000	
w. RPLND	2,450,000	1,820,000	1,911,000	819,000	7,000,000	
x. TUR Prostat	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
y. TUR Tumor Buli - Buli	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
z. Ureteroneo Cystostomi	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
<b>8. VASKULER</b>						
a. Aneurisma Aorta	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
b. Arteri Carotis	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
c. Arteri Renalis Stenosis	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
d. Grafting pada Arterial Insufisiensi	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
e. Operasi Vaskuler yang memerlukan Tehnik Oprerasi Khusus	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
f. Shunting :						
1) Femoralis	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
2) Poplitea / Tibialis	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	
3) Splenorenal	1,400,000	1,040,000	1,092,000	468,000	4,000,000	

Keterangan : Biaya Cyto ( diluar jam kerja / hari libur umum ) ditambah 25% dari Jasa Pelayanan

TARIF RAWAT JALAN

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			BERSAMA	MEDIS	
1	* Jasa Konsultasi Rawat Jalan	3,000	3,500	3,500	10,000
	* Jasa Konsultasi Medis	3,000	3,500	3,500	10,000
	* Jasa Konsultasi Gizi	3,000	3,500	3,500	10,000
	* Jasa Konsultasi Psikologi	3,000	3,500	3,500	10,000
2	Kartu Identitas Pasien ( Embosar )	1,500	750	750	3,000

Keterangan :

\* Kartu Identitas Pasien (Embosar) hanya dibayar 1 (satu) kali untuk Pasien Umum dan Askes, tidak berlaku untuk Pasien Jamkesmas.

\* Apabila kartu identitas hilang harus membayar lagi sesuai tarif yang berlaku.

TARIF DARURAT MEDIS

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			BERSAMA	MEDIS	
1	Rawat Darurat Medis	6,000	4,500	4,500	15,000
	* Konsultasi Medis				
2	Darurat Medik dengan Observasi > 1 jam	12,000	14,000	14,000	40,000
3	One Day Care	30,000	35,000	35,000	100,000

Keterangan :

\* Belum termasuk obat - obatan / bahan habis pakai

\* Tarif pemeriksaan penunjang di IGD disamakan dengan tarif pemeriksaan pada instalasi yang terkait

**TARIF RAWAT INAP**

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			BERSAMA	MEDIS	
1	VIP Utama	180,000	90,000	30,000	300,000
	- Visite 1 orang Dokter Spesialis	-	-	75,000	75,000
	- Visite 2 orang Dokter Spesialis yang berbeda	-	-	150,000	150,000
2	VIP	105,000	52,500	17,500	175,000
	- Visite 1 orang Dokter Spesialis	-	-	50,000	50,000
	- Visite 2 orang Dokter Spesialis yang berbeda	-	-	100,000	100,000
3	Kelas I	72,000	36,000	12,000	120,000
	- Visite 1 orang Dokter Spesialis	-	-	30,000	30,000
	- Visite 2 orang Dokter Spesialis yang berbeda	-	-	60,000	60,000
4	Kelas II	42,000	21,000	7,000	70,000
	- Visite 1 orang Dokter Spesialis	-	-	20,000	20,000
	- Visite 2 orang Dokter Spesialis yang berbeda	-	-	40,000	40,000
5	Kelas III	24,000	12,000	4,000	40,000
	- Visite 1 orang Dokter Spesialis	-	-	15,000	15,000
	- Visite 2 orang Dokter Spesialis yang berbeda	-	-	30,000	30,000

**TARIF RUANG RAWAT INAP KHUSUS**

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			BERSAMA	MEDIS	
1	ICU/ ICCU,ICU Anak	165,000	83,000	27,000	275,000
	- Visite 1 orang Dokter Spesialis	-	-	75,000	75,000
	- Visite 2 orang Dokter Spesialis yang berbeda	-	-	150,000	150,000
2	Isolasi	135,000	68,000	22,000	225,000
	- Visite 1 orang Dokter Spesialis	-	-	25,000	25,000
	- Visite 2 orang Dokter Spesialis yang berbeda	-	-	50,000	50,000
3	Recovery Room	72,000	36,000	12,000	120,000
	- Visite 1 orang Dokter Spesialis	-	-	30,000	30,000
	- Visite 2 orang Dokter Spesialis yang berbeda	-	-	60,000	60,000
4	Unit Stroke	72,000	36,000	12,000	120,000
	- Visite 1 orang Dokter Spesialis	-	-	30,000	30,000
	- Visite 2 orang Dokter Spesialis yang berbeda	-	-	60,000	60,000
5	Perinatologi	36,000	18,000	6,000	60,000
	- Visite 1 orang Dokter Spesialis	-	-	20,000	20,000
	- Visite 2 orang Dokter Spesialis yang berbeda	-	-	40,000	40,000

Keterangan : Tarif Ruang Rawat Inap Khusus belum termasuk biaya Oksigen (O2)

## TARIF TINDAKAN ASUHAN KEPERAWATAN

NO	JENIS TINDAKAN	KELAS	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF (Rp)	
				BERSAMA	MEDIS		
1	<b>Kecil</b>	VIP	4,000	4,000	2,000	VIP	10,000
	- Pasang infus	KELAS I	2,000	2,000	1,000	KELAS I	5,000
	- Pasang transfusi	KELAS II	2,800	2,800	1,400	KELAS II	7,000
	- Clysma	KELAS III	2,000	2,000	1,000	KELAS III	5,000
	- Vooegreidins						
	- Ganti luka tanpa jahitan						
	- Ganti luka Perineum						
	- Pasang Shoestein						
- Pasang gips tanpa narkoba							
2	<b>Sedang</b>	VIP	8,000	8,000	4,000	VIP	20,000
	- Pasang NGT	KELAS I	6,000	6,000	3,000	KELAS I	15,000
	- Pasang Cateter	KELAS II	4,000	4,000	2,000	KELAS II	10,000
	- Pasang Suction	KELAS III	4,000	4,000	2,000	KELAS III	10,000
	- Pasang Nebulizer						
	- Vulva Hygiene						
	- Ganti luka						
	- Ganti luka bakar 50%						
- Perawatan WSD							
- Blue light therapy							
3	<b>Besar</b>	VIP	14,000	14,000	7,000	VIP	35,000
	- Cooling Spooling	KELAS I	12,000	12,000	6,000	KELAS I	30,000
	- Kumbah Lambung	KELAS II	10,000	10,000	5,000	KELAS II	25,000
	- Matras Anti Decubitus	KELAS III	8,000	8,000	4,000	KELAS III	20,000

**TARIF PEMERIKSAAN PATOLOGI ANATOMI**

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			BERSAMA	MEDIS	
1	Sitologi (Paps Smeer, Cairan Dll)	27,000	9,000	9,000	45,000
2	FNA (Biasa)	39,000	13,000	13,000	65,000
3	FNA lebih dari 1 lokasi	48,000	16,000	16,000	80,000
4	FNA (Organ Dalam)	51,000	17,000	17,000	85,000
5	Histologi Kecil	36,000	12,000	12,000	60,000
6	Histologi Besar (diameter lebih dari 10 cm)	63,000	21,000	21,000	105,000
7	Jumlah jaringan lebih dari 2	66,000	22,000	22,000	110,000
8	Immunohistokima (untuk 1 jenis pemeriksaan)	150,000	50,000	50,000	250,000
9	Frozen Section	135,000	45,000	45,000	225,000
10	Sitologi Imprint	69,000	23,000	23,000	115,000
11	Histokimia (untuk 1 jenis pemeriksaan)	48,000	16,000	16,000	80,000
12	Visum Jaringan	69,000	23,000	23,000	115,000

**TARIF PEMERIKSAAN / PELAYANAN KESEHATAN LAINNYA / SURAT KETERANGAN**

NO	URAIAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN		TARIF
			BERSAMA	MEDIS	
<b>I</b>	<b>Pemeriksaan Kesehatan</b>				
	1 Surat Keterangan Pemeriksaan Kesehatan Umum	3,000	3,500	3,500	10,000
	2 Surat Keterangan Pemeriksaan Kesehatan Dokter oleh Penguji Tersendiri	7,500	8,750	8,750	25,000
<b>II</b>	<b>Surat Keterangan</b>				
	1 Surat Tanda Dirawat	4,000	6,000	-	10,000
	2 Surat Keterangan Lahir	4,000	6,000	-	10,000
	3 Surat Keterangan Meninggal	4,000	6,000	-	10,000
	4 Surat Keterangan Cuti Hamil / Bersalin	4,000	6,000	-	10,000
	5 Surat Keterangan Lain - Lain	4,000	6,000	-	10,000
<b>III</b>	<b>Surat Keterangan Visum</b>				
	1 Untuk Kepentingan Hukum	10,500	12,250	12,250	35,000
	2 Untuk Kepentingan Asuransi	10,500	12,250	12,250	35,000
<b>IV</b>	<b>Pemeriksaan Narkoba</b>	96,000	32,000	32,000	160,000

Pj. WALIKOTA TEBING TINGGI,

ttd.

EDDY SYOFIAN

Salinan sesuai dengan aslinya

Kepala Bagian Hukum dan Organisasi

Syaprin Efendi Harahap

