



**WALIKOTA SIBOLGA
PROVINSI SUMATERA UTARA**

**PERATURAN WALIKOTA SIBOLGA
NOMOR 26 TAHUN 2016**

TENTANG

**TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM Dr. FERDINAND LUMBANTOBING SIBOLGA**

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

WALIKOTA SIBOLGA,

- Menimbang** : bahwa untuk melaksanakan ketentuan Pasal 58 Peraturan Menteri dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah, perlu menetapkan Peraturan Walikota tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumbantobing Sibolga;
- Mengingat** : 1. Undang-Undang Nomor 8 Drt Tahun 1956 tentang Pembentukan Daerah Otonom Kota-Kota Besar Dalam Lingkungan Daerah Propinsi Sumatera Utara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1956 Nomor 59, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1092);
2. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
3. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);
4. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 246, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5589);

5. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
6. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 59 Tahun 2007 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah.
7. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 12 Tahun 2013 tentang Pola Tarif Badan Layanan Umum Rumah Sakit Umum di Lingkungan Kementerian Kesehatan;
8. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
9. Peraturan Menteri Keuangan Nomor 109/PMK.05/2007 tentang Dewan Pengawas Badan Layanan Umum;

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN WALIKOTA TENTANG TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM Dr. FERDINAND LUMBANTOBING SIBOLGA.

BAB I
KETENTUAN UMUM
Pasal 1

Dalam Peraturan Walikota ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Kota Sibolga.
2. Pemerintah Daerah adalah penyelenggara urusan Pemerintahan oleh Pemerintah Daerah dan Dewan Perwakilan Rakyat Daerah menurut asas otonomi dan tugas permbantuan dengan prinsip otonomi seluas-luasnya dalam sistem dan prinsip Negara Kesatuan Republik Indonesia sebagaimana dimaksud dalam Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945.
3. Walikota adalah Walikota Sibolga.
4. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah Satuan Kerja Perangkat Daerah di lingkungan Pemerintah Kota Sibolga yang dibentuk untuk memberikan pelayanan kepada masyarakat berupa penyediaan barang dan/atau jasa yang dijual tanpa mengutamakan mencari keuntungan, dan dalam melakukan kegiatannya didasarkan pada prinsip efisiensi dan produktivitas.

5. Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Ferdinand Lumbantobing Sibolga yang selanjutnya disingkat RSUD Dr. FL Tobing adalah Rumah Sakit Umum Daerah Kelas B non Pendidikan Kota Sibolga yang telah ditetapkan sebagai Badan Layanan Umum Daerah secara penuh.
6. Tarif Pelayanan Kesehatan yang selanjutnya disebut tarif adalah biaya penyelenggaraan kegiatan pelayanan medik dan non medik yang diselenggarakan oleh RSUD Dr. FL Tobing dan dibebankan kepada seseorang atau Badan sebagai imbalan atas jasa pelayanan yang diterimanya.

BAB II NAMA, OBJEK DAN SUBJEK TARIF

Pasal 2

Setiap Pelayanan Kesehatan di RSUD Dr. FL Tobing dikenakan dan dipungut tarif.

Pasal 3

Objek tarif sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 terdiri dari semua pelayanan kesehatan yang dibebankan kepada seseorang atau Badan.

Pasal 4

Subjek yang dikenakan tarif digolongkan berdasarkan jenis pelayanan kesehatan yang diberikan dan kelas perawatan.

BAB III STRUKTUR BESARAN TARIF DAN KOMPONEN PELAYANAN KESEHATAN

Pasal 5

- (1) Tarif layanan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumbantobing Sibolga adalah imbalan atas jasa layanan yang diberikan oleh Badan Layanan Umum Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumbantobing Sibolga kepada pengguna jasa.
- (2) Pengguna jasa sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas pasien masyarakat umum dan pihak penjamin.
- (3) Pihak penjamin sebagaimana dimaksud pada ayat (2) merupakan pemerintah pusat, pemerintah daerah, Badan Penyelenggara Jaminan Sosial dan perusahaan penjamin lainnya yang menjamin/menanggung biaya pelayanan kesehatan kepada pasien yang menjadi pihak tertanggungnya.

Pasal 6

- (1) Tarif layanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (1) terdiri atas:
 - a. Tarif layanan berdasarkan kelas;
 - b. Tarif layanan tidak berdasarkan kelas; dan
 - c. Tarif Farmasi.
- (2) Tarif Layanan sebagaimana di maksud ayat (1) disusun atas dasar perhitungan biaya per unit layanan atau hasil per investasi dana;

Pasal 7

Tarif layanan berdasarkan kelas sebagaimana dimaksud dalam Pasal 6 ayat (1) huruf a terdiri atas :

- a. Tarif Persalinan, Tindakan Kuretage, Ruangan Rawat Inap dan Resusitasi Bayi; dan
- b. Tarif Tindakan Operatif.

Pasal 8

Tarif layanan tidak berdasarkan kelas sebagaimana dimaksud dalam Pasal 6 ayat (1) huruf b, terdiri atas;

- a. Tarif Instalasi Gawat Darurat;
- b. Tarif Poliklinik Rawat Jalan;
- c. Tarif Instalasi Perawatan Khusus;
- d. Tarif Tindakan Di Ruangan;
- e. Tarif Penunjang Medik;
- f. Tarif Home Visit dan Pendampingan Pasien;
- g. Tarif *Ambulance*;
- h. Tarif Non Medik; dan
- i. Tarif Parkir.

Pasal 9

- (1) Tarif layanan berdasarkan kelas sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7 dibedakan berdasarkan Kelas III, Kelas II, Kelas I, Kelas VIP A dan Kelas VIP B.
- (2) Tarif Kelas II dikenakan kepada pasien masyarakat umum sebesar sebagaimana tercantum dalam Lampiran I Peraturan ini yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan ini.

- (3) Tarif Kelas III dikenakan kepada pasien masyarakat umum paling tinggi sebesar 50% (lima puluh persen) dari Tarif Kelas II sebagaimana dimaksud pada ayat (2).
- (4) Tarif Kelas I dikenakan kepada pasien masyarakat umum paling rendah sebesar 125% (seratus dua puluh lima persen) dari Tarif Kelas II sebagaimana dimaksud pada ayat (2).
- (5) Tarif Kelas VIP A, dikenakan kepada pasien masyarakat umum paling rendah sebesar 200% (dua ratus persen) dari Tarif Kelas II sebagaimana dimaksud pada ayat (2).
- (6) Tarif Kelas VIP B, dikenakan kepada pasien masyarakat umum paling rendah sebesar 250% (dua ratus lima puluh persen) dari Tarif Kelas II sebagaimana dimaksud pada ayat (2).

Pasal 10

- (1) Ketentuan lebih lanjut mengenai tata cara pemungutan Tarif Kelas III, kelas II, Kelas I, Kelas VIP A dan Kelas VIP B sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 ayat (3), ayat (4), ayat (5), dan ayat (6) ditetapkan dengan Keputusan Pimpinan Badan Layanan Umum Rumah Daerah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumbantobing Sibolga.
- (2) Pimpinan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumbantobing Sibolga menyampaikan salinan Keputusan Pimpinan Badan Layanan Umum Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumbantobing Sibolga mengenai Tarif Kelas III, Tarif Kelas II, Tarif Kelas I, Tarif Kelas VIP A dan kelas VIP B sebagaimana dimaksud pada ayat (1) kepada Walikota dan Kepala Dinas PKAD.

Pasal 11

Tarif layanan tidak berdasarkan kelas sebagaimana dimaksud dalam Pasal 8, dikenakan kepada pasien masyarakat umum sebagaimana tercantum dalam Lampiran II Peraturan ini yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan ini.

Pasal 12

Ketentuan lebih lanjut mengenai tata cara pengenaan tarif layanan berdasarkan kelas sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 dan tarif layanan tidak berdasarkan kelas sebagaimana dimaksud dalam Pasal 11, diatur oleh Pimpinan Badan Umum Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumbantobing Sibolga.

Pasal 13

- (1) Tarif Farmasi kepada pasien masyarakat umum sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 huruf c, terhadap obat generik, obat non generik, obat bebas, obat kosmetik khusus, obat kanker dan alat kesehatan habis pakai ditetapkan sebesar Harga Netto Apotek (HNA) ditambah Pajak Pertambahan Nilai (PPN) ditambah *profit margin* sampai dengan 25% (dua puluh lima persen) dari HNA+PPN.
- (2) HNA+PPN merupakan harga jual Pabrik Obat dan/atau Pedagang Besar Farmasi kepada Pemerintah, Rumah Sakit, Apotek, dan Sarana Pelayanan Kesehatan Lainnya.
- (3) Ketentuan lebih lanjut mengenai tata cara pengenaan Tarif Farmasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan dengan Keputusan Pimpinan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumbantobing Sibolga.

Pasal 14

- (1) Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumbantobing Sibolga dapat memberikan jasa layanan di bidang kesehatan kepada pihak penjamin berdasarkan kebutuhan dari pihak penjamin melalui kontrak kerja sama.
- (2) Jasa Layanan di bidang kesehatan dengan pihak penjamin sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa kerja sama layanan pasien Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS), Jaminan Kesehatan Daerah (Jamkesda), perusahaan asuransi lain, dan bentuk kerja sama layanan kesehatan dengan pihak penjamin lainnya.
- (3) Tarif layanan atas jasa layanan di bidang kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) ditetapkan berdasarkan perjanjian kerja sama antara Pimpinan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumbantobing Sibolga dengan pihak penjamin.

Pasal 15

- (1) Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumbantobing Sibolga dapat melakukan Kerja Sama Operasional (KSO) dengan pihak lain untuk meningkatkan layanan di bidang kesehatan.

(2) *Tarif ...*

- (2) Tarif layanan untuk KSO dengan pihak lain selain sebagaimana tercantum dalam Lampiran II Peraturan Walikota ini, ditetapkan berdasarkan perjanjian kerja sama antara Pimpinan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumbantobing Sibolga dengan pihak lain.

Pasal 16

- (1) Terhadap layanan kedokteran forensik, tahanan kepolisian dan kejaksaan dalam rangka penegakan hukum, korban kecelakaan tanpa identitas dan/atau pasien masyarakat umum yang berasal dari keluarga miskin serta bukan merupakan pasien pihak penjamin, dapat dikenakan Tarif layanan sampai dengan 0% (nol persen) dari Tarif Layanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 6.
- (2) Pemberian Tarif layanan sampai dengan 0% (nol persen) sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilaksanakan dengan mempertimbangkan kondisi keuangan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Dr. Ferdinand Lumbantobing Sibolga.
- (3) Terhadap layanan penunjang medik (lampiran II butir E) tarif yang berasal dari pasien luar dikenakan tarif tambahan sebesar 50 % (lima puluh persen) dari jasa sarana.
- (4) Terhadap layanan umum yang berasal dari keluarga inti pegawai/karyawan RSU Dr. Ferdinand Lumbantobing Sibolga dapat dikenakan pengurangan Tarif sebesar 50 % (lima puluh persen) dari jasa sarana.
- (5) Ketentuan lebih lanjut mengenai tata cara penetapan tarif layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diatur oleh Pimpinan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Dr.. Ferdinand Lumbantobing Sibolga.

Pasal 17

Penyesuaian tarif berdasarkan biaya per unit layanan atau hasil investasi dana sebagaimana dimaksud pada Pasal 6 ayat (2) dilakukan dengan melibatkan jasa konsultan.

BAB IV
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 18

Peraturan Walikota ini mulai berlaku sejak tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Sibolga
pada tanggal 23 Desember 2016

WALIKOTA SIBOLGA,

dto.

M. SYARFI HUTAURUK

Diundangkan di Sibolga
pada tanggal 27 Desember 2016

SEKRETARIS DAERAH,

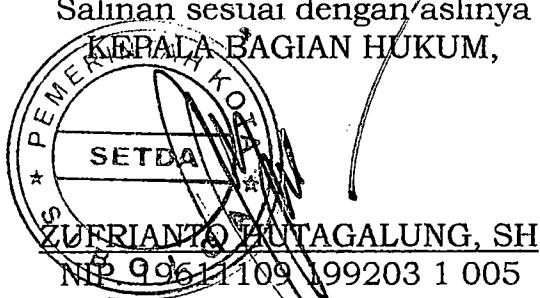
dto.

MOCHAMAD SUGENG

BERITA DAERAH KOTA SIBOLGA TAHUN 2016 NOMOR 26

Salinan sesuai dengan aslinya

KEPALA BAGIAN HUKUM,



**TARIF LAYANAN BERDASARKAN KELAS
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DR. FERDINAND LUMBANTOBING SIBOLGA
(TARIF KELAS II)**

NO	ITEM PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
A. Persalinan, Tindakan Kuretage, Ruangan Rawat Inap dan Resusitasi Bayi				
1.	Persalinan			
	a. Persalinan Normal	Dokter Spesialis	100.000	270.000
	b. Persalinan dengan Penyulit	Dokter Spesialis	150.000	450.000
2.	Tindakan Kuretage	Dokter Spesialis	150.000	390.000
3.	Ruangan Rawat Inap	Dokter Spesialis	56.000	34.000
		Dokter Umum	56.000	23.000
4.	Resusitasi Bayi	-	50.000	45.000
				95.000
B. TINDAKAN OPERATIF				
1.	Operasi Kecil		82.500	170.500
2.	Operasi Sedang		165.000	547.500
3.	Operasi Besar		487.500	1.200.000
				1.687.500

WALIKOTA SIBOLGA,

dto.

Salinan sesuai dengan aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM,

M. SYARFI HUTAURUK



**TARIF LAYANAN TIDAK BERDASARKAN KELAS
 BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
 RUMAH SAKIT UMUM DR. FERDINAND LUMBANTOBING SIBOLGA**

A. INSTALASI GAWAT DARURAT

NO	ITEM PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1.	Kegawatan medis	Dokter Spesialis	25.000	30.000
		Dokter Umum	25.000	22.000
2.	Half Day Care	Dokter Spesialis	60.000	40.000
		Dokter Umum	60.000	30.000
3.	Luka lecet kecil	Dokter Spesialis	15.000	30.000
		Dokter Umum	15.000	22.000
4.	Luka lecet luas	Dokter Spesialis	25.000	50.000
		Dokter Umum	25.000	40.000
5.	Luka jahit dengan 3 jahitan	Dokter Spesialis	25.000	40.000
		Dokter Umum	25.000	25.000
6.	>3 jahitan +1 jahitan	Dokter Spesialis	+5.000	+8.000
		Dokter Umum	+5.000	+5.000
7.	Ganti verband	Dokter Spesialis	-	-
		Dokter Umum	8.000	12.000
8.	EKG	Dokter Spesialis	40.000	40.000
		Dokter Umum	40.000	30.000
9.	Nebulizer	Dokter Spesialis	20.000	20.000
		Dokter Umum	20.000	15.000
10.	Pasang kateter incomplekated	Dokter Spesialis	40.000	35.000
		Dokter Umum	40.000	25.000
11.	Pasang NGT incomplekated	Dokter Spesialis	40.000	35.000
		Dokter Umum	40.000	25.000
12.	Vena Sectie	Dokter Spesialis	50.000	75.000
		Dokter Umum	50.000	50.000
13.	Pasang infuse (pertama)	Perawat	5.000	10.000
14.	Tindakan sedang : Amputasi /jari	Dokter Spesialis	60.000	60.000
		Dokter Umum	60.000	40.000
15.	RJP dengan Defibrilator +obat	Dokter Spesialis	50.000	50.000
		Dokter Umum	50.000	40.000
16.	Oksigen /liter /jam	-	7.500	-
17.	Pemasangan infuse untuk Transfusi Darah /pasien	Dokter Spesialis	10.000	10.000
		Dokter Umum	10.000	10.000
18.	Kumbah Lambung (tindakan sedang)	Dokter Spesialis	80.000	50.000
		Dokter Umum	80.000	40.000
19.	Pemasangan Gyps	-	30.000	60.000
20.	Pemasangan Ransel Verban	-	20.000	40.000
21.	Pasang Bidai (tindakan sedang)	-	40.000	50.000
22.	Ekstraksi Kuku	-	25.000	25.000
23.	Incisi Abses	-	40.000	40.000
24.	Cross Incisi	-	30.000	30.000
25.	Perawatan Luka Ganggren Diabetik	Dokter Spesialis	40.000	40.000
		Dokter Umum	40.000	30.000
26.	Exsterpatie Corpus Mata	Dokter Spesialis	40.000	70.000
		Dokter Umum	40.000	40.000
27.	Exsterpatie Corpus Alineum Telinga	Dokter Spesialis	40.000	40.000
		Dokter Umum	40.000	30.000
28.	Exsterpatie Corpus Alineum Hidung	Dokter Spesialis	30.000	30.000
		Dokter Umum	30.000	25.000
29.	KGD Stick	-	10.000	5.000
30.	Luka Bakar Ringan 5%	Dokter Spesialis	15.000	15.000
		Dokter Umum	15.000	30.000
31.	Luka Bakar Berat >5%	Dokter Spesialis	25.000	50.000
		Dokter Umum	25.000	40.000
32.	Tindakan Kecil Lain	Dokter Spesialis	20.000	40.000
		Dokter Umum	20.000	25.000

NO	ITEM PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
33.	Tindakan Sedang Lain	Dokter Spesialis	40.000	70.000
		Dokter Umum	40.000	45.000
34.	Tindakan Pasang ETT Intubasi	Dokter Spesialis	100.000	100.000
		Dokter Umum	100.000	50.000
35.	Pemakaian Strying Pump		20.000	10.000
			20.000	10.000
36.	Surat Visum et revertum (diluar pemeriksaan)	Dokter Umum	15.000	30.000
				45.000

B. POLIKLINIK RAWAT JALAN

NO	ITEM PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1.	POLI KHUSUS			
1)	Biaya Pemeriksaan dan Konsultasi	10.000	10.000	20.000
2)	Surat Kesehatan Asuransi	10.000	25.000	35.000
3)	Klinik Dokter Spesialis	5.000	12.000	17.000
4)	Surat Keterangan Berbadan Sehat	5.000	5.000	10.000
5)	Surat Kesehatan Asuransi	10.000	10.000	20.000
6)	Surat Keterangan Lahir	5.000	5.000	10.000
7)	Surat Visum	7.000	3.000	10.000
8)	Surat Dokter Penguji Tersendiri	10.000	10.000	20.000
9)	Surat Dokter Tim Penguji	10.000	30.000	40.000
2.	POLIKLINIK ANAK			
1)	Konsultasi dan Pemeriksaan	20.000	30.000	50.000
2)	Imunisasi BCG	6.000	3.000	9.000
3)	Imunisasi Polio I, II, III, IV	6.000	3.000	9.000
4)	Imunisasi Hb O	6.000	3.000	9.000
5)	Imunisasi DPT I, II, III	6.000	3.000	9.000
6)	Imunisasi Campak	6.000	3.000	9.000
7)	Imunisasi Tetanus Toxoid	10.000	10.000	20.000
8)	Mantoux Test	40.000	40.000	80.000
9)	Nebulizer	50.000	40.000	90.000
10)	Perawatan Tali Pusat	20.000	30.000	50.000
3.	POLIKLINIK BEDAH			
1)	Konsultasi	7.000	23.000	30.000
2)	Pemasangan Bidai	30.000	95.000	125.000
3)	Pemasangan Gyps	30.000	150.000	180.000
4)	Pemasangan Ransel Verban	15.000	60.000	75.000
5)	Debridement Kecil	20.000	60.000	80.000
6)	Debridement Sedang	25.000	85.000	110.000
7)	Primer Heating	25.000	75.000	100.000
8)	Pemasangan Kateter	35.000	75.000	110.000
9)	Pemasangan NGT	35.000	50.000	85.000
10)	Cross Insisi	30.000	80.000	110.000
11)	Explorasi corpus alineum	25.000	225.000	250.000
12)	Bedah Minor Khusus (yang tidak dikerjakan di kamar operasi) Seperti : Sirkumisisi, Lipoma, Ateroma	80.000	350.000	430.000
13)	Buka Gyps	20.000	100.000	120.000
14)	Ganti Verband	20.000	50.000	70.000
15)	Businasi	20.000	80.000	100.000
16)	Pasang Mandrain	25.000	125.000	150.000
17)	Injeksi	5.000	75.000	80.000
18)	Aspirasi	10.000	60.000	70.000
19)	Lobula Plasty	50.000	450.000	500.000
20)	Ureterolitotomy	50.000	450.000	500.000
21)	Rectal Tuse	10.000	50.000	60.000
4.	POLIKLINIK PENYAKIT DALAM			
1)	EKG Pemeriksaan dan Konsultasi	50.000	40.000	90.000
2)	EKG	30.000	35.000	65.000
3)	Endoscopy	350.000	250.000	600.000
4)	Colonoscopy	400.000	350.000	750.000

NO	ITEM PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
	44) Tambalan sementara gigi susu	10.000	10.000	20.000
	45) Tambalan gigi GIC	30.000	20.000	50.000
8.	POLIKLINIK THT			
	1) Ekstraksi serumen prop/ epidermis prop/ kolesterol liang telinga	20.000	20.000	40.000
	2) Ekstraksi serumen prop/ epidermis prop/ kolesterol liang telinga	20.000	20.000	40.000
	3) Ekstraksi benda asing di liang telinga	37.500	37.500	75.000
	4) Ekstraksi benda asing di hidung	37.500	37.500	75.000
	5) Ekstraksi benda asing di orofaring	50.000	20.000	90.000
	6) Kemokaustik konka	30.000	20.000	50.000
	7) Kemokaustik faring	30.000	50.000	50.000
	8) Aspirasi abses septum	75.000	50.000	125.000
	9) Aspirasi perikondritis	75.000	50.000	125.000
	10) Inisisi abses peritonsil	100.000	50.000	150.000
	11) Inisisi abses septum	100.000	50.000	150.000
	12) Inisisi abses preaurikula	100.000	50.000	150.000
	13) Inisisi abses retroaurikula	100.000	50.000	150.000
	14) Inisisi abses coli	100.000	50.000	150.000
	15) Inisisi Perikondritis / othaematom	100.000	50.000	150.000
	16) Ekstirpasi kista daun telinga (pseudokista, kista aterm, kista dermoid, papilloma, veruca, keloid, hemangioma)	100.000	75.000	175.000
	17) Transluminasi	30.000	20.000	50.000
	18) Audiogram nada murni	20.000	15.000	35.000
	19) Impedanssi audiometric	30.000	20.000	50.000
	20) Nasoendoskopi & nasofaringoskopi	40.000	40.000	80.000
	21) Endoskopi telinga	40.000	40.000	80.000
	22) Laringoskopi optic	40.000	40.000	80.000
	23) Biopsi tumor hidung	50.000	40.000	90.000
	24) Biopsi nasofaring secara endoskopi	50.000	40.000	90.000
	25) Parasintesis MT	70.000	40.000	110.000
	26) Biopsi nasofaring tanpa endoskopi	50.000	40.000	90.000
	27) Debridement luka Post Operasi	25.000	20.000	45.000
	28) Spooling Hidung	30.000	30.000	60.000
	29) Ganti Cuci Kanul Trakeastomi	200.000	200.000	400.000
	30) Aspirasi Abses Tenggorok	75.000	50.000	125.000
	31) Aspirasi Abses Leher	75.000	50.000	125.000
	32) Abses Retroauriculer	50.000	50.000	100.000
	33) Aspirasi Abses Liang Telinga	30.000	30.000	60.000
	34) Othermathoma	150.000	150.000	300.000
	35) Tempon Anterior Hidung	100.000	100.000	200.000
	36) Biopsi Tumor Telinga	100.000	100.000	200.000
	37) Biopsi Tumor Tonsi	125.000	100.000	225.000
9.	POLIKLINIK MATA			
	1) Refraksi	17.000	20.000	37.000
	2) Glaukoma	20.000	20.000	40.000
	3) Katarak	20.000	20.000	40.000
	4) Pterigium	20.000	20.000	40.000
	5) Pinguikulitis	20.000	20.000	40.000
	6) Dibetik Retinopati	20.000	20.000	40.000
	7) Diabetik Hipertensi	20.000	20.000	40.000
	8) Ablasio Retina	20.000	20.000	40.000
	9) Kekeruhan Vitrius	20.000	20.000	40.000
	10) Corpus Aineum	20.000	20.000	40.000
	11) Entropion	17.000	20.000	37.000
	12) Ekstropion	17.000	20.000	37.000
	13) Trichiasis	17.000	20.000	37.000
	14) Papil Edema	20.000	20.000	40.000
	15) Papiliis	20.000	20.000	40.000
	16) Neuritis Retrobulbar	20.000	20.000	40.000
	17) Diplopia	20.000	20.000	40.000
	18) Tumor Palpebra	20.000	20.000	40.000

NO	ITEM PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
19)	Tumor Konjektive	20.000	20.000	40.000
20)	Conjungtivitis	17.000	20.000	37.000
21)	Blefaritis	17.000	20.000	37.000
22)	Ephiskheritis	17.000	20.000	37.000
23)	Skeritis	20.000	20.000	40.000
24)	Incisi Curetage Hordiulom	80.000	70.000	150.000
25)	Incisi Curetage Kalazion	80.000	70.000	150.000
26)	Keratitis	20.000	20.000	40.000
27)	Dakriosistitis	80.000	70.000	150.000
28)	Ulcus kornea	20.000	20.000	40.000
29)	Erosi kornea	20.000	20.000	40.000
30)	Trauma kimia	80.000	70.000	150.000
31)	Xantelasma	20.000	20.000	40.000
32)	Herpes Zoster	20.000	20.000	40.000
33)	Selulitis orbital	20.000	20.000	40.000
34)	Selulitis preseptal	20.000	20.000	40.000
35)	Visus	17.000	20.000	37.000
36)	Koreksi	17.000	20.000	37.000
37)	Tonometri	15.000	20.000	
38)	Funduscropy	20.000	20.000	40.000
39)	Slit lamp examination	20.000	20.000	40.000
40)	Extraksi Corpus	70.000	50.000	120.000
41)	Test butawarna	15.000	15.000	30.000
10.	POLIKLINIK KULIT & KELAMIN			
1)	Electro Cauter Biasa			
a.	Kecil / Sedikit	150.000	100.000	250.000
b.	Besar	200.000	100.000	300.000
2)	Elektro Cauter Kosmetik			
a.	Kecil	200.000	160.000	360.000
b.	Besar	250.000	170.000	420.000
3)	Eksterpasi/Eksisi Biasa (ATEROM)			
a.	Kecil	200.000	100.000	300.000
b.	Besar	300.000	150.000	450.000
4)	Eksterpasi/Eksisi Biasa (NEVUS)			
a.	Kecil	300.000	150.000	450.000
b.	Besar	400.000	200.000	600.000
5)	Eksterpasi/Eksisi Kosmetik			
a.	Kecil	300.000	150.000	450.000
b.	Besar	400.000	200.000	600.000
6)	Biopsi	120.000	60.000	180.000
7)	Penyuntikan Keloid			
a.	Kecil	60.000	30.000	90.000
b.	Sedang	80.000	40.000	120.000
c.	Besar	100.000	50.000	150.000
8)	Inisisi Abses	60.000	30.000	90.000
9)	Kuretase			
a.	Kecil	150.000	100.000	250.000
b.	Besar	200.000	100.000	300.000
11.	KLINIK NEUROLOGI			
1)	EEG	300.000	350.000	650.000
2)	Intraarticuler 1 USG	400.000	325.000	725.000
12.	POLIKLINIK FISIOTERAPHY			
1)	Penyinaran (Ultra Sound)	15.000	15.000	20.000
2)	Electrical Traction (Traksi Listrik)	20.000	15.000	35.000
3)	T.E.N.S	20.000	15.000	35.000
4)	Microwave Diathermi (MWD)	25.000	15.000	40.000
5)	Vibrator	20.000	15.000	35.000
6)	Infra Red	15.000	15.000	30.000
7)	Ultra Violet	15.000	15.000	30.000
8)	Parafin bath	20.000	15.000	35.000
9)	Nebulizer	25.000	15.000	40.000
10)	Static Bycicle	15.000	10.000	25.000

NO	ITEM PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
	11) Terapy latuhan	15.000	20.000	35.000
	12) SWD	25.000	15.000	40.000
13.	KLINIK PSIKOLOGI			
	1) Konsultasi Psikologi	20.000	10.000	30.000
	2) Test Psikologik Baterai Lengkap	20.000	15.000	35.000
	3) Test Emosional	15.000	10.000	25.000
	4) Test Bakat	15.000	10.000	25.000
	5) Test Kepribadian	15.000	10.000	25.000
14.	KLINIK PARU			
	1) Broncoscopy	500.000	400.000	900.000
	2) Spirometri	45.000	30.000	75.000
	3) USG Thorax	40.000	45.000	85.000
	4) Aspirasi Cairan Pleura	300.000	200.000	500.000
	5) Proef Punctie Pleura	40.000	50.000	90.000
	6) Pleurodesis	60.000	200.000	260.000
	7) Biopsy Pleura	100.000	150.000	250.000
	8) TTLB (Trans Thoracal Lung Biopsy)	100.000	60.000	160.000
	9) Spooling Pleura	60.000	60.000	120.000
	10) Thorax Drainage (WSD)	300.000	500.00	800.000
15.	POLIKLINIK JANTUNG			
	1) Pemeriksaan EKG	35.000	40.000	75.000
	2) Pemeriksaan Ekocardiografi (Umum)	225.000	125.000	350.000
	3) Pembacaan EKG dari Praktek Luar	-	25.000	25.000
	4) Hasil Ekokardiografi dengan CD	15.000	-	15.000
	5) Hasil Ekokardiografi dengan Flashdisk	50.000	-	50.000
	6) Biaya Tindakan Pemberian Streptokinase	50.000	250.000	300.000
	7) Pemeriksaan Ekokardiografi untuk Pasien Luar	250.000	150.000	400.000
16.	POLIKLINIK JIWA			
	Psikometri			
	1) Stabdar Progresive Matrices	10.000	20.000	30.000
	2) House Tree Person	10.000	20.000	30.000
	3) Draw A Man Test	10.000	20.000	30.000
	4) Test Baum	10.000	20.000	30.000
	5) Edward Personel Preference Sched	15.000	20.000	35.000
	6) Thematic Aperception Test	15.000	20.000	35.000
	7) MMPI	175.000	125.000	300.000
	8) Wechler Adult Intelegence Scate	15.000	20.000	35.000
	9) Wechler Intelegence Scate For Children	15.000	20.000	35.000
	10) Pemeriksaan Kesehatan Jiwa/Narkotik			
	Sederhana			
	a. Sekolah	5.000	20.000	25.000
	b. Pegawai Negeri	7.000	20.000	27.000
	Sedang			
	a. Calon Legislatif	175.000	125.000	300.000
	b. Untuk Keperluan Cerai	175.000	125.000	300.000
	c. Untuk Keperluan Warisan	175.000	125.000	300.000

C. INSTALASI PERAWATAN KHUSUS

NO	ITEM PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1.	PONEK (Penanganan Obstetri Neonatus Komprehensif)			
	1) Kegawatan Medis	Dokter Spesialis	25.000	30.000
		Dokter Umum	25.000	22.000
	2) Half Day Care	Dokter Spesialis	60.000	40.000
		Dokter Umum	60.000	30.000
	3) Vaginal Toucher / VT	-	20.000	10.000
	4) Hecting dengan ≤ 3 jahitan	Dokter Spesialis	25.000	40.000
		Dokter Umum	25.000	25.000

NO	ITEM PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
5)	Hecting dengan > 3 jahitan	Dokter Spesialis	25.000 + 5.000 /jahitan	40.000 + 8.000 /jahitan	65.000 + 13.000/jahitan
		Dokter Umum	25.000 + 5.000 /jahitan	25.000 + 5.000 /jahitan	50.000 + 10.000 /jahitan
6)	EKG	Dokter Spesialis	40.000	40.000	80.000
		Dokter Umum	40.000	30.000	70.000
7)	Pasang Kateter Incomplicated	Dokter Spesialis	40.000	35.000	75.000
		Dokter Umum	40.000	25.000	65.000
8)	Pasang NGT Incomplicated	Dokter Spesialis	40.000	35.000	75.000
		Dokter Umum	40.000	25.000	65.000
9)	Vena Sectie	Dokter Spesialis	50.000	75.000	125.000
		Dokter Umum	50.000	50.000	100.000
10)	Pasang Infus (pertama)	Perawat	5.000	10.000	15.000
11)	RJP	Dokter Spesialis	50.000	50.000	100.000
		Dokter Umum	50.000	40.000	90.000
12)	Oksigen /liter /jam	-	7.500	-	7.500
13)	Pemasangan Infus untuk Transfusi Darah /Pasien	Dokter Spesialis	10.000	10.000	20.000
		Dokter Umum	10.000	10.000	20.000
14)	KGD Stick	-	10.000	5.000	15.000
15)	Ganti Verban Bersalin	-	25.000	20.000	45.000
16)	Persalinan Normal	Dokter Spesialis	100.000	400.000	500.000
		Dokter Umum	100.000	300.000	400.000
17)	Persalinan dengan penyulit	Dokter Spesialis	200.000	500.000	700.000
		Dokter Umum	200.000	400.000	600.000
18)	Manual Placenta	Dokter Spesialis	150.000	400.000	550.000
		Dokter Umum	150.000	300.000	450.000
19)	Curetage	Dokter Spesialis	150.000	400.000	550.000
		Dokter Umum	150.000	300.000	450.000
20)	Stick Urine	-	10.000	5.000	15.000
21)	Resusitasi Bayi	Dokter Spesialis	40.000	40.000	80.000
		Dokter Umum	40.000	30.000	70.000

2. Tindakan di OK yang dikerjakan oleh Dokter Sp. Penyakit Dalam

1)	Biopsi (Esophagogastro Duodenoscopy)	400.000	350.000	750.000
2)	Ligasi Varises (Esophagogastro Duodenoscopy)	400.000	350.000	750.000
3)	Scelero therapy (Esophagogastro Deudenoscopy)	400.000	350.000	750.000
4)	Biopsi Colonoscopy	400.000	350.000	750.000
3.	Unit Hemodialisa			
	Cuci Darah (Hemodialisa) per tindakan			994.400
	Tarif tersebut berdasarkan tarif INA-CBG's			

D. TINDAKAN DI RUANGAN

NO	ITEM PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1.	Tindakan di Ruangan			
a.	Klisma	10.000	20.000	30.000
b.	Resusitasi /RJP	50.000	40.000	90.000
2.	Tindakan di Ruangan ICU			
a.	Ventilator /hr	65.000	15.000	80.000
b.	CVC	100.000	200.000	300.000
c.	Intubasi	100.000	100.000	200.000
d.	Syringe Pump	20.000	10.000	30.000
e.	Infus Pump	20.000	10.000	30.000
f.	Anti Decubitus	50.000	10.000	60.000

E. PENUNJANG MEDIK

NO	ITEM PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1.	LABORATORIUM			
1)	HEMATOLOGI			

NO	ITEM PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
	Darah Rutin Automatic	34.500	15.000	49.500
	Darah Rutin Manual	13.500	8.500	22.000
a.	Hemoglobin / HGB	7.000	3.500	10.500
b.	Leukosit / WBC	6.000	3.000	9.000
c.	LED / BBC / ESR	6.000	3.000	9.000
d.	Hitung Jenis / Diff	6.000	3.000	9.000
	Eritrosit	6.000	3.000	9.000
	Hematokrit / PCV	7.500	3.500	11.000
	Parasit Darah	6.000	8.500	14.000
	Golongan Darah	6.000	3.000	9.000
	ABO / Rhesus Factor	6.000	3.000	9.000
	Cross Macing (Pengolahan Darah)	-	-	320.000
	Morfologi Darah	20.000	30.000	50.000
2)	ELEKTROLIT			
	Pemeriksaan Elektrolit	200.000	15.000	215.000
	Pemeriksaan AGDA	220.000	60.000	280.000
3)	URINALISA			
	Urine Rutin	11.000	9.000	20.000
	Reduksi	6.000	3.000	9.000
	Protein	6.000	3.000	9.000
	Bilirubin	11.500	5.000	16.500
	Sedimen	6.000	3.000	9.000
	Diplococcus pada Urin	20.000	30.000	50.000
4)	MIKROBIOLOGI			
	Kultur BTA	16.500	5.500	22.000
	Pemeriksaan KOH	50.000	15.000	65.000
5)	LAIN-LAIN (BUKAN DARAH)			
	Analisa Sperma	27.500	5.500	33.000
	Faeces Rutin	8.500	8.500	17.000
	Test Narkoba (AMP, THC, MOR)	110.000	5.500	115.500
	Planotest	16.500	3.500	20.000
6)	TIROID			
	T3	250.000	5.000	255.000
	T4	250.000	5.000	255.000
	TSH	250.000	5.000	255.000
7)	PENYAKIT INFENSI			
	VDRL Kualitatif	44.000	5.500	49.500
	TPHA Kualitatif	44.000	5.500	49.500
	Widal Test	44.000	3.500	47.500
	DHF IgG / IgM	220.000	5.500	225.500
	HIV	55.000	5.500	60.500
	Pemeriksaan CD4	180.000	20.000	200.000
	Pemeriksaan Tubex	110.000	5.000	115.000
8)	HORMON REPRODUKSI			
	Test Kehamilan	16.500	3.500	20.000
9)	TEST KOAGULASI / HAEMORAGIC TEST			
a.	Masa Perdarahan	8.000	3.500	11.500
b.	Masa Pembekuan	8.000	3.500	11.500
c.	Masa Protrombin	50.000	5.000	55.000
d.	Masa Thrombin	50.000	55.000	55.000
e.	APTT	50.000	5.000	55.000
f.	Fibrinogen	50.000	5.000	55.000
g.	Rumple Leed Test	5.000	5.000	10.000
10)	HATI			
a.	Bilirubin total /direk	33.000	8.500	41.500
b.	Alkali Fosfatase	22.000	3.500	25.500
c.	SGOT / AST	27.500	3.500	31.000
d.	SGPT /ALT	27.500	3.500	31.000
e.	Gamma GT	33.000	3.000	3.000
f.	Total Protein	33.000	3.000	36.000
g.	Álbumin	33.000	3.000	36.000
h.	HBS Ag	44.000	3.500	47.500
i.	Anti HBs	44.000	3.500	47.500
j.	HCV	50.000	20.000	70.000
11)	GINJAL			
a.	Ureum /Urea N	22.000	3.500	25.500

NO	ITEM PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
	b. Kretinin	22.000	3.500	25.500
	c. Asam Urat	33.000	3.000	36.000
12) DIABETES				
	a. Glukosa Darah	20.000	3.000	23.000
	b. Glukosa Urine (reduksi)	20.000	3.000	23.000
	c. HBA 1	80.000	20.000	100.000
13) LIPID				
	a. Cholesterol total	22.000	3.500	22.500
	b. HDL cholesterol	22.000	3.500	25.500
	c. Trigliserida	22.000	3.500	25.500
	d. Narkoba	110.000	11.000	121.000
2. RADIOLOGI				
2) Foto Non Kontras				
	a. Thorax AP/PA	60.000	40.000	100.000
	b. Thorax AP +Lateral	80.000	60.000	140.000
	c. Skull Ap/Lateral	60.000	40.000	100.000
	d. Skull Ap+Lateral	80.000	60.000	140.000
	e. SPN	80.000	60.000	140.000
	f. Mastoid Kanan / Kiri	60.000	40.000	100.000
	g. Mastoid Kanan + Kiri	90.000	60.000	150.000
	h. Mandibula	60.000	40.000	100.000
	i. Towne	60.000	40.000	100.000
	j. Os Nasal	60.000	40.000	100.000
	k. BNO / Abdomen	60.000	40.000	100.000
	l. BNO 2 posisi	90.000	60.000	150.000
	m. BNO 3 posisi	120.000	80.000	200.000
	n. V. Cervical AP +Lateral	90.000	60.000	150.000
	o. V. Cervical AP +Lat +Oblique Kanan+Kiri	120.000	80.000	200.000
	p. V. Thoraxal AP + Laretal	90.000	60.000	150.000
	q. V. Thoracolumbal AP + Lateral	90.000	60.000	150.000
	r. V. Lumbar AP + Lateral	90.000	60.000	150.000
	s. V. Lumbosacral AP + Laretal	90.000	60.000	150.000
	t. V. Coccygeus AP + Laretal	60.000	40.000	100.000
	u. Pelvic AP	60.000	40.000	100.000
	v. Shoulder Joint AP	60.000	40.000	100.000
	w. Humerus AP + Lateral	60.000	40.000	100.000
	x. Artic. Cubiti AP + Lateral	60.000	40.000	100.000
	y. Antebrachi AP + Lateral	60.000	40.000	100.000
	z. Wirst Joint AP + Lateral	60.000	40.000	100.000
	aa. Manus AP + Lateral	60.000	40.000	100.000
	bb. Femur AP + Lateral	60.000	40.000	100.000
	cc. Genu AP + Lateral	60.000	40.000	100.000
	dd. Crurus AP + Lateral	60.000	40.000	100.000
	ee. Ankle Joint AP + Lateral	60.000	40.000	100.000
	ff. Pedis AP + Oblique	60.000	40.000	100.000
	gg. Pedis AP + Oblique	60.000	40.000	100.000
	hh. Calcaneus AP + Lateral	60.000	40.000	100.000
	ii. Bone Survey	400.000	100.000	500.000
	jj. Knee-Chest (Atresia ani)	90.000	60.000	150.000
	kk. Panoramik	50.000	50.000	100.000
	ll. Periperal	25.000	25.000	50.000
2) Foto Dengan Kontras				
	a. Oesofagogram	300.000	100.000	400.000
	b. OMD	400.000	200.000	600.000
	c. Colon in Loop / Barium Enema	300.000	200.000	500.000
	d. BNO IVP	400.000	200.000	600.000
	e. Cystografi	300.000	100.000	400.000
	f. Fistulografi	200.000	100.000	300.000
3) CT Scan Non Kontras				
	a. CT Scan Brain	550.000	200.000	750.000
	b. CT Scan SPN	550.000	200.000	750.000
	c. CT Scan Nasopharinix	550.000	200.000	750.000
	d. CT Scan Temporal Bone	550.000	200.000	750.000
	e. CT Scan Orbita	550.000	200.000	750.000
	f. CT Scan Neck	550.000	200.000	750.000

NO	ITEM PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
	g. CT Scan Thorax (2 film)	1.000.000	500.000	1.500.000
	h. CT Scan Abdomen Upper	600.000	250.000	850.000
	i. CT Scan Abdomen Lower	600.000	250.000	850.000
	j. CT Scan Abdomen Upper + Lower	1.000.000	500.000	1.500.000
	k. CT Scan Cervical Spine	750.000	250.000	1.000.000
	l. CT Scan Thoracal Spine	750.000	250.000	1.000.000
	m. CT Scan Lumbal Spine	750.000	250.000	1.000.000
	n. CT Scan Thoracolumbal	950.000	350.000	1.300.000
	o. CT Scan Lumbosacral	950.000	350.000	1.300.000
	p. CT Scan Extrimitas Atas	750.000	250.000	1.000.000
	q. CT Scan Extrimitas Bawah	750.000	250.000	1.000.000
4) CT Scan Dengan Kontras				
	a. CT Scan Brain (2 Film)	2.000.000	500.000	2.500.000
	b. CT Scan SPN (2 Film)	2.000.000	500.000	2.500.000
	c. CT Scan Nasopharinx (2 Film)	2.000.000	500.000	2.500.000
	d. CT Scan Temporal Bone (2 Film)	2.000.000	500.000	2.500.000
	e. CT Scan Orbita (2 Film)	2.000.000	500.000	2.500.000
	f. CT Scan Neck (2 Film)	2.000.000	500.000	2.500.000
	g. CT Scan Thorax (2 film)	2.000.000	500.000	2.500.000
	h. CT Scan Abdomen Upper (2 Film)	1.500.000	500.000	2.000.000
	i. CT Scan Abdomen Lower (2 Film)	1.500.000	500.000	2.000.000
	j. CT Scan Abdomen Upper + Lower 1 Vial (2 Film)	1.500.000	500.000	2.000.000
	k. CT Scan Abdomen Upper + Lower 2 Vial (3 Film)	2.000.000	500.000	2.500.000
	l. CT Scan Cervical Spine (2 Film)	2.000.000	500.000	2.500.000
	m. CT Scan Thoracal Spine (2 Film)	2.000.000	500.000	2.500.000
	n. CT Scan Lumbal Spine (2 Film)	2.000.000	500.000	2.500.000
	o. CT Scan Extrimitas Atas (2 Film)	2.000.000	500.000	2.500.000
	p. CT Scan Extrimitas Bawah (2 Film)	2.000.000	500.000	2.500.000
5) USG				
	a. USG Abdomen Upper	100.000	100.000	200.000
	b. USG Abdomen Lower	100.000	100.000	200.000
	c. USG Abdomen Upper + Lower	200.000	150.000	350.000
	d. USG Thorax	150.000	100.000	250.000
	e. USG Neck / Thyroid	150.000	100.000	250.000
	f. USG Mammae	100.000	100.000	200.000
	g. USG Testis	100.000	100.000	200.000

F. HOME VISIT dan PENDAMPINGAN PASIEN

NO	ITEM PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1.	Home Visit Perawat	15.000	35.000	50.000
2.	Pendampingan Transfer Pasien oleh Dokter			
	a. Jalur Darat	Tarif berdasarkan biaya SPPD yang sesuai dengan SPM		
	b. Jalur Udara	Tarif berdasarkan biaya SPPD yang sesuai dengan SPM (tiket pesawat ditanggung pasien)		

G. AMBULANCE

NO	ANGKUTAN	SARANA	PELAYANAN		Oksigen/Liter /Jam
			SUPIR	PERAWAT/Org	
1.	Dalam Kota (DK)	50.000	25.000	25.000	7.500 /Jam
2.	Luar Kota				
	Pasien dari RSU	50.000+ 1.700 /km	25.000+ 2.000 /km	25.000+ 2.500 /km	7.500 /Jam
	Pasien Luar RSU	50.000+ 2.000 /km	25.000+ 2.500 /km	25.000+ 3.000 /km	7.500 /Jam
3.	Mayat Baru dari RSU	50.000 + 1.700 /km	50.000 + 1.800 /km	-	-
4.	Mayat Baru dari Luar RSU	50.000+ 2.000 /km	25.000+ 2.000 /km	-	-
5.	Mayat Busuk	50.000 + 2.500 /km	25.000 + 2.500 /km	-	-
7.	Ambulance Stanby untuk Upacara	60.000	30.000	30.000	15.000 /Kegiatan

NO	ITEM PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)	
8.	Ambulance Untuk kegiatan lain (al: konser, pawai)	100.000 /jam	105.000	105.000	100.000 /Kegiatan
9.	BBM	Ditanggung Pasien kecuali Dalam Kota (≤ 5 km)			

H. NON MEDIK

NO	ITEM PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1.	KAMAR JENAZAH / PEMULASARAN JENAZAH			
1)	Pemeriksaan Luar Mayat	75.000	75.000	150.000
2)	Memandikan Mayat	50.000	100.000	150.000
3)	Pemeriksaan Luar Mayat Busuk	150.000	150.000	300.000
4)	Memandikan Mayat Busuk	200.000	300.000	500.000
5)	Hecting Mayat per Jahitan	5.000	4.000	9.000
6)	Suntik Formalin (tanpa penyulit)	500.000	500.000	1.000.000
7)	Suntik Formalin (dengan penyulit) Ex.Ascites, Fracture, Ganggren, Luka-luka luas	600.000	700.000	1.300.000
8)	Kafan Mayat (kain kafan dari keluarga)	-	50.000	50.000
9)	Kafan Mayat Busuk (kain kafan dari keluarga)	-	150.000	150.000
10)	Penyimpanan Jenazah dari RSU dengan kulkas jenazah /hari	100.000	25.000	125.000
11)	Penyimpanan Jenazah dari luar RSU dengan kulkas jenazah /hari	200.000	50.000	250.000
12)	Penitipan Jenazah dari RSU tanpa kulkas jenazah /hari	50.000	25.000	75.000
13)	Penitipan Jenazah dari Luar RSU tanpa kulkas jenazah /hari	100.000	50.000	150.000
14)	Penitipan Mayat Busuk tanpa kulkas jenazah /hari	200.000	200.000	400.000
15)	Kantong Jenazah	100.000	-	100.000
2.	STUDI BANDING ATAU AKREDITASI			
	1) Nara Sumber			
	Nara Sumber Tiap Pokja /Bagian/Bidang/Unit	150.000 /hr /ruangan	150.000 /jam /pembimbing	300.000
	2) Peserta			
	1 – 5 orang	450.000 /hr	-	450.000
	6 – 10 orang	700.000 /hr	-	700.000
	< 10 orang	900.000 /hr	-	900.000

I. PARKIR

NO	JENIS KENDARAAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH (Rp)
1.	Mobil	-	-	2.000
2.	Sepeda Motor	-	-	1.000
Tarif tersebut akan di sesuaikan setelah diterbitkannya perjanjian KSO Parkir dengan pihak operator.				

WALIKOTA SIBOLGA,

dto.

Salinan sesuai dengan aslinya

M. SYARFI HUTAURUK

KEPALA BAGIAN HUKUM,

ZUFRANTO HUTAGALUNG, SH
NIP. 19611109 199203 1 005

