



SALINAN

BUPATI LABUHANBATU UTARA  
PROVINSI SUMATERA UTARA

PERATURAN DAERAH KABUPATEN LABUHANBATU UTARA  
NOMOR 7 TAHUN 2017

TENTANG

PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN DAERAH KABUPATEN  
LABUHANBATU UTARA NOMOR 28 TAHUN 2011 TENTANG  
RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI LABUHANBATU UTARA,

- Menimbang : a. bahwa dalam rangka peningkatan pelayanan kesehatan di Kabupaten Labuhanbatu Utara, telah dilakukan penambahan terhadap beberapa alat kesehatan yang belum ditetapkan retribusinya dalam Peraturan Daerah Kabupaten Labuhanbatu Utara Nomor 28 Tahun 2011 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kabupaten Labuhanbatu Utara Nomor 3 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Labuhanbatu Utara Nomor 28 Tahun 2011 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, perlu menetapkan Peraturan Daerah tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Daerah Kabupaten Labuhanbatu Utara Nomor 28 Tahun 2011 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan;
- Mengingat : 1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
2. Undang-Undang Nomor 8 Tahun 1981 tentang Kitab Undang-Undang Hukum Acara Pidana (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1981 Nomor 76, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3209);
3. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2008 tentang Pembentukan Kabupaten Labuhanbatu Utara di

Provinsi...

Provinsi Sumatera Utara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 96, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4869);

4. Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 130, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5049);
5. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
6. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
7. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah diubah beberapa kali, terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
8. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 298, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5607);
9. Peraturan Pemerintah Nomor 58 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 140, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4578);
10. Peraturan Pemerintah Nomor 69 Tahun 2010 tentang Tata Cara Pemberian dan Pemanfaatan Insentif Pemungutan Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia

Tahun...

Tahun 2010 Nomor 119, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5161);

11. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 21 Tahun 2011 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah;
12. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 59 Tahun 2014 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 1287);

Dengan Persetujuan Bersama

DEWAN PERWAKILAN RAKYAT DAERAH KABUPATEN  
LABUHANBATU UTARA

dan

BUPATI LABUHANBATU UTARA

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN DAERAH TENTANG PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN DAERAH KABUPATEN LABUHANBATU UTARA NOMOR 28 TAHUN 2011 TENTANG RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN.

#### Pasal I

Ketentuan dalam Lampiran I dan Lampiran II Peraturan Daerah Kabupaten Labuhanbatu Utara Nomor 28 Tahun 2011 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan (Lembaran Daerah Kabupaten Labuhanbatu Utara Tahun 2011 Nomor 29 Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Labuhanbatu Utara Nomor 30) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kabupaten Labuhanbatu Utara Nomor 3 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Labuhanbatu Utara Nomor 28 Tahun 2011 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan (Lembaran Daerah Kabupaten Labuhanbatu Utara Tahun 2014 Nomor 4 Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Labuhanbatu Utara Nomor 72) diubah, sehingga menjadi sebagaimana

tercantum...

tercantum dalam Lampiran I dan Lampiran II yang

merupakan bagian tidak terpisahkan dalam Peraturan Daerah ini.

Pasal II

Peraturan Daerah ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Daerah ini dengan penempatannya dalam Lembaran Daerah Kabupaten Labuhanbatu Utara.

Disahkan di Aek Kanopan  
pada tanggal Desember 2017  
BUPATI LABUHANBATU UTARA,

dto,

KHARUDDIN SYAH

Diundangkan di Aek Kanopan  
pada tanggal 20 Desember 2017  
SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN LABUHANBATU UTARA,

dto,

AHMAD FUAD

LEMBARAN DAERAH KABUPATEN LABUHANBATU UTARA TAHUN 2017  
NOMOR 8

NOREG PERATURAN DAERAH KABUPATEN LABUHANBATU UTARA,  
PROVINSI SUMATERA UTARA : ( 7/212/2017)

Salinan sesuai dengan aslinya  
KEPALA BAGIAN HUKUM,

LAMPIRAN I  
 PERATURAN DAERAH KABUPATEN  
 LABUHANBATU UTARA  
 NOMOR 7 TAHUN 2017  
 TENTANG  
 PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN  
 DAERAH KABUPATEN LABUHANBATU UTARA  
 NOMOR 28 TAHUN 2011 TENTANG RETRIBUSI  
 PELAYANAN KESEHATAN

RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN DI PUSKESMAS DAN JARINGANNYA DINAS  
 KESEHATAN KABUPATEN LABUHANBATU UTARA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1.	Pemeriksaan dan pengobatan umum/gigi	10.000	10.000	20.000
2.	Hecting 1- 3 simpul selebihnya per simpul	10.000	10.000	20.000
3.	Skin test	5.000	5.000	10.000
4.	Resusitasi	5.000	10.000	15.000
5.	Pemasangan Oksigen	5.000	5.000	10.000
6.	Buka hecting per hecting	2.000	2.000	4.000
7.	Perawatan luka ringan dan sedang	5.000	5.000	10.000
8.	Perawatan luka berat	15.000	15.000	30.000
9.	Luka bakar ringan-sedang	20.000	20.000	40.000
10.	Ganti perban	5.000	5.000	10.000
11.	Ganti perban tali pusat	5.000	5.000	10.000
12.	Incisi abses	15.000	15.000	30.000
13.	Pasang kateter dewasa	15.000	15.000	30.000
14.	Pasang katerter anak	15.000	15.000	30.000
15.	Buka kateter	5.000	5.000	10.000
16.	Pasang infus dewasa	5.000	5.000	10.000
17.	Pasang infus anak dan bayi	15.000	15.000	30.000
18.	Visum hidup	25.000	50.000	75.000
19.	Visum mayat	50.000	100.000	150.000
20.	Visum pemerkosaan	15.000	15.000	30.000
21.	Hecting mayat per hecting	3.000	3.000	6.000
22.	Circumsisi	50.000	100.000	150.000
23.	Extraksi kuku	25.000	25.000	50.000
24.	Extraksi benda asing pada hidung dan telinga	25.000	50.000	75.000
25.	Imunisasi	2.000	2.000	4.000
26.	Imunisasi dewasa	10.000	10.000	20.000
27.	Pasang NGT bayi-anak	15.000	25.000	40.000
28.	Pasang NGT Dewasa	5.000	5.000	10.000
29.	Rectal Taucher	5.000	5.000	10.000

30. Refaksi...

30.	Refraksi	5.000	5.000	10.000
31.	Tindik	5.000	5.000	10.000
32.	Debridement kecil-sedang	10.000	10.000	20.000
33.	Pencabutan gigi permanen dan sulung	15.000	30.000	45.000
34.	Pembersihan karang gigi	10.000	20.000	30.000
35.	Tindakan operatif gigi	10.000	40.000	50.000
36.	Tumpatan amalgam	5.000	10.000	15.000
37.	Incisi Abses gigi	5.000	10.000	15.000
38.	Persalinan normal	50.000	550.000	600.000
39.	Persalinan dengan komplikasi	100.000	650.000	750.000
40.	Persalinan Kembar	100.000	750.000	850.000
41.	Denda persalinan diluar faskes (dirumah) oleh bidan	2.000.000	-	2.000.000
42.	Perawatan bayi	10.000	10.000	20.000
43.	Pemeriksaan kehamilan ANC	10.000	10.000	20.000
44.	Pemeriksaan PNC	10.000	10.000	20.000
45.	Buka/pasang IUD	20.000	20.000	40.000
46.	Buka/pasang infan	20.000	20.000	40.000
47.	Pemeriksaan IVA	5.000	10.000	15.000
48.	Jahit Luka Perineum	20.000	30.000	50.000
49.	Pemeriksaan kehamilan dalam rangka pemberian surat cuti melahirkan	10.000	10.000	20.000
50.	Pemeriksaan kesehatan dalam rangka pemberian surat keterangan berbadan sehat, surat keterangan asuransi, surat keterangan jasa raharja dan KIR kesehatan	10.000	10.000	20.000
51.	Bedah minor khusus seperti lipoma, ateroma	50.000	50.000	100.000
52.	Cooling spooling	10.000	30.000	40.000
53.	Kumbah lambung	10.000	40.000	50.000
54.	Rawat inap pasien			
	a. Kamar	10.000	10.000	20.000
	b. Makan	70.000		70.000
	c. Visite dokter	5.000	20.000	25.000
55.	Pemeriksaan tinja makro/mikro	10.000	10.000	20.000
56.	Pemeriksaan air seni:			
	a. Albumin	10.000	5.000	15.000
	b. Reduksi	10.000	5.000	15.000
	c. Urobilin	10.000	5.000	15.000
	d. Bilirubin	10.000	5.000	15.000
	e. Sedimen	10.000	5.000	15.000
	f. Tes kehamilan	10.000	5.000	15.000
57.	Pemeriksaan Darah:			
	a. Darah Lengkap	10.000	10.000	20.000
	b. Haemoglobin	10.000	10.000	20.000
	c. Leocosty	10.000	10.000	20.000

d. hitung...

	d. Hitung Differensial	10.000	10.000	20.000
	e. BBS	10.000	10.000	20.000
	f. Erythrocyt	10.000	10.000	20.000
	g. Trombocyt	10.000	10.000	20.000
	h. Golongan Darah	10.000	10.000	20.000
	I Malaria (Tetes Tebal)	10.000	10.000	20.000
58.	Kimia Darah:			
	a. Bilirubin	15.000	10.000	25.000
	b. Cholestrol	15.000	10.000	25.000
	c. BSN	15.000	10.000	25.000
	d. Glucose 2 jam PP	15.000	10.000	25.000
	e. SGOT	15.000	10.000	25.000
	f. SGPT	15.000	10.000	25.000
	g. TTT	15.000	10.000	25.000
	h. Protein	15.000	10.000	25.000
	i. Uric Acid	15.000	10.000	25.000
	j. Tess Fall Hati	15.000	10.000	25.000
	k. Serum Creatinin	15.000	10.000	25.000
	l. Alkali Phosfatase	15.000	10.000	25.000
	m. Calsium	15.000	10.000	25.000
	n. Triglisericid	15.000	10.000	25.000
59.	Bacteriologis:			
	a. GO	20.000	10.000	30.000
	b. BTA	10.000	15.000	25.000
	c. Kusta	10.000	15.000	25.000
60.	Pemakaian mobil puskesmas:			
	a. didalam wilayah kerja puskesmas biasa (PP)	150.000	100.000	250.000
	b. didalam wilayah kerja puskesmas sulit (PP)	200.000	100.000	300.000
	c. keluar wilayah kerja puskesmas selebihnya setiap KM (PP)	5.000	200.000	205.000
61.	Pemeriksaan sampel makanan/minuman:			
	a. Arsenik	35.000	20.000	55.000
				m. Total...

	b. Borak	35.000	20.000	55.000
	c. Formalin	35.000	20.000	55.000
	d. Mercury (Hg)	35.000	20.000	55.000
	e. Kuning metanil	35.000	20.000	55.000
	f. Nitrate/nitrite	35.000	20.000	55.000
	g. Lead/Plumbum (PB)	35.000	20.000	55.000
	h. Rhodamin B	35.000	20.000	55.000
	i. Siklamat	35.000	20.000	55.000
	j. Pestisida	100.000	25.000	125.000
	k. E-coli	40.000	20.000	60.000
	l. Coliform	35.000	20.000	55.000
	m. Total microba	40.000	20.000	60.000
	n. Xema test pork	35.000	20.000	55.000
62.	Pemeriksaan Kimia Air (Sampel Air Minum, Air Bersih, Kolam Renang, Limbah, dan Badan Air):			
	a. Amonia	45.000	10.000	55.000
	b. Aluminium	35.000	10.000	45.000
	c. Besi	35.000	10.000	45.000
	d. Flourida	35.000	10.000	45.000
	e. Kerdahan sbg CaCo3	30.000	10.000	40.000
	f. Klorida	45.000	10.000	55.000
	g. Kromium, Valensi	30.000	10.000	40.000
	h. Mangan	35.000	10.000	45.000
	i. Nitrat	30.000	10.000	40.000
	j. Nitrite	30.000	10.000	40.000
	k. Seng	35.000	10.000	45.000
	l. Sulfat	25.000	10.000	35.000
	m. Tembaga	20.000	10.000	30.000
	n. Sisa Clor	25.000	10.000	35.000
	o. PH	15.000	10.000	25.000
	Total Paket Pemeriksaan Kimia Air	375.000	75.000	450.000
63.	Pemeriksaan Sample Bakteriologi Air:			
	a. Bakteriologi Air Minum	50.000	20.000	70.000
	b. Bakteriologi Air Bersih	35.000	20.000	55.000
	c. Bakteriologi Pemandian Umum	40.000	15.000	55.000
	d. Bakteriologi Kolam Renang	40.000	15.000	55.000
	e. Bakteriologi Badan Air	50.000	15.000	65.000

BUPATI LABUHANBATU UTARA,

dto,

KHARUDDIN SYAH

Salinan sesuai dengan aslinya



KEPALA BAGIAN HUKUM,

LAMPIRAN II  
 PERATURAN DAERAH KABUPATEN LABUHANBATU  
 UTARA  
 NOMOR 7 TAHUN 2017  
 TENTANG  
 PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN DAERAH  
 KABUPATEN LABUHANBATU UTARA NOMOR 28  
 TAHUN 2011 TENTANG RETRIBUSI PELAYANAN  
 KESEHATAN

RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH AEK KANOPAN  
 KABUPATEN LABUHANBATU UTARA

A. INSTALASI GAWAT DARURAT

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1.	Hecting > 4 (perjahitan dihitung/ 1 hecting)	8.500	10.000	
2.	Perawatan luka ringan	17.000	15.500	
3.	Perawatan luka sedang	19.000	18.000	
4.	Ekstraksi kuku	40.000	50.000	
5.	Ekstraksi benda asing pada hidung dan telinga	72.000	75.000	
6.	Kumbah lambung	150.000	250.000	
7.	Pasang tampon di hidung dan telinga	19.000	20.000	
8.	Tindakan incisi abses	22.000	25.000	
9.	Pasang spalk	24.000	25.000	
10.	Pasang kateter dewasa	25.000	25.000	
11.	Pasang infus dewasa	9.000	10.000	
12.	Pasang infus anak bayi	22.000	25.000	
13.	Visum hidup	90.000	100.000	
14.	Visum mayat	200.000	250.000	
15.	Hecting mayat/hecting	11.500	10.000	
16.	Thorax drainage	250.000	300.000	
17.	Combustio ringan-sedang	40.000	50.000	
18.	Wound Toilet	15.000	25.000	
19.	Suction	20.000	30.000	
20.	Pasang Gip	95.000	100.000	
21.	Buka Gip	95.000	100.000	
22.	Klisma	95.000	100.000	
23.	Circumsisi	200.000	300.000	
24.	Ganti Verband	15.000	20.000	
25.	Buka Hecting perhecting	5.000	5000	
26.	Transfusi darah	15.400	19.600	
27.	Buka kateter	3.500	4.500	
28.	Cooling spooling	30.000	45.000	
29.	Perawatan jenazah	200.000	300.000	
30.	Pemeriksaan mayat			
30.1	Mayat biasa/normal	60.000	90.000	

30. 1 Mayat...

30.2	Mayat dengan luka terbuka/dengan jahitan	100.000	150.000	250.000
30.3	Mayat membusuk/hancur	200.000	300.000	500.000
30.4	Rekonstruksi mayat	1.000.000	1.000.000	2.000.000
31.	Pemberian formalin	400.000	500.000	900.000
32.	Hecting > 4/hecting	2.000	3.500	5.500
33.	Perawatan luka berat	15.000	25.000	40.000
34.	Incisi abses sedang	20.000	50.000	70.000
35.	Incisi abses besar	45.000	75.000	120.000
36.	Combustio berat	45.000	75.000	120.000
37.	Nebulizer	60.000	50.000	110.000
38.	EKG	110.000	100.000	210.000
39.	NGT dewasa	27.000	25.000	52.000
40.	NGT anak/bayi	37.000	35.000	72.000
41.	TindakanKGD Cyto	20.000	20.000	40.000
42.	Rectal Tuse	20.000	30.000	50.000
43.	Dokter penguji tersendiri	40.000	60.000	100.000
44.1	Pemeriksaan Kesehatan oleh Dokter Spesialis dalam rangka pemberian keterangan kepada CPNS, Calon Pejabat Negara dan Pejabat Negara	50.000	100.000	150.000
44.2	Surat Keterangan Pemeriksaan Kesehatan CPNS Calon Pejabat Negara dan Pejabat Negara	30.000	20.000	50.000
45.	Pemeriksaan kesehatan dalam rangka pemberian Surat Keterangan Berbadan Sehat, Surat Keterangan Asuransi, Surat Keterangan Jasa Raharja, dan Kir Kesehatan	20.000	30.000	50.000
46.	Biaya administrasi	30.000	20.000	50.000

#### B. RAWAT JALAN DAN RAWAT INAP

##### POLIKLINIK ANAK DAN RUANG RAWAT INAP ANAK

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1.	Imunisasi	50.000	100.000	150.000
2.	Mantoux test	1.000.000	150.000	1.150.000
3.	Injeksi obat-obatan	5.000	10.000	15.000
4.	Tindakan insisi abses	22.000	25.000	47.000
5.	Lumbal punctie	50.000	150.000	200.000
6.	Pasang kateter anak	30.000	75.000	105.000
7.	Pasang NGT anak/bayi	30.000	75.000	105.000
8.	Rawat Ventilator/CPAP	160.000		6. Pasang...

9.	Tindakan Intubasi	950.000	1.200.000	2.150.000
10.	Infusion pump/syringe pump	34.000	26.000	60.000
11.	Monitoring/pulse oxymetri	50.000	150.000	200.000
12.	Pasang infus vena secti	150.000	400.000	550.000
13.	Pasang infus intra oseos	100.000	150.000	250.000
14.	Pasang infus pada anak/bayi	31.500	23.500	55.000
15.	Nebulizer	45.000	80.000	125.000
16.	Resusitasi	60.000	100.000	160.000
17.	Isap lendir	10.000	10.000	20.000
18.	Ganti verband tali pusat	3.000	5.000	8.000
19.	Extubasi	30.000	45.000	75.000
20.	Suction/washing	17.000	13.000	30.000
21.	Setting ventilator/CPAP	44.000	56.000	100.000
22.	Schorsthen	50.000	80.000	130.000
23.	DC Shock	84.000	66.000	150.000
24.	Blue light therapy	56.000	100.000	156.000
25.	Transfusi darah	50.000	100.000	150.000
26.	EKG	75.000	75.000	150.000
27.	Neo Pump	40.000	75.000	115.000
28.	Nekrotomi	80.000	45.000	125.000
29.	Perawatan Luka	20.000	50.000	70.000
30.	Ekstraksi Benda Asing pada Hidung	50.000	150.000	200.000
31.	Pasang Tampon	10.000	20.000	30.000
32.	Pasang Kateter	20.000	50.000	70.000
33.	Klisma	35.000	75.000	110.000
34.	Cirkumsisi	50.000	250.000	300.000
35.	Ganti Verban	5.000	10.000	15.000
36.	Buka Hecting	5.000	10.000	15.000
37.	Pasang Thorax Drainage	75.000	250.000	325.000
38.	Buka Thorax Drainage	70.000	150.000	220.000
39.	Spirometri	22.000	33.000	55.000
40.	Skin Prick Test	350.000	150.000	500.000
41.	Wound Toilet	10.000	15.000	25.000

Keterangan :

NO	JASA PELAYANAN ANASTESI (RP)	TARIF (RP)
1.	Tindakan Intubasi	850.000
2.	Extubasi	25.000

C. POLIKLINIK PENYAKIT DALAM DAN RUANG RAWAT INAP PENYAKIT DALAM

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1.	Imunisasi Dewasa	10.000	15.000	25.000
2.	Ganti Verban	11.000	Imunisasi...	26.000

3.	Injeksi obat-obtan	5.000	10.000	
4.	Nekrotomi	15.000	20.000	
5.	USG Abdomen	20.000	50.000	
6.	Skleroterapi Varises Esopagus	176.000	324.000	50
7.	Skleroterapi ligasi Varises Esopagus	176.000	324.000	50
8.	Pungsi cairan Pleura	35.200	44.800	8
9.	Biopsi aspirasi jarum halus	22.000	28.000	5
10.	Biopsi Pleura	26.400	33.600	6
11.	Nebulizer	17.600	22.400	4
12.	Penyuntikan intra artikuler	30.800	39.200	7
13.	Transfusi darah	15.400	19.600	3
14.	Flebotomi	19.800	25.200	4
15.	Pemasangan nutricath	19.800	25.200	4
16.	Kolonoscopi	550.000	300.000	85
17.	Kolonoscopi + biopsi	750.000	500.000	1.25
18.	Kolonoscopi + Polippeptomi	750.000	500.000	1.25
19.	Kolonoscopi + Polippeptomi + Biopsi	900.000	600.000	1.50
20.	Skleroterapi haemoroid	176.000	224.000	40
21.	Businasi	110.000	90.000	20
22.	Pemasangan selang nasogastritik	10.000	15.000	2
23.	Eso gastro duodenoskopi	480.000	320.000	80
24.	Eso gastro duodenoskopi + biopsi	720.000	480.000	1.20
25.	Parasintesis Abdomen	35.200	44.800	8
26.	EKG	26.000	34.000	6
27.	Heomodialisa	490.000	210.000	70

## D. POLIKLINIK PARU DAN RUANG RAWAT INAP PARU

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1.	Nebulizer	17.600	22.400	4
2.	Peak Flow Metri	40.000	50.000	9
3.	Spirometri	40.000	50.000	9
4.	Aspirasi/Pungsi Cairan Pleura	120.000	150.000	27
5.	Pemasangan Thorax Drainage/WSD	250.000	400.000	65
6.	Buka Thorax Drainage/WSD	15.000	5. Pemasangan...	6
7.	USG Thorax	20.000	50.000	7

8.	Mantoux Test	1.000.000	150.000	1.150.000
9.	Six Minute Walk Test	25.000	50.000	75.000
10.	Biopsi Pleura	26.400	33.600	60.000
11.	Pleura desis	200.000	250.000	450.000
12.	Transthoracal Meedle Aspiration TTNA)	220.000	250.000	470.000
13.	Bronkoscopi	400.000	750.000	1.150.000
14.	Transfusi darah	15.400	19.600	35.000
15.	Spoeling rongga pleura	90.000	110.000	200.000

## E. POLIKLINIK OBGYN

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1.	Visum Perkosaan	30.000	100.000	130.000
2.	USG 3 Dimensi	20.000	50.000	70.000
3.	USG 4 Dimensi	100.000	150.000	250.000
4.	Pemeriksaan Kehamilan dalam rangka pemberian Surat Cuti Melahirkan	10.000	20.000	30.000
5.	Buka IUD	100.000	150.000	250.000
	Pasang IUD	30.000	70.000	100.000
6.	Buka Inplan	100.000	150.000	250.000
	Pasang Inplan	30.000	70.000	100.000
7.	Biopsi Serviks	30.000	70.000	100.000
8.	Inspekulo	30.000	70.000	100.000
9.	GV	15.000	25.000	40.000

## F. POLIKLINIK BEDAH DAN RUANG RAWAT INAP BEDAH

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1.	Pemasangan Bidai	50.000	100.000	150.000
2.	Pemasangan gyps	150.000	200.000	350.000
3.	Pemasangan neck kollar	50.000	100.000	150.000
4.	Pemasangan bed side monitor	10.000	10.000	20.000
5.	Pemasangan ETT intubasi	15.000	50.000	65.000
6.	Pemasangan ransel verban	90.000	100.000	190.000
7.	Pemasangan Nebulizer	8.000	17.000	25.000
8.	Debridement Kecil	150.000	250.000	400.000
9.	Debridement sedang	250.000	500.000	750.000
10.	Primer heacting	16.000	24.000	40.000
11.	Cross incisi	16.000	24.000	40.000
12.	Blaas puncti	8.000	17.000	25.000
13.	Reposisi sendi	15.000	20.000	35.000
14.	Kumbah lambung	20.000	20.000	40.000
15.	Explorasi corpus alienum	90.000	200.000	290.000
16.	Pemasangan NGT	9.000	16.000	25.000
17.	Pemasangan Kateter	5.000	10.000	15.000
18.	Transfusi darah	15.400	19.600	35.000
19.	Suction	4.000	6.000	10.000

20.	Bedah minor Khusus (yang tidak dikerjakan dikamar operasi) seperti Lipoma, Ateroma	250.000	500.000	750.000
-----	--	---------	---------	---------

## G. POLIKLINIK GIGI DAN MULUT

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1.	Premedikasi	10.000	20.000	30.000
2.	Pencabutan Gigi			
2.1	Pencabutan Gigi Susu	15.000	35.000	50.000
2.2	Pencabutan Gigi Tetap	25.000	50.000	75.000
2.3	Impacted	100.000	200.000	300.000
2.4	Imbeded	130.000	220.000	350.000
2.5	Gigi crowded	70.000	100.000	170.000
3.	Penambalan			
3.1	Penambalan sementara	25.000	35.000	60.000
3.2	Penambalan permanen	40.000	80.000	120.000
4.	Odontektomi ringan	100.000	200.000	300.000
5.	Odontektomi silit	120.000	230.000	350.000
6.	Alveolotomi	80.000	100.000	180.000
7.	Eksisi, biopsi	45.000	75.000	120.000
8.	Fraktur dental sederhana tanpa komplikasi	70.000	100.000	170.000
9.	Scaling	50.000	100.000	150.000
10.	Prothesa Partial/gigi	50.000	150.000	200.000
11.	Full prothesa/rahang	900.000	1.100.000	2.000.000
12.	Incisi abces	45.000	75.000	120.000
13.	Tindakan Operatip			
13.1	Operatip kista/regio gigi	150.000	250.000	400.000
13.2	Operatip Mucocle	150.000	250.000	400.000
13.3	Operatip Ranula	150.000	250.000	400.000
13.5	Apex Resettle	120.000	230.000	350.000
14.	Kuretase Gingiva	45.000	55.000	100.000
15.	Foto Rontgen Panoramic	80.000	120.000	200.000
16.	Foto Rontgen Periapikalis	45.000	55.000	100.000

## H. POLIKLINIK REHABILITASI MEDIK/FISIOTERAPY

## H. POLIKLINIK...

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1.	Latihan fisik exc.massage	23.500	16.500	40.000
2.	Aktinoterapi IR	15.000	10.000	25.000
3.	Elektroterapi	15.000	10.000	25.000
4.	Breathing exercise	24.000	16.000	40.000
5.	Okupasi Terapi			
5.1	Snow Room	42.000	28.000	70.000

5.2	Sensori Integrasi	36.000	24.000	6
5.3	Latihan Aktivitas	36.000	24.000	6
5.4	Proper relaksasi	36.000	24.000	6
6.	Intervensi & persepsi	48.000	32.000	8
7.	Terapi Wicara			
7.1	Fungsi Bicara	24.000	16.000	4
7.2	Fungsi Bahasa/laku	24.000	16.000	4
7.3	Fungsi menelan	24.000	16.000	4
8.	Retraksi	22.000	18.000	4
9.	Pemanasan infra red	10.000	5.000	2
10.	Gelombang Ultrasound	12.000	8.000	2

## I. POLIKLINIK THT

## A. TELINGA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN		TARIF (Rp)
			TINDAKAN MEDIS	TINDAKAN ANASTESI	
1.	Tampon telinga/tampon burowi	12.500	12.500	-	2
2.	Spoling telinga/irigasi telinga	15.000	15.000		3
3.	Extraksi cerumen obturans	20.000	14.000	6.000	4
4.	Extraksi corpus alienum	25.000	17.500	7.500	5
5.	Kaustik jaringan granulasi	20.000	14.000	6.000	4
6.	Insisi abses liang telinga	25.000	17.500	7.500	5
7.	Toilet telinga + Zat	12.500	12.500	-	2
8.	Parasintesis/miringotomi	30.000	21.000	9.000	6
9.	Exterpasi granuloma liang telinga	25.000	17.500	7.500	5
10.	Katerisa tuba eustactius	20.000	20.000	-	4
11.	Toilet telinga	12.500	12.500	-	2
12.	Test Pendengaran (Garpu Tala)	12.500	12.500	-	2

## B. HIDUNG...

## B. HIDUNG

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN		TARIF (Rp)
			TINDAKAN MEDIS	TINDAKAN ANASTESI	
1.	Tampon hidung sementara/ toilet hidung	15.000	15.000	-	3
2.	Tampon Boorzalf/tampon tetap	40.000	28.000	12.000	8
3.	Spolling Sinus maxillaries	42.500	29.750	12.750	8



4.	Ekstraksi corpus alienum hidung	30.000	21.000	9.000	0
5.	Inisis abses septum nasi	40.000	28.000	12.000	8

## C. TENGGOROK

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN		TARIF (Rp)
			TINDAKAN MEDIS	TINDAKAN ANASTESI	
1.	Kaustik jaringan granulasi	20.000	14.000	6.000	4
2.	Ekstraksi corpus alienum tenggorok (Ketulangan)	40.000	28.000	12.000	8
3.	Aspirasi abses perinatologi/ insisi abses	47.500	33.250	14.250	9
4.	Explorasi tenggorok	12.500	12.500	-	2

## D. LARING

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN		TARIF (Rp)
			TINDAKAN MEDIS	TINDAKAN ANASTESI	
1.	Explorasi tenggorok	12.500	12.500	-	2
2.	Biopsi	60.000	42.000	18.000	12
3.	Ganti verban	12.500	12.500	-	2
4.	Aff hecting	7.500	7.500	-	1

## J. TINDAKAN DIRUANG ICU

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1.	Intubasi ETT	350.000	150.000	500.000
2.	Pemasangan Ventilator/hari	420.000	180.000	600.000
3.	Monitoring EKG, PO <sub>2</sub> , NIBP/hari	70.000	30.000	100.000
4.	Resutasi Jantung	210.000	90.000	300.000
5.	Setting Ventilator	140.000	60.000	200.000
6.	Infusion Pump/hari	35.000	15.000	50.000
7.	Visite Dokter ICU	105.000	45.000	150.000

## K. JASA SARANA/TARIF RUANGAN RAWAT INAP

K. JASA ...

NO	RUANGAN	TARIF RUANGAN (Rp)
1.	Kelas III	100.000
2.	Kelas II	200.000
3.	Kelas I	300.000
4.	VIP	400.000

5.	ICU	75.000
6.	R.NICU	75.000
7.	R.Perinatologi	75.000

L. JASA PELAYANAN/TARIF VISITE DOKTER UMUM DAN VISIT/KONSULTASI DOKTER SPESIALIS/ANTAR SPESIALIS

RUANGAN	VISIT DOKTER UMUM	VISIT/KONSULTASI DOKTER SPESIALIS
	(Rp)	(Rp)
Kelas III	20.000	35.000
Kelas II	30.000	45.000
Kelas I	40.000	55.000
VIP	50.000	65.000
ICU	60.000	80.000
NICU/PICU	60.000	80.000

M. TARIF PEMAKAIAN OKSIGEN

NO	RUANGAN	TARIF (Rp)/ LITER
1.	Kelas III	25
2.	Kelas II	30
3.	Kelas I	35
4.	VIP	40
5.	ICU	50
6.	NICU/PICU	50

N. TINDAKAN KEBIDANAN

a. PERSALINAN NORMAL

NO	RUANGAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN/JASA MEDIS	
			DOKTER UMUM (Rp)	DOKTER SPESIALIS (Rp)
1.	Kelas III	100.000	100.000	60.000
2.	Kelas II	150.000	175.000	80.000
3.	Kelas I	200.000	200.000	90.000
4.	VIP	250.000	250.000	1.100.000

Ketentuan :

- tarif tersebut tidak termasuk obat-obatan, bahan habis pakai, pemeriksaan penunjang medik, pelayanan rehabilitasi medik.
- tarif tersebut adalah tarif pada jam dinas, diluar jam dinas dikenakan biaya tambahan 20%.
- tarif jasa pelayanan tambahan untuk jam diluar dinas tidak dikenakan kepada masyarakat yang dirawat di kelas III.
- tarif untuk kelas III termasuk obat-obatan, bahan habis pakai, pemeriksaan penunjang medik, pelayanan rehabilitasi medik.

## b. PERSALINAN PATOLOGIS

NO	RUANGAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN/JASA MEDIS	
			DOKTER UMUM (Rp)	DOKTER SPESIALIS (Rp)
1.	Kelas III	150.000	150.000	700.000
2.	Kelas II	200.000	250.000	1.000.000
3.	Kelas I	250.000	300.000	1.100.000
4.	VIP	300.000	350.000	1.200.000

Yang termasuk dalam kategori persalinan patologis adalah sebagai berikut :

1. manual aid (persalinan letak sungsang).
2. ekstraksi vacum.
3. persalinan dengan manual plasenta.
4. persalinan dengan penyulit (misalnya : pre eklamsi dan lain-lain).
5. persalinan dengan episiotomy, rupture perineum, tingkat II ke atas, robekan cerviks.
6. persalinan gemeli (kembar).
7. persalinan dengan distocia bahu.

Ketentuan :

1. tarif tersebut tidak termasuk obat-obatan, bahan habis pakai, pemeriksaan penunjang medik, pelayanan rehabilitasi medik.
2. tarif tersebut adalah tarif pada jam dinas, diluar jam dinas dikenakan biaya tambahan 20%.
3. tarif jasa pelayanan tambahan untuk jam diluar dinas tidak dikenakan kepada masyarakat yang dirawat dikelas III.

## c. TINDAKAN KURETAGE

NO	RUANGAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN/JASA MEDIS	
			DOKTER UMUM (Rp)	DOKTER SPESIALIS (Rp)
1.	Kelas III	100.000	100.000	800.000
2.	Kelas II	150.000	200.000	900.000
3.	Kelas I	200.000	250.000	950.000
4.	VIP	250.000	300.000	1.100.000

Ketentuan :

1. tarif tersebut tidak termasuk obat-obatan, bahan habis pakai, pemeriksaan penunjang medik, pelayanan rehabilitasi medik.
2. tarif tersebut adalah tarif pada jam dinas, diluar jam dinas dikenakan biaya tambahan 20%.
3. tarif jasa pelayanan tambahan untuk jam diluar dinas tidak dikenakan kepada masyarakat yang dirawat dikelas III.
4. pada hari libur nasional tarif jasa pelayanan ditambah 50% dari tarif normal. Kepada...

## O. PENUNJANG DIAGNOSTIK

## I. INSTALASI LABORATORIUM

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)
1.	Darah rutin	30.000	25.000

2.	Darah lengkap	35.000	25.000	
3.	Hapusan malaria	25.000	50.000	
4.	Morfologi darah tepi	25.000	50.000	
5.	Urine rutin	15.000	25.000	
6.	Sedimen urin	10.000	25.000	
7.	Feses rutin	15.000	20.000	
8.	SGOT	25.000	20.000	
9.	SGPT	25.000	20.000	
10.	Alkali Phosfatase	25.000	20.000	
11.	HbsAg	60.000	50.000	
12.	Anti Hbs	60.000	40.000	
13.	Billirubin total	25.000	20.000	
14.	Billirubi direct	25.000	20.000	
15.	Protein total	20.000	25.000	
16.	Albumin	30.000	25.000	
17.	Globulin	50.000	60.000	
18.	Ureum	25.000	20.000	
19.	Creatinin	25.000	30.000	
20.	Asam Urat	20.000	25.000	
21.	Cholesterol total	28.000	22.000	
22.	Trigliserida	28.000	22.000	
23.	HDL-C	50.000	40.000	
24.	LDL-C	50.000	45.000	
25.	Kadar gula darah (KGD) ad/puasa/2j pp	8.500	6.500	
26.	Kerokan kulit (KOH)	100.000	100.000	
27.	Kalium	55.000	60.000	
28.	Natrium	55.000	60.000	
29.	Clorida	55.000	60.000	
30.	Golongan darah	15.000	20.000	
31.	Test kehamilan	11.000	9.000	
32.	Widal test	20.000	25.000	
33.	Analisa gas darah	50.000	60.000	
34.	IgG/IgM Dengue	56.000	44.000	
35.	IgG/IgM Chikungunya	56.000	44.000	
36.	Crossmatch	20.000	30.000	
37.	Bone Marrow Function (BMP)	150.000	350.000	
38.	Gamma-GT	50.000	75.000	
39.	Filariasis	20.000	25.000	
40.	IgM HAV	56.000	44.000	
41.	HCV	110.000	90.000	
42.	Anti HCV	110.000	90.000	
43.	Prostat (PSA )	110.000	90.000	
44.	Sputum BTA	15.000	25.000	
45.	PAPS Smear	35.000	40.000	
46.	T3	90.000	110.000	
47.	T4	90.000	110.000	
48.	TSH	85.000	65.000	
49.	Analisa Sperma	25.000	150.000	
50.	Pemeriksaan Narkoba dan Surat Keterangan Bebas Narkoba	195.000	130.000	

51.	IgG/IgM Thyfoid	60.000	85.000	
52.	Alpha feto protein	240.000	100.000	
53.	PT	90.000	110.000	
54.	Aptt	90.000	110.000	
55.	Cal elektrolit	60.000	90.000	
56.	Calsium Darah Total	110.000	90.000	
57.	Free T3	130.000	110.000	
58.	Free T4	130.000	110.000	
59.	Tumor Masker	130.000	110.000	
60.	NS-1-Dengue	150.000	100.000	
61.	HVA	75.000	85.000	
62.	Anti HVA	80.000	75.000	
63.	Darah Segar	150.000	200.000	
64.	Fresh Frozen Plasma	150.000	200.000	
65.	PRC Tranfusi	150.000	200.000	
66.	HbA1C	100.000	150.000	
67.	D-Dimer	100.000	200.000	
68.	ASTO	50.000	100.000	
69.	Rheumatoid Factor	50.000	75.000	
70.	Analisa Cairan Paru	100.000	200.000	
71.	Analisa Cairan Otak	100.000	200.000	
72.	Troponim I, atau T	75.000	95.000	
73.	Pemeriksaan Jaringan (PA)	100.000	300.000	
74.	HbsAg. Immun	100.000	115.000	
75.	Hep.A Immun	115.000	115.000	
76.	Hep.B Immun	115.000	115.000	
77.	Pemeriksaan Immun IgE Allergy	110.000	120.000	
78.	Pemeriksaan Immun IgM	110.000	120.000	
79.	Calsium elektrolit	80.000	70.000	
80.	Calsium darah	60.000	55.000	
81.	Magnesium elektrolit	75.000	75.000	
82.	Pewarna Gram			
83.	Aput Vagina	30.000	50.000	
84.	GO	30.000	50.000	
85.	Apus Mata	30.000	50.000	
86.	BT (Bleding Time)	10.000	30.000	
87.	CT (Cloting Time)	10.000		
88.	Tubex TF	150.000		84. C
89.	LED (Laju Endap Darah)	25.000	25.000	
90.	VDRL	25.000	50.000	
91.	TPHA	25.000	50.000	

## II. INSTALASI RADIOLOGI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)
1.	Cervical AP/Lat	60.000	40.000
2.	Thorax PA	50.000	40.000
3.	Femur AP/ lat	55.000	45.000
4.	Cruris AP/Lat	55.000	45.000
5.	Schedelle AP/LAT	65.000	85.000
6.	BNO	50.000	40.000
7.	Clavicula AP	52.000	38.000
8.	Lumbo sacral AP/LAT	80.000	100.000
9.	Pelvis AP/Lat	80.000	100.000
10.	Humerus AP/Lat	57.000	43.000
11.	Genu AP/Lat	65.000	55.000
12.	Ankle AP/Lat	62.000	48.000
13.	Manus AP/Lat	60.000	40.000
14.	Pedis AP/Lat	60.000	40.000
15.	Thoracal AP/Lat	80.000	100.000
16.	CT-Scan Thorax Polos	700.000	900.000
17.	USG Abdomen	40.000	80.000
18.	Antebrachi	57.000	43.000
19.	Elbowjoint AP/Lat	57.000	43.000
20.	Wrist Joint AP/Lat	60.000	40.000
21.	Sinus Paranasal Watters/Lat	65.000	85.000
22.	Sholder Joint AP	60.000	40.000
23.	Mastoid (Schuller's)	75.000	85.000
24.	Hip Joint AP/Lat	70.000	50.000
25.	Appendix Lat	155.000	95.000
26.	Thorax Lat	60.000	50.000
27.	Thoraco Lumbal AP/Lat	80.000	100.000
28.	Lumbal AP/Lat	80.000	100.000
29.	Abdomen 3 Posisi	220.000	260.000
30.	CT-Scan Schedelle Polos	400.000	800.000
31.	CT-Scan Abdomen	900.000	1.300.000

1. Pemberia

## III. INSTALASI FARMASI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)
1.	Pemberian Obat	85 % Dari HET	15 % Dari HET
2.	Pemberian cairan infus	80% Dari HET	20 % Dari HET

Ketentuan :

1. jasa pelayanan yang dilakukan di bagian farmasi adalah tindakan pembungkusan memberikan obat kepada pasien sesuai permintaan resep-resep dokter.
2. pemberian cairan oleh bagian farmasi adalah berupa tindakan pendistribusian ca keruangan rawat inap sesuai permintaan dokter
3. jasa pelayanan untuk bagian farmasi untuk pemberian obat-obat adalah 15% dan eceran tertinggi, untuk pendistribusian cairan 20% dari harga eceran tertinggi.

## P. INSTALASI MATA

### I. Tarif Poli

#### A. Tarif Pemeriksaan

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)
1.	Pemeriksaan Rutin	25.000	25.000
2.	Pemeriksaan Katarak	50.000	50.000
3.	Pemeriksaan Retina	50.000	50.000
4.	Pemeriksaan Glaucoma	50.000	50.000
5.	Pemeriksaan Trauma	50.000	50.000
6.	Pemeriksaan Lainnya	50.000	50.000
7.	Pemeriksaan KGD	10.000	10.000
8.	Fisioterapi Mata	25.000	25.000
9.	Manitol	225.000	225.000
10.	Protosa	7.500	7.500

#### B. Tarif Laser

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)
1.	Laser Retina/mata	1.750.000	1.750.000
2.	YAG Laser	1.000.000	1.000.000
3.	Laser TCP + General Anastesi/mata + 500.000	2.000.000	2.000.000
4.	Cryopexy/mata	2.250.000	2.250.000
5.	Laser Iridectomy/mata	1.750.000	1.750.000
6.	Laser ROP/mata	1.750.000	1.750.000
7.	Laser SLT	1.750.000	1.750.000

## II. Tarif Tindakan Kamar Bedah

### A. Tarif Injeksi

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)
1.	Injeksi Sub Tenon Cenacort	1.000.000	1.000.000
2.	Injeksi Vancomicen	1.750.000	1.750.000
3.	Injeksi Avastin	1.750.000	1.750.000
4.	Injeksi Lucentis	5.500.000	1. Injek
5.	Injeksi Eyelea	7.250.000	7.250.000
6.	Injeksi Ceftacidine	1.750.000	1.750.000
7.	Injeksi Vancomicen + Ceftacidine	2.250.000	2.250.000

## B. Tarif Operasi Kecil dan Sedang

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)
1.	Insisi Hordeolum	875.000	875.000
2.	Insisi Chalazion	875.000	875.000
3.	Eksisi Granuloma Pyogenikum (Konjungtiva)	1.225.000	1.225.000
4.	Eksisi Granuloma Palpebra	1.400.000	1.400.000
5.	Eksisi Atheroma	1.400.000	1.400.000
6.	Eksisi Papiloma	1.400.000	1.400.000
7.	Eksisi Biopsi	1.400.000	1.400.000
8.	Eksisi Nevus Konjungtiva	1.225.000	1.225.000
9.	Eksisi Nevus Palpebra	1.400.000	1.400.000
10.	Ekstirpasi Kista	1.400.000	1.400.000
11.	Rekontruksi + Eksisi Tumor	3.325.000	3.325.000
12.	Eksisi Tumor	2.000.000	2.000.000
13.	Lymphoma Konjungtiva/Kista Dermoid	2.625.000	2.625.000
14.	Eksisi Verucae Palpebra	1.400.000	1.400.000
15.	Insisi Abses Palpebra	875.000	875.000
16.	Amnion	1.250.000	1.250.000
17.	Eksisi Milioma	1.100.000	1.100.000
18.	Rekontruksi Palpebra	2.625.000	2.625.000
19.	Hecting Kornea/Sklera	1.750.000	1.750.000
20.	Hecting Palpebra Superior /Inferior	1.400.000	1.400.000
21.	Hecting Palpebra Superior & Inferior	2.275.000	2.275.000
22.	Hecting Palpera with Skin Graff	3.325.000	3.325.000
23.	Hecting Konjungtiva	1.225.000	1.225.000
24.	Xanthelasma	2.000.000	2.000.000
25.	Blepharoplasty Superior	3.250.000	3.250.000
26.	Blepharoplasty Inferior	2.500.000	2.500.000
27.	Ptosis + Facia Lata	3.325.000	3.325.000
28.	Strabismus	6.500.000	6.500.000
29.	Ekstirpasi Pterygium + MMC	1.125.000	1.125.000
30.	Ekstirpasi Pterygium Duplex + MMC	2.000.000	2.000.000
31.	Eks Pterygium dengan Amnion Graff	2.000.00	Duplex...
32.	Flap Konjungtiva	2.000.000	2.000.000
33.	Flap Konjungtiva dengan Amnion Graff	2.250.000	2.250.000
34.	Parasintesa + I/A	1.750.000	1.750.000
35.	Eviscerasi + Eye Ball	2.250.000	2.250.000
36.	Eviscerasi + CLK	3.250.000	3.250.000
37.	E nukleasi	2.750.000	2.750.000
38.	Reparasi Kanalis Lakrimalis	3.325.000	3.325.000
39.	Scraping Kornea	1.225.000	1.225.000
40.	Forniks Dangkal	2.500.000	2.500.000



41.	Ekstraksi Lithiasi/Concreation	250.000	250.000
42.	Probing + General anastesi	2.000.000	2.000.000
43.	Ekstirpasi Corpus Alienum General anastesi	925.000	925.000
44.	Aff Hecting + General anastesi	925.000	925.000
45.	Pemeriksaan Diagnostik + General anastesi	750.000	750.000
46.	Ekstirpasi Corpus Alinem di kamar Bedah	500.000	500.000

## C. Tarif Operasi katarak dan Bedah Refraktif

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)
1.	Phaco Paket I	2.500.000	2.500.000
2.	Phaco Paket II	3.500.000	3.500.000
3.	Eksplantasi IOL	3.500.000	3.500.000
4.	Implantasi Sekunder IOL (Post/Ant)	3.500.000	3.500.000
5.	Implantasi IOL Sklera Fiksasi	3.500.000	3.500.000
6.	Aspirasi Massa Lensa	3.500.000	3.500.000
7.	Lensektomy	3.500.000	3.500.000
8.	Phaco Tanpa IOL/ICCE	2.500.000	2.500.000
9.	CTR High Myopia	500.000	500.000
10.	General Anastesi	1.250.000	1.250.000

## D. Tindakan Operasi Retina

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)
1.	Vitrectomy + General Anastesi	15.250.000	15.250.000
2.	Silicone Oil Removal + General Anastesi	7.250.000	7.250.000
3.	Pneumoretinopexy + Laser	5.250.000	5.250.000
4.	Vitrectomy Anterior	3.500.000	3.500.000

## E. Tindakan Operasi Glaucoma

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)
1.	Trabeculectomy Murni	3.250.000	3.250.000
2.	Mini Express Shunt	7.750.000	7.750.000
3.	Trabeculectomy + Trabekulotomy	3.750.000	3.750.000
4.	Phaco + Trabekulotomy	1.750.000	1.750.000
5.	Tarif Emergency	115.000	115.000

## Q. TINDAKAN MEDIS

## I. TINDAKAN OPERATIF BEDAH

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JASA
----	----------------	-------------	----------------	------

		(Rp)			INSTRU-MEN (Rp)
			OPERA-TOR (Rp)	JASA ANESTESI (Rp)	
1.	Kelas III Terencana				
	Operasi Kecil	1.000.000	1.000.000	300.000	200.000
	Operasi sedang	1.500.000	1.500.000	450.000	300.000
	Operasi Besar	1.750.000	1.750.000	525.000	350.000
	Operasi Khusus	2.000.000	2.000.000	600.000	400.000
	Vena sectie	150.000	400.000	-	80.000
2.	Kelas III Tidak Terencana/ Cyto				
	Operasi Kecil	1.250.000	1.250.000	375.000	250.000
	Operasi sedang	2.250.000	2.250.000	675.000	450.000
	Operasi Besar	2.500.000	2.500.000	750.000	500.000
	Operasi Khusus	2.750.000	2.750.000	825.000	550.000
	Vena sectie	150.000	400.000	-	80.000
3.	Kelas II Terencana				
	Operasi Kecil	1.250.000	1.250.000	375.000	250.000
	Operasi Sedang	2.250.000	2.250.000	675.000	450.000
	Operasi Besar	2.500.000	2.500.000	750.000	500.000
	Operasi Khusus	2.750.000	2.750.000	825.000	550.000
	Vena sectie	150.000	400.000	-	80.000
4.	Kelas II Tidak terencana/ Cyto				
	Operasi kecil	1.500.000	1.500.000	450.000	300.000
	Operasi Sedang	2.500.000	2.500.000	750.000	500.000
	Operasi Besar	2.750.000	2.750.000	825.000	550.000

	Operasi Khusus	3.000.000	3.000.000	900.000	600.000
	Vena sectie	150.000	400.000	-	80.000
5.	Kelas I Terencana				
	Operasi Kecil	1.500.000	1.500.000	450.000	300.000
	Operasi sedang	2.500.000	2.500.000	750.000	500.000
	Operasi Besar	2.750.000	2.750.000	825.000	550.000
	Operasi Khusus	3.000.000	3.000.000	900.000	600.000
	Vena sectie	200.000	500.000		100.000
6.	Kelas I Tidak terencana/ Cyto				
	Operasi Kecil	1.750.000	1.750.000	525.000	350.000
	Operasi sedang	2.750.000	2.750.000	825.000	550.000
	Operasi Besar	3.000.000	3.000.000	900.000	600.000
	Operasi Khusus	3.250.000	3.250.000	975.000	650.000
	Vena sectie	200.000	500.000	-	100.000
7.	VIP terencana/ cyto				
	Operasi kecil	1.750.000	1.750.000	525.000	350.000
	Operasi Sedang	2.750.000	2.750.000	825.	
	Operasi Besar	3.000.000	3.000.000	900.000	600.000
	Operasi Khusus	3.250.000	3.250.000	975.000	650.000
8.	VIP Tidak terencana/ cyto				
	Operasi kecil	2.000.000	2.000.000	600.000	400.000
	Operasi Sedang	3.000.000	3.000.000	900.000	600.000
	Operasi Besar	3.250.000	3.250.000	975.000	650.000
	Operasi Khusus	3.500.000	3.500.000	1.050.000	700.000

## 1. OPERASI KECIL

- Tumor jinak.
- Kista ateroma.

- Limpoma.
  - Pemanasan bidai.
  - Pemanasan gips ½ (bekslep).
2. OPERASI SEDANG
- Reposisi fraktur.
  - Debriment.
  - Hidrocel.
  - Faricel.
  - APP akut.
  - Batu guli.
  - Kelainan.
  - Bibir sumbing.
  - Luka bakar > 10%.
  - Dislokasi sendi.
  - Pemasangan gips (serikuler gips).
3. OPERASI BESAR
- Laparatomi (APP perporasi infiltrate, TB peritorial tanpa ada reseksi usus)
  - Semua tumor jenis ganas.
  - Tumor didaerah mammae, tiroid, muka.
4. OPERASI KHUSUS
- Operasi reseksi usus.
  - Semua operasi yang diluar sedang dan besar.

## II. TINDAKAN OPERATIF OBGYN

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN		JASA INSTRUMEN (Rp)
			OPERATOR (Rp)	ANESTESI (Rp)	
1.	Operasi Kecil (terencana)				
	Kelas III	1.000.000	1.000.000	400	
	Kelas II	1.250.000	1.250.000	600	
	Kelas I	1.500.000	1.500.000	800.000	375.000
	VIP	1.750.000	1.750.000	1.000.000	400.000
	Vena sectie	150.000	400.000	-	80.000
2.	Operasi Sedang (Terencana)				
	Kelas III	1.500.000	2.000.000	650.000	350.000
	Kelas II	2.250.000	2.250.000	950.000	375.000
	Kelas I	2.500.000	2.500.000	1.250.000	400.000
	VIP	2.750.000	2.750.000	1.550.000	425.000
	Vena sectie	150.000	400.000	-	80.000
3.	Operasi Besar (Terencana)				
	Kelas III	1.750.000	2.000.000	1.000.000	375.000
	Kelas II	2.500.000	2.500.000	1.400.000	400.000
	Kelas I	2.750.000	2.750.000	1.800.000	425.000

	VIP	3.000.000	3.000.000	2.200.000	475.000
	Vena sectie	150.000	400.000	-	80.000
4.	Operasi Khusus (Terencana)				
	Kelas III	1.500.000	1.500.000	650.000	400.000
	Kelas II	2.750.000	2.750.000	950.000	425.000
	Kelas I	3.000.000	3.000.000	1.250.000	450.000
	VIP	3.250.000	3.250.000	1.550.000	475.000
	Vena sectie	150.000	400.000	-	80.000
5.	Operasi Kecil (Tidak Terencana)				
	Kelas III	1.250.000	1.250.000	400.000	350.000
	Kelas II	1.500.000	1.500.000	600.000	375.000
	Kelas I	1.750.000	1.750.000	800.000	400.000
	VIP	2.000.000	2.000.000	1.000.000	425.000
	Vena sectie	150.000	400.000	-	80.000
6.	Operasi Sedang (Tidak Terencana)				
	Kelas III	2.250.000	2.250.000	650.000	375.000
	Kelas II	2.500.000	2.500.000	950.000	400.000
	Kelas I	2.750.000	2.750.000	1.250.000	425.000
	VIP	3.000.000	3.000.000	1.550.000	450.000
	Vena sectie	150.000	400.000	-	80.000
7.	Operasi Besar (Tidak Terencana)				
	Kelas III	2.500.000	2.500.000	1.000.000	400.000
	Kelas II	2.750.000	2.750.000	1.400.000	425.000
	Kelas I	3.000.000	3.000.000	1.800.000	450.000
	VIP	3.250.000	3.250.000	2.200.000	475.000
	Vena sectie	150.000	400.000	-	80.000
8.	Operasi Khusus (Tidak Terencana)				
	Kelas III	2.750.000	2.750.000	825.000	400.000
	Kelas II	3.000.000	3.000.000	900.000	425.000
	Kelas I	3.250.000	3.250.000	925.000	450.000
	VIP	3.500.000	3.500.000	1.050.000	475.000
	Vena sectie	150.000	400.000	-	80.000

Keterangan :

Biaya operasi emergency dikenakan biaya tambahan 25% dari operasi elektif (yang

Keterangan :

Tindakan operatif bedah obstetrigynecology (obgyn)

1. operasi kecil adalah meliputi :  
Repair Premium, Episiotomi Luas, Ekstirpasi Polip Cerviks, dll.
2. operasi sedang meliputi :  
Ekstirpasi Kista Bartolini, Kistektomi Simple, Cauterisasi Condiloma, dll.
3. operasi besar meliputi :  
SC, SC Berulang (repeat), Laparatomi, Histerektomi Total, Subtotal, Kistektomi dengan Salfigooferektomi dan lain-lain, Repair Ruptur Perineum total, SC + Kontap.

## 4. operasi khusus meliputi :

- Trans Vaginal Histerektomi, Kolpokipi Anterior + Posterior, Tubektomi Mi  
lain.

## R. TARIF MOBIL AMBULANCE

I.	DALAM KOTA AEK KANOPAN	JASA SUPIR	JASA PERAWAT PENDAMPING
	100.000	22% dari tarif	18% dari tarif
II.	DALAM KAB.LABUHANBATU UTARA	JASA SUPIR	JASA PERAWAT PENDAMPING
	5.000,-/KM/PP	22% dari tarif	18% dari tarif
	DI LUAR KAB.LABUHANBATU UTARA		
	7.000,-/KM/PP	22% dari tarif	18% dari tarif

## S. TARIF MOBIL JENAZAH

I.	DALAM KOTA AEK KANOPAN	JASA SUPIR	JASA PERAWAT PENDAMPING
	150.000	22% dari tarif	18% dari tarif
II.	DALAM KAB.LABUHANBATU UTARA	JASA SUPIR	JASA PERAWAT PENDAMPING
	5.000,-/KM/PP	22% dari tarif	18% dari tarif
	DI LUAR KAB.LABUHANBATU UTARA		
	7.000,-/KM/PP	22% dari tarif	18% dari tarif

BUPATI LABUHANBATU UTARA,  
dto,  
KHARUDDIN SYAH

Salinan sesuai dengan aslinya  
KEPALA BAGIAN HUKUM,