



**BERITA DAERAH KOTA CIMAHI**  
**NOMOR 386 Tahun 2017**

**PERATURAN WALI KOTA CIMAHI**  
**NOMOR 38 Tahun 2017**

**TENTANG**  
**TARIF PELAYANAN KESEHATAN**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIBABAT KOTA CIMAHI**

**DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA**

**WALI KOTA CIMAHI**

- Menimbang** :
- a. bahwa pelayanan kesehatan di RSUD Cibabat perlu ditingkatkan sehingga perlu ditunjang dengan sistem pembiayaan yang memadai melalui pengaturan besaran tarif dengan mempertimbangkan kontinuitas dan pengembangan layanan, daya beli masyarakat, serta kompetisi yang sehat;
  - b. bahwa untuk mengatur besaran biaya pelayanan di RSUD Cibabat sebagaimana huruf a diatas perlu disusun Tarif Pelayanan Kesehatan
  - c. bahwa berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah, perlu diatur mengenai tarif pelayanan kesehatan di Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Cibabat Kota Cimahi;
  - d. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a, huruf b dan huruf c, perlu diatur dalam Peraturan Wali Kota;

- Mengingat** :
1. Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2001 tentang Pembentukan Kota Cimahi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2001 Nomor 89, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4116);
  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 Pembendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355)

4. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502);
5. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502);
6. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
7. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 12 tahun 2013 tentang Pola Tarif Badan Layanan Umum Rumah Sakit di Lingkungan Kementerian Kesehatan;
8. Peraturan Daerah Kota Cimahi Nomor 6 Tahun 2016 tentang Pembentukan Dan Susunan Perangkat Daerah Kota Cimahi (Lembaran Daerah Kota Cimahi Tahun 2016 Nomor 207);
9. Peraturan Wali Kota Cimahi Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pola Tata Kelola Keuangan Badan Layanan Umum Daerah RSUD Cibabat (Berita Daerah Kota Cimahi Tahun 2009 Nomor );
10. Keputusan Wali Kota Cimahi Nomor 900/Kep.201-019/2009 tentang Rumah Sakit Umum Daerah Cibabat sebagai Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (PPK-BLUD)

#### **MEMUTUSKAN :**

**Menetapkan : PERATURAN WALI KOTA TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIBABAT KOTA CIMAHI.**

### **BAB I KETENTUAN UMUM**

#### **Pasal 1**

Dalam Peraturan Daerah ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah Kota adalah Daerah Kota Cimahi.
2. Pemerintah Daerah Kota adalah Wali Kota sebagai unsur penyelenggara pemerintahan daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom;
3. Wali Kota adalah Wali Kota Cimahi.

4. Rumah Sakit adalah Rumah Sakit Umum Daerah Cibabat Kota Cimahi;
5. Direktur adalah Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Cibabat Kota Cimahi.
6. Tarif adalah sebagian atau seluruh biaya penyelenggaraan kegiatan pelayanan medik dan non medik sebagai imbalan atas jasa pelayanan yang diterimanya;
7. Pelayanan Kesehatan adalah kegiatan pelayanan pencegahan (preventif), peningkatan kesehatan (promotif), penyembuhan (kuratif) dan pemulihan (rehabilitatif) kepada pasien;
8. Pelayanan non kesehatan adalah kegiatan pelayanan rumah sakit yang tidak berhubungan langsung dengan pelayanan medik dan pelayanan keperawatan;
9. Rawat Jalan adalah pelayanan kesehatan untuk keperluan observasi, diagnosa, pengobatan dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa menginap di ruang perawatan;
10. Darurat Medik adalah pelayanan kepada pasien yang datang ke Rumah Sakit dalam keadaan gawat dan atau darurat yang karena penyakitnya memerlukan pertolongan secepatnya;
11. Rawat Inap adalah pelayanan kesehatan untuk keperluan observasi, diagnosa, terapi/ pengobatan dan pelayanan kesehatan lainnya yang memerlukan kamar perawatan di ruang rawat inap;
12. Perawatan Intensif adalah pelayanan rawat Inap yang dilaksanakan secara intensif terhadap pasien gawat;
13. Ruang pemulihan adalah pelayanan Keperawatan atau medik setelah pasien di operasi;
14. Tindakan Medik dan Terapi adalah tindakan yang dilaksanakan oleh dokter tanpa menggunakan anastesi lokal maupun umum;
15. Tindakan Medik Operatif adalah tindakan medik pembedahan & tindakan persalinan;
16. Tindakan Keperawatan adalah tindakan tertentu yang dilaksanakan oleh tenaga perawat atau bidan terhadap pasien dalam rangka diagnosa dan atau terapi;
17. Pemeriksaan penunjang diagnostik adalah kegiatan pemeriksaan laboratorium klinik, pathologi anatomi, radiodiagnostik dan elektro medik untuk menegakkan diagnosa;
18. *Cyto* tindakan (*life saving*) adalah tindakan medik dan terapi yang harus dilakukan segera dan tidak dapat ditunda untuk menyelamatkan jiwa pasien (*life saving*).
19. Pengujian Kesehatan adalah pemeriksaan kesehatan yang dilaksanakan oleh dokter spesialis atau dokter umum;
20. *Medical Checkup* adalah paket pemeriksaan kesehatan medis dan penunjang medis sesuai permintaan untuk keperluan perorangan ataupun kedinasan;
21. *Visum et repertum* adalah pemeriksaan kesehatan yang dilaksanakan oleh dokter spesialis atau dokter umum yang hasilnya dipergunakan untuk keperluan penegakan hukum;

22. *Visite* adalah kunjungan dokter kepada pasien dalam rangka penegasan diagnostik, tindakan medik dan terapi di ruang perawatan;
23. Konsultasi adalah konsultasi gizi, konsultasi psikologis dan konsultasi dokter untuk keperluan terapi;
24. Pelayanan Gizi adalah pelayanan untuk skrining, asuhan gizi dan penyediaan makanan pasien;
25. Barang Farmasi adalah obat dan alat kesehatan yang digunakan untuk kelanjutan pengobatan, tindakan medik dan terapi serta tindakan medik lainnya;
26. Pelayanan darah adalah pengolahan darah oleh rumah sakit dan atau dari PMI untuk keperluan pasien atau rumah sakit yang membutuhkan;
27. Pelayanan atas permintaan pribadi adalah pelayanan atas permintaan pasien atau badan pada pegawai dan atau fasilitas yang dimiliki oleh rumah sakit diluar yang telah ditentukan oleh rumah sakit;
28. Pendidikan dan pelatihan adalah kegiatan pendidikan, pelatihan, study banding, praktek kerja, penelitian dan dengan menggunakan fasilitas dan tenaga yang dimiliki rumah sakit.
29. Pemulasaraan Jenazah adalah kegiatan merawat jenazah bagi pasien yang meninggal di Rumah Sakit;
30. *Ambulance* adalah alat transportasi yang dipergunakan dalam rangka rujukan medik dan pelayanan lain;
31. Mobil Jenazah adalah alat transportasi yang dipergunakan khusus untuk mengantarkan jenazah;
32. Sterilisasi adalah pemakaian bahan dan atau alat untuk mensterilkan peralatan dan bahan sebelum digunakan untuk pasien;
33. Penggunaan (sewa) alat medik dan non medik adalah penggunaan peralatan milik rumah sakit oleh perorangan atau badan;
34. Penggunaan (sewa) ruangan dan fasilitas adalah penggunaan ruangan dan fasilitas milik rumah sakit oleh perorangan atau badan;
35. Dokumen Medik adalah dokumen yang berisi data pasien;
36. Bahan dan Alat habis pakai adalah obat, bahan kimia, alat kesehatan dan bahan lainnya yang dipergunakan langsung dalam rangka pelayanan;
37. Pasien baru adalah pasien yang belum memiliki nomor rekam medik;

**BAB II**  
**MAKSUD DAN TUJUAN**  
**Pasal 2**

- (1) Maksud penetapan tarif adalah sebagai acuan dalam penyelenggaraan pelayanan kesehatan dan pelayanan non kesehatan di Rumah Sakit.
- (2) Tujuan penetapan tarif adalah
  - a. Mendorong peningkatan mutu pelayanan;
  - b. Menyelenggarakan pelayanan fungsi sosial rumah sakit;
  - c. Kepastian pembayaran jasa pelayanan

**BAB III**  
**JENIS PELAYANAN YANG DIKENAKAN TARIF**

**Pasal 3**

- (1) Jenis pelayanan yang dikenakan tarif adalah pelayanan kesehatan dan pelayanan non kesehatan.
- (2) Pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) termasuk penggunaan alat dan penggunaan ruangan/fasilitas kesehatan, yang berkaitan dengan pelayanan kesehatan tersebut
- (3) Pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud ayat (1) adalah :
  - a. Rawat Jalan;
  - b. Darurat Medik;
  - c. Rawat Inap;
  - d. Perawatan Intensif;
  - e. Ruang pemulihan;
  - f. Tindakan Medik dan Terapi;
  - g. Tindakan Medik Operatif
  - h. Tindakan Keperawatan;
  - i. Pemeriksaan Penunjang;
  - j. *Cyto* tindakan ;
  - k. Pengujian Kesehatan dan *medical check up* ;
  - l. *Visum Et Repertum*;
  - m. *Visite* atau Konsultasi;
  - n. Pelayanan Gizi dan Penyediaan Makanan Pasien;
  - o. Barang Farmasi;
  - p. Pelayanan Darah;
  - q. Pelayanan atas permintaan pribadi;
- (4) Pelayanan non kesehatan sebagaimana dimaksud ayat (1) adalah :
  - a. Pendidikan dan Pelatihan
  - b. Pemulasaraan Jenazah
  - c. *Ambulance* dan Mobil Jenazah

- d. Sterilisasi
- e. Penggunaan alat medik dan non medik
- f. Penggunaan Ruangan dan Fasilitas
- g. Dokumen Medik
- h. Bahan/ Alat Habis Pakai

## BAB IV TARIF PELAYANAN

### Bagian kesatu Penaan Tarif

#### Pasal 4

Tarif pelayanan sebagaimana dimaksud dalam pasal 3 dikenakan berdasarkan ketentuan sebagai berikut :

- a. Rawat Jalan dikenakan tarif setiap kali kunjungan;
- b. Darurat Medik dikenakan tarif setiap kali kunjungan;
- c. Rawat Inap dikenakan tarif berdasarkan lama dan kelas perawatan sesuai pilihan pasien;
- d. Perawatan intensif dikenakan tarif berdasarkan lama dirawat di ruang perawatan intensif ;
- e. Ruang pemulihan dikenakan tarif selama satu hari perawatan di ruang pemulihan;
- f. Tindakan Medik dan terapi dikenakan tarif berdasarkan jenis tindakan dan kelas perawatan;
- g. Tindakan Medik Operatif dikenakan tarif berdasarkan jenis tindakan dan kelas perawatan;
- h. Tindakan Keperawatan dikenakan tarif berdasarkan jenis tindakan;
- i. Pemeriksaan Penunjang dikenakan tarif berdasarkan jenis pemeriksaan dan kelas perawatan;
- j. *Cyto* tindakan dikenakan tarif penambahan dari tarif biasa berdasarkan persentase;
- k. Pengujian Kesehatan dikenakan tarif berdasarkan pelaksana pengujian kesehatan;
- l. *Medical check up* berdasarkan paket pemeriksaan kesehatan;
- m. *Visum Et Repertum* dikenakan tarif berdasarkan pelaksana pengujian kesehatan;
- n. *Visite/konsul* dikenakan tarif setiap kali kunjungan, *visite* yang lebih dari 2 (dua) kali dihitung maksimal 2 (dua) kali;
- o. Pelayanan Gizi berdasarkan tindakan;
- p. Penyediaan makanan berdasarkan porsi dan kelas perawatan;
- q. Barang Farmasi dikenakan tarif berdasarkan faktor pelayanan pada harga tertera dalam faktur pembelian;
- r. Pelayanan darah berdasarkan jumlah labu yang dipakai;

- s. Pelayanan atas permintaan sendiri berdasarkan perjanjian antara rumah sakit dengan perorangan atau badan;
- t. Pendidikan dan Pelatihan dikenakan tarif berdasarkan jenis pendidikan dan kesepakatan antara rumah sakit dengan orang /institusi yang melaksanakan;
- u. Pemulasaraan Jenazah dikenakan tarif berdasarkan jenis tindakan;
- v. Pemakaian Mobil *Ambulance* dan Mobil Jenazah dikenakan tarif berdasarkan jarak tempuh;
- w. Sterilsasi dikenakan berdasarkan berat dan bungkus bahan dan alat yang disterilkan;
- x. Penggunaan alat medik dan non medik dikenakan berdasarkan jenis alat dan lama pemakaian;
- y. Penggunaan ruangan dan fasilitas berdasarkan luas dan lama pemakaian;
- z. Dokumen medik dikenakan tarif berdasarkan jumlah pemakaian;
- å. Bahan / alat habis pakai dikenakan berdasarkan jumlah pemakaian.

#### **Pasal 5**

- (1) Pengenaan Tarif sebagaimana dimaksud pada dalam Pasal 4 dikenakan kepada orang perorangan atau badan.
- (2) Pengenaan tarif kepada badan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah badan yang telah melakukan perjanjian kerjasama dengan rumah sakit.
- (3) Tarif pelayanan kesehatan bagi pasien ditanggung oleh Badan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dibebankan biaya tambahan setinggi-tingginya 15% (lima belas persen).

#### **Pasal 6**

Tarif pelayanan kesehatan bagi pasien Badan Pelaksana Jaminan Sosial (BPJS) mengacu kepada peraturan perundang-undangan.

### **Bagian Kedua Perhitungan Pengenaan tarif**

#### **Paragraf Kesatu Rawat Jalan**

#### **Pasal 7**

- (1) Perhitungan tarif Rawat jalan sebagaimana dimaksud Pasal 4 huruf a dihitung berdasarkan Pemeriksaan Poliklinik dan Konsultasi.
- (2) Untuk pendaftaran Pasien baru dikenakan biaya pendaftaran

**Paragraf Kedua  
Darurat Medik**

**Pasal 8**

- (1) Perhitungan tarif Darurat Medik sebagaimana dimaksud Pasal 4 huruf b dihitung berdasarkan:
  - a. Pemeriksaan dan Konsultasi darurat medik;
  - b. Observasi selama 6 (enam) jam.
- (2) Untuk pendaftaran pasien baru darurat medic dikenakan biaya pendaftaran.
- (3) Hak pasien atas pembayaran darurat medic sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah selama 6 (enam) jam
- (4) Rawat darurat sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b tidak termasuk obat dan alat habis pakai, dan apabila lebih dari 6 (enam) jam, pelayanan tersebut menjadi rawat inap sehingga pasien akan dikenakan tarif kelas III atau Rawat Transit.
- (5) Dalam hal pasien darurat medic sebagaimana dimaksud pada ayat (2) memerlukan pengawasan khusus, pasien dikenakan biaya perawatan setara dengan biaya perawatan kelas II atau perawatan khusus.

**Paragraf Ketiga  
Rawat Inap**

**Pasal 9**

- (1) Perhitungan tarif Rawat Inap sebagaimana dimaksud Pasal 4 huruf c dihitung berdasarkan:
  - a. Biaya administrasi pasien ;
  - b. Pemakaian ruang rawat inap.
- (2) Pemakaian ruang rawat inap sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b terdiri dari :
  - a. ruang rawat inap kelas, yang terdiri dari :
    1. ruang rawat inap kelas VIP;
    2. ruang rawat inap kelas I;
    3. ruang rawat inap kelas II;
    4. ruang rawat inap kelas III;
  - b. ruang rawat inap khusus bayi (*perinatology*).
- (3) Biaya administrasi pasien sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a dikenakan hanya 1 (satu) kali pada saat pasien masuk.
- (4) Jumlah Pemakaian ruang sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dihitung mulai tanggal pasien masuk ke ruang rawat inap sampai dengan tanggal keluar dari rumah sakit
- (5) Pasien yang pindah antar ruang rawat inap sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a, dikenakan biaya sesuai dengan lama rawat dan kelas yang ditempatinya.

- (6) Pasien pindah kelas diperhitungkan satu hari rawat apabila telah menempati ruangan lebih atau sama dengan 6 (enam) jam diruangan perawatan.
- (7) Untuk pasien bayi yang dirawat dalam satu ruang rawat inap (*rooming in*), maka pasien bayi dikenakan biaya setengah dari tarif ruang rawat inap tersebut.

**Paragraf Keempat**  
**Perawatan Intensif**  
**Pasal 10**

Perhitungan tarif Perawatan Intensif sebagaimana dimaksud Pasal 4 huruf d dihitung berdasarkan:

- a. Pemakaian ruang rawat intensif;
- b. *Visite* Dokter Spesialis Utama;
- c. Konsultasi Dokter spesialis;
- d. *Visite* Dokter Umum;
- e. *Visite* dokter spesialis pendamping.

**Paragraf Kelima**  
**Ruang Pemulihan**  
**Pasal 11**

Perhitungan tarif ruang pemulihan sebagaimana dimaksud Pasal 4 huruf e dihitung berdasarkan penggunaan ruang pemulihan paling lama 1 (satu) hari perawatan.

**Paragraf Keenam**  
**Tindakan Medik dan Terapi**  
**Pasal 12**

Perhitungan tarif Tindakan Medik dan Terapi sebagaimana dimaksud Pasal 4 huruf f dihitung berdasarkan :

- a. Tindakan medik di Poliklinik ;
- b. Tindakan medik di Instalasi Gawat Darurat ;
- c. Tindakan medik di Ruang rawat inap ;
- d. Tindakan medik di Ruang Perawatan Intensif.

**Paragraf Ketujuh**  
**Tindakan Medik Operatif**  
**Pasal 13**

- (1) Perhitungan tarif Tindakan Medik Operatif sebagaimana dimaksud Pasal 4 huruf g dihitung berdasarkan :
  - a. Jenis kegiatan pelayanan Persalinan yang dikenakan tarif :
    1. Tindakan Persalinan ;
      - a) Persalinan Normal

- b) Persalinan *Pathologis*
  - 2. Tindakan anesthesi (bagi yang memerlukan).
- b. Jenis kegiatan pelayanan Pembedahan yang dikenakan tarif :
  - 1. Tindakan Pembedahan ;
    - a) Tindakan Operasi Kecil;
    - b) Tindakan Operasi Sedang;
    - c) Tindakan Operasi Besar;
    - d) Tindakan Operasi Khusus
  - 2. Dokter Pendamping ;
  - 3. Tindakan anesthesi.
- (2) Besaran tarif tindakan Pembedahan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b angka 1 belum termasuk bahan habis pakai, obat-obatan, tindakan medik/perawat dan sewa fasilitas serta ruang rawat inap.
- (3) Persalinan *Pathologis* sebagaimana dimaksud ayat (1) huruf a angka 1 huruf b) yang terdiri dari :
  - a. Persalinan Spontan Tanpa Tindakan; dan
  - b. Persalinan Spontan Dengan Tindakan.

**Paragraf Kedelapan**  
**Tindakan Keperawatan**  
**Pasal 14**

Perhitungan tarif Tindakan Keperawatan sebagaimana dimaksud Pasal 4 huruf h dihitung berdasarkan :

- a. Tindakan Keperawatan di Poliklinik;
- b. Tindakan Keperawatan di Instalasi Gawat Darurat;
- c. Tindakan Keperawatan di Ruang rawat inap ;
- d. Tindakan Keperawatan di Perawatan Intensif (ICU);
- e. Tindakan Keperawatan di Ruang Operasi;
- f. Tindakan Keperawatan di Ruang Persalinan.

**Paragraf Kesembilan**  
**Pemeriksaan Penunjang**  
**Pasal 15**

- (1) Perhitungan tarif Pemeriksaan Penunjang sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf i dihitung berdasarkan :
  - a. Pemeriksaan Laboratorium Klinik;
  - b. Pemeriksaan Laboratorium Anatomi ;
  - c. Pemeriksaan Radiodiagnostik ;
  - d. Pemeriksaan Elektromedik.
- (2) Perhitungan pemeriksaan penunjang sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah paket tarif.
- (3) Paket tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (2) adalah Tindakan pemeriksaan penunjang yang di dalamnya termasuk *reagent* dan/atau bahan pakai habis.

- (4) Bila ada peningkatan biaya bahan pada pemeriksaan penunjang maka tarif bahan akan disesuaikan dengan fluktuasi harga tersebut dengan Keputusan Direktur.

**Paragraf Kesepuluh**  
***Cyto (Life Saving)***

**Pasal 16**

Perhitungan tarif Cyto sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf j hanya dikenakan bagi pasien yang memerlukan tindakan segera (*life saving*).

**Paragraf Kesebelas**  
**Pengujian Kesehatan dan**  
**Pemeriksaan Kesehatan (*Medical Check Up*)**

**Pasal 17**

Perhitungan tarif Pengujian kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf k dihitung berdasarkan:

- a. Pengujian Kesehatan oleh Dokter Spesialis;
- b. Pengujian Kesehatan oleh Dokter Umum.
- c. Pengujian Psikologi.

**Pasal 18**

Perhitungan tarif Pemeriksaan Kesehatan (*medical check up*) untuk pribadi atau keperluan tertentu sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf l dihitung berdasarkan paket;

**Paragraf Keduabelas**  
***Visum Et Repertum***

**Pasal 19**

Perhitungan tarif *Visum Et Repertum* sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf m dihitung berdasarkan:

- a. pemeriksaan tanpa pembedahan; atau
- b. bedah mayat.

**Paragraf Ketigabelas**  
**Visite atau Konsultasi**

**Pasal 20**

Perhitungan tarif *visite* atau konsultasi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf n dihitung berdasarkan :

- a. *visite* dokter spesialis;
- b. *visite* dokter umum;
- c. konsultasi gizi;
- d. konsultasi psikologi; dan/atau
- e. konsultasi melalui telepon.

**Paragraf Keempatbelas**  
**Pelayanan Gizi dan Penyediaan Makanan Pasien**

**Pasal 21**

Perhitungan tarif Pelayanan gizi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf o dihitung berdasarkan:

- a. skrining;
- b. Konsultasi Gizi;
- c. Asuhan Gizi; dan/atau
- d. Penyediaan makanan.

**Pasal 22**

- (1) Perhitungan tarif Penyediaan makanan bagi pasien sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf p dihitung berdasarkan porsi makanan, minuman atau diet yang di berikan kepada pasien.
- (2) Diet sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diberikan berdasarkan rekomendasi dokter (diagnosa)

**Paragraf Kelimabelas**  
**Barang Farmasi**

**Pasal 23**

- (1) Perhitungan tarif barang farmasi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf q dihitung berdasarkan faktur pembelian.
- (2) Perhitungan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditambah faktor pelayanan

**Paragraf Keenambelas  
Pelayanan Darah**

**Pasal 24**

- (1) Perhitungan tarif Pelayanan darah sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf r dihitung berdasarkan:
  - a. Pre transfusi
  - b. Pengambilan darah terapetik (Phlebotomy)
  - c. Skrinning; dan/atau
  - d. Biaya penggantian pengolah darah (BPPD)
- (2) Tarif penggantian biaya pemakaian darah ditentukan sebesar tarif yang ditetapkan oleh Palang Merah Indonesia (PMI) ditambah biaya administrasi sebesar 25% (dua puluh lima persen)

**Paragraf Ketujuhbelas  
Pelayanan Atas Permintaan Pribadi**

**Pasal 25**

- (1) Perhitungan tarif Pelayanan atas permintaan pribadi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf s dihitung berdasarkan kesepakatan antara dokter dan pasien bersangkutan.
- (2) Pelayanan pribadi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dapat dilaksanakan di:
  - a. rawat jalan;
  - b. rawat inap;
  - c. kamar Operasi.
- (3) Tarif pelayanan pribadi sebagaimana dimaksud ayat 1 pasal ini akan diatur lebih lanjut dengan Keputusan Direktur.

**Paragraf Kedelapanbelas  
Pelayanan Non Kesehatan**

**Pendidikan Dan Pelatihan**

**Pasal 26**

Perhitungan tarif Pendidikan dan Pelatihan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf t dihitung berdasarkan :

- a. Praktek Kerja ;
- b. Penelitian
- c. Magang
- d. Observasi
- e. Uji Validasi
- f. Pengkayaan
- g. Studi banding
- h. Kerjasama Pendidikan

**Paragraf Kesembilanbelas**  
**Pelayanan Pemulasaraan Jenazah**

**Pasal 27**

Perhitungan tarif Pelayanan Pemulasaraan Jenazah sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf u dihitung berdasarkan ;

- a. Akomodasi pemakaian kamar;
- b. Tindakan Pemulasaraan Jenazah;

**Paragraf Keduapuluh**  
***Ambulance* dan Mobil Jenazah**

**Pasal 28**

- (1) Perhitungan tarif Pemakaian *ambulance* sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf v dihitung berdasarkan :
  - a. Jarak tempuh; dan
  - b. Petugas Pendamping.
- (2) Jarak tempuh sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a adalah jarak tempuh pulang – pergi.

**Pasal 29**

Perhitungan tarif Pemakaian Mobil Jenazah sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf v dikenakan tarif pemakaian *ambulance* ditambah 25% (dua puluh lima persen).

**Paragraf Keduapuluhsatu**  
**Sterilisasi**

**Pasal 30**

- (1) Perhitungan tarif Sterilisasi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf w dihitung berdasarkan penggunaan alat dan bahan sterilisasi pada alat penunjang aktivitas medis.
- (2) Penggunaan alat dan bahan sterilisasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah berupa :
  - a. Sterilisasi alat
  - b. Sterilisasi bahan

**Bagian Ketiga**  
**Penggunaan Alat Medik dan Non Medik**

**Pasal 31**

- (1) Penggunaan alat medik dan alat Non Medik dapat digunakan dengan cara sewa.
- (2) Penggunaan alat medik sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah berupa :
  - a. alat medik di rawat jalan
  - b. alat medik di instalasi gawat darurat
  - c. alat medik di rawat inap
  - d. alat pemeriksaan penunjang
  - e. alat medik di ruang perawatan intensif
  - f. alat medik di ruang persalinan
  - g. alat medik di ruang pembedahan
  - h. alat rehabilitasi medik
  - i. alat sterilisasi dan laundry
- (3) Penggunaan alat Non medik sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah berupa :
  - a. Peralatan Meubelair
  - b. Kendaraan bermotor
  - c. Peralatan elektronik
  - d. Peralatan lainnya
- (4) Pelaksanaan sewa sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dan ayat (2) dilaksanakan sesuai peraturan perundang-undangan tentang Barang Milik Daerah.

**Bagian Keempat**  
**Penggunaan Ruangan dan Fasilitas**

**Pasal 32**

- (1) Penggunaan ruangan dan fasilitas dapat digunakan dengan cara sewa.
- (2) Penggunaan ruangan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa:
  - a. kamar tindakan;
  - b. kamar operasi;
  - c. ruang pertemuan;
  - d. hostel;
  - e. ruangan lainnya.
- (3) Penggunaan fasilitas sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa:
  - a. fasilitas penunggu pasien ;
  - b. fasilitas perparkiran;
  - c. fasilitas lainnya.

- (4) Pelaksanaan sewa sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dan ayat (2) dilaksanakan sesuai peraturan perundang-undangan tentang Barang Milik Daerah.

**Bagian Kelima**  
**Pemakaian Bahan Dan Bahan/Alat Habis Pakai**

**Paragraf Kesatu**  
**Dokumen Medik**  
**Pasal 33**

- (1) Setiap kegiatan pelayanan yang memakai bahan dokumen medik dikenakan biaya.
- (2) Bahan dokumen medik sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa:
  - a. bahan dokumen medik rawat jalan;
  - b. bahan dokumen medik rawat inap; dan/atau
  - c. bahan dokumen medik perawatan intensif.

**Paragraf Kedua**  
**Bahan/Alat Habis Pakai**  
**Pasal 34**

- (1) Setiap kegiatan pelayanan yang memakai bahan / alat habis pakai dikenakan biaya;
- (2) Bahan/alat habis pakai sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran Peraturan Wali Kota ini.

**BAB V**  
**TATA CARA PEMBAYARAN, PENAGIHAN DAN**  
**PENGEMBALIAN KELEBIHAN BIAYA PELAYANAN**

**Bagian kesatu**  
**Pembayaran**

**Pasal 35**

Pembayaran biaya pelayanan kesehatan dan non kesehatan dapat dilakukan dengan cara:

- a. tunai;
- b. bertahap; atau
- c. penjaminan oleh penjamin.

**Paragraf Kesatu**  
**Pembayaran Tunai**

**Pasal 36**

- (1) Pembayaran dilakukan secara tunai sebagaimana dimaksud dalam Pasal 35 huruf a oleh orang perorangan/Badan pada tempat yang ditentukan oleh Rumah Sakit.
- (2) Pembayaran secara tunai sebagaimana dimaksud pada ayat (1), Rumah Sakit memberikan bukti pembayaran berupa kwitansi yang dibubuhkan tanda tangan dan stempel.

**Paragraf Kedua**  
**Pembayaran Bertahap**

**Pasal 37**

- (1) Pembayaran dapat dilakukan secara bertahap sebagaimana dimaksud dalam Pasal 35 huruf b oleh orang perorangan/Badan kepada Rumah Sakit.
- (2) Pembayaran secara bertahap sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilaksanakan dengan perjanjian.

**Pasal 38**

Pembayaran secara bertahap sebagaimana dimaksud dalam Pasal 37 dilaksanakan dengan mekanisme sebagai berikut :

- a. memperoleh izin dari Direktur Rumah Sakit;
- b. menandatangani surat pernyataan di atas materai, bahwa sanggup melunasi pembayaran biaya pelayanan yang ditentukan;

**Paragraf Ketiga**  
**Penjaminan oleh Penjamin**

**Pasal 39**

- (1) Pembayaran sebagaimana dimaksud dalam Pasal 35 huruf c dilakukan oleh penjamin kepada Rumah Sakit.
- (2) Pembayaran sebagaimana dimaksud dalam Pasal 39 dilakukan dengan cara klaim yang diajukan oleh Rumah Sakit kepada penjamin.
- (3) Mekanisme prosedur pembayaran sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diatur dalam perjanjian antara Rumah Sakit dan Penjamin.

**Bagian Keempat  
Penagihan**

**Pasal 40**

- (1) Penagihan biaya pelayanan kesehatan dan non kesehatan dilaksanakan kepada orang perorangan/badan yang melakukan pembayaran secara bertahap.
- (2) Mekanisme prosedur dan penagihan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diatur dalam perjanjian antara Rumah Sakit dan Penjamin.

**Bagian Kelima  
Pengembalian Kelebihan Biaya Pelayanan**

**Pasal 41**

- (1) Penerima pelayanan kesehatan dan non kesehatan orang perorangan/badan dapat mengajukan pengembalian kelebihan pembayaran.
- (2) Kelebihan pembayaran sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan selisih dari tagihan dan pembayaran.
- (3) Mekanisme dan prosedur pengembalian kelebihan biaya pelayanan kesehatan dan non kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilaksanakan sesuai dengan peraturan perundang-undangan.

**BAB VI  
PENGURANGAN DAN PEMBEBASAN  
BIAYA PELAYANAN**

**Bagian Kesatu  
Pengurangan Biaya Pelayanan**

**Pasal 42**

- (1) Penerima pelayanan kesehatan dan non kesehatan orang perorangan/badan dapat mengajukan pengurangan biaya pelayanan.
- (2) Pengurangan biaya pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) wajib mendapatkan izin dari Direktur Rumah Sakit.
- (3) Pengurangan biaya pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diberikan kepada penerima pelayanan kesehatan orang perorangan dengan memenuhi persyaratan sebagai berikut:
  - a. Surat Permohonan pengurangan biaya pelayanan kesehatan kepada Direktur Rumah Sakit;

- b. Fotocopy KTP
- c. SKTM bagi pasien yang tidak mampu; dan
- d. Kartu Tanda Anggota (KTA) bagi anggota veteran, cacat veteran, dan perintis kemerdekaan Republik Indonesia dirawat,
- e. Pengurangan biaya kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) hanya berlaku bagi pasien tidak/kurang mampu yang dilayani di ruang perawatan kelas III dan tidak memiliki jaminan dari pihak penjamin;
- f. Pengurangan biaya sebagaimana dimaksud pada ayat (1) hanya meliputi biaya perawatan, biaya sewa kamar dan biaya pelayanan medis/konsultasi dokter.
- g. Pengurangan biaya pelayanan medis/konsultasi dokter sebagaimana dimaksud pada ayat (5) harus mendapat persetujuan dari dokter yang bersangkutan.

### **Pasal 43**

- (1) Pegawai Rumah Sakit penerima pelayanan kesehatan dapat diberikan pengurangan biaya pelayanan.
- (2) Pengurangan biaya pelayanan kesehatan pegawai rumah sakit sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diberikan terhadap selisih dari biaya pelayanan kesehatan dengan jaminan kesehatan sesuai hak dan/atau satu tingkat di atasnya.
- (3) Pegawai rumah sakit sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah:
  - a. PNS pada Rumah Sakit
  - b. Pegawai BLUD Non PNS
- (4) Pengurangan biaya pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) wajib mendapatkan izin dari Direktur Rumah Sakit.
- (5) Pengurangan biaya sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tidak termasuk obat-obatan.
- (6) Pengurangan biaya pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berlaku juga terhadap ;
  - a. istri/suami dari pegawai rumah sakit;
  - b. anak kandung dari pegawai rumah sakit; dan
  - c. anak tiri dan/atau anak angkat yang menjadi tanggungan pegawai rumah sakit
- (7) Pengurangan biaya pelayanan terhadap anak tiri dan anak angkat sebagaimana dimaksud pada ayat (4) huruf e harus dibuktikan dengan kartu keluarga.
- (8) Untuk pengurangan biaya pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) pegawai rumah sakit wajib mengajukan Surat Permohonan pengurangan biaya pelayanan kesehatan kepada Direktur Rumah Sakit;

## **BAB VII PEMBERLAKUAN TARIF PELAYANAN**

### **Pasal 44**

- (1) Besaran tarif pelayanan kesehatan dan non kesehatan sebagaimana telah diatur diatas tercantum dalam lampiran Peraturan Wali Kota ini.
- (2) Besaran tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berdasarkan perhitungan analisis biaya pelayanan dengan memperhatikan kemampuan pelayanan yang saat ini dimiliki Rumah Sakit dan kemampuan daya beli masyarakat.
- (3) Perhitungan analisis biaya pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dilaksanakan oleh Tim yang ditetapkan oleh Direktur Rumah Sakit.
- (4) Besaran tarif dan objek pelayanan kesehatan dan non kesehatan dapat ditinjau paling lama 1 (satu) tahun sekali.

## **BAB VIII PENGELOLAAN PENDAPATAN**

### **Pasal 45**

Pendapatan BLUD Rumah Sakit dikelola langsung untuk membiayai belanja BLUD rumah sakit sesuai rencana bisnis dan anggaran.

### **Pasal 46**

Tata cara pengelolaan pendapatan BLUD rumah sakit meliputi pemungutan, pembukuan, penyeteroran, penyaluran, penggunaan dan pelaporan, dilaksanakan sesuai dengan ketentuan peraturan perundangan

### **Pasal 47**

- (1) Pendapatan BLUD rumah sakit digunakan secara langsung untuk membiayai pengeluaran rumah sakit yang terdiri atas biaya pegawai, biaya operasional dan biaya investasi;
- (2) Penggunaan pengeluaran sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditentukan oleh pimpinan BLUD Rumah Sakit dengan proporsi sebagai berikut :
  - a. Biaya operasional dan investasi minimal 56% (lima puluh enam persen);
  - b. Biaya Pegawai Maksimal 44% (empat puluh empat persen);
- (3) Pengaturan biaya pegawai sebagaimana dimaksud ayat 2 huruf b dapat berupa komponen remunerasi meliputi : Gaji Pegawai BLUD non PNS, Jasa Pelayanan, Insentif, lembur, honorarium, kesejahteraan dan asuransi pegawai.

**BAB IX  
PENUTUP**

**Pasal 48**

Dengan berlakunya Peraturan Wali Kota ini, Peraturan Wali Kota Nomor 20 Tahun 2008 tentang Penetapan Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas II,I dan VIP, Tindakan Medik dan Pelayanan Non Kesehatan RSUD Cibabat Kota Cimahi ( Berita Daerah Kota Cimahi Tahun 2008 dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

**Pasal 49**

Peraturan Wali Kota ini mulai berlaku pada tanggal ditetapkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangannya dalam Berita Daerah Kota Cimahi.

Ditetapkan di Cimahi  
pada tanggal 28 Desember 2017

**WALI KOTA CIMAHI**

**Ttd**

**AJAY MUHAMMAD PRIATNA**

Diundangkan di Cimahi  
pada tanggal 28 Desember 2017

**SEKRETARIS DAERAH KOTA CIMAHI,**



**MUHAMAD YANI**

BERITA DAERAH KOTA CIMAHI TAHUN NOMOR 386

**LAMPIRAN : PERATURAN WALI KOTA CIMAHI**

**NOMOR 38 Tahun 2017**

**TANGGAL 28 Desember 2017**

**TENTANG : PENETAPAN TARIP PELAYANAN KESEHATAN**

**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CIBABAT KOTA CIMAHI**

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
<b>7</b>	<b>RAWAT JALAN</b>		
<b>a</b>	<b>Pendaftaran Pasien Baru</b>		
	Pendaftaran Pasien Baru	Per Kunjungan	10.000
<b>b</b>	<b>Pemeriksaan dan Konsultasi</b>		
	Klinik Umum	Per Kunjungan	30.000
	Klinik Spesialis	Per Kunjungan	100.000
	Poli Sub.Spesialis	Per Kunjungan	150.000
	Konsultasi antar Spesialist rawat jalan	Per Kunjungan	75.000
	Konsultasi antar Sub. Spesialist rawat jalan	Per Kunjungan	100.000
	Konsul Psikologi	Per Kunjungan	75.000
	Klinik Umum Sore dr. Umum	Per Kunjungan	40.000
	Klinik Umum Sore dr. Spesialis	Per Kunjungan	150.000
	Klinik Umum Sore Sub. dr. Spesialis	Per Kunjungan	200.000
	Poli Khusus	Per Kunjungan	150.000
	Konsul Gizi (termasuk leaflet)	Per Kunjungan	25.000
	Klinik Tumbuh Kembang	Per Kunjungan	150.000
<b>8</b>	<b>DARURAT MEDIK</b>		
<b>a</b>	<b>Pendaftaran Pasien Baru</b>		
	Pendaftaran Pasien Baru IGD		10.000
<b>b</b>	<b>Pemeriksaan dan Konsultasi</b>		
	Pemeriksaan Darurat Medik	Per Kali Tindakan	75.000
	Konsultasi dokter spesialis visite ke IGD	Per Kali Tindakan	75.000
	Konsultasi Dokter Via Telepon	Per Kali Tindakan	40.000
<b>c</b>	<b>Observasi &lt; 6 jam</b>	Per Kali Tindakan	100.000
<b>9</b>	<b>RAWAT INAP</b>		
	<b>Pemakaian Ruangan</b>		
	Ruang perawatan	Non Kelas	
		Kelas 3	75.000
		Kelas 2	200.000
		Kelas 1	400.000
		Kelas VIP	600.000
	Akomodasi rawat gabung (rooming in)	Non Kelas	
		Kelas 3	37.500
		Kelas 2	100.000
		Kelas 1	200.000
		Kelas VIP	300.000
	Akomodasi rawat bayi khusus (Ruang Perinatologi)	Non Kelas	200.000
<b>10</b>	<b>PERAWATAN INTENSIVE (ICU)</b>		
	Pemakaian Ruang Perawatan Intensif	Per Kali Tindakan	500.000
	<b>Visite ICU</b>		
	Visite Dokter Spesialis Utama	Per Kali Tindakan	250.000
	Visite Dokter Spesialis	Per Kali Tindakan	150.000
	Konsul dokter spesialis via telepon	Per Kali Tindakan	50.000
	Visite Dokter umum	Per Kali Tindakan	100.000
<b>11</b>	<b>RUANG PEMULIHAN</b>	Per Hari	200.000
<b>12</b>	<b>TINDAKAN MEDIK DAN TERAPI</b>		
<b>a</b>	<b>Poliklinik</b>		
	<b>SMF Bedah</b>		
	Luka dengan Jahitan 1 - 5	Per Kali Tindakan	175.000
	Luka dengan Jahitan > 5	Per Kali Tindakan	250.000
	Perawatan Luka Bakar 6% - 10%	Per Kali Tindakan	300.000
	Injeksi Kenacort A untuk Keloid	Per Kali Tindakan	150.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
	Eksisi Keloid < 5 cm	Per Kali Tindakan	400.000
	Sebacial Kista < 5 cm	Per Kali Tindakan	400.000
	Dermoid Kista < 5 cm	Per Kali Tindakan	400.000
	Insisi Abses + Drainage + Tampon	Per Kali Tindakan	400.000
	Debrideman sederhana	Per Kali Tindakan	400.000
	Sirkum sisi (Sunat)	Per Kali Tindakan	800.000
	Rekonstruksi Pina	Per Kali Tindakan	750.000
	Tindik	Per Kali Tindakan	300.000
	Ekstraksi Unguis / Roserplasti	Per Kali Tindakan	400.000
	Lipoma simple	Per Kali Tindakan	400.000
	Biopsi dengan Lokal Anestesi	Per Kali Tindakan	350.000
	Biopsi aspirasi	Per Kali Tindakan	250.000
	Vasektomi	Per Kali Tindakan	600.000
	Clavus Simple (1 - 2)	Per Kali Tindakan	350.000
	Skleroterapi Varises	Per Kali Tindakan	600.000
	Skleroterapi Hemoroid	Per Kali Tindakan	800.000
	Papilloma	Per Kali Tindakan	250.000
	Luka tanpa jahitan	Per Kali Tindakan	175.000
	<b>SMF Penyakit Dalam</b>		
	Pemberian Sitostatika/ Kemoterapi	Per Kali Tindakan	500.000
	Perawatan luka diabetik	Per Kali Tindakan	180.000
	Pungsi Pleura	Per Kali Tindakan	450.000
	Pungsi asites	Per Kali Tindakan	350.000
	Hemodialisis	Per Kali Tindakan	1.100.000
	Pungsi Sumsung Tulang	Per Kali Tindakan	350.000
	Peritoneal dialisa / siklus	Per Kali Tindakan	150.000
	Pemasangan Kateter Peritoneal Dialisa	Per Kali Tindakan	3.500.000
	Endoskopi diagnostik	Per Kali Tindakan	2.000.000
	Endoskopi + Biopsi	Per Kali Tindakan	2.500.000
	Endoskopi + Ligasi varises	Per Kali Tindakan	3.000.000
	Endoskopi + injeksi histoacryl	Per Kali Tindakan	3.500.000
	Kolonoskopi	Per Kali Tindakan	3.500.000
	Bronkoskopi diagnostik	Per Kali Tindakan	2.500.000
	Bronkoskopi + biopsi	Per Kali Tindakan	3.500.000
	Spirometri	Per Kali Tindakan	90.000
	Pemberian Nebulizer	Per Kali Tindakan	50.000
	<b>SMF Jantung</b>		
	Aspirasi pneumothorak	Per Kali Tindakan	450.000
	Prosedur Resusitasi Jantung paru /RJP	Per Kali Tindakan	250.000
	Prosedur kardioperasi	Per Kali Tindakan	100.000
	EKG	Per Kali Tindakan	95.000
	Trans Thoracal Echocardiography /TTE	Per Kali Tindakan	550.000
	Trans Esophageal Echocardiography /TEE	Per Kali Tindakan	1.150.000
	Exercise stress Echocardiography	Per Kali Tindakan	850.000
	Dobutamine stress Echocardiography	Per Kali Tindakan	1.100.000
	Treadmill Stress Test	Per Kali Tindakan	500.000
	Holter Monitoring	Per Hari	850.000
	Prosedur RJP	Per Kali Tindakan	250.000
	Prosedur kardioperasi	Per Kali Tindakan	100.000
	Pungsi Perikardial Diagnostik	Per Kali Tindakan	450.000
	Pungsi Perikardial Tereapeutik	Per Kali Tindakan	750.000
	Echo Doppler Vascular	Per Kali Tindakan	550.000
	CT Calcium Scoring Cardiac	Per Kali Tindakan	500.000
	CT Scan Cardiac	Per Kali Tindakan	3.500.000
	Home Blood Pressure Monitoring	Per Kali Tindakan	500.000
	Paket Pelayanan Jantung Diagnostik Invasif dan Intervensi Non Bedah		
	Tindakan Corangiografi + Artheriography / Corangiografi + katerisasi	Non Kelas	7.000.000
		Kelas III	7.250.000
		Kelas II	8.000.000
		Kelas I	9.000.000
		VIP	10.000.000
	Tindakan PTCA tanpa stent	Non Kelas	21.000.000
		Kelas III	22.000.000
		Kelas II	25.000.000
		Kelas I	27.000.000
		VIP	29.000.000
	Tindakan PTCA + 1 stent ( standar )	Non Kelas	31.000.000
		Kelas III	32.000.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
		Kelas II	40.000.000
		Kelas I	41.000.000
		VIP	43.000.000
	Tindakan PTCA + 2 stent ( standar )	Non Kelas	40.000.000
		Kelas III	42.000.000
		Kelas II	50.000.000
		Kelas I	52.000.000
		VIP	56.000.000
	Tindakan PTCA + 3 stent ( standar )	Non Kelas	56.000.000
		Kelas III	59.000.000
		Kelas II	70.000.000
		Kelas I	73.000.000
		VIP	78.000.000
	Tindakan PTCA + 4 stent ( standar )	Non Kelas	69.000.000
		Kelas III	72.000.000
		Kelas II	86.000.000
		Kelas I	90.000.000
		VIP	97.000.000
	Tindakan PTCA + 1 stent ( DES )	Non Kelas	52.000.000
		Kelas III	55.000.000
		Kelas II	65.000.000
		Kelas I	68.000.000
		VIP	73.000.000
	Tindakan PTCA + 2 stent ( DES )	Non Kelas	76.000.000
		Kelas III	80.000.000
		Kelas II	95.000.000
		Kelas I	100.000.000
		VIP	106.000.000
	Tindakan PTCA + 3 stent ( DES )	Non Kelas	100.000.000
		Kelas III	105.000.000
		Kelas II	125.000.000
		Kelas I	130.000.000
		VIP	141.000.000
	Tindakan PTCA + 4 stent ( DES )	Non Kelas	127.000.000
		Kelas III	134.000.000
		Kelas II	160.000.000
		Kelas I	166.000.000
		VIP	178.000.000
	Tindakan Tapping Pericard	Non Kelas	4.000.000
		Kelas III	4.100.000
		Kelas II	5.000.000
		Kelas I	5.100.000
		VIP	5.500.000
	PTCA 1 Stent Standard + TPM	Non Kelas	37.000.000
		Kelas III	39.000.000
		Kelas II	46.000.000
		Kelas I	48.000.000
		VIP	52.000.000
	Tindakan WIR	Non Kelas	41.000.000
		Kelas III	43.000.000
		Kelas II	53.000.000
		Kelas I	54.000.000
		VIP	58.000.000
	Tindakan Angiografi + TPM	Non Kelas	12.000.000
		Kelas III	12.500.000
		Kelas II	15.000.000
		Kelas I	15.500.000
		VIP	16.000.000
	Tindakan DDDR	Non Kelas	56.700.000
		Kelas III	59.000.000
		Kelas II	70.000.000
		Kelas I	73.000.000
		VIP	79.000.000
	Tindakan Penyadapan	Non Kelas	10.000.000
		Kelas III	10.100.000
		Kelas II	12.000.000
		Kelas I	13.000.000
		VIP	14.000.000
	TPM	Non Kelas	6.000.000
		Kelas III	6.500.000
		Kelas II	7.000.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
		Kelas I	7.500.000
		VIP	8.000.000
	BMV	Non Kelas	80.000.000
		Kelas III	85.000.000
		Kelas II	100.000.000
		Kelas I	105.000.000
		VIP	112.000.000
	Paket Primary PCI		
	Tindakan PTCA 1 Stent BMS + 20 %	Non Kelas	37.000.000
		Kelas III	39.000.000
		Kelas II	41.000.000
		Kelas I	43.000.000
		VIP	45.000.000
	Tindakan PTCA 1 Stent DES + 20 %	Non Kelas	63.000.000
		Kelas III	66.000.000
		Kelas II	69.000.000
		Kelas I	73.000.000
		VIP	76.000.000
	Tindakan PTCA Tanpa Stent + 20 %	Non Kelas	25.000.000
		Kelas III	26.000.000
		Kelas II	32.000.000
		Kelas I	33.000.000
		VIP	35.000.000
	<b>Laparascopy</b>		
	Laparoscopic cholecystectomy ringan	Kelas III	6.700.000
		Kelas II	8.000.000
		Kelas I	9.500.000
		VIP	10.500.000
	Laparoscopic appendectomy ringan	Kelas III	3.500.000
		Kelas II	4.000.000
		Kelas I	4.700.000
		VIP	5.400.000
	Laparoscopic reseksi avatomosis tumor usus	Kelas III	7.500.000
		Kelas II	9.000.000
		Kelas I	10.500.000
		VIP	11.200.000
	<b>SMF Kebidanan dan Kandungan</b>		
	Canti Balutan	Per Kali Tindakan	28.500
	Pengambilan Papsmear	Per Kali Tindakan	63.000
	Pemasangan IUD	Per Kali Tindakan	200.000
	Buka IUD	Per Kali Tindakan	300.000
	Buka dan Pasang IUD	Per Kali Tindakan	300.000
	Pemasangan Implan	Per Kali Tindakan	300.000
	Pencabutan Implan	Per Kali Tindakan	300.000
	Pencucian dan Pemasangan Pesarium	Per Kali Tindakan	200.000
	Pemasangan Pesarium	Per Kali Tindakan	150.000
	Biopsi	Per Kali Tindakan	200.000
	Luka dengan Jahitan 1-5	Per Kali Tindakan	100.000
	Luka jahitan > 5	Per Kali Tindakan	100.000
	Tindakan Photo Tranlokasi IUD	Per Kali Tindakan	200.000
	Pemasangan kateter oleh Dokter	Per Kali Tindakan	45.000
	Pengambilan Sekret Vagina	Per Kali Tindakan	63.000
	Pemasangan tampon vagina	Per Kali Tindakan	80.000
	Angkat tampon vagina	Per Kali Tindakan	80.000
	Senam Hamil	Per Kali Tindakan	20.000
	AVA Test	Per Kali Tindakan	63.000
	Kauterisasi	Per Kali Tindakan	300.000
	Ekstraksi dengan komplikasi	Per Kali Tindakan	300.000
	Pemasangan AKDR	Per Kali Tindakan	200.000
	<b>Tindakan Pelayanan Obstetri SMF Fetomaternal</b>		
	Kebidanan dan Kandungan		
	Konseling kehamilan resiko tinggi	Per Kali Tindakan	650.000
	Konseling genetik	Per Kali Tindakan	650.000
	Pemeriksaan USG biometri janin	Per Kali Tindakan	200.000
	Pemeriksaan USG Screening trimester 1	Per Kali Tindakan	250.000
	NIPT	Per Kali Tindakan	650.000
	Pemeriksaan ekhokardiografi janin	Per Kali Tindakan	500.000
	Pemeriksaan USG detail scan	Per Kali Tindakan	450.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
	Pemeriksaan USG dental scan + 3D / 4D	Per Kali Tindakan	500.000
	Medik Non Bedah / Kebidanan dan Kandungan		
	Amnioinfusion	Per Kali Tindakan	2.150.000
	Fetal Terphy Kordosintetis	Per Kali Tindakan	2.750.000
	Fetal Infusion	Per Kali Tindakan	2.750.000
	Omniostomi	Per Kali Tindakan	2.750.000
	Cervical	Per Kali Tindakan	2.150.000
	Amniosintetis	Per Kali Tindakan	2.150.000
	<b>Bedah Digestif</b>		
	Luka dengan Jahitan 1 – 5	Per Kali Tindakan	35.000
	Luka dengan Jahitan > 5	Per Kali Tindakan	37.500
	Anuscopy	Per Kali Tindakan	50.000
	Insisi Abses + Drainage + Tampon	Per Kali Tindakan	425.000
	Debridemen Sederhana	Per Kali Tindakan	100.000
	Biopsi Tumor Ca Rectum	Per Kali Tindakan	200.000
	Biopsi dengan lokal anestesi	Per Kali Tindakan	250.000
	Biopsi Aspirasi	Per Kali Tindakan	125.000
	Skleroterapi Hemoroid	Per Kali Tindakan	1.100.000
	<b>SMF Anak</b>		
	Nebulizer	Per Kali Tindakan	75.000
	DPT (Obat + Sputum)	Per Kali Tindakan	30.000
	BCG	Per Kali Tindakan	50.000
	Hepatitis	Per Kali Tindakan	30.000
	Campak	Per Kali Tindakan	30.000
	PPD (mantoux test)	Per Kali Tindakan	125.000
	Test Perkembangan	Per Kali Tindakan	150.000
	Polio	Per Kali Tindakan	15.000
	Lumbar Pungsi	Per Kali Tindakan	500.000
	Intraosseus acces	Per Kali Tindakan	600.000
	Intubasi / Ekstubasi ETT	Per Kali Tindakan	250.000
	TPN (total parenteral nutrition)	Per Kali Tindakan	100.000
	Pemasangan NGT	Per Kali Tindakan	50.000
	Perawatan Tali Pusat	Per Kali Tindakan	100.000
	Foto Terapi	Per Kali Tindakan	150.000
	CPAP		
	Sewa Alat CPAP	Per Kali Tindakan	400.000
	Tindakan CPAP	Per Kali Tindakan	350.000
	Sewa Alat Ventilator	Per Kali Tindakan	600.000
	Tindakan Ventilator Anak	Per Kali Tindakan	400.000
	Pemasangan Pulse Oximetri	Per Kali Tindakan	200.000
	Pemasangan Monitor	Per Kali Tindakan	300.000
	Transfusi Tukar /Thalasemia	Per Kali Tindakan	1.750.000
	Syring Pump	Per Kali Tindakan	200.000
	Infus Pump	Per Kali Tindakan	200.000
	Terapi Oksigen	Per Kali Tindakan	100.000
	<b>SMF THT</b>		
	Luka dengan Jahitan 1 – 5	Per Kali Tindakan	100.000
	Luka dengan Jahitan > 5	Per Kali Tindakan	200.000
	Luka tanpa Jahitan	Per Kali Tindakan	50.000
	Biopsi Cav Nasi	Per Kali Tindakan	750.000
	Biopsi Tumor Telinga	Per Kali Tindakan	750.000
	Nasopharyngoscopy + biopsi	Per Kali Tindakan	1.200.000
	Biopsi tumor tonsil	Per Kali Tindakan	500.000
	Insisi dengan Kuretasi Perikondritis	Per Kali Tindakan	1.200.000
	insisi abses cavum nasi	Per Kali Tindakan	1.200.000
	Injeksi Kenacort A untuk Keloid	Per Kali Tindakan	100.000
	AudioGram	Per Kali Tindakan	50.000
	Typanogram	Per Kali Tindakan	50.000
	Parasentesis	Per Kali Tindakan	100.000
	Antroskopi	Per Kali Tindakan	750.000
	Cauterisasi Faring	Per Kali Tindakan	500.000
	Epitaksis Packing Posterior	Per Kali Tindakan	250.000
	Epitaksis Packing Anterior	Per Kali Tindakan	200.000
	Insisi peri tonsiler	Per Kali Tindakan	1.150.000
	Eksterpasi Jar Granulasi CAE	Per Kali Tindakan	350.000
	Ekstraksi benda asing di Hidung	Per Kali Tindakan	100.000
	Ekstraksi benda asing di telinga	Per Kali Tindakan	100.000
	Bilas Serumen	Per Kali Tindakan	25.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
	Irigasi Sinus	Per Kali Tindakan	750.000
	Polip Ektomi dalam LA	Per Kali Tindakan	750.000
	Reposisi Hidung	Per Kali Tindakan	750.000
	Aspirasi Perikondritis	Per Kali Tindakan	100.000
	Tampon telinga	Per Kali Tindakan	50.000
	Reposisi daun telinga	Per Kali Tindakan	2.000.000
	Repair tindik telinga	Per Kali Tindakan	500.000
	Ekstraksi benda asing Faring	Per Kali Tindakan	100.000
	Ganti balutan	Per Kali Tindakan	25.000
	H2O2 (THT)	Per Kali Tindakan	25.000
	Cauter luksasi concha / LA	Per Kali Tindakan	1.200.000
	<b>SMF Mata</b>		
	Eksterpasi Corpus Alienum	Per Kali Tindakan	100.000
	Insisi Hordeolum	Per Kali Tindakan	150.000
	Insisi Chalazion	Per Kali Tindakan	150.000
	Ekstraksi Milium	Per Kali Tindakan	100.000
	Insisi Abses	Per Kali Tindakan	150.000
	Insisi Bedah Kecil (lokal Anestesi)	Per Kali Tindakan	215.000
	Pemeriksaan lensa mata	Per Kali Tindakan	35.000
	Eksterpasi Margo Palpebra	Per Kali Tindakan	82.500
	Ganti balutan	Per Kali Tindakan	195.000
	Eksterpasi Ptyrigium	Per Kali Tindakan	200.000
	Pemeriksaan Slit lamp	Per Kali Tindakan	30.000
	Spooling Mata	Per Kali Tindakan	50.000
	Ekstraksi Lithiasis Konjungtiva	Per Kali Tindakan	100.000
	Pemeriksaan Funduscopy	Per Kali Tindakan	25.000
	Pemeriksaan Tonometri	Per Kali Tindakan	22.500
	Refraksi Mata	Per Kali Tindakan	35.000
	Up Hecting (pengangkatan jahitan)	Per Kali Tindakan	45.000
	Test Buta Warna	Per Kali Tindakan	82.500
	Epilasi (Cabut bulu mata)	Per Kali Tindakan	33.000
	Suntikan sub conjungtiva	Per Kali Tindakan	31.500
	Anel test	Per Kali Tindakan	50.000
	Epilasi dan cauterisasi	Per Kali Tindakan	70.000
	Kerokan dan debridemen kornea	Per Kali Tindakan	75.500
	Probing	Per Kali Tindakan	67.500
	Jahitan luka kecil (< 2 mm) tidak kena margo	Per Kali Tindakan	225.000
	Jahitan luka kecil konjungtiva	Per Kali Tindakan	285.000
	Eksterpasi Granuloma	Per Kali Tindakan	190.000
	Eksterpasi Pinguekula	Per Kali Tindakan	189.500
	Jahitan Inter Marginal	Per Kali Tindakan	195.000
	Blefaroplasti I(satu) kelopak	Per Kali Tindakan	939.500
	Ekstirpasi plerigium + graft gr II	Per Kali Tindakan	912.500
	Ekstirpasi Tumor palpebra sedang	Per Kali Tindakan	1.250.000
	Jahitan Luka Palpebra > 2 cm mengenai margo	Per Kali Tindakan	1.115.000
	Parasenthesa COA	Per Kali Tindakan	825.000
	Eviserasi / Enudeasi	Per Kali Tindakan	1.200.000
	Ekstirpasi Bowen Tumor	Per Kali Tindakan	1.050.000
	Ekstirpasi Kista Konjungtiva	Per Kali Tindakan	1.050.000
	Operasi Katarak ECLE	Per Kali Tindakan	2.650.000
	Operasi Katarak ECLE + IVL	Per Kali Tindakan	3.000.000
	Operasi Katarak Stick + IVL	Per Kali Tindakan	3.750.000
	Operasi Katarak Phace + IVL	Per Kali Tindakan	3.985.000
	<b>SMF Bedah Ortopedi</b>		
	Pemasangan Gip Satu sendi	Per Kali Tindakan	184.000
	Pembukaan Gip Satu sendi	Per Kali Tindakan	44.000
	Pemasangan Dua sendi	Per Kali Tindakan	214.000
	Pembukaan Dua sendi	Per Kali Tindakan	63.000
	Aspirasi Sendi	Per Kali Tindakan	139.500
	Reposisi Dislokasi Sederhana	Per Kali Tindakan	268.000
	Wire Off ( Cabut Wire )	Per Kali Tindakan	288.000
	Eksterpasi Kuku	Per Kali Tindakan	400.000
	Reposisi Patah Sederhana	Per Kali Tindakan	268.000
	Reposisi Patah komplek	Per Kali Tindakan	530.000
	Injeksi Intra Artikuler	Per Kali Tindakan	212.000
	Pemasangan Ransel Perban	Per Kali Tindakan	77.000
	Pemasangan Arm Slink	Per Kali Tindakan	77.000
	Pemasangan Brace	Per Kali Tindakan	77.000
	Pemasangan Spalek	Per Kali Tindakan	268.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
	Clavus simple 1 -2	Per Kali Tindakan	650.000
	Ganti balutan Ringan	Per Kali Tindakan	51.000
	Ganti balutan Sedang	Per Kali Tindakan	101.000
	Ganti balutan Besar	Per Kali Tindakan	151.000
	Luka dengan jahitan > 5	Per Kali Tindakan	59.500
	Luka dengan jahitan 1- 5	Per Kali Tindakan	35.000
	Sebacial Kista < 5	Per Kali Tindakan	950.000
	<b>SMF Kulit dan Kelamin</b>		
	<b>Laser CO2</b>		
	Ringan	Per Kali Tindakan	300.000
	Sedang	Per Kali Tindakan	400.000
	Berat	Per Kali Tindakan	500.000
	Berat + Henting	Per Kali Tindakan	750.000
	<b>Excisi</b>		
	Ringan	Per Kali Tindakan	300.000
	Sedang	Per Kali Tindakan	500.000
	Berat	Per Kali Tindakan	750.000
	<b>Incisi</b>		
	Ringan	Per Kali Tindakan	250.000
	Sedang	Per Kali Tindakan	350.000
	Berat	Per Kali Tindakan	500.000
	Berat + Marsupialisasi	Per Kali Tindakan	1.000.000
	<b>Excokleasi / enukleasi</b>		
	Ringan	Per Kali Tindakan	250.000
	Sedang	Per Kali Tindakan	350.000
	Berat	Per Kali Tindakan	500.000
	Berat + non kooperatif	Per Kali Tindakan	750.000
	<b>Radio Frekuensi</b>		
	Wajah	Per Kali Tindakan	350.000
	Leher	Per Kali Tindakan	350.000
	Dada	Per Kali Tindakan	600.000
	Perut	Per Kali Tindakan	600.000
	<b>Injeksi Triamcinolon Acetonid (TA)</b>		
	Ringan	Per Kali Tindakan	50.000
	Sedang	Per Kali Tindakan	75.000
	Berat	Per Kali Tindakan	100.000
	<b>Debridemen</b>		
	Ringan	Per Kali Tindakan	200.000
	Sedang	Per Kali Tindakan	300.000
	Berat	Per Kali Tindakan	400.000
	<b>Microdermabrasi</b>		
	Wajah	Per Kali Tindakan	250.000
	Leher	Per Kali Tindakan	250.000
	Perut	Per Kali Tindakan	450.000
	Kedua lengan	Per Kali Tindakan	350.000
	Kedua tungkai	Per Kali Tindakan	500.000
	<b>Biopsi Punch</b>		
	Wajah	Per Kali Tindakan	350.000
	Anggota badan lain	Per Kali Tindakan	250.000
	<b>Aspirasi</b>		
	Ringan	Per Kali Tindakan	50.000
	Sedang	Per Kali Tindakan	100.000
	Berat	Per Kali Tindakan	150.000
	<b>Tutul podofilin atan triklor acetik asid (TCA)</b>		
	Ringan	Per Kali Tindakan	150.000
	Sedang	Per Kali Tindakan	250.000
	Berat	Per Kali Tindakan	350.000
	<b>Subcisi</b>		
	Ringan	Per Kali Tindakan	500.000
	Sedang	Per Kali Tindakan	750.000
	Berat	Per Kali Tindakan	1.000.000
	<b>Peeling</b>		
	Ringan	Per Kali Tindakan	200.000
	Sedang	Per Kali Tindakan	225.000
	Berat	Per Kali Tindakan	250.000
	<b>Facial</b>		
	Ringan	Per Kali Tindakan	100.000
	Sedang	Per Kali Tindakan	125.000
	Berat	Per Kali Tindakan	150.000
	<b>Flap</b>		

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
	Sedang	Per Kali Tindakan	1.500.000
	Berat	Per Kali Tindakan	3.000.000
	<b>Graft</b>		
	Sedang	Per Kali Tindakan	1.500.000
	Berat	Per Kali Tindakan	3.000.000
	<b>Cryosurgery</b>		
	Ringan	Per Kali Tindakan	100.000
	Sedang	Per Kali Tindakan	150.000
	Berat	Per Kali Tindakan	200.000
	<b>Froselen + Sinar Ultra Violet A (PUVA)</b>		
	Ringan	Per Kali Tindakan	150.000
	Sedang	Per Kali Tindakan	200.000
	Berat	Per Kali Tindakan	300.000
	<b>SMF Neurologi</b>		
	Suprascapular nerve block USG	Per Kali Tindakan	300.000
	Lateral cutaneous femoris nerve block	Per Kali Tindakan	300.000
	Median nerve block manual	Per Kali Tindakan	300.000
	Median nerve block USG	Per Kali Tindakan	800.000
	Injeksi USG	Per Kali Tindakan	800.000
	Injeksi bursitis	Per Kali Tindakan	250.000
	Injeksi bursitis USG	Per Kali Tindakan	800.000
	Transforaminal block dengan USG	Per Kali Tindakan	1.500.000
	Injeksi bursitis	Per Kali Tindakan	250.000
	Injeksi joint SI	Per Kali Tindakan	1.500.000
	Lumbar puncture	Per Kali Tindakan	725.000
	EEG	Per Kali Tindakan	470.000
	NCS dan EMG	Per Kali Tindakan	650.000
	NCS	Per Kali Tindakan	500.000
	Neurologic examination	Per Kali Tindakan	100.000
	Injeksi tendon manual	Per Kali Tindakan	200.000
	Injeksi tendon USG	Per Kali Tindakan	450.000
	Manual testing of muscle function	Per Kali Tindakan	100.000
	Injeksi tendon sheath manual	Per Kali Tindakan	200.000
	Injeksi tendon sheath USG	Per Kali Tindakan	450.000
	Injeksi manual	Per Kali Tindakan	200.000
	Injeksi USG	Per Kali Tindakan	400.000
	Fungsi luhur diagnostik	Per Kali Tindakan	400.000
	Neurorestorasi diagnostik	Per Kali Tindakan	400.000
	Trigger point manual	Per Kali Tindakan	200.000
	Trigger point USG	Per Kali Tindakan	400.000
	Intraartikular manual	Per Kali Tindakan	200.000
	Intraartikular USG	Per Kali Tindakan	400.000
	Fasciitis plantaris injeksi manual	Per Kali Tindakan	650.000
	Fasciitis plantaris injeksi USG	Per Kali Tindakan	800.000
	Tarsal Tunnel Syndrome manual	Per Kali Tindakan	650.000
	Tarsal Tunnel Syndrome USG	Per Kali Tindakan	800.000
	Peroneal entrapment manual	Per Kali Tindakan	400.000
	Peroneal entrapment USG	Per Kali Tindakan	750.000
	Sacral epidural injeksi manual	Per Kali Tindakan	750.000
	Lumbar interlaminar injeksi manual	Per Kali Tindakan	1.000.000
	Thorakal interlaminar injeksi manual	Per Kali Tindakan	1.000.000
	Injeksi manual	Per Kali Tindakan	400.000
	Injeksi USG	Per Kali Tindakan	800.000
	Nerve Conduction study	Per Kali Tindakan	400.000
	Electromyography	Per Kali Tindakan	750.000
	Protigium test	Per Kali Tindakan	300.000
	<b>SMF Rehabilitasi Medis</b>		
	Latihan Fisik	Per Kali Tindakan	40.000
	Infra Red Radiation	Per Kali Tindakan	30.000
	Shortwave Diathermy (IRR)	Per Kali Tindakan	30.000
	Microwave Diathermy (MWD)	Per Kali Tindakan	30.000
	Ultra Sound Diathermy (USD)	Per Kali Tindakan	40.000
	Transcutaneous Electric Nerve Stimulaiaon (TENS)	Per Kali Tindakan	30.000
	Electrical Stimulation (ES)	Per Kali Tindakan	30.000
	Nebulizer	Per Kali Tindakan	30.000
	Traction (lumbal / cervical)	Per Kali Tindakan	35.000
	Massage	Per Kali Tindakan	40.000
	Jobst Compression	Per Kali Tindakan	30.000
	Terapi Okupasi	Per Kali Tindakan	40.000
	Terapi Wicara	Per Kali Tindakan	40.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
	S-D Curve	Per Kali Tindakan	30.000
	Combination Therapy (ES+TENS)	Per Kali Tindakan	50.000
	Laser Terapi per Area	Per Kali Tindakan	25.000
	Dry Needle	Per Kali Tindakan	75.000
	Pemeriksaan Neuro anak (dr. Spesialis)	Per Kali Tindakan	100.000
	Pemeriksaan perkembangan anak (dr. Spesialis)	Per Kali Tindakan	100.000
	Pemeriksaan 6 MWT (dr. Spesialis)	Per Kali Tindakan	100.000
	Pemeriksaan Neuro Dewasa (dr. Spesialis)	Per Kali Tindakan	50.000
	Pemeriksaan Tread mil/ exercise	Per Kali Tindakan	100.000
	Okupasi Terapi Replaksi	Per Kali Tindakan	40.000
	Okupasi Terapi Sncezen	Per Kali Tindakan	40.000
	Terapi Okupasi Sensory Integrasi	Per Kali Tindakan	40.000
	Terapi wicara fungsi menelan	Per Kali Tindakan	40.000
	Okupasi Terapi Simulasi Kognitif	Per Kali Tindakan	40.000
	Okupasi Terapi Profer Body Mekanik	Per Kali Tindakan	40.000
	Okupasi Terapi ADL	Per Kali Tindakan	40.000
	Terapi wicara fungsi bahasa	Per Kali Tindakan	40.000
	Terapi wicara fungsi bicara	Per Kali Tindakan	40.000
	<b>SMF Gigi dan Mulut</b>		
	<i>Gigi Umum</i>		
	<i>Cabut Satu Gigi</i>		
	Gigi Sulung /susu dengan anestesi Topikal	Per Satu Gigi	40.000
	Gigi Sulung dengan anestesi injeksi/ Suntik	Per Satu Gigi	50.000
	Gigi Tetap	Per Satu Gigi	75.000
	Gigi Tetap dengan Komplikasi	Per Satu Gigi	100.000
	Gigi M3	Per Satu Gigi	100.000
	Gigi M3 dengan Komplikasi	Per Satu Gigi	150.000
	<i>Penambalan Satu Gigi</i>		
	Bongkar Tambalan Trepanasi	Per Satu Gigi	50.000
	Buka Capum	Per Satu Gigi	50.000
	Tambalan Sementara	Per Satu Gigi	40.000
	Tambalan Sementara Perawatan Endodontik	Per Satu Gigi	50.000
	Pulp Cupping	Per Satu Gigi	40.000
	Pengisian Perawatan Endo	Per Satu Gigi	50.000
	Tambal Amalgam Simplek	Per Satu Gigi	75.000
	Tambal Amalgam Komplek	Per Satu Gigi	100.000
	Tambal Composite	Per Satu Gigi	80.000
	Tambalan Composite dengan Light Cure	Per Satu Gigi	100.000
	Skaling / Regio	Per Regio	50.000
	Debridement/Pembersih luka	Per Kali Tindakan	75.000
	Hecting /luka Jahitan	Per Kali Tindakan	50.000
	Buka Jahitan	Per Kali Tindakan	30.000
	Odontectomi sederhana	Per Gigi	200.000
	<b>Spesialis Bedah Mulut</b>		
	Odontectomi	Per Gigi	1.500.000
	Root Planing	Per Kali Tindakan	600.000
	Alveolectomi per regio	Per Kali Tindakan	600.000
	Apeks resesi	Per Kali Tindakan	1.000.000
	Splinting per rahang	Per Kali Tindakan	1.000.000
	Wiring per rahang	Per Kali Tindakan	1.000.000
	Fremektomi	Per Kali Tindakan	600.000
	Insisi Drainage	Per Kali Tindakan	600.000
	Uperculaktomi	Per Kali Tindakan	600.000
	Ekstirpasi	Per Kali Tindakan	1.000.000
	Reposisi Dislokasi	Per Kali Tindakan	600.000
	Flap	Per Kali Tindakan	600.000
	Luka dengan Jahitan 1-5	Per Kali Tindakan	150.000
	Luka dengan jahitan > 5	Per Kali Tindakan	200.000
	Buka Jahitan	Per Kali Tindakan	100.000
	Spesialis Gigi Anak		
	Gigi Sulung /susu dengan anestesi Topikal	Per Satu Gigi	60.000
	Gigi Sulung dengan anestesi injeksi/ Suntik	Per Satu Gigi	75.000
	Gigi Tetap	Per Satu Gigi	100.000
	Gigi Tetap dengan Komplikasi	Per Satu Gigi	125.000
	<i>Penambalan Satu Gigi</i>		
	Bongkar Tambalan Trepanasi	Per Satu Gigi	65.000
	Buka Capum	Per Satu Gigi	60.000
	Reaming/Filling	Per Kunjungan	25.000
	Pulp Cupping	Per Satu Gigi	50.000
	Sterilisasi Saluran akar dengan bantuan/tanpa paper point/rottation of	Per Kali Tindakan	20.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
	Tambalan Sementara	Per Satu Gigi	50.000
	Pengisian Saluran Akar / pengisian Endodontik	Per Satu Gigi	40.000
	Tambal Glassionomer/Fuji IX	Per Satu Gigi	75.000
	Tambal Glassionomer/Composite resin dengan light cure	Per Satu Gigi	100.000
	Mahkota Stainles/Stainleststeel Crown	Per Regio	400.000
	Space Maintainer/space regainer lepasan	Per Unit	750.000
	<i>Bedah Minor</i>		
	Ekstirpasi Poli / Mucocele	Per Kali Tindakan	750.000
	Hecting/ Jahitan 1-5	Per Kali Tindakan	150.000
	Hecting jahitan > 5	Per Kali Tindakan	200.000
	Pembersih luka/Debridement	Per Kali Tindakan	75.000
	<b>Spesialis Konservasi Gigi / Endodontic</b>		
	<i>Penambalan Satu Gigi</i>		
	Bongkar Tambalan/Trenpanasi	Per Satu Gigi	65.000
	Pulp Capping	Per Satu Gigi	70.000
	Tambalan Glassionomer Kecil	Per Satu Gigi	80.000
	Tambalan Glassionomer Sedang	Per Satu Gigi	90.000
	Tambalan Komposit Resin Sedang	Per Satu Gigi	100.000
	Tambalan Komposit Resin Besar	Per Satu Gigi	120.000
	Anestesi Lokal ( bukan pada tindakan bedah)	Per Kali Tindakan	50.000
	Devitalisasi Arsen/Euparal	Per Kali Tindakan	50.000
	Devitalisasi Arsen/Euparal ke 2	Per Kali Tindakan	80.000
	Buka Cavum	Per Satu Gigi	60.000
	Kontrol tambahan/kontrol engisian saluran akar	Per Kali Tindakan	50.000
	<i>Restorasi</i>		
	Restorasi Logam Cor (on lay)	Per Satu Gigi	350.000
	Restorasi Logam Cor (in lay)	Per Satu Gigi	200.000
	Cor Build up	Per Satu Gigi	125.000
	Fiber Post	Per Satu Gigi	125.000
	Pencetakan dengan Alginat	Per Kali Tindakan	80.000
	<i>Peraawatan Saluran Akar</i>		
	Preparasi saluran akar untuk saluran akar + medicament + tambalan sement	Per Kali Tindakan	110.000
	Sterilisasi Saluran Akar dengan Calxyl	Per Satu Gigi	70.000
	Ganti obat saluran akar dengan Ca (OH)2	Per Satu Gigi	125.000
	Ganti obat (medikamen) saluran akar dengan chkm/ cresophene/TKP + tamba	Per Satu Gigi	50.000
	Singel visit endodontik (SVE) akar tunggal	Per Kali Tindakan	200.000
	Pengisian saluran satu saluran akan dengan G.P + Pasta	Per Kali Tindakan	140.000
	Pengisian saluran akar jamak (P dan M)	Per Kali Tindakan	150.000
	<b>Spesialis Prostodonti</b>		
	Partial denture (Gigi palsu sebagian)		
	- Plat + 1 Gigi	Per Kali Tindakan	200.000
	- Penambahan 1 Gigi	Per Satu Gigi	50.000
	<i>Full denture (Gigi palsu penuh)</i>		
	- Full Denture Biasa	Per Kali Tindakan	500.000
	- Full Denture Penyulit	Per Kali Tindakan	700.000
	- Obturator + Feeding Plat	Per Kali Tindakan	400.000
	- Rebasing Sederhana	Per Kali Tindakan	150.000
	- Rebasing Kompleks	Per Kali Tindakan	200.000
	<i>Crown &amp; Bridge</i>		
	- Akrilik J. C / Metal	Per Kali Tindakan	300.000
	- Porslen J. C	Per Kali Tindakan	500.000
	- Inlay / Onlay / Uplay	Per Kali Tindakan	200.000
	- Metal Backing Akrilik	Per Kali Tindakan	150.000
	- Dowel	Per Kali Tindakan	150.000
	<b>Spesialis Ortodonti</b>		
	- Pemasangan Removable / Retensi/ Per rahang	Per Kali Tindakan	1.000.000
	- Aktivir Removable Per rahang	Per Kali Tindakan	75.000
	- Pemasangan Fix / Per Rahang	Per Kali Tindakan	3.500.000
	- Aktivir Fix Per rahang	Per Kali Tindakan	75.000
	<b>Pelayanan Hemodialisa</b>		
	Paket tindakan pelayanan hemodialisa	Per Kali Tindakan	1.100.000
	<b>Psikologi</b>		
	Psikoterapi tanpa alat tes	Per Kali Tindakan	75.000
	Tes kematangan anak masuk sekolah	Per Kali Tindakan	150.000
	Tes kepribadian	Per Kali Tindakan	250.000
	Pemeriksaan Psikologi	Per Kali Tindakan	150.000
	Tes kecerdasan	Per Kali Tindakan	150.000
	Tes seleksi pegawai	Per Kali Tindakan	200.000
	Tes minat dan bakat	Per Kali Tindakan	150.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
	Evaluasi kepribadian	Per Kali Tindakan	200.000
	<b>SMF Jiwa</b>		
	Wawancara Psikiatri, Konsultasi dan Evaluasi		
	Penentuan status mental psikiatrik	Per Kali Tindakan	100.000
	Kunjungan Rutin	Per Kali Tindakan	100.000
	Evaluasi Komitmen Psikiatrik	Per Kali Tindakan	100.000
	Wawancara dan evaluasi psikiatrik lainnya	Per Kali Tindakan	100.000
	Prosedur Test Diagnostik dan evaluasi kesehatan jiwa		
	PANNS	Per Kali Tindakan	150.000
	HDRS	Per Kali Tindakan	150.000
	HARS	Per Kali Tindakan	150.000
	MMSE	Per Kali Tindakan	150.000
	CDI	Per Kali Tindakan	150.000
	SDQ	Per Kali Tindakan	150.000
	HTP	Per Kali Tindakan	150.000
	MMPI	Per Kali Tindakan	270.000
	Psikoterapi Individual		
	Psikoanalisis	Persesi Singkat	130.000
	Hipnoterapi	Persesi Singkat	130.000
	Terapi perilaku	Persesi Singkat	130.000
	Psikoterapi pada disfungsi seksual	Persesi Singkat	130.000
	Krisis Intervensi	Persesi Singkat	130.000
	Psikoterapi bermain	Persesi Singkat	130.000
	Psikoterapi eksplorasi verbal	Persesi Singkat	130.000
	Psikoterapi suportif verbal	Persesi Singkat	130.000
	Psikoterapi Individual lainnya	Persesi Singkat	130.000
	Psikoterapi dan konseling lainnya		
	Psikoterapi kelompok untuk disfungsi seksual	Persesi Singkat	130.000
	Psikoterapi atau konseling keluarga	Persesi Singkat	130.000
	Psikodrama	Persesi Singkat	130.000
	Psikoterapi kelompok lainnya	Persesi Singkat	130.000
	Konseling ketergantungan obat (adiksi)	Persesi Singkat	130.000
	Konseling adiksi Alkohol	Persesi Singkat	130.000
	Konseling lainnya	Persesi Singkat	130.000
	Psikoterapi Individu Pada Ruang Rawat inap & Intensif	Persesi Singkat	160.000
	Psikoterapi keluarga Pada Ruang Rawat inap & Intensif	Persesi Singkat	160.000
	Psikoterapi Keluarga Pada Ruang Rawat Intensif	Persesi Singkat	160.000
	Visite Psikiater Pada Rawat Inap Bangsal	Perkunjungan	150.000
	Visite Psikiater Pada perawatan Insentif psikiatri	Perkunjungan	200.000
	Surat Keterangan Kesehatan Jiwa (Tanpa MMPI)	Per Kali Tindakan	75.000
	Surat Keterangan Bebas Narkoba (Tarif Lab sesuai Patologi Klinik)	Per Kali Tindakan	100.000
	Visume Et Repertum Psychiatricum (Av Los 14 Hari) (Per Paket)	Per Kali Tindakan	1.500.000
	<b>Pelayanan HIV</b>		
	Tindakan VCT (Konseling) Rawat Jalan	Per Kali Tindakan	50.000
	Tindakan CST (ARV) Rawat Jalan	Per Kali Tindakan	30.000
	Tindakan PTC Rawat Jalan	Per Kali Tindakan	25.000
	Tindakan VCT (Konseling) Rawat Inap	Per Kali Tindakan	40.000
	Tindakan CST (ARV) Rawat Inap	Per Kali Tindakan	40.000
	<b>Pelayanan Bedah Onkologi</b>		
	Penyuntikan GCSF & LHRH Agomyst	Per Kali Tindakan	150.000
	Aspirasi Seroma < 50 CC	Per Kali Tindakan	100.000
	Aspirasi Seroma 50 CC - 100 CC	Per Kali Tindakan	200.000
	Aspirasi Seroma > 1000 CC	Per Kali Tindakan	300.000
	Aspirasi Kista Mammae	Per Kali Tindakan	500.000
	Luka dengan Jahitan 1-5	Per Kali Tindakan	25.000
	Luka dengan Jahitan > 5	Per Kali Tindakan	37.500
	Ganti Balutan	Per Kali Tindakan	9.500
	<b>Pelayanan Bedah Urologi</b>		
	Businase Uretra	Per Kali Tindakan	185.000
	Businase Uretra dengan Penyulit	Per Kali Tindakan	300.000
	Meatotomi	Per Kali Tindakan	1.000.000
	Sirkumsisi dengan Penyulit	Per Kali Tindakan	1.000.000
	Luka dengan jahitan 1-5	Per Kali Tindakan	25.000
	Luka dengan jahitan > 5	Per Kali Tindakan	37.500
	<b>Pelayanan Bedah Plastik</b>		
	Angkat jahitan	Per Kali Tindakan	175.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
	Ganti Balutan	Per Kali Tindakan	151.000
	Af wire / Af archbar	Per Kali Tindakan	288.000
	Incisi Abses	Per Kali Tindakan	400.000
	Evaluasi Graft	Per Kali Tindakan	400.000
	Debridement/ rawat luka bakar (<5%)	Per Kali Tindakan	400.000
	VAC dressing	Per Kali Tindakan	400.000
	Potong flap sederhana	Per Kali Tindakan	400.000
	Extirpasi kuku	Per Kali Tindakan	400.000
	Extirpasi ganglion	Per Kali Tindakan	400.000
	Extirpasi Kista artheroma	Per Kali Tindakan	400.000
	Extirpasi kista dermoid	Per Kali Tindakan	400.000
	Extirpasi kista intradermal	Per Kali Tindakan	400.000
	Extirpasi / Excisi tumor kecil	Per Kali Tindakan	400.000
	Excisi xanthelasma sederhana	Per Kali Tindakan	400.000
	Excisi naevus sederhana	Per Kali Tindakan	400.000
	Excisi keloid sederhana	Per Kali Tindakan	400.000
	Excisi bad scar sederhana	Per Kali Tindakan	400.000
	Excisi clavus	Per Kali Tindakan	400.000
	Excisi Lipoma sederhana	Per Kali Tindakan	400.000
	Excisi mucocele	Per Kali Tindakan	400.000
	Excisi papiloma	Per Kali Tindakan	250.000
	Closed reduction / gips/ splint	Per Kali Tindakan	214.000
	Injeksi steroid / triamcinolon	Per Kali Tindakan	150.000
	Jahit luka non wajah	Per Kali Tindakan	250.000
	Jahit luka wajah sederhana	Per Kali Tindakan	285.000
	Jahit luka wajah kompleks	Per Kali Tindakan	1.115.000
	Necrotomi sederhana	Per Kali Tindakan	400.000
	Lobuplasty / Tindik sederhana	Per Kali Tindakan	500.000
	Reposisi nasal Hidung	Per Kali Tindakan	750.000
	Sirkumsisi	Per Kali Tindakan	800.000
<b>b</b>	<b>Tindakan Medik di IGD</b>		
	Luka dengan jahitan (WTH) 1-5	Per Kali Tindakan	100.000
	Luka dengan jahitan (WTH) 6-10	Per Kali Tindakan	150.000
	Luka dengan jahitan (WTH) > 10/per satu jahitan	Per Kali Tindakan	15.000
	Luka tanpa jahitan (WT)	Per Kali Tindakan	100.000
	Hecting dalam per jahitan	Per Kali Tindakan	15.000
	Insisi	Per Kali Tindakan	50.000
	Pemasangan Spalek	Per Kali Tindakan	35.000
	Eksplorasi	Per Kali Tindakan	30.000
	Ekstraksi Benda Asing	Per Kali Tindakan	100.000
	Ekstraksi Benda Asing dengan Penyulit	Per Kali Tindakan	150.000
	Khitanan	Per Kali Tindakan	250.000
	Khitanan dengan Penyulit	Per Kali Tindakan	300.000
	Perbaikan Khitanan (Sirkum Repair)	Per Kali Tindakan	200.000
	Perawatan luka bakar < 5%	Per Kali Tindakan	50.000
	Perawatan luka bakar < 6% - 10%	Per Kali Tindakan	80.000
	Perawatan luka bakar 10%-50%	Per Kali Tindakan	100.000
	Perawatan luka bakar > 50%	Per Kali Tindakan	250.000
	Ekstraksi Kuku	Per Kali Tindakan	150.000
	Spoeling Mata	Per Kali Tindakan	50.000
	Resusitasi dengan ET	Per Kali Tindakan	200.000
	Resusitasi Tanpa ET	Per Kali Tindakan	150.000
	Intubasi	Per Kali Tindakan	200.000
	EKG Monitoring > 6 jam	Per Kali Tindakan	150.000
	EKG Monitoring < 6 jam	Per Kali Tindakan	100.000
	EKG	Per Kali Tindakan	75.000
	Nebulizer	Per Kali Tindakan	60.000
	Venaseksi	Per Kali Tindakan	Tindakan Spesialis ditambah 25%
	Corpus Alienum	Per Kali Tindakan	
	Blas Fungsi	Per Kali Tindakan	
	WSD (Nedle Thoracostomy)	Per Kali Tindakan	
	Pemasangan Gips	Per Kali Tindakan	
	Reposisi Sederhana	Per Kali Tindakan	150.000
	Syringe Pump < 6 Jam	Per Kali Tindakan	50.000
	Syringe Pump > 6 Jam	Per Kali Tindakan	100.000
	Infus Pump < 6 jam	Per Kali Tindakan	50.000
	Infus Pump > 6 jam	Per Kali Tindakan	100.000
	Defibulator	Per Kali Tindakan	100.000
	Cardioversi	Per Kali Tindakan	100.000
	Ventilator Dewasa	Per Kali Tindakan	200.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
	Ventilator Anak	Per Kali Tindakan	200.000
	CPR Otomatis	Per Kali Tindakan	100.000
	Inkubator Bayi	Per Kali Tindakan	100.000
	Fototerapi	Per Kali Tindakan	100.000
	Saturasi O2 < 6 Jam	Per Kali Tindakan	50.000
	Saturasi O2 > 6 Jam	Per Kali Tindakan	100.000
	<b>c Tindakan Medik di Rawat Inap</b>		
	EEG	Non Kelas	
		Kelas III	450.000
		Kelas II	650.000
		Kelas I	750.000
		VIP	750.000
	NCS	Non Kelas	
		Kelas III	500.000
		Kelas II	550.000
		Kelas I	600.000
		VIP	600.000
	NCS DAN EEG	Non Kelas	
		Kelas III	650.000
		Kelas II	750.000
		Kelas I	850.000
		VIP	850.000
	konsultasi dr. Bedah Onkologi per kali Kemoterapi	Non Kelas	
		Kelas III	250.000
		Kelas II	300.000
		Kelas I	400.000
		VIP	500.000
	Image Intensifier (C-Arm Mobile X-ray)	Non Kelas	
		Kelas III	300.000
		Kelas II	330.000
		Kelas I	357.000
		VIP	500.000
	<b>d Tindakan Medik Intensif</b>		
	RJP dengan ETT	Per Kali Tindakan	500.000
	RJP Tanpa ETT	Per Kali Tindakan	300.000
	RJP Defibrilator	Per Kali Tindakan	400.000
	Central Vena Pressure (CVP)	Per Kali Tindakan	750.000
	Intubasi Dewasa	Per Kali Tindakan	200.000
	Intubasi Anak	Per Kali Tindakan	300.000
	Vena sectie	Per Kali Tindakan	300.000
	Pemasangan Venocath	Per Kali Tindakan	150.000
	RJP Defibrilator	Per Kali Tindakan	150.000
	Pemasangan Arteri Line	Per Kali Tindakan	350.000
	Spooling post op BPH	Per Kali Tindakan	90.000
	EKG Monitoring	Per Kali Tindakan	300.000
	Sewa EKG Led	Per Kali Tindakan	75.000
	Sewa Ventilator	Per Kali Tindakan	500.000
	Ventilator Mekanik	Per Kali Tindakan	500.000
	Streptase	Per Kali Tindakan	600.000
	Defibrilasi/Kardioversi	Per Kali Tindakan	200.000
	Blast Punksi	Per Kali Tindakan	350.000
	Pemberian obat emergency Farmakologi	Per Kali Tindakan	75.000
	Intraosseus	Per Kali Tindakan	350.000
13	<b>TINDAKAN MEDIK OPERATIF</b>		
	<b>a Persalinan</b>		
	<b>1) Persalinan Normal</b>		
	Spontan Normal Oleh Bidan (hanya kelas III)	Non Kelas	
		Kelas III	400.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
2)	Spontan Normal Oleh Dokter Sp	Non Kelas	
		Kelas III	1.000.000
		Kelas II	1.500.000
		Kelas I	1.800.000
		VIP	3.000.000
	<b>Persalinan Pathologis</b>		
	Pathologis dengan Tindakan	Non Kelas	
		Kelas III	1.050.000
		Kelas II	1.725.000
		Kelas I	3.300.000
		VIP	6.000.000
	Pathologis Gemeli (bayi kembar)	Non Kelas	
		Kelas III	1.050.000
		Kelas II	1.725.000
		Kelas I	3.300.000
		VIP	6.000.000
	Pathologis SUNGSANG	Per Kali Tindakan	
	a. Bracht	Non Kelas	
		Kelas III	1.050.000
		Kelas II	1.725.000
		Kelas I	3.300.000
		VIP	6.000.000
	b. Manual aid	Per Kali Tindakan	
		Non Kelas	
		Kelas III	1.050.000
		Kelas II	1.725.000
		Kelas I	3.300.000
		VIP	6.000.000
	Persalinan Gemeli Pathologis dengan Tindakan	Per Kali Tindakan	
		Non Kelas	
		Kelas III	1.050.000
		Kelas II	1.725.000
		Kelas I	3.300.000
		VIP	6.000.000
	Persalinan Gemeli Spontan	Per Kali Tindakan	
		Non Kelas	
		Kelas III	1.050.000
		Kelas II	1.725.000
		Kelas I	3.300.000
		VIP	6.000.000
	Persalinan Forceps Ekstraksi	Per Kali Tindakan	
		Non Kelas	
		Kelas III	1.050.000
		Kelas II	1.725.000
		Kelas I	3.300.000
		VIP	6.000.000
	Persalinan dengan Vakum Ekstraksi	Per Kali Tindakan	
		Non Kelas	
		Kelas III	1.050.000
		Kelas II	1.725.000
		Kelas I	3.300.000
		VIP	6.000.000
	Tindakan Dekapitasi/ Perforasi/Embriotomi/Eviscerasi	Per Kali Tindakan	
		Non Kelas	
		Kelas III	1.050.000
		Kelas II	1.725.000
		Kelas I	3.300.000
		VIP	6.000.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
14	3) Kuret		
	Tindakan kuretase	Per Kali Tindakan	
		Non Kelas	
		Kelas III	875.000
		Kelas II	1.500.000
		Kelas I	2.000.000
		VIP	3.000.000
	Tindakan vakum kuret	Per Kali Tindakan	
		Non Kelas	
		Kelas III	875.000
		Kelas II	1.500.000
		Kelas I	2.000.000
		VIP	3.000.000
	Tindakan Manual Placenta	Per Kali Tindakan	
		Non Kelas	
		Kelas III	525.000
		Kelas II	900.000
		Kelas I	1.800.000
		VIP	1.800.000
	<b>Tindakan pembedahan</b>		
	1) Tindakan		
	Bedah Khusus	Non Kelas	
		Kelas III	8.250.000
		Kelas II	8.750.000
		Kelas I	9.250.000
		VIP	12.750.000
	Bedah Besar	Non Kelas	
		Kelas III	5.750.000
		Kelas II	6.750.000
		Kelas I	7.750.000
		VIP	9.750.000
	Bedah Sedang	Non Kelas	
		Kelas III	2.750.000
		Kelas II	3.750.000
		Kelas I	4.750.000
		VIP	8.750.000
	Bedah Kecil	Non Kelas	
		Kelas III	1.500.000
		Kelas II	1.500.000
		Kelas I	1.500.000
		VIP	1.500.000
	2) Dokter Pendamping		
	Tindakan Anestesi		
	Beresiko Tinggi 40 % dari Tarip Operasi		
	Tidak Beresiko Tinggi 50% dari tarip Operasi		
	Dokter Pendamping lainnya 16% dari tarip operasi		
	3) Tindakan Anestesi (Bila diperlukan)		
	Beresiko Tinggi 40 % dari Tarip Operasi		
	Tidak Beresiko Tinggi 50% dari tarip Operasi		
	<b>Tindakan Keperawatan</b>		
	a Tindakan Keperawatan di Poliklinik		
	Suntikan 1 - 5 X	Per Kali Tindakan	10.000
	Suntikan 6 - 10 X	Per Kali Tindakan	20.000
	Suntikan 11 - 15 X	Per Kali Tindakan	25.000
	Nebuleizer	Per Kali Tindakan	60.000
	Spooling kateter	Per Kali Tindakan	30.000
	Perawatan luka terbuka	Per Kali Tindakan	50.000
	Perawatan luka tertutup	Per Kali Tindakan	35.000
	Kateterisasi kandungan kencing	Per Kali Tindakan	35.000
	Tindik	Per Kali Tindakan	50.000
	Skintest	Per Kali Tindakan	15.000
	Pengambilan darah vena	Per Kali Tindakan	10.000
	Petugas pendamping / jasa Perawat		

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
	- Wilayah Bandung	Per Kali Tindakan	100.000
	- Luar Wilayah Bandung	Per Kali Tindakan	250.000
	Perekaman EKG	Per Kali Tindakan	35.000
	Perekaman EEG	Per Kali Tindakan	100.000
	Perekaman Spirometri	Per Kali Tindakan	50.000
	Perekaman Audiometri	Per Kali Tindakan	50.000
	Pengukuran visus	Per Kali Tindakan	50.000
	Perawatan karang gigi	Per Kali Tindakan	35.000
	Perawatan spalk kayu	Per Kali Tindakan	50.000
	Pelepasan gips	Per Kali Tindakan	100.000
	Pemberian obat per anus	Per Kali Tindakan	20.000
<b>b</b>	<b>TINDAKAN PERAWAT / Instalasi Gawat Darurat (IGD)</b>		
	Suntikan 1-5 x	Per Kali Tindakan	10.000
	Suntikan 6-10 x	Per Kali Tindakan	20.000
	Suntikan 11-15 x	Per Kali Tindakan	25.000
	Infus	Per Kali Tindakan	50.000
	Tranfusi	Per Kali Tindakan	40.000
	Sucion per Hari	Per Kali Tindakan	30.000
	Sonde Hidung	Per Kali Tindakan	30.000
	Pemasangan Maagslang	Per Kali Tindakan	35.000
	Zith Bath	Per Kali Tindakan	
	Canti Balutan	Per Kali Tindakan	35.000
	Kateterisasi Kandung Kemih	Per Kali Tindakan	35.000
	Bilas Lambung	Per Kali Tindakan	50.000
	Tindik	Per Kali Tindakan	25.000
	Skin Test	Per Kali Tindakan	15.000
	Pengambilan Sampel Darah Vena	Per Kali Tindakan	10.000
	Pengambilan Sampel Darah Arteri	Per Kali Tindakan	20.000
	<b>Potugas pendamping/Jasa perawat</b>		
	a. Wilayah Bandung	Per Kali Tindakan	50.000
	b. Luar wilayah Bandung	Per Kali Tindakan	200.000
<b>c</b>	<b>TINDAKAN PERAWAT RAWAT INAP</b>		
	Asuhan Keperawatan Biasa	Non Kelas	
		Kelas III	20.000
		Kelas II	30.000
		Kelas I	40.000
		VIP	50.000
	Asuhan Keperawatan Khusus	Non Kelas	
		Kelas III	50.000
		Kelas II	50.000
		Kelas I	50.000
		VIP	50.000
	Asuhan Keperawatan Minimal	Non Kelas	
		Kelas III	20.000
		Kelas II	30.000
		Kelas I	40.000
		VIP	50.000
	Asuhan Keperawatan Parsial	Non Kelas	
		Kelas III	30.000
		Kelas II	40.000
		Kelas I	50.000
		VIP	60.000
	Asuhan Keperawatan Total	Non Kelas	
		Kelas III	50.000
		Kelas II	60.000
		Kelas I	70.000
		VIP	80.000
	Resusitasi Tanpa ETT	Non Kelas	
		Kelas III	50.000
		Kelas II	50.000
		Kelas I	50.000
		VIP	50.000
	Kemoterapi yang Dilakukan oleh Perawat	Non Kelas	
		Kelas III	150.000
		Kelas II	150.000
		Kelas I	150.000
		VIP	150.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
	Fototerapi	Non Kelas	
		Kelas III	30.000
		Kelas II	30.000
		Kelas I	30.000
		VIP	30.000
	Jasa Perawatan Inkubator	Non Kelas	
		Kelas III	25.000
		Kelas II	25.000
		Kelas I	25.000
		VIP	25.000
	Jasa Perawat Pendamping Dalam Kota	Non Kelas	
		Kelas III	50.000
		Kelas II	50.000
		Kelas I	50.000
		VIP	50.000
	Jasa Perawat Pendamping Luar Kota	Kelas III	150.000
		Kelas II	150.000
		Kelas I	150.000
		VIP	150.000
	<b>d Tindakan Perawat di Intensif</b>		
	Full Care (Tindakan Keperawatan Intensif	Per Kali Tindakan	300.000
	Suntikan 1-5 x	Per Kali Tindakan	15.000
	Suntikan 6-10 x	Per Kali Tindakan	25.000
	Suntikan 11-15 x	Per Kali Tindakan	30.000
	Pemasangan infus	Per Kali Tindakan	50.000
	Suction Per Hari	Per Kali Tindakan	50.000
	Sonde Hidung	Per Kali Tindakan	40.000
	Pemasangan Maagslang	Per Kali Tindakan	50.000
	Katerisasi Kandung Kemih	Per Kali Tindakan	50.000
	Bilas Lambung	Per Kali Tindakan	60.000
	Skin Test	Per Kali Tindakan	25.000
	Pengambilan sampel darah vena	Per Kali Tindakan	15.000
	Pengambilan sampel darah Arteri	Per Kali Tindakan	50.000
	Ganti Balutan	Per Kali Tindakan	50.000
	Tampon Epistaksis	Per Kali Tindakan	50.000
	ROM	Per Kali Tindakan	50.000
	Zith bath	Per Kali Tindakan	30.000
	Trasfusi	Per Kali Tindakan	60.000
	Observasi tindakan Streptase	Per Kali Tindakan	50.000
	Nebulizer	Per Kali Tindakan	25.000
	SpolingOp BPH	Per Kali Tindakan	50.000
	Pengukuran CPV	Per Kali Tindakan	130.000
	<b>e Tindakan Perawat Ruang Operasi</b>		
	Tindakan Operasi Khusus	Per Kali Tindakan	250.000
	Tindakan Operasi Besar	Per Kali Tindakan	200.000
	Tindakan Operasi Sedang	Per Kali Tindakan	150.000
	Tindakan Operasi Kecil	Per Kali Tindakan	100.000
	Jasa Tindakan Asistensi	5% dari Jasa Tindakan Medis	
	Jasa Tindakan Penata Anestesi	5% dari Jasa Tindakan Medis	
	Jasa keperawatan asisten II	Per Kali Tindakan	200.000
	Jasa keperawatan instrumen (scrub nurse)	Per Kali Tindakan	150.000
	Jasa keperawatan sirkuler (circulating nurse)	Per Kali Tindakan	50.000
<b>15</b>	<b>PEMERIKSAAN PENUNJANG</b>		
	<b>a Laboratorium Klinik</b>		
	<i>Hematologi</i>		
	Activated Partial Trombin Time (APTT)	kls 3	100.000
		kls2/VIP	125.000
	CD4	kls 3	250.000
		kls2/VIP	312.500
	C3 Complement	kls 3	300.000
		kls2/VIP	375.000
	C4 Complement	kls 3	300.000
		kls2/VIP	375.000
	D Dimer	kls 3	350.000
		kls2/VIP	532.000
	Eritrosit	kls 3	12.000
		kls2/VIP	15.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
	Fibrinogen	cls 3	175.000
		cls2/VIP	218.750
	gambaran darah tepi (morfologi darah tepi)	cls 3	100.000
		cls2/VIP	152.000
	gambaran sumsum tulang (morfologi sumsum tulang)	cls 3	110.000
		cls2/VIP	137.500
	golongan darah dan rhesus	cls 3	18.000
		cls2/VIP	22.500
	hematokrit	cls 3	12.000
		cls2/VIP	15.000
	Hematologi rutin(Hb.Leko.Trombo Hematokrit,Eritrosit)	cls 3	50.000
		cls2/VIP	62.500
	Hematologi lengkap(hematologi rutin +MCV,MCH,MCHC,Hlit,jenis)	cls 3	60.000
		cls2/VIP	75.000
	Hemoglobin	cls 3	12.000
		cls2/VIP	15.000
	Hemotologi rutin	cls 3	50.000
		cls2/VIP	62.500
	Hitung Jenis Lekosit	cls 3	18.000
		cls2/VIP	22.500
	Laju Endap Darah	cls 3	12.000
		cls2/VIP	15.000
	LE Sel	cls 3	48.000
		cls2/VIP	60.000
	Lekosit	cls 3	12.000
		cls2/VIP	15.000
	Malaria	cls 3	27.500
		cls2/VIP	34.375
	Masa Pembekuan	cls 3	12.000
		cls2/VIP	15.000
	Masa Perdarahan	cls 3	12.000
		cls2/VIP	15.000
	Masa Prothrombin (PT)	cls 3	130.000
		cls2/VIP	162.500
	MCH	cls 3	12.000
		cls2/VIP	15.000
	MCV	cls 3	12.000
		cls2/VIP	15.000
	MCHC	cls 3	12.000
		cls2/VIP	15.000
	Mikrofilaria	cls 3	25.000
		cls2/VIP	30.000
	Retikulosit	cls 3	25.000
		cls2/VIP	31.250
	RdW	cls 3	12.000
		cls2/VIP	15.000
	Trombosit	cls 3	18.000
		cls2/VIP	22.500
	Trombin Time (TT)	cls 3	200.000
		cls2/VIP	240.000
	<i>Kimia Klinik</i>		
	APO A 1	cls 3	200.000
		cls2/VIP	250.000
	APO B	cls 3	155.000
		cls2/VIP	193.750
	albumin	cls 3	25.000
		cls2/VIP	31.250
	Asam Urat	cls 3	25.000
		cls2/VIP	31.250
	Alkali Fosfatase	cls 3	30.000
		cls2/VIP	37.500
	Aamilase	cls 3	92.250
		cls2/VIP	115.313
	Analisa Gas Darah	cls 3	250.000
		cls2/VIP	312.500
	Bikarbonat	cls 3	100.000
		cls2/VIP	120.000
	Bilirubin Total	cls 3	33.000
		cls2/VIP	41.250
	Bilirubin direk	cls 3	33.000
		cls2/VIP	41.250

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
	Bilirubin indirek	cls 3	33.000
		cls2/VIP	41.250
	Calcium	cls 3	70.000
		cls2/VIP	87.500
		cls2/VIP	87.500
	CK MB	cls 3	120.000
		cls2/VIP	150.000
	Ck Nac	cls 3	100.000
		cls2/VIP	125.000
	Cholestrol HDL	cls 3	36.000
		cls2/VIP	45.000
	Cholestrol LDL	cls 3	36.000
		cls2/VIP	45.000
	Cholestrol total	cls 3	33.000
		cls2/VIP	41.250
	Fe Serum	cls 3	40.000
		cls2/VIP	50.000
	Ferritin	cls 3	190.000
		cls2/VIP	237.500
	Fosfatase Asam	cls 3	75.000
		cls2/VIP	93.750
	Gamma Glutamil Transferase (Gamma GT)	cls 3	51.000
		cls2/VIP	63.750
	globulin	cls 3	25.000
		cls2/VIP	31.250
	Gula darah puasa	cls 3	18.000
		cls2/VIP	22.500
	Gula darah 2 jam pp	cls 3	18.000
		cls2/VIP	22.500
	gula darah sewaktu	cls 3	18.000
		cls2/VIP	22.500
	gula darah kurve harian	cls 3	80.000
		cls2/VIP	100.000
	GTT oral (glukosa Tolerans Test Oral)	cls 3	100.000
		cls2/VIP	125.000
	HBA1C	cls 3	150.000
		cls2/VIP	187.500
	Kalium	cls 3	70.000
		cls2/VIP	87.500
	Kreatinin	cls 3	25.000
		cls2/VIP	31.250
	Kreatinin Klirens	cls 3	50.000
		cls2/VIP	62.500
	LDH	cls 3	55.000
		cls2/VIP	68.750
	Lipase	cls 3	90.000
		cls2/VIP	112.500
	Magnesium	cls 3	130.000
		cls2/VIP	162.500
	Natrium	cls 3	70.000
		cls2/VIP	87.500
	Phosphat	cls 3	110.000
		cls2/VIP	137.500
	Protein total	cls 3	25.000
		cls2/VIP	31.250
	profil lipid ( trigliserida, kolestrol,HDL dan LDL)	cls 3	125.000
		cls2/VIP	156.250
	Paket elektrolit (natrium dan Kalium )	cls 3	130.000
		cls2/VIP	162.500
	Paket Elektrolit (Natrium,Kalium dan Khlorida)	cls 3	200.000
		cls2/VIP	250.000
	SGOT	cls 3	25.000
		cls2/VIP	31.250
	Kalsium	cls 3	70.000
		cls2/VIP	87.500
	Chlorida	cls 3	70.000
		cls2/VIP	87.500
	SGPT	cls 3	25.000
		cls2/VIP	31.250
	Transferin	cls 3	230.000
		cls2/VIP	287.500

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
	TIBC	cls 3	100.000
		cls2/VIP	125.000
	Trigliserida	cls 3	30.000
		cls2/VIP	375.000
	Troponin T/ I	cls 3	420.000
		cls2/VIP	525.000
	Ureum	cls 3	25.000
		cls2/VIP	31.250
	Ureum khrens	cls 3	50.000
		cls2/VIP	62.500
	<i>immunologi</i>		
	AFP (alpha Feto Protein)	cls 3	200.000
		cls2/VIP	250.000
	anti HAV total	cls 3	200.000
		cls2/VIP	250.000
	Anti HBc total	cls 3	202.000
		cls2/VIP	252.500
	Anti Hbe (metode ELFA)	cls 3	200.000
		cls2/VIP	250.000
	Anti HBs kualitatif ( metode ELFA)	cls 3	230.000
		cls2/VIP	287.500
	Anti HBs Kuantitatif(metode ELFA)	cls 3	230.000
		cls2/VIP	287.500
	Anti HAV IgM(metode ELFA)	cls 3	180.000
		cls2/VIP	225.000
	anti HCV	cls 3	305.000
		cls2/VIP	381.250
	anti HIV (ELFA)	cls 3	225.000
		cls2/VIP	281.250
	ASTO kualitatif	cls 3	44.000
		cls2/VIP	55.000
	CA 125	cls 3	250.000
		cls2/VIP	312.500
	CA 19 -9	cls 3	250.000
		cls2/VIP	312.500
	CA 15-3	cls 3	250.000
		cls2/VIP	312.500
	CRP kualitatif	cls 3	44.000
		cls2/VIP	55.000
	CEA	cls 3	235.000
		cls2/VIP	293.750
	CMV IgM	cls 3	200.000
		cls2/VIP	250.000
	CMV IgG	cls 3	200.000
		cls2/VIP	250.000
	CMV IgG avidity	cls 3	200.000
		cls2/VIP	250.000
	estradiol	cls 3	200.000
		cls2/VIP	250.000
	FSH	cls 3	200.000
		cls2/VIP	250.000
	FT3	cls 3	200.000
		cls2/VIP	250.000
	FT4	cls 3	200.000
		cls2/VIP	250.000
	HAV IgM	cls 3	200.000
		cls2/VIP	250.000
	Hbe Ag (metode ELFA)	cls 3	200.000
		cls2/VIP	250.000
	HBS Ag (metode ELFA)	cls 3	142.000
		cls2/VIP	177.500
	IgM anti Dengue rapid	cls 3	196.000
		cls2/VIP	245.000
	IgG dan IGM anti dengue Rapid	cls 3	196.000
		cls2/VIP	245.000
	IgM anti HBc	cls 3	200.000
		cls2/VIP	250.000
	IgM anti Salmonela (Tubex)	cls 3	200.000
		cls2/VIP	250.000
	LH	cls 3	200.000
		cls2/VIP	250.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
	Progesteron	kls 3	310.000
		kls2/VIP	387.500
	Rhematoid Factor(RA) kualitatif	kls 3	44.000
		kls2/VIP	55.000
	Rubella IgM	kls 3	200.000
		kls2/VIP	250.000
	Rubella IgG	kls 3	200.000
		kls2/VIP	250.000
	Testosteron	kls 3	200.000
		kls2/VIP	250.000
	Toxoplasma IgM	kls 3	200.000
		kls2/VIP	250.000
	Toxoplasma IgG	kls 3	200.000
		kls2/VIP	250.000
	Toxoplasma IgG avidity	kls 3	200.000
		kls2/VIP	250.000
	Total PSA (TPSA)	kls 3	250.000
		kls2/VIP	312.500
	Free PSA	kls 3	450.000
		kls2/VIP	562.500
	T3	kls 3	150.000
		kls2/VIP	187.500
	T4	kls 3	150.000
		kls2/VIP	187.500
	TSH	kls 3	150.000
		kls2/VIP	187.500
	Widal reaksi	kls 3	60.000
		kls2/VIP	75.000
	VDRL	kls 3	60.000
		kls2/VIP	75.000
	TPHA	kls 3	80.000
		kls2/VIP	100.000
	<i>Mikrobiologi</i>		
	Preparat langsung	kls 3	22.000
		kls2/VIP	27.500
	pewarnaan BTA	kls 3	22.000
		kls2/VIP	27.500
	pewarnaan Diphteri	kls 3	22.000
		kls2/VIP	27.500
	pewarnaan Gram	kls 3	22.000
		kls2/VIP	27.500
	Preparat Langsung Jamur	kls 3	22.000
		kls2/VIP	27.500
	pewarnaan GO	kls 3	22.000
		kls2/VIP	27.500
	Trichomonas	kls 3	22.000
		kls2/VIP	27.500
	<i>Rutin</i>		
	Urine		
	Urine rutine	kls 3	40.000
		kls2/VIP	50.000
	benda keton urine	kls 3	18.000
		kls2/VIP	22.500
	darah samar urine	kls 3	18.000
		kls2/VIP	22.500
	urobilinogen urine	kls 3	10.000
		kls2/VIP	12.500
	PH urine	kls 3	10.000
		kls2/VIP	12.500
	Berat jenis Urine	kls 3	10.000
		kls2/VIP	12.500
	Protein urine	kls 3	18.000
		kls2/VIP	22.500
	Glukosa Urin	kls 3	18.000
		kls2/VIP	22.500
	Bilirubin urin	kls 3	10.000
		kls2/VIP	12.500
	sedimen urin	kls 3	10.000
		kls2/VIP	12.500
	urin terhadap kehamilan	kls 3	30.000
		kls2/VIP	37.500

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
	Test pack	cls 3	80.000
		cls2/VIP	100.000
	Mikro albumin ( kuantitatif)	cls 3	100.000
		cls2/VIP	125.000
	keton urin	cls 3	18.000
		cls2/VIP	22.500
	Nitrit urine	cls 3	18.000
		cls2/VIP	22.500
	Protein Bence Jones	cls 3	18.000
		cls2/VIP	18.000
	Protein urine kuantitatif (Esbach)	cls 3	22.500
		cls2/VIP	18.000
	Feces		22.500
	feses rutin	cls 3	40.000
		cls2/VIP	50.000
	Mikroskopis telur cacing	cls 3	22.000
		cls2/VIP	27.500
	feses lengkap terhadap amuba	cls 3	22.000
		cls2/VIP	27.500
	feses darah samar	cls 3	60.000
		cls2/VIP	72.000
	Feses Sisa pencernaan	cls 3	22.000
		cls2/VIP	26.400
	likuor rutin	cls 3	35.000
		cls2/VIP	42.000
	transudat / eksudat rutin	cls 3	35.000
		cls2/VIP	42.000
	Analisa Sperma	cls 3	100.000
		cls2/VIP	125.000
	OBAT - OBAT		
	Benzodiazepin kualitatif	cls 3	75.000
		cls2/VIP	93.750
	amphetamin kualitatif	cls 3	75.000
		cls2/VIP	93.750
	opiat kualitatif	cls 3	75.000
		cls2/VIP	93.750
	cannabinoid kualitatif	cls 3	75.000
		cls2/VIP	93.750
	cocain kualitatif	cls 3	75.000
		cls2/VIP	93.750
	methamphetamin kualitatif	cls 3	75.000
	methamphetamin kualitatif	cls2/VIP	93.750
b	<b>Laboratorium Anatomi</b>		
	Sitopatologi Pap Smear (PA)	Kls Non Kelas	125.000
	Sitopatologi Cairan Tubuh	Kelasls III	250.000
		Kelasls II/non kls	300.000
		Kelasls I	325.000
		VIP	400.000
	Sitopatologi FNAB dengan Tindakan	Kelasls III	350.000
		Kelasls II/non kls	400.000
		Kelasls I	450.000
		VIP	500.000
	VC/Potong Beku Kecil	Kls Non Kls	750.000
	VC/Potong Beku besar	Kls Non Kls	1.000.000
	Kuretase	Kelasls III	250.000
		Kelasls II/non kls	300.000
		Kelasls I	325.000
		VIP	400.000
	Appendiktomy	Kelasls III	250.000
		Kelasls II/non kls	300.000
		Kelasls I	325.000
		VIP	400.000
	Cholecystectomy	Kelasls III	250.000
		Kelasls II/non kls	300.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
		Kelas I	325.000
		VIP	400.000
	Operasikecil dan biopsi	Kelas III	250.000
		Kelas II/non kls	300.000
		Kelas I	325.000
		VIP	400.000
	Biopsi gaster/Endoscopy	Kelas III	250.000
		Kelas II/non kls	300.000
		Kelas I	325.000
		VIP	400.000
	Radical Mastectomy	Kelas III	360.000
		Kelas II/non kls	450.000
		Kelas I	475.000
		VIP	600.000
	HTSOB	Kelas III	360.000
		Kelas II/non kls	450.000
		Kelas I	475.000
		VIP	600.000
	Operasi Warthein / reseksi usus	Kelas III	360.000
		Kelas II/non kls	450.000
		Kelas I	475.000
		VIP	600.000
	Nephrektomy	Kelas III	360.000
		Kelas II/non kls	450.000
		Kelas I	475.000
		VIP	600.000
	Cystectomy	Kelas III	360.000
		Kelas II/non kls	450.000
		Kelas I	475.000
		VIP	600.000
	Operasi dengan batas-batas/eksisi luas	Kelas III	360.000
		Kelas II/non kls	450.000
		Kelas I	475.000
		VIP	600.000
	Kuretae bertahap	Kelas III	360.000
		Kelas II/non kls	450.000
		Kelas I	475.000
		VIP	600.000
	Biopsi > 2 Lokasi	Kelas III	360.000
		Kelas II/non kls	450.000
		Kelas I	475.000
		VIP	600.000
	TUR	Kelas III	360.000
		Kelas II/non kls	450.000
		Kelas I	475.000
		VIP	600.000
	Thyroidectomy	Kelas III	360.000
		Kelas II/non kls	450.000
		Kelas I	475.000
		VIP	600.000
	Konisasi	Kelas III	360.000
		Kelas II/non kls	450.000
		Kelas I	475.000
		VIP	600.000
c	Pemeriksaan Radiologi ( Computed radiography,USG dan Doppler)		
	USG		
	Whole Abdomen	Non Kelas	300.000
		Kelas III	300.000
		Kelas II	350.000
		Kelas I	375.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
		VIP	400.000
	Abdomen Atas	Non Kelas	150.000
		Kelas III	150.000
		Kelas II	170.000
		Kelas I	190.000
		VIP	210.000
	Abdomen Bawah	Non Kelas	150.000
		Kelas III	150.000
		Kelas II	170.000
		Kelas I	190.000
		VIP	210.000
	Perbagian	Non Kelas	100.000
		Kelas III	100.000
		Kelas II	125.000
		Kelas I	150.000
		VIP	175.000
	Thyroid	Non Kelas	175.000
		Kelas III	175.000
		Kelas II	200.000
		Kelas I	225.000
		VIP	250.000
	Mammae	Non Kelas	200.000
		Kelas III	200.000
		Kelas II	225.000
		Kelas I	250.000
		VIP	275.000
	Testis	Non Kelas	200.000
		Kelas III	200.000
		Kelas II	225.000
		Kelas I	250.000
		VIP	275.000
	Ginekologi	Non Kelas	175.000
		Kelas III	175.000
		Kelas II	200.000
		Kelas I	225.000
		VIP	250.000
	Jaringan Lunak	Non Kelas	175.000
		Kelas III	175.000
		Kelas II	200.000
		Kelas I	225.000
		VIP	250.000
	Muskuloskeletal	Non Kelas	200.000
		Kelas III	200.000
		Kelas II	225.000
		Kelas I	250.000
		VIP	275.000
	Kepala	Non Kelas	175.000
		Kelas III	175.000
		Kelas II	225.000
		Kelas I	250.000
		VIP	275.000
	Guiding	Non Kelas	125.000
		Kelas III	125.000
		Kelas II	150.000
		Kelas I	175.000
		VIP	200.000
	<b>Doppler</b>		
	Jantung	Non Kelas	300.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
		VIP	400.000
	Kepala	Non Kelas	325.000
		Kelas III	325.000
		Kelas II	350.000
		Kelas I	375.000
		VIP	400.000
	Carotis	Non Kelas	325.000
		Kelas III	325.000
		Kelas II	350.000
		Kelas I	375.000
		VIP	400.000
	Colli	Non Kelas	325.000
		Kelas III	325.000
		Kelas II	350.000
		Kelas I	375.000
		VIP	400.000
	Thorax	Non Kelas	325.000
		Kelas III	325.000
		Kelas II	350.000
		Kelas I	375.000
		VIP	400.000
	Ekstremitas 1 sisi	Non Kelas	325.000
		Kelas III	325.000
		Kelas II	350.000
		Kelas I	375.000
		VIP	400.000
	Ekstremitas 2 sisi	Non Kelas	400.000
		Kelas III	400.000
		Kelas II	450.000
		Kelas I	500.000
		VIP	600.000
	Intraabdomen	Non Kelas	400.000
		Kelas III	400.000
		Kelas II	450.000
		Kelas I	500.000
		VIP	600.000
	Trangenital/Transrektal	Non Kelas	325.000
		Kelas III	325.000
		Kelas II	350.000
		Kelas I	375.000
		VIP	400.000
	Soft Tissue	Non Kelas	325.000
		Kelas III	325.000
		Kelas II	350.000
		Kelas I	375.000
		VIP	400.000
	Testis	Non Kelas	325.000
		Kelas III	325.000
		Kelas II	350.000
		Kelas I	375.000
		VIP	400.000
	<b>Computed Radiography ( CR )</b>		
	Thorax	VIP	400.000
		Kelas III	80.000
		Kelas II	90.000
		Kelas I	100.000
		VIP	110.000
	Schedel	Non Kelas	120.000
		Kelas III	120.000
		Kelas II	130.000
		Kelas I	140.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
		VIP	150.000
	Mastoid	Non Kelas	110.000
		Kelas III	110.000
		Kelas II	120.000
		Kelas I	140.000
		VIP	150.000
	Soft Tissue Leher	Non Kelas	60.000
		Kelas III	60.000
		Kelas II	80.000
		Kelas I	100.000
		VIP	120.000
	TMJ	Non Kelas	120.000
		Kelas III	120.000
		Kelas II	130.000
		Kelas I	140.000
		VIP	150.000
	Nasal	Non Kelas	80.000
		Kelas III	80.000
		Kelas II	90.000
		Kelas I	100.000
		VIP	110.000
	Extremitas	Non Kelas	100.000
		Kelas III	100.000
		Kelas II	110.000
		Kelas I	120.000
		VIP	130.000
	Vertebral Collum AP/Lat	Non Kelas	100.000
		Kelas III	100.000
		Kelas II	110.000
		Kelas I	120.000
		VIP	130.000
	Abdomen	Non Kelas	80.000
		Kelas III	80.000
		Kelas II	90.000
		Kelas I	100.000
		VIP	110.000
	Pelvis	Non Kelas	80.000
		Kelas III	80.000
		Kelas II	90.000
		Kelas I	100.000
		VIP	110.000
	Panoramix	Non Kelas	90.000
	Waters	Non Kelas	80.000
		Kelas III	80.000
		Kelas II	90.000
		Kelas I	100.000
		VIP	110.000
	BNO IVP	Non Kelas	500.000
		Kelas III	500.000
		Kelas II	520.000
		Kelas I	540.000
		VIP	560.000
	Urethrocystography	Non Kelas	350.000
		Kelas III	350.000
		Kelas II	360.000
		Kelas I	370.000
		VIP	380.000
e	<b>Pemeriksaan Elektromedik</b>		
	EKG	Non Kelas	70.000
	USG	Non Kelas	225.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
16	USG Fetomaternal		
	USG Fetomaternal 4D (2 warna + 4HP +CD)	Non Kelas	600.000
	USG Fetomaternal 4D (2 warna + 4HP)	Non Kelas	550.000
	USG Fetomaternal 4D (6HP)	Non Kelas	500.000
	EEG	Non Kelas	450.000
	CTG		
	C.T.G (Cardiotopgraph) < 30 Menit	Non Kelas	100.000
	C.T.G (Cardiotopgraph) < 30 Menit - 2 jam	Non Kelas	175.000
	C.T.G (Cardiotopgraph) < 2 jam - 5 Jam	Non Kelas	250.000
	C.T.G (Cardiotopgraph) > 5 Jam	Non Kelas	325.000
	EMG	Non Kelas	700.000
	<b>CYTO (LIVE SAVING)</b>		
	Tindakan Operatif (Kamar Operasi) sebesar 25% dari Tarip	Per Kali Tindakan	
	Tindakan Persalinan (R. VK) sebesar 25% dari tarip	Per Kali Tindakan	
	Tindakan Laboratorium Klinik sebesar 50% dari tarip (25% bahan dan 25% tindakan)	Per Kali Tindakan	
	Tindakan Radiologi 25% dari tarip	Per Kali Tindakan	
17	<b>PENGUJIAN KESEHATAN</b>		
	Pengujian Kesehatan Oleh Dr Umum Untuk Umum	Per Kunjungan	50.000
	Pengujian Kesehatan Oleh Dr Umum Untuk Asuransi	Per Kunjungan	75.000
	Pengujian Kesehatan Oleh Dr Spesialis Untuk Umum	Per Kunjungan	75.000
	Pengujian Kesehatan Oleh Dr Spesialis Untuk Asuransi	Per Kunjungan	100.000
	Surat Keterangan Bebas Narkoba	Per Kunjungan	100.000
18			
	<b>MEDICAL CHECK UP</b>		
	Paket medical check up Laki - laki	Per Kunjungan	2.755.000
	Paket medical check up Perempuan	Per Kunjungan	3.005.000
19			
	<b>VISUM ET REPERTUM</b>		
	Pemeriksaan Tanpa Pembedahan	Per Kali Tindakan	75.000
	Bedah Mayat	Per Kali Tindakan	500.000
20			
	<b>VISITE / KONSULTASI</b>		
	Visite Dokter Umum	Non Kelas	
		Kelas III	15.000
		Kelas II	20.000
		Kelas I	25.000
		VIP	30.000
	Visite Dokter Spesialis	Non Kelas	
		Kelas III	25.000
		Kelas II	50.000
		Kelas I	75.000
		VIP	100.000
	Visite Dokter Sub Spesialis	Non Kelas	
		Kelas III	50.000
		Kelas II	75.000
		Kelas I	100.000
		VIP	125.000
21			
	<b>PELAYANAN GIZI</b>		
	Skrining	Non Kelas	2.500
		Kelas III	2.500
		Kelas II	3.000
		Kelas I	3.000
		VIP	3.000
	Asuhan Gizi	Non Kelas	25.000
		Kelas III	20.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
		Kelas II	25.000
		Kelas I	30.000
		VIP	50.000
	Konsultasi	Non Kelas	15.000
		Kelas III	12.000
		Kelas II	15.000
		Kelas I	17.500
		VIP	27.500
	Porsi Makan	Non Kelas	10.000
		Kelas III	10.000
		Kelas II	15.000
		Kelas I	20.000
		VIP	30.000
	Diet TKTP	Per serving	14.000
	Diet Cair Diabetes Mellitus	Per serving	27.000
	Diet Cair Penyakit Saluran Cerna	Per serving	20.000
	Diet Cair Penyakit Saluran Cerna Anak	Per serving/10 gr	5.000
	Diet Cair Penyakit ginjal	Per serving	21.000
	Diet Cair Penyakit ginjal on HD	Per serving	23.500
	Diet Cair Penyakit hati	Per serving	43.000
	Diet Cair non susu	Per serving	13.000
	Diet Cair non susu TKTP	Per serving	20.000
	Diet Formula Bayi BBLR	Per Kleng 400 gr	77.000
	Diet Formula Bayi I	Per Box 250 gr	14.000
	Diet Formula Bayi II	Per Box 250 gr	22.000
	Diet cair bedah umum	Per porsi	8.000
	Diet cair bedah saluran cerna	Per porsi	19.000
	Diet cair penyakit cancer	Per porsi	35.000
	Diet cair Anak	Per Box 250 gr	47.000
	Diet cair bayi alergi susu sapi I (0-6 bln)	Perkaleng 400 gr	200.000
	Diet cair bayi alergi susu sapi II (6-12 bln)	Perkaleng 400 gr	200.000
	Diet cair bayi bebas laktosa	Perkaleng 400 gr	91.000
	<b>23 BARANG FARMASI</b>		
	Faktur	Faktor Pelayanan	
	a. <Rp. 50.000	0.28	
	b. Rp. 50.000 s.d Rp. 250.000	0.26	
	c. Rp. 250.000 s.d Rp. 500.000	0.21	
	d. Rp. 500.000 s.d Rp. 1.000.000	0.16	
	e. Rp. 1.000.000 s.d Rp. 5.000.000	0.11	
	<b>24 PELAYANAN DARAH</b>		
	BPPD PMI Sesuai tarif PMI ditambah Maksimal 25%		
	Biaya Pre transfusi	Per Kali Tindakan	124.000
	Pengambilan Darah Terapetik (Phlebotomy)	Per Kali Tindakan	104.000
	Skrinning Paket Hemodialisis (Rapid)	Per Kali Tindakan	268.000
	Skrinning Paket Hemodialisis (Elisa)	Per Kali Tindakan	645.000
	<b>25 PELAYANAN ATAS PERMINTAAN SENDIRI</b>		
	ditetapkan atas kesepakatan antara pasien dan rumah sakit		
	<b>26 PENDIDIKAN DAN PELATIHAN</b>		
	a Praktek Kerja		
	SMK/D1	hari	10.000
	D3	hari	15.000
	D4/S1	hari	30.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
	S2	hari	35.000
	S3	hari	
b	Penelitian		
	SMK/D1		
	D3		300.000
	D4/S1		350.000
	S2		600.000
	S3		650.000
c	Magang		
	SMK/D1		
	D3		350.000
	D4/S1		400.000
	S2		500.000
	S3		600.000
d	Observasi		
	SMK/D1		
	D3		50.000
	D4/S1		50.000
	S2		100.000
	S3		100.000
e	Uji Validasi		
	SMK/D1		
	D3		200.000
	D4/S1		200.000
	S2		300.000
	S3		350.000
f	Pengkayaan		
	Intensif		250.000
	Hemodialisa		250.000
	Kamar operasi		250.000
	IGD		250.000
g	Studi Banding		
	Institusi		100.000
	instruktur		250.000
h	Kerjasama Pendidikan		
	Manajemen	per 3 tahun	1.000.000
	Perpanjangan	per 3 tahun	750.000
27	<b>Pelayanan Pemulasaraan Jenazah</b>		
	Akomodasi Pemakaian kamar Jenazah		
	Pemulasaraan Jenazah		
	Pemulasaraan Jenazah Dengan Formalin	Per Kali Tindakan	1.500.000
	Pemulasaraan Jenazah Tanpa Formalin	Per Kali Tindakan	750.000
28	<b>AMBULANCE</b>		
	<b>Pemakaian Ambulance</b>		
	<b>Jarak Tempuh (Dihitung Pulang Pergi)</b>		
	- <= 5 KM		200.000
	- Setiap 1 KM Selanjutnya		15.000
	<b>Petugas Pendamping /Jasa Perawat (dikenakan bila mendampingi)</b>		
	- Wilayah Bandung		100.000
	- Luar Wilayah Bandung		200.000
29	<b>MOBIL JENAZAH</b>		
	Pemakaian Mobil Jenazah dari tarip Ambulance ditambah 25%		
30	<b>STERILISASI</b>		
	Alat		
	mayor set		14.000

Pasal / Ayat	URAIAN	SATUAN	TARIF
			KELAS / NON KELAS
	minor set		4.000
	Bahan		
	Linen operasi paket 8 kg	kg	75.000
	kassa	bungkus	5.000
<b>31</b>	<b>PENGUNAAN ALAT MEDIK</b>		
	<b>Sewa alat dan Bahan</b>		
	Sewa Alat Syring Pump	Per Kali Tindakan	150.000
	Sewa Alat Infus Pump	Per Kali Tindakan	150.000
	Sewa Alat Defibrilator	Per Kali Tindakan	100.000
	Sewa Alat Ventilator	Per Kali Tindakan	750.000
	Sewa Alat Pulse Oksimetri	Per Kali Tindakan	100.000
	Sewa Air Matras	Per Kali Tindakan	200.000
	Sewa sistokopi	Per Kali Tindakan	750.000
	Set TUR Bladder Tumor dan Prostat	Per Kali Tindakan	2.000.000
	Set Litotripsi Batu Kandung Kemih / Buli buli	Per Kali Tindakan	2.000.000
	Set Kamera dan Light source	Per Kali Tindakan	500.000
<b>32</b>	<b>PENGUNAAN RUANGAN DAN FASILITAS</b>		
<b>33</b>	<b>DOKUMEN MEDIK</b>		
	Rawat inap	Non Kelas	
		Kelas III	15.000
		Kelas II	20.000
		Kelas I	25.000
		VIP	30.000
	Rawat Intensive	Non Kelas	50.000
<b>34</b>	<b>BAHAN/ ALAT HABIS PAKAI</b>		
	Rawat Jalan		
	AHP Kecil	Per Kali Tindakan	10.000
	AHP Sedang	Per Kali Tindakan	25.000
	AHP Besar	Per Kali Tindakan	50.000
	Rawat Inap		
	AHP Kecil	Per Kali Tindakan	50.000
	AHP Sedang	Per Kali Tindakan	100.000
	AHP Besar	Per Kali Tindakan	200.000
	AHP Ventilator	Per Kali Tindakan	200.000

Ditetapkan di Cimahi  
pada tanggal 28 Desember 2017

WALI KOTA CIMAHI,

Ttd

AJAY MUHAMMAD PRIATNA

Diundangkan di Cimahi  
pada tanggal 28 Desember 2017



SEKRETARIS DAERAH KOTA CIMAHI,

MUHAMMAD YANI

BERITA DAERAH KOTA CIMAHI TAHUN NOMOR 386