



WALIKOTA : ANJARMASIN
PROVINSI KALIMANTAN SELATAN

PERATURAN DAERAH KOTA BANJARMASIN
NOMOR 7 TAHUN 2019

TENTANG

RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

WALIKOTA BANJARMASIN,

- Menimbang :
- a. bahwa untuk meningkatkan mutu di bidang Pelayanan Kesehatan membutuhkan peran serta masyarakat yang merupakan tanggungjawab bersama antara Pemerintah Daerah dan Masyarakat;
 - b. bahwa dalam rangka peningkatan pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada huruf a, diperlukan perubahan dan penambahan struktur, obyek, dan tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan;
 - c. bahwa Peraturan Daerah Nomor 16 Tahun 2011 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan sudah tidak sesuai dengan kebutuhan hukum di Daerah, maka perlu diganti;
 - d. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, huruf b, dan huruf c perlu menetapkan Peraturan Daerah tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan.

- Mengingat :
1. Undang- Undang Nomor 27 Tahun 1959 tentang Penetapan Undang-Undang Darurat Nomor 3 Tahun 1953 tentang Pembentukan Daerah Tingkat II di Kalimantan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1953 Nomor 9) sebagai Undang-Undang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1959 Nomor 72, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1820);
 2. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
 3. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);

4. Undang-Undang Nomor 15 Tahun 2004 tentang Pemeriksaan Pengelolaan dan Tanggung Jawab Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 66, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4400);
5. Undang-undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintahan Daerah (Lembaran. Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4438);
6. Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 130, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5049);
7. Undang-Undang Nomor 36 tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 100, Tambahan. Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3495);
8. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
9. 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);
10. Peraturan Pemerintah Nomor 69 Tahun 2010 tentang Tata Cara Pemberian dan Pemanfaatan insentif Pemungutan Pajak Daerah;(Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 119, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5161);
11. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6322);
12. 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 Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 310);

10. Tindakan adalah suatu kegiatan yang dialami penderita, mengandung resiko, selain mendapatkan obat yang memerlukan keterampilan khusus untuk pelaksanaannya. Kegiatan ini diperlukan sebagai bagian yang menunjang proses pengobatan dan penyembuhan.
11. Tindakan Medis adalah tindakan yang menyangkut kegiatan pengobatan tanpa alat bantu pisau bedah termasuk pelayanan gigi.
12. Tindakan Bedah adalah tindakan yang menyangkut kegiatan pengobatan dengan alat bantu pisau bedah.
13. Rawat Jalan adalah pelayanan kesehatan yang diberikan kepada orang yang datang ke Puskesmas dan jaringannya untuk keperluan observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa tinggal di ruang rawat inap puskesmas dan jaringannya.
14. Badan adalah sekumpulan orang dan/atau modal yang merupakan kesatuan, baik yang melakukan usaha maupun yang tidak melakukan usaha yang meliputi perseroan terbatas, perseroan komanditer, perseroan lainnya, badan usaha milik negara (BUMN), atau badan usaha milik daerah (BUMD) dengan nama dan dalam bentuk apa pun, firma, kongsi, koperasi, dana pensiun, persekutuan, perkumpulan, yayasan, organisasi massa, organisasi sosial politik, atau organisasi lainnya, lembaga dan bentuk badan lainnya termasuk kontrak investasi kolektif dan bentuk usaha tetap.
15. Rawat Inap adalah pelayanan kesehatan yang diberikan kepada orang yang datang ke Puskesmas dan jejaringannya untuk keperluan observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya dengan tinggal di ruang rawat Map puskesmas dan jaringannya.
16. Tindakan Fisioterapi adalah tindakan pelayanan rehabilitasi medik (melalui latihan-latihan fisik dan penyinaran) dalam menunjang penyembuhan.
17. Penunjang Diagnostik adalah pelayanan pemeriksaan laboratorium, radiologi, elektromedik dan pelayanan penunjang kesehatan lainnya untuk menegakkan diagnosa penyakit.
18. Radiologi adalah alat penunjang diagnostik yang menggunakan sinar - X.
19. Laboratorium Pusat Kesehatan Masyarakat yang selanjutnya disebut Laboratorium Puskesmas adalah alat penunjang diagnostik yang menggunakan bahan kimia (*reagensia*).
20. Laboratorium Kesehatan Daerah adalah pelayanan laboratorium yang melaksanakan pemeriksaan di bidang laboratorium klinik dan laboratorium kesehatan masyarakat.
21. Laboratorium Klinik adalah laboratorium kesehatan yang melaksanakan pelayanan kesehatan di bidang hematologi, kimia klinik, mikrobiologi, parasitologi, imunologi, patologi dan atau bidang lain yang berkaitan dengan kepentingan kesehatan terutama untuk menunjang upaya penyembuhan [enyakit dan pemulihan kesehatan.
22. Laboratorium Kesehatan Masyarakat adalah laboratorium kesehatan yang melaksanakan pelayanan kesehatan di bidang mikrobiologi, fisika, kimia dan atau bidang lain yang berkaitan dengan kepentingan kesehatan masyarakat dan kesehatan lingkungan terutama menunjang pencegahan upaya penyakit dan peningkatan kesehatan.
23. Konsultasi Kesehatan adalah pelayanan konseling berkaitan dengan masalah kesehatan secara individu.
24. Mobil Pusat Kesehatan Masyarakat Keliling yang selanjutnya disebut Pusling adalah kendaraan Puskesmas Keliling yang dilengkapi dengan alat kesehatan dan digunakan untuk pelayanan kesehatan keliling.
25. Retribusi adalah pungutan daerah sebagai pembayaran atas jasa atau pemberian izin tertentu yang khusus disediakan dan/atau diberikan oleh Pemerintah daerah untuk kepentingan orang pribadi atau Badan.
26. Wajib retribusi adalah orang pribadi / badan yang menurut peraturan perundang-undangan retribusi diwajibkan untuk melakukan pembayaran retribusi atas pelayanan kesehatan dan perizinan bidang kesehatan.

27. Surat Tagihan Retribusi Daerah yang selanjutnya disingkat SRTD adalah surat untuk melakukan tagihan retribusi dan/atau sanksi administratif berupa bunga dan/atau denda
28. Surat Ketetapan Retribusi Daerah yang selanjutnya disingkat SKRD adalah Surat Keputusan yang menentukan besarnya jumlah retribusi yang terhutang.

BAB II NAMA, OBJEK, DAN SUBJEK RETRIBUSI

Pasal 2

- (1) Dengan Nama Retribusi Pelayanan Kesehatan dipungut Retribusi atas pelayanan kesehatan yang diselenggarakan oleh Pemerintah Daerah.
- (2) Objek Retribusi Pelayanan Kesehatan merupakan pelayanan kesehatan di Puskesmas, Puskesmas Keliling, Pustu, RSUD, klinik, griya sehat dan tempat pelayanan kesehatan lainnya yang sejenis yang dimiliki atau dikelola oleh Pemerintah Daerah, kecuali pelayanan pendaftaran.
- (3) Subjek Retribusi merupakan orang pribadi atau Badan yang menggunakan/menikmati pelayanan jasa umum yang bersangkutan.

BAB III GOLONGAN RETRIBUSI

Pasal 3

Retribusi Pelayanan Kesehatan digolongkan sebagai Retribusi Jasa Umum.

BAB IV CARA MENGUKUR PENGGUNAAN JASA

Pasal 4

Tingkat penggunaan jasa diukur berdasarkan frekuensi dan jenis pelayanan.

BAB V PRINSIP YANG DIANUT DALAM PENETAPAN STRUKTUR DAN BESARNYA TARIF RETRIBUSI

Pasal 5

Prinsip dan sasaran dalam penetapan tarif Retribusi ditetapkan dengan memperhatikan biaya penyediaan jasa yang bersangkutan, kemampuan masyarakat, aspek keadilan, dan *efektivitas* pengendalian atas pelayanan tersebut.

13. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 37 Tahun 2012 tentang Penyelenggaraan Laboratorium Puskesmas;
14. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 75 Tahun 2014 tentang Puskesmas;
15. Peraturan Daerah Kota Banjarmasin Nomor 22 tahun 2007 tentang Kejadian Luar Biasa (Lembaran Daerah Kota Banjarmasin Tahun 2007 Nomor 22);

Dengan Persetujuan Bersama

DEWAN PERWAKILAN RAKYAT DAERAH KOTA BANJARMASIN
dan
WALIKOTA BANJARMASIN

MEMUTUSIKAN :

Menetapkan : PERATURAN DAERAH TENTANG RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN.

BAB I
KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Daerah ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Kota Banjarmasin.
2. Pemerintah Daerah adalah Kepala Daerah sebagai unsur penyelenggara Pemerintahan Daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom.
3. Kepala Daerah yang selanjutnya disebut Walikota adalah Walikota Banjarmasin.
4. Dinas Kesehatan adalah Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin.
5. Pusat Kesehatan Masyarakat yang selanjutnya disingkat Puskesmas adalah perangkat pelaksana teknis Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin yang bertanggung jawab menyelenggarakan pembangunan kesehatan di suatu wilayah kerja.
6. Pusat Kesehatan Masyarakat Pembantu yang selanjutnya disingkat Pustu adalah perangkat pembantu pelaksana teknis Puskesmas Kota Banjarmasin yang bertanggung jawab menyelenggarakan pembangunan kesehatan di suatu wilayah kerja.
7. Pusat Kesehatan Masyarakat Keliling yang selanjutnya disingkat Puskesmas Keliling adalah pelayanan kesehatan oleh Puskesmas dengan menggunakan kendaraan roda empat, roda dua atau alat transportasi lainnya dilokasi yang jauh dan sarana pelayanan kesehatan lainnya dan atau dilokasi yang sering terjadi bencana.
8. Pos Kesehatan Kelurahan yang selanjutnya disingkat Poskeskel adalah sarana pelayanan kesehatan ditingkat kelurahan yang merupakan wujud Upaya Kesehatan Bersumber daya Masyarakat (UKBM) yang dibentuk oleh dan untuk masyarakat wilayah setempat atas dasar musyawarah.
9. Rumah Sakit Umum Daerah yang selanjutnya disingkat RSUD adalah Rumah Sakit Pemerintah Daerah Kota Banjarmasin.

BAB VI
STRUKTUR DAN BESARNYA TARIF

Pasal 6

Besarnya Retribusi yang dikenakan kepada Subjek Retribusi sebagaimana diatur dalam Lampiran I, Lampiran II, dan Lampiran III yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Daerah ini.

Pasal 7

- (1) Tarif Retribusi ditinjau kembali paling lama 3 (tiga) tahun sekali.
- (2) Peninjauan tarif Retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan dengan memperhatikan indeks harga dan perkembangan perekonomian.
- (3) Penetapan tarif Retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (2) ditetapkan dengan Peraturan Walikota.

BAB VII
KOMPONEN TARIF RETRIBUSI

Pasal 8

- (1) Komponen tarif retribusi untuk setiap jenis pelayanan sebagaimana dimaksud pada pasal 5 ayat (1) terdiri atas :
 - a. jasa sarana; dan
 - b. jasa pelayanan.
- (2) Komponen jasa sarana sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a merupakan jumlah tarif pelayanan yang merupakan imbalan yang diterima atas pemakaian akomodasi, bahan non medis, obat-obatan, bahan/alat kesehatan habis pakai yang digunakan langsung dalam rangka Pelayanan Medis dan Pelayanan Penunjang Medis.
- (3) Komponen jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b merupakan imbalan yang diterima oleh pemberi pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka Pelayanan Medis, Pelayanan Penunjang Medis dan/atau pemeriksaan lainnya.
- (4) Pemeriksaan lainnya yang dimaksud pada ayat tiga (3) adalah pemeriksaan psikologi dan pelayanan konsultasi.

BAB VIII
WILAYAH PUNGUTAN

Pasal 9

Retribusi pelayanan kesehatan di wilayah Kota Banjarmasin.

BAB VIII
PEMUNGUTAN RETRIBUSI

Pasal 10

- (1) Pemungutan dilaksanakan oleh petugas Dinas Kesehatan atau instansi Pemerintah Daerah lainnya yang ditunjuk oleh Walikota.
- (2) Hasil pemungutan Retribusi Pelayanan Kesehatan diterima oleh bendaharawan pembantu khusus penerima di Unit Pelayanan Teknis Daerah atau bendaharawan khusus penerima di Dinas Kesehatan.
- (3) Hasil pungutan retribusi yang besarnya sebagaimana dicantumkan dalam Lampiran yang tidak terpisahkan dalam Peraturan Daerah ini, semuanya disetorkan ke Kas Daerah sebagai Pendapatan Daerah.

BAB IX
PENGEMBALIAN RETRIBUSI

Pasal 11

Pengembalian Retribusi yang berasal dan komponen jasa pelayanan kepada Dinas Kesehatan akan diatur dalam Peraturan Walikota.

BAB X
TATA CARA PEMUNGUTAN

Pasal 12

- (1) Pemungutan Retribusi tidak dapat diborongkan.
- (2) Retribusi dipungut dengan menggunakan SKRD atau dokumen lain yang dipersamakan.
- (3) Dokumen lain yang dipersamakan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dapat berupa karcis, kupon, dan kartu langganan.
- (4) Setiap pelunasan pembayaran pungutan menurut Peraturan Daerah ini, diberikan bukti pembayaran kepada yang bersangkutan.
- (5) Bukti penerimaan pembayaran sebagaimana dimaksud pada ayat (3), dikeluarkan oleh Badan Keuangan Daerah.

BAB XI
SANKSI ADMINISTRASI

Pasal 13

Dalam hal Wajib Retribusi tidak membayar tepat pada waktunya atau kurang membayar, dikenakan sanksi administrasi berupa bunga 2% (dua persen) setiap bulan dan Retribusi yang terutang atau kurang dibayar dan ditagih dengan menggunakan STRD.

BAB XII
TATA CARA PENAGIHAN RETRIBUSI

Pasal 14

- (1) Penagihan Retribusi terhutang berdasarkan SKRD atau dokumen lain yang dipersamakan.
- (2) Penagihan retribusi terhutang sebagaimana dimaksud pada ayat (1) didahului dengan Surat Teguran.

BAB XIII
KADALUWARSA

Pasal 15

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

Pasal 16

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

BAB XIV
KERINGANAN DAN PEMBEBASAN RETRIBUSI

Pasal 17

- (¹) Keringanan dan pembebasan sebagian dan/atau seluruh tarif Pelayanan Kesehatan berlaku bagi Wajib Retribusi:
- a. pasien masyarakat miskin yang belum memiliki jaminan kesehatan;
 - b. penderita penyakit menular yang termasuk kategori wabah atau penderita yang menjadi sasaran pemberantasan penyakit (TB Paw, HIV/AIDS, DBD, Kusta, Filariasis) dan korban Kejadian Luar Biasa serta penanggulangan Kejadian Luar Biasa;
 - c. peserta keluarga berencana program jangka panjang meliputi pemasangan IUD dan pemasangan implant;
 - d. peserta pos pelayanan terpadu penyakit tidak menular dan pemeriksaan IVA bagi wanita usia subur;
 - e. masyarakat yang ditimpa bencana alam, sosial, penyakit, korban kekerasan dalam rumah tangga dan atau kerusakan atau kondisi lain yang ditetapkan oleh Walikota.
 - f. anak sekolah hingga jenjang pendidikan dasar dengan menunjukkan surat keterangan dari sekolah;
 - g. pasien dengan disabilitas;
 - h. para veteran, pejuang kemerdekaan Republik Indonesia, janda atau anak yatim piatu pahlawan dengan menunjukkan identitas dan instansi resmi; dan
 - i. gelandangan, anak terlantar dan penghuni panti sosial.
- (2) Tata cara pemberian keringanan dan pembebasan Retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diatur dalam Peraturan Walikota sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.

BAB XV
INSENTIF PEMUNGUTAN

Pasal 18

- (1) Instansi yang melaksanakan pemungutan Pajak dan Retribusi dapat diberi insentif atas dasar pencapaian kinerja tertentu.
- (2) Pemberian insentif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan melalui Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah.
- (3) Tata cara pemberian dan pemanfaatan insentif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diatur oleh Walikota sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

BAB XVI
KETENTUAN PENYIDIKAN

Pasal 19

- (1) Penyidik Pegawai Negeri Sipil tertentu di lingkungan Pemerintah Daerah diberikan wewenang khusus sebagai Penyidik untuk melakukan penyidikan tindak pidana Retribusi sebagaimana dimaksud dalam Kitab Undang-Undang Hukum Acara Pidana.

- (2) Wewenang Penyidik sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah :
- a. menerima, mencari, mengumpulkan, dan meneliti keterangan atau laporan berkenaan dengan Retribusi agar keterangan atau laporan tersebut menjadi lebih lengkap dan jelas;
 - b. meneliti, mencari, dan mengumpulkan keterangan mengenai orang pribadi atau badan tentang kebenaran perbuatan yang dilakukan sehubungan dengan tindak pidana Retribusi;
 - c. meminta keterangan dan bahan bukti dan orang pribadi atau Badan sehubungan dengan tindak pidana di bidang Retribusi Daerah;
 - d. memeriksa buku, catatan, dan dokumen lain berkenaan dengan tindak pidana di bidang Retribusi Daerah;
 - e. melakukan penggeledahan untuk mendapatkan bahan bukti pembukuan, pencatatan, dan dokumen lain, serta melakukan penyitaan terhadap bahan bukti tersebut;
 - f. meminta bantuan tenaga ahli dalam rangka pelaksanaan tugas penyidikan tindak pidana di bidang Retribusi Daerah;
 - g. menyuruh berhenti dan/atau melarang seseorang meninggalkan ruangan atau tempat pada saat pemeriksaan sedang berlangsung dan memeriksa identitas orang, benda dan/atau dokumen yang dibawa;
 - h. memotret seseorang yang berkaitan dengan tindak pidana Retribusi Daerah;
 - i. memanggil orang untuk didengar keterangannya dan diperiksa sebagai tersangka atau saksi;
 - j. menghentikan penyidikan; dan/atau
 - k. melakukan tindakan lain yang perlu untuk kelancaran penyidikan tindak pidana di bidang Retribusi Daerah sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (3) Penyidik sebagaimana dimaksud pada ayat (1) memberitahukan dimulainya penyidikan dan menyampaikan hasil penyidikannya kepada Penuntut Umum melalui Penyidik pejabat Polisi Negara Republik Indonesia sesuai dengan Undang-Undang hukum Acara Pidana.

BAB XVII
KETENTUAN PIDANA
Pasal 20

- (1) Wajib Retribusi yang tidak melakukan kewajibannya sehingga merugikan keuangan Daerah diancam pidana kurungan paling lama 3 (tiga) bulan atau pidana denda paling banyak 3 (tiga) kali jumlah retribusi terutang yang tidak atau kurang bayar.
- (2) Tindak pidana sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah pelanggaran.
- (3) Denda sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan penerimaan Negara.

BAB XVIII
KETENTUAN PENUTUP
Pasal 21

Pada saat Peraturan Daerah ini mulai berlaku, Peraturan Daerah Kota Banjarmasin Nomor 16 Tahun 2011 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan (Lembaran Daerah Kota Banjarmasin Tahun 2011 Nomor 16) dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi.

Pasal 22

Peraturan Daerah ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Banjarmasin
pada tanggal 21 Oktober 2019
WALIKOTA BANJARMASIN,


IBNU SINA

Diundangkan di Banjarmasin
pada tanggal 22 Oktober 2019
SEKRETARIS DAERAH KOTA BANJARMASIN,

HAMLI KURSANI
LEMBARAN DAERAH KOTA BANJARMASIN TAHUN 2019 NOMOR
NOREG PERATURAN DAERAH KOTA BANJARMASIN,
PROVINSI KALIMANTAN SELATAN : 11C / 2 L

LAMPIRAN I
PERATURAN DAERAH KOTA BANJARMASIN
NOMOR 7 TAHUN 2019
TENTANG
RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

DAFTAR TARIF RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN DI PUSKESMAS

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	RETRIBUSI			Ket
		Jumlah Tarif (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Sarana (Rp)	
1	2	3	4	5	6
I	Rawat Jalan di Puskesmas dan Jaringannya				
	1. Rawat jalan dokter umum	10.000	6.000	4.000	
	2. Rawat jalan dokter gigi	10.000	6.000	4.000	
	3. Rawat jalan pelayanan dokter spesialis	30.000	18.000	12.000	
	4. Rawat jalan pelayanan dokter spesialis luar	40.000	32.000	8.000	
II.	Rawat Inap / PONED				
	1. Visite dokter spesialis	60.000	48.000	12.000	
	2. Konsul via telpon dokter spesialis	20.000	18.000	2.000	
	3. Visite dokter umum per datang	10.000	6.000	4.000	
	4. Jaga perawat / bidan per orang	10.000	6.000	4.000	
	5. Akomodasi Perhari	120.000	72.000	48.000	
	6. Perawatan Ibu dan Anak Perhari	50.000	30.000	20.000	
	7. Laundry	30.000	18.000	12.000	
III.	Layanan 24 Jam/UGD				
	1. Pemeriksaan dokter jaga	15.000	9.000	6.000	
	2. Pemeriksaan Paramedis	10.000	6.000	4.000	
	3. Laundry	30.000	18.000	12.000	
IV.	Tindakan Gigi dan Mulut				
	1. Cabut gigi susu	10.000	6.000	4.000	
	2. Cabut gigi susu dengan komplikasi	12.000	7.200	4.800	
	3. Cabut gigi tetap seri, taring	12.000	7.200	4.800	
	4. Cabut pre molar 1, premolar 2, molar 1,2 86 3	20.000	12.000	8.000	
	4. Cabut gigi tetap dengan penyulit	30.000	18.000	12.000	
	5. Cabut gigi tetap dengan cito jet	40.000	17.600	22.400	
	6. Operasi gigi molar 3 miring	50.000	30.000	20.000	
	7. Perawatan pulpa capping dan Trepanasi	10.000	4.400	5.600	
	8. Tumpatan sementara	10.000	4.400	5.600	
	9. Tumpatan glass ionomer	12.000	5.280	6.720	
	10. Tumpatan light cure	50.000	22.000	28.000	
	11. Buang karang gigi manual per regio	25.000	15.000	10.000	
	12. Buang karang gigi ultrasonik	30.000	13.200	16.800	
	13. Incisi abscess	10.000	4.400	5.600	
	14. Operculectomy	20.000	8.800	11.200	
	15. Koreksi oklusi	10.000	4.400	5.600	
	16. Perawatan saluran akar	10.000	4.400	5.600	
	17. Gigi tiruan Acrilic sebagian				
	a. Plate	200.000	120.000	80.000	
	b. Elemen (1)	80.000	48.000	32.000	
V.	Tindakan Medik				
	1. Debridement per luka	15.000	6.600	8.400	
	2. Jahit luka luar				
	a. Jahit luka 1-5 jahitan	20.000	12.000	8.000	
	b. Jahit luka 6-10 jahitan	30.000	18.000	12.000	
	c. Jahit luka > 10 jahitan	40.000	24.000	16.000	
	3. Jahit luka dalam				
	a. Jahit luka 1-5 jahitan	30.000	18.000	12.000	
	b. Jahit luka 6-10 jahitan	50.000	30.000	20.000	
	c. Jahit luka > 10 jahitan	70.000	42.000	28.000	
	4. Lepas jahitan				
	a. Lepas jahitan 1-5 jahitan	10.000	6.000	4.000	
	b. Lepas jahitan 6-10 jahitan	15.000	9.000	6.000	
	5. Bedah minor				
	a. Atheroma	75.000	45.000	30.000	
	b. Lipoma diameter kurang dari 5cm	50.000	30.000	20.000	
	c. Lipoma diameter lebih dari 5cm	75.000	45.000	30.000	
	d. Clavus/Callus	75.000	45.000	30.000	
	e. Telinga Dawir	25.000	15.000	10.000	
	f. Circumsisi	250.000	150.000	100.000	
	6. Perawatan luka bakar				
	a. Perawatan luka bakar < 10%	40.000	17.600	22.400	
	b. Perawatan luka bakar > 10% Tidak kompleks	80.000	35.200	44.800	
	7. Mengobati luka excoriasi/ lecet	10.000	6.000	4.000	
	8. Ganti perban	8.000	4.800	3.200	
	9. Tindik daun telinga	20.000	12.000	8.000	

	10. Incisi	20.000	12.000	8.000
	11. Eksisi	25.000	15.000	10.000
	12. Ekstraksi kuku	30.000	18.000	12.000
	13. Ekstraksi corpus alineum			
	a. Telinga	15.000	9.000	6.000
	b. Hidung	15.000	9.000	6.000
	c. Faring	20.000	12.000	8.000
	15. Pemeriksaan tonometer	10.000	6.000	4.000
	16. Pasang kateter	25.000	15.000	10.000
	17. Lepas kateter	10.000	6.000	4.000
	18. Pasang infuse	25.000	15.000	10.000
	19. Pemberian oksigen / liter / jam	10.000	6.000	4.000
	20. Pemasangan spalk	25.000	15.000	10.000
	21. Pemakaian nebulizer (sekali pakai)	35.000	21.000	14.000
	22. Injeksi	20.000	12.000	8.000
	23. Pelayanan Transfusi Darah (Tidak Termasuk transfusi set dan darah)	20.000	12.000	8.000
	24. Penanganan keracunan	100.000	60.000	40.000
VI.	Tindakan Obstetri dan Ginekologi			
	A. Tindakan Ginekologi			
	1. Pemasangan IUD	50.000	30.000	20.000
	2. Pelepasan IUD	75.000	45.000	30.000
	3. Pemasangan implant	50.000	30.000	20.000
	4. Pelepasan implant	50.000	30.000	20.000
	5. Terapi Kyro IVA +	150.000	90.000	60.000
	6. Biaya pengambilan pap smear / IVA	25.000	15.000	10.000
	B. Tindakan Obstetri dan PONED			
	5. Persalinan normal di Puskesmas dan jaringannya	700.000	560.000	140.000
	6. Persalinan normal pervaginam normal oleh Dokter	800.000	640.000	160.000
	8. Senam Hamil	15.000	9.000	6.000
	9. Tindakan Manual Placenta	175.000	122.500	52.500
	10. Tindakan HPP	175.000	122.500	52.500
	11. Observasi Pra Persalinan	200.000	160.000	40.000
	12. Suntikan KB untuk 1 bulan	20.000	12.000	8.000
	13. Suntikan KB untuk 3 bulan	25.000	15.000	10.000
	14. Pil KB Mandiri	15.000	9.000	6.000
	15. Pelayanan pra rujukan pada komplikasi	125.000	75.000	50.000
	16. Pemeriksaan dalam	15.000	9.000	4.500
VII.	Tindakan Fisioterapi			
	1. Tindakan I (1 areal yang diterapi)	15.000	4.400	5.600
	2. Tindakan II (2 areal yang diterapi)	25.000	11.000	14.000
	3. Tindakan III (2 areal plus manual terapi)	30.000	13.200	16.800
	4. Tindakan IV (>3 areal plus manual terapi)	35.000	15.400	19.600
	5. Paket	50.000	22.000	28.000
VIII.	Pemeriksaan Kesehatan Untuk Menerbitkan Surat Keterangan			
	1. Pemeriksaan kesehatan umum	10.000	6.000	4.000
	2. Calon pengantin	15.000	6.600	8.400
	3. Pendidikan/ penataran bagi PNS	15.000	9.000	6.000
	4. Pemeriksaan Mata Untuk Mengeluarkan Surat Keterangan Tidak Buta Warna	15.000	9.000	6.000
	5. Pemeriksaan Untuk Mengeluarkan Surat keterangan Tidak Bertato	15.000	9.000	6.000
	6. Pemeriksaan Untuk Mengeluarkan Surat Keterangan Tidak Bertindik	15.000	9.000	6.000
	7. Pemeriksaan Untuk Mengeluarkan Surat Keterangan lansia	10.000	6.000	4.000
	8. Pemeriksaan Untuk Mengeluarkan Surat Keterangan Tidak Pakai Kacamata	15.000	9.000	6.000
	9. Pemeriksaan Untuk Mengeluarkan Surat Keterangan Tidak Juling/ Strabismus	15.000	9.000	6.000
	10. Pemeriksaan Untuk Mengeluarkan Surat Keterangan Bumil/ Bayi Naik Pesawat	15.000	9.000	6.000
	11. Pemeriksaan Untuk Mengeluarkan Surat Keterangan Tidak Ada Varises	15.000	9.000	6.000
IX	Pemeriksaan Penunjang Diagnostik			
	1. Radiologi			
	a. Film 35 x 35	40.000	17.600	22.400
	b. Film 24 x 30	30.000	13.200	16.800
	c. Jasa Baca Hasil	20.000	20.000	0
	2. Radiologi Gigi			
	a. Film	20.000	8.800	11.200
	3. Elektro Kardio Graf (EKG)			
	a. Pemeriksaan EKG	25.000	11.000	14.000
	b. Jasa Baca Hasil	15.000	15.000	0
	4. Ultra Sono Grafi (USG)			
	a. Pemeriksaan USG oleh dokter umum	50.000	20.000	30.000
	b. Pemeriksaan USG oleh dokter spesialis	75.000	30.000	45.000

X	Mata			
	1. Refraksi Mata	10.000	6.000	4.000
	2. Ekstraksi Corpus Olineum	80.000	56.000	24.000
	3. Pemeriksaan dengan autoref	20.000	12.000	8.000
	4. Slit Lamp	30.000	18.000	12.000
	5. Irigasi mata	20.000	12.000	8.000
XI	General Check Up			
	1. General check up sederhana terdiri dari pemeriksaan fisik, pemeriksaan darah rutin, urin rutin, foto thoraks dan EKG	250.000	150.000	100.000
XII	Psikologi			
	a. Anak dan Remaja			
	1. Tes kesiapan masuk TK/SD	25.000	11.000	14.000
	2. Tes kecerdasan TK 4 ½ - 5 ½ tahun	60.000	26.400	33.600
	3. Tes kecerdasan SD-SMP-SLTA	60.000	26.400	33.600
	4. Tes bakat	25.000	11.000	14.000
	5. Tes minat	25.000	11.000	14.000
	6. Pemilihan jurusan pendidikan	30.000	13.200	16.800
	7. Tes kepribadian	75.000	33.000	42.000
	8. Konsultasi masalah psikologi (1x pertemuan)	15.000	9.000	6.000
	9. Konseling /psikoterapi	40.000	24.000	16.000
	b. Dewasa			
	1. Tes kecerdasan	50.000	22.000	28.000
	2. Tes kepribadian	75.000	33.000	42.000
	3. Seleksi Promosi,mutasi karyawan biasa	60.000	26.400	33.600
	4. Seleksi promosi, mutasi Middle Management	80.000	35.200	44.800
	5. Seleksi promosi, mutasi Top Management	125.000	55.000	70.000
	6. Konsultasi masalah psikologi (1x pertemuan)	18.000	7.920	10.080
	7. Konseling /psikoterapi	40.000	24.000	16.000
	8. Pemeriksaan MMPI	85.000	34.000	51.000
XIII	Calon Jamaah Hail dan Umroh			
	1. Pemeriksaan Kesehatan CJH Reguler diluar penunjang			
	a. Laki Laki	200.000	88.000	112.000
	- Rawat jalan dokter umum			
	- Darah Rutin/Hematologi Analizer + LED			
	- Urine Rutin			
	- Golongan Darah			
	- Gula darah sewaktu			
	- Kimia klinik (kolesterol total, trigleserida, SGOT, SGPT, asam urat, ureum, kreatinin)			
	b.Perempuan	215.000	94.600	120.400
	- Rawat jalan dokter umum			
	- Darah Rutin/Hematologi Analizer			
	- Urine Rutin			
	- Golongan Darah			
	- Gula darah sewaktu			
	- Test Kehamilan/ PP Test untuk perempuan			
	- Kimia Klinik (Kolesterol Total, trigleserida,SGOT, SGPT, asam urat, ureum, kreatinin)			
	2. Pemeriksaan Kesehatan CJH Plus			
	a. Laki Laki	535.000	235.400	299.600
	- Pemeriksaan CJH Regular			
	- Foto Rontgen			
	- EKG			
	- Suntik Vaksin Flu			
	- Konsultasi Gizi			
	- Test Kebugaran			
	b.Perempuan	550.000	242.000	308.000
	- Pemeriksaan CJH Regular			
	- Foto Rontgen			
	- EKG			
	- Suntik Vaksin Flu			
	- Konsultasi Gizi			
	- Test Kebugaran			
	3. Pemeriksaan Kesehatan Umroh			
	a. Laki Laki	535.000	235.400	299.600
	- Pemeriksaan CJH Regular			
	- Foto Rontgen			
	- EKG			
	- Suntik Vaksin Flu			
	- Konsultasi Gizi			
	- Test Kebugaran			

	b.Perempuan - Pemeriksaan CJH Regular - Foto Rontgen - EKG - Suntik Vaksin Flu - Konsultasi Gizi - Test Kebugaran	550.000	242.000	308.000	
XIV	Konsultasi Kesehatan				
	1. Sanitasi	5.000	3.000	2.000	
	2. Gizi	5.000	3.000	2.000	
	3. Farmasi	5.000	3.000	2.000	
	4. KIA-KB	10.000	6.000	4.000	
	5. Remaja	5.000	3.000	2.000	
XV	Pemeriksaan Kesehatan / Lainnya				
	1. Test kebugaran	15.000	6.600	8.400	
	2. Pemeriksaan Jenazah yang dibawa keluar daerah	100.000	60.000	40.000	
	6. VCT HIV	30.000	18.000	12.000	
	7. Home Care	100.000	60.000	40.000	
XVI	Pemeriksaan Alternatif dan Komplementer				
	1. Akupresur	10.000	6.000	4.000	
	2. Akupuntur dan alat	25.000	15.000	10.000	
	3. Pijat Bayi	10.000	6.000	4.000	

WALIKOTA BANJARMASIN,



IBNU SINA

LAMPIRAN II
 PERATURAN DAERAH KOTA BANJARMASIN
 NOMOR 7 TAHUN 2019
 TENTANG
 RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

DAFTAR TARIF RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN UPTD LABORATORIUM

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	RETRIBUSI			Keterangan
		Jumlah Tarif (Rp)	Jasa Pelayanan ⁿ (Rp)	Jasa Sarana (Rp)	
	2	3	4	5	
1	PEMERIKSAAN LABORATORIUM				
	I. MIKROBIOLOGI				
	1. TPC	60.000	24.000	36.000	
	2. MPN Coliform	95.000	38.000	57.000	
	3. MPN Coll Tinja	95.000	38.000	57.000	
	4. Escherichia Coli	95.000	38.000	57.000	
	5. Salmonella spp	95.000	38.000	57.000	
	6. Shigella spp	95.000	38.000	57.000	
	7. Stapylococcus spp	95.000	38.000	57.000	
	8. Streptococcus spp	95.000	38.000	57.000	
	9. Vibrio Cholera	95.000	38.000	57.000	
	10. Jamur/yeast biakan	95.000	38.000	57.000	
	11. BTA per slide	10.000	4.000	6.000	
	12. Hansen BTA (paket)	18.000	7.200	10.800	
	13. Pewarnaan Gram	10.000	4.000	6.000	
	14. Sel Ragi/ Yeast	95.000	38.000	57.000	
	15. Pseudomonas spp	95.000	38.000	57.000	
	16. Legionella. Spp	95.000	38.000	57.000	
	17. Air 1 kali pengenceran	60.000	24.000	36.000	
	18. Air 2 kali pengenceran	120.000	48.000	72.000	
	18. Air 3 kali pengenceran	180.000	72.000	108.000	
	II. PARASITOLOGI				
	1. Malaria Mikroskopis	15.000	6.000	9.000	
	2. Mikrofilaria Mikroskopis	15.000	6.000	9.000	
	3. Bentos	95.000	38.000	57.000	
	4. Plankton	95.000	38.000	57.000	
	5. Jamur	13.000	5.200	7.800	
	6. Pemeriksaan Telur Cacing/Larva dan Amoeba	15.000	6.000	9.000	
	III. PATOLOGI KLINIK				
	A. Kelompok Hematologi				
	I. Sitologi Darah				
	1. Hitung Jumlah Eosinofil, Manual	15.000	6.000	9.000	
	2. Hitung Jumlah Eritrosit, Manual	10.000	4.000	6.000	
	3. Hitung Jumlah Leukosit, Manual	10.000	4.000	6.000	
	4. Hitung Jumlah Trombosit, Manual	10.000	4.000	6.000	
	5. Hitung Jumlah Retikulosit, Manual	10.000	4.000	6.000	
	6. Hitung Jumlah Leukosit, Manual	10.000	4.000	6.000	
	7. Kadar Hemoglobin (Cyanmeth)	10.000	4.000	6.000	
	8. Laju Endap Darah/LED/BBS manual	10.000	4.000	6.000	
	9. Hematokrit	5.000	2.000	3.000	
	10. Golongan darah A,B4O	5.000	2.000	3.000	
	11. Golongan Darah Rhesus	5.000	2.000	3.000	
	12. Morfologi Sel Darah/Hapusan Darah Tepi	30.000	12.000	18.000	
	13. Darah rutin dengan Mat Automatic	50.000	20.000	30.000	
	H. HemostatIs				
	1. Masa Perdarahan, Manual	5.000	2.000	3.000	
	2. Masa Perdarahan, Manual	10.000	4.000	6.000	
	3. Percobaan - Pembendungan/Rumpel Led	5.000	2.000	3.000	
	4. Protrombin Time/PTY	75.000	30.000	45.000	
	5. APTT	75.000	30.000	45.000	

	B. Kelompok Kimia Klinik dengan Alat Analyzer			
	I. Protiendan NPN			
	1. Albumin	15.000	6.000	9.000
	2. Globulin	10.000	4.000	6.000
	3. Total Protein	15.000	6.000	9.000
	4. Ureum/BUN	15.000	6.000	9.000
	5. Creatinin	15.000	6.000	9.000
	6. Uric Acid	15.000	6.000	9.000
	7. Bilirubin Total & Direct	30.000	12.000	18.000
	II. Karbohidrat			
	1. Glukosa Puasa (BSN)	15.000	6.000	9.000
	2. Glukosa Sewaktu (BSS)	15.000	6.000	9.000
	3. Glukosa 2 Jam PP (BS 2	15.000	6.000	9.000
	IPPI			
	4. Hemoglobin AIC	120.000	48.000	72.000
	III. Lemak Darah			
	1. Kolesterol Total	15.000	6.000	9.000
	2. Trigliserida	20.000	8.000	12.000
	3. HDL Kolesterol	35.000	14.000	21.000
	4. LDL Kolesterol	20.000	8.000	12.000
	IV. Enzyme			
	1. SGOT/AST	15.000	6.000	9.000
	2. SGPT/ALT	15.000	6.000	9.000
	3. Alkali Phosphatase/AP	15.000	6.000	9.000
	4. Gamma GT/GGT	20.000	8.000	12.000
	5. Amylase/Lipase	45.000	18.000	27.000
	6. CK-MB	40.000	16.000	24.000
	7. CK-NAC	40.000	16.000	24.000
	8. CPK	40.000	16.000	24.000
	V. Paparan Pestisida			
	1. Cholinesterasi Darah	70.000	28.000	42.000
	VI. Elektrolit			
	1. Natrium (Na), Kalium (K), Clorida (Cl)	110.000	44.000	66.000
	VII. Urine dan Feses			
	1. Urine Lengkap (Kimia & Sedimen Urine)	20.000	8.000	12.000
	2. Feses rutin	15.000	6.000	9.000
	3. Tes Kehamilan	20.000	8.000	12.000
	4. Benzidine Test	15.000	6.000	9.000
	V, IMUNOLOGI/SEROLOGI			
	1. Widal Test	25.000	10.000	15.000
	2. Hepatitis B Aglutinasi (HBs-Ag) Kualitatif	35.000	14.000	21.000
	3. HbsAg Elisa	125.000	50.000	75.000
	4. Anti HBs Kualitatif	50.000	20.000	30.000
	5. Anti HBs Elisa	125.000	50.000	75.000
	6. Anti HAV Kualitatif	50.000	20.000	30.000
	7. Anti HIV Rapid Kualitatif	80.000	32.000	48.000
	8. Total T3	150.000	60.000	90.000
	9. Total T4	150.000	60.000	90.000
	10. Anti HCV Kualitatif	50.000	20.000	30.000
	11. fT3/fT4	150.000	60.000	90.000
	12. TSHs	150.000	60.000	90.000
	13. TSI-1	150.000	60.000	90.000
	14. Anti Dengeu IgG/IgM	100.000	40.000	60.000
	15. NS.I	150.000	60.000	90.000
	16. IgM Salmonella	110.000	44.000	66.000
	17. VDRL	35.000	14.000	21.000
	18. TPHA.	55.000	22.000	33.000
	19. ASTO	30.000	12.000	18.000
	20. CRP	55.000	22.000	33.000
	21. Reumatoid Factor (RF) kualitatif	35.000	14.000	21.000
	22. Reumatoid Factor (RF) semi kuantatif	70.000	28.000	42.000
	23. Anti Toxoplasma IgG	120.000	48.000	72.000
	24. Rubella Ig G	120.000	48.000	72.000
	22. Ruballa Ig M	120.000	48.000	72.000
VI	LAIN -LAIN			
	1. Foto Thorax	55.000	22.000	33.000
	2. ECG	30.000	12.000	18.000
	3. Surat Keterangan Sehat	10.000	4.000	6.000
	4. Pemeriksaan Fisik oleh dokter	20.000	8.000	12.000

VII	PELAYANAN PENGUJIAN KESEHATAN (MEDICAL CHECK UP/MCU)			
	A. Paket Reguler			
	1. Laboratorium meliputi	75.000	30.000	45.000
	a. Glukosa Puasa			
	b. Kolesterol Total			
	c. Trigliserida			
	d. Uric Acid			
	2. Sampling darah luar gedung	5.000	2.000	3.000
	B. Paket Medium			
	1. Pemeriksaan Fisik oleh dokter	20.000	8.000	12.000
	2. Laboratorium meliputi	145.000	58.000	87.000
	a. Glukosa Puasa (BSN)			
	b. Kolesterol Total			
	c. Trigliserida			
	d. SGOT			
	e. SGPT			
	f. Ureum/ BUN			
	g. Creatinin			
	h. Uric Acid			
	3. Sampling Darah	5.000	2.000	3.000
	4. Administrasi	10.000	4.000	6.000
5. Resume Medis	10.000	4.000	6.000	
C. Paket Lengkap				
1. Pemeriksaan Fisik oleh dokter	20.000	8.000	12.000	
2. Laboratorium meliputi	145.000	58.000	87.000	
a. darah Rutin				
b. Kolesterol Total				
c. Trigliserida				
d. HDL-Kolesterol				
e. LDL-Kolesterol				
f. SGOT				
g. Ureum / BUN				
h. Creatinin				
i. Uric Acid				
3. Sampling Darah	5.000	2.000	3.000	
4. Administrasi	10.000	4.000	6.000	
5. Resume Medis	10.000	4.000	6.000	
6. Foto Thorax	55.000	22.000	33.000	
7. ECG	25.000	10.000	15.000	

WALIKOTA BANJARMAS1N,

IBNU SINA

DAFTAR TARIF RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN PADA RSUD SULTAN SURIANSYAH BANJARMASIN
TAMP RAWAT INAP DAN RAWAT JALAN

NO	JENIS PELAYANAN	TA/U7
1	Below perawatan Rawat INAP	
1	KeVem111	44.000,00
2	Kelas II	60.000,00
3	Kelas I	100.000,00
2	High Care ICII/ICCU/PICU/NICU	
	High Care	200.000,00
	ICU/ICCU/PICU/NICU	300.000,00
3	Visit	
	Dokter spesialis	
1	Kelas III	40.000,00
2	Kelas II	55.000,00
3	Kelas I	70.000,00
4	ICU	100.000,00
	Visit dokter spesialis diluar hari kerja	
1	Kelas III	60.000,00
2	Kelas II	75.000,00
3	Kelas I	100.000,00
4	ICU	150.000,00
	Dokter umum/dokter gigi	
1	Kelas III	20.000,00
2	Kelas II	30.000,00
3	Kelas I	40.000,00
4	ICU	50.000,00
	Visit dokter umum/dokter gigi diluar hari kerja	
1	Kelas III	30.000,00
2	Kelas II	45.000,00
3	Kelas I	60.000,00
4	ICU	75.000,00
	Konsul per Telepon	
	dihitung Maksimal 3X/Hari	25.000,00
4	RAWAT JALAN	
1	Dengan Rujukan	30.000,00
2	Tanpa Rujukan	40.000,00
	Pemeriksaan 1:41	
1	Dengan Rujukan	20.000,00
2	Tanpa Rujukan	30.000,00

TAMP PELAYANAN RAWAT DARIIRAT TERPADIT

NO	JENIS PELAYANAN	TAMP
1	Pemeriksaan Dokter	40.000,00
2	Konsul Dokter Spesialis	45.000,00
3	Pembuatan Visum Umum	45.000,00
4	Pembuatan Visum Lanjutan	175.000,00
5	Heeling Luka Luar per jahitan	15.000,00
8	Hecting Luka Dalam per jahitan	20.000,00
12	Buka Hecting per jahitan	5.000,00
13	Dressing ringan	25.000,00
14	Dressing sedang	40.000,00
15	Dressing Herat	60.000,00
16	Resusitasi Bayi / Anak	85.000,00
17	Resusitasi Dewasa	100.000,00
18	Vcna Sectie	400.000,00
19	Pasang Err	100.000,00
20	Corpus alienum	140.000,00
21	Penanganan Keracunan	350.000,00
22	Crystotomy Open	350.000,00
23	Extractie Kuku	150.000,00
24	Observasi Pasien per Jam	40.000,00
25	Cross insisi	75.000,00
26	Imobilisasi Spalk / grips	100.000,00
27	Luka Bakar	555.000,00
28	Nekrotomi I Debridimen kecil	97.000,00
29	Nekrotomi / Debridimen besar	165.000,00
30	Suction	32.000,00
31	Skintest	6.000,00
32	Injeksi Obat	6.000,00
33	F - i	35.000,00
34	Rawat ADL	42.000,00
35	Mengukur Vital Sign	8.000,00
36	Guedel	15.000,00
37	Incubator / Jam	35.000,00
38	Pasang NGT	85.000,00
39	Pasang infus	35.000,00
40	Pasang syringe pump	40.000,00

41	Pasang infus pump	40.000,00
42	Lavement	35.000,00
43	Kumbah lambung	38.000,00
44	Nebulizer	42.000,00
45	Cuci luka	32.000,00
46	Pasang spalk	42.000,00
47	Pasang WSD	600.000,00
48	Pasang cateter	35.000,00
49	Tampon hidung	35.000,00
50	Infant warmer	130.000,00
51	Inco'cgitor J Jam	30.000,00
52	Bedah minor	300.000,00
53	Pasang cateter dengan mandrine	40.000,00
54	Lepas cateter	30.000,00
55	Tindik telinga	20.000,00
56	Code Blue	350.000,00
57	Irigasi Mata / Telinga	25.000,00
58	Lepas drain	20.000,00
59	Luka Bakar Tiap 9 %	35.000,00
60	Pasang Nasopharing Airway (NPA 1	15.000,00
61	Pasang OGT (Oropharing Gastric Tube I	85.000,00
62	Pasang Spalk Jari	25.000,00
63	Pasang Spalk Ekstrimitas Atas	42.000,00
64	Pasang Spalk Ektrimitas Bawah	100.000,00
65	Pemasangan Arm Sling	25.000,00
66	Pasang Spalk Infus Anak	15.000,00
67	Pemasangan Monitor	50.000,00
68	Pemasangan Neck Coolar	50.000,00
69	Pemasangan Oksigen > 10 LTR/Jam	75.000,00
70	Pemasangan Oksigen 1 - 4 LTR/Jam	20.000,00
71	Pemasangan Oksigen 5 - 10 LTR/Jam	35.000,00
72	Pemberian Injeksi Intravena, Intra Muscular & Subcutan Lanesune	20.000,00
73	Pendamping Rujukan Ke Luar Kota	250.000,00
74	Pendamping Rujukan Ke Luar Provinsi	750.000,00
75	Pendamping Rujukan ke RS terdekat	50.000,00
76	Pengambilan Darah Vena	25.000,00
77	Rawat Luka Khusus - Gangren	50.000,00
78	Surat Keterangan Kematian	10.000,00
79	Surat Keterangan Sakit	10.000,00
80	Tindakan bcsar	55.000,00
81	Tindakan kecil	20.000,00
82	Tindakan sedang	35.000,00
83	Visum Hidup	150.000,00
84	Visum Luar Jenazah	200.000,00
85	Irigasi /Spooling Cate ter/ NGT	50.000,00
86	Transfusi Darah	10.000,00

TARIF PELAYANAN POC SERATAN PARIII

NO	MINIS PELAYANAN	TARIF
1	Spirometry	115.000,00
2	Bronchoscopy	1.400.000,00
3	Bronchoacopy therapi	1.400.000,00
4	WSD	600.000,00
5	WSD Spoling	154.000,00
6	WSD braising	45.000,00
7	Lepas WSD	400.000,00
8	Thoracentesis	400.000,00
9	Pleurodesis	625.500,00
10	Kemoterapi	625.500,00
11	Bodyplethysmograph	510.000,00

TARIF PELAYANAN RADIOLOGY

NO	SEWS PELAYANAN III	TARN
A	PEMERIKSAAN X-RAY CR/DR	
1	thorak AP	105.000,00
2	thorak AP & Lateral	190.000,00
3	cranium AP & Lat	190.000,00
4	waters	105.000,00
5	temporomandibular joint (O/C)	190.000,00
6	abdomen polos (BNO)	105.000,00
7	abdomen 3 posisi	260.000,00
8	extremitas atas (AP & Lat)	190.000,00
9	extremitas bawah)AP & Lat)	190.000,00
10	clavicula AP	105.000,00
11	pelvis	105.000,00
12	Orbita (2)	105.000,00
13	Panoramic	81.000,00
14	Mastoid	190.000,00
15	Manus AP & lateral	190.000,00
16	Elbow joint AP & Lateral	190.000,00
17	Wrist joint AP & Lateral	105.000,00
18	pedis AP & Lateral	175.000,00
19	Shoulder (endoexsorotasi)	175.000,00
20	Genu AP & lateral	175.000,00
21	Ankle AP & lateral	175.000,00
22	Vertebrae Cervical AP & lateral (2)	190.000,00
23	Vertebrae Cervical AP, lateral & oblique ka/ki (4)	280.000,00
24	Vertebrae Thoracalis/Lumbelis AP & lateral	190.000,00
25	Vertebrae Thoracalis/Lumbalis AP, lateral & oblique ka/ki (4)	315.000,00
26	IVP	420.000,00
27	Colon in loop	525.000,00
28	OMD	350.000,00
29	Urethrocystogrphy	350.000,00
30	1-1SG	350.000,00
31	Fistulography	350.000,00

B	PEMERIKSAAN ULTRASONOGRAFI (USG)	
1	USG Abdomen	245.000,00
2	USG Mammae	245.000,00
3	USG Thyroid	245.000,00
4	USG Urologi	245.000,00
5	USG Soft Tissue	245.000,00
6	USG Musculoskeletal	245.000,00
7	USG Lymphnode	245.000,00
8	USG Mata	245.000,00
9	USG Kepala	245.000,00
10	1380 OeppleT 1 Vate.m4Pa per cmisciritas	325.000,00
11	USG Scrotum	245.000,00
12	USG Thorax	245.000,00
C	PEMERIKSAAN FLUROSCOPY (tidak termasuk harga kontras)	
1	IVP	420.000,00
2	Colon in loop	525.000,00
3	Upper GI (OMD)	400.000,00
4	Barium Follow Through	500.000,00
5	Urethrography /Cystography	350.000,00
6	Urethrocystography	400.000,00
7	Histerosalpingogvaphy (HSG)	500.000,00
D	PEMERIKSAAN MSCT SCAN	
1	CT Scan tanpa kontras	
	a. Brain	1.050.000,00
	b. Nasofaring, hirung	1.050.000,00
	c. Leher	1.050.000,00
	d. Ekstremitas atas/bawah	1.050.000,00
2	CT Scan kepala 128 slices (dengan kontras)	
	a. Brain	1.400.000,00
	b. Nasofaring, larynx	1.400.000,00
	c. Leher	1.400.000,00
	d. Elcstremitas etas/bawah	1.400.000,00
3	CT Scan Abdomen atas/bawah (tanpa kontras)	1.155.000,00
4	CT Scan Whole Abdomen (tanpa kontras)	1.295.000,00
5	CT Scan Abdomen atas/bawah (dengan kontras)	1.400.000,00
6	CI Scan Whole Abdomen (dengan kontras)	1.575.000,00
7	CT Scan Thorax (tanpa kontras)	1.295.000,00
8	CT Scan Thorax (dengan kontras)	1.575.000,00
9	CT Angiografi Brain/Cerebral	3.150.000,00
10	CT Angiografi Leher/Carotis	3.150.000,00
11	CT iii.,,1,.....,11 ckstremitas alas	3.150.000,00
12	CT Angiografi ekstremitas bawah	3.150.000,00
13	CT Angiografi thorax	3.150.000,00
14	Elespertise foto di luar RS Sultan Suriansyah	
	a. Foto bcsar per lembar	15.000,00
	b. Foto kecil per lembar	10.000,00
	c. Foto kontras (canggih)	105.000,00
	d. CT Scan	105.000,00

TARIP PELAYANAN JIWA

NO	JIB PICLAYANAN	TAW,
	INSTALASI PSIKOLOGI	
A	RAWAT JALAN - ANAK, REMAJA	
1	tes kesiapan masuk TK/SD	56.000,00
2	tea kccerdasan TX 4 - 6 th	70.000,00
3	tes kecerdasan SD	70.000,00
4	tes kecerdasan SMP,SLTA	84.000,00
8	tes bakat	56.000,00
9	tes minat	42.000,00
10	tes kepribadian	70.000,00
11	konsultasi psikolog	20.000,00
12	konseling /psikoterapi (per jam) dengan psikiater	50.000,00
13	terapi perilaku	70.000,00
14	Tes MMPI anak & remaja	90.000,00
B	RAWAT JALAN - DEWASA	
1	tes kecerdasan	100.000,00
2	tes kepribadian	70.000,00
3	seleksi promosi,mutasi karyawan biasa	100.000,00
4	seleksi promosi,mutasi middle management	140.000,00
5	scleltsi promosi,mutasi top management	175.000,00
6	konsultasi psikolog	20.000,00
7	konseling Ipsikoterapi (per jam) dengan psikiater	70.000,00
8	grup terapi/family therapy	84.000,00
9	Tes MMPI dcwasa	90.000,00
10	pemeriksaan kesehatan mentalkohani dengan MMPI	180.000,00
12	jasa pemeriksaan psikiater	42.000,00
13	injeksi obat	25.000,00
14	pcmerilcsaan BDI (Beck Depression Inventory)	25.000,00
15	Pemeriksaan CDT (Clock Drawing Test)	25.000,00
16	Pemeriksaan MMSE (Min Mental State Examination)	25.000,00
17	Pemeriksaan MRS (Mania Rating Scale)	25.000,00
18	Pemeriksaan HDRS (Hamilton Depression Rating Scale)	25.000,00
19	Pemeriksaan Hackers	25.000,00
20	pcmerilcsaan HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)	25.000,00
21	Pemeriksaan dan wawancara dokter spesialis jiwa untuk bebas narkoba	80.000,00

TARIP PELAYANAN T H T

1	Ekstraksi Serumen / Oor Spooling	43.000,00
2	-Parasintesis	80.000,00
	-Ekstraksi Kolesteatosis	55.000,00
3	Insisi Abses	140.000,00
4	Ekstraksi Korpus Alienum tanpa pcnyulit	74.000,00
5	Ekstraksi Korpus Alienum dengan penyulit	120.000,00
6	Ekstraksi Korpus Alienum dengan Endoskopi	350.000,00
7	Biopsi tumor	135.000,00
8	Othema Toma	135.000,00
9	Kaustik	
10	-Konkanasi Inferior	55.000,00
	- Faring	55.000,00
	- Stomatitis	47.000,00
	- Granulasi	80.000,00
11	Ekstraksi polip	
	- Granulasi telinga	200.000,00
	- Polip nasi	245.000,00
	- Polip telinga	175.000,00
12	Irigasi sinus maxillaris	288.000,00
13	Pasang tampon anterior (epistaksis)	130.000,00
14	It eposisi fraktur os nasalis	
	- Fiksasi internal (pasang tampon)	288.000,00
	- Ear poli (pasang gips)	288.000,00
15	Ekstirpasi	260.000,00
16	Pclepsan tampon hidung anterior	40.000,00
17	Pemasangan & pelepasan tampon lido efinefrin	35.000,00
18	Tes kesehatan telinga (surat keterangan sehat)	180.000,00
19	Suction bagian nasal posterior	85.000,00
20	Tes alergi	200.000,00
21	Perawatan luka bersih	53.000,00
22	pelepasan jahitan luka operasi THT	85.000,00
23	Pemasangan tampon bellog	115.000,00
24	Buka jahitan	50.000,00
25	Pemasangan sonde (NOT)	85.000,00
26	Ganti kanul (dekanulasi trachea)	115.000,00
27	Timpanoplasty	165.000,00
28	Endoskopi telinga (Oto endoskopi)	33.000,00
29	Endoskopi hidung (Naso endoskopi)	65.000,00
30	Nasofaring endoskopi	82.000,00
31	Pemasangan tampon telinga	30.000,00
32	Laringoskopi indirek	62.000,00
33	Audiometri	190.000,00
34	TES PENALA	75.000,00
35	TES BERBISIK	50.000,00
36	C ANALITH REPOSOMNAL THERAPY (CRT)	200.000,00
37	TES VESTIBULER KLINIS	150.000,00
38	VESTIBULAR REHABILITATION THERAPY	200.000,00
39	TES FUNOSI N. VII	150.000,00
40	TES FUNGSI PENGHIDU	50.000,00
41	EKSTRAKSI SERUMEN SATU TELINGA	
	DENGAN PENYULIT	65.000,00
42	EKSTRAKSI KORPUS ALIENUM TELINGA	
	DENDAH E HIDOSKOPS	250.000,00
43	INSISI ASSES :	
	A. PREAURIKULA	200.000,00
	B. RETRO AURIKULA	200.000,00
	C. HIDUNG / SEPTUM NASI	215.000,00
	D. PERITONSILER	250.000,00
	E. WAJAH	250.000,00
44	PSEUDOKISTA I HEMATOMA AURIKULA	
	A. INSIST & GIPS TELINGA	215.000,00
	B. PELEPASAN GIPS TELINGA	40.000,00
45	LUKA	
	A JAHIT LUKA	150.000,00
	B PERAWATAN LUKA KOTOR	100.000,00
	C CUCI LUKA (OPERASI HIDUNG)	75.000,00
46	NGT	
	A PELEPASAN	50.000,00
47	POST TRAKEOTOMI	
	A ANGKAT KANUL	100.000,00
	B PERAWATAN KANUL TRAKEOTOMI	100.000,00
48	REVISI SINEKIA HIDUNG	
	A TANPA ENDOSKOPI	450.000,00
	B DENGAN ENDOSKOPI	650.000,00
49	TIMPANOMETRI	190.000,00
50	OAE/ SERA/ ASSR	400.000,00
51	NASOFARNGOSKOP1 FARING FLEXIBLE	200.000,00

TAMP PELAYANAN HANK DARAH

NO	JEWS PELAYANAN	TAMP
1	Golongan darah plate	15.000,00
2	Golongan darah tabung	30.000,00
3	cross match	25.000,00
4	cross match gel	50.000,00
5	rhesus	15.000,00
6	coombs test / ICT	25.000,00
7	coombs test / DCT	25.000,00
8	penitipan > 3 hari (per hari)	8.000,00
9	pengembalian darah < 4 jam	50.000,00
10	whole blood	400.000,00
11	packed red cell (PRC)	400.000,00
12	Liquid plasma	400.000,00
13	Trombosit konsentrat	400.000,00
14	washed eritrocyte cells	400.000,00
15	modified whole blood	400.000,00
16	bully coat	400.000,00
17	Phlebotomy terapi	150.000,00

TARIF PELAYANAN KEBERSAMAAN TINDAKAN KEPERAWATAN DAN REBIDANAN

NO	MUGS PELAYANAN	TARIF
1	TARIF KEBERSAMAAN ICEPERAWATAN	
	1 Minimal Care	50.000,00
	2 <i>Partial</i> Care	95.000,00
	3 Total Care	130.000,00
	4 High Care	150.000,00
	5 ICU	240.000,00
2	TINDAKAN INSIDENTIL SEPERAWATAN/ICEMIDANAN	
	1 Postural drainage . Vibrasi dan perkusi thoraks	28.000,00
	2 Nekrotomi ulkus diabetikum	28.000,00
	3 Manajemen terapi sinar	25.000,00
	4 pemasangan infus anak	25.000,00
	5 terapi aktivitas kelompok	25.000,00
	6 melatih senam hamil	25.000,00
	7 terapi okupasi/ terapi kerja	25.000,00
	8 Pemberian kemoterapi	65.000,00
	9 resusitasi bayi	20.000,00
	10 perawatan luka kotor	25.000,00
	11 perawatan luka bersih	20.000,00
	12 konsul perawat ahli	50.000,00
	13 pendamping pasien	50.000,00
	14 pemberian kemoterapi	100.000,00
	15 transfusi tukar/ ganti	200.000,00

TARIF PELAYANAN ICEBIDANAN DAN HANDIINGAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Hamar Bergman	
	Persalinan normal	1.550.000,00
	Persalinan partoloks	1.700.000,00
	Curretage	1.246.000,00
	Biopsi	285.000,00
	Extirpasi	285.000,00
	Manual placenta	1.050.000,00
	Pasang/lepas tampon uterus	200.000,00
	Manual digital/eksplorasi	290.000,00
	Pemasangan IUD	200.000,00
	Insisi abses kecil	160.000,00
	Insisi abses besar	240.000,00
	Episiotomi	85.000,00
	Ekstirpasi polip	150.000,00
	Pemeriksaan denyut jantung.g janin (DJJ) per shift	45.000,00
	Vulva hygiene	19.000,00
	Induksi persalinan/tindakan	95.000,00
2	POLL HANDIINGAN & HIBIDAVAH	
	1 Lepas jahitan	80.000,00
	2 Rawat luka operasi	80.000,00
	3 Pengambilan pap smear	80.000,00
	4 Pemeriksaan gynaecology	48.000,00
	5 Pemeriksaan obstetri	48.000,00
	6 Pemasangan implant	200.000,00
	7 Pelepasan implant	200.000,00
	8 Pemasangan IUD	200.000,00
	9 Pelepasan IUD	170.000,00
	10 Incisi abscess kecil	140.000,00
	11 Incisi abscess besar	280.000,00
	12 Extirpasi polyp	140.000,00
	13 USG dasar	70.000,00
	14 Vulva hygiene	18.000,00
	15 Visum et repertum	100.000,00
	16 Pasang DC	90.000,00
	17 Lepas DC	50.000,00
	18 Inspektulo	32.000,00
	19 USG 4D	250.000,00
	20 USG Transvaginal	150.000,00
	21 USG Dopler Tali Pusat	150.000,00
	22 VT	25.000,00
	23 Pemeriksaan IVA	50.000,00
	24 Crotherapy	200.000,00
	25 USG Trans Rektal	150.000,00
	26 Pemasangan Pessarium	60.000,00
	27 Pelepasan Pessarium	60.000,00

TARIF PELAYANAN POLISLINIX

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Nebulizer	45.000,00
2	Perawatan tali pusat/tindik/pemberian obat supositoria	22.000,00
3	infus tali pusat	22.000,00
4	Inkubator/hari	150.000,00
5	Infant warmer	150.000,00
6	Fototerapi/hari	87.500,00
7	mantoux test	166.000,00
8	Code Blue	350.000,00
9	Dressing Berat	60.000,00
10	Dressing Ringan	25.000,00
11	Dressing Sedang	40.000,00
12	EKG	50.000,00
13	Ganti Infus	10.000,00
14	Jaga Perawat	10.000,00
15	Konsul Dokter Spesialis	45.000,00
16	Kumbah lambung	40.000,00
17	Lavernent	40.000,00
18	Lepas cateter /DC	20.000,00
19	Lepas drain	20.000,00
20	Luka Bakar	55.000,00

21	Lepas Infus	50.000,00
22	Lepas NGT	60.000,00
23	Lepas Oksigen	10.000,00
24	Luka Bakar Tiap 9%	35.000,00
25	Mengukur Vital Sign	10.000,00
26	Nekrotomi/Debridimeaa beaar	165.000,00
27	Nekrotomi/Debridimen kecil	97.000,00
28	Observasi Palen per Jam	40.000,00
29	Observasi post Op	70.000,00
30	Pasting cateter /DC	90.000,00
31	Pasting cateter dengart mandrizle	40.000,00
32	Pasang In/us dengan Penyulit	45.000,00
33	Pasting Infus Dewasa	40.000,00
34	Pasting Infus pump	40.000,00
35	Pasting Nasopharing airway (NPA)	15.000,00
36	Pasang NGT	85.000,00
37	Pasting OGT (Oropharing Gastric Tube)	85.000,00
38	Paang Syringe pump	40.000,00
39	Pasting WSD	600.000,00
40	Pasang/Lepas Tampon hidung	35.000,00
41	Pemasangan Ann Sling	25.000,00
42	Pemasangan laws Anak	25.000,00
43	Pasang Spalk Infus Anak	15.000,00
44	Pasting Spalk Infus Anak	42.000,00
45	Pemasangan Monitor	50.000,00
46	Pemasangan Neck Cooler	50.000,00
47	Pemasangan Oksigen > 10LTR/jam	75.000,00
48	Pemasangan Oksigen > 1-4 LTR/jam	20.000,00
49	Pemasangan Oksigen > 5-10 LTR/jam	35.000,00
50	Pemberian Injeksi Intravena, Infra Muscular & Subcutan Langaung	20.000,00
51	Pemberian makanan via NGT	20.000,00
52	Pemberian Obat Suppositoria	22.000,00
53	Pemeriksaan dokter	40.000,00
54	Pemeriksaan GDS	24.000,00
55	Pendamping Rujukan Ke Luar Kota	250.000,00
56	Pendamping Rujukan Ke luar Provinsi	750.000,00
57	Pendamping Rujukan Ke RS terdekat	50.000,00
58	Pengambilan Darah Vena	25.000,00
59	Persiapan Pre Op	70.000,00
60	Rawat ADL	42.000,00
61	Rawat Luka Mumma - Gangren	50.000,00
62	Resusitasi Bayi / Anak	85.000,00
63	Resusitasi Dewasa	100.000,00
64	RJP	125.000,00
65	RJP dengan DC Shock	225.000,00
66	Skintest	6.000,00
67	Sunction	32.000,00
68	Surat Keterangan Kematian	10.000,00
69	Surat Keterangan Saint	10.000,00
70	Tindakan bestir	55.000,00
71	Tindakan kecal	20.000,00
72	Tindakan sedartg	35.000,00
73	Ingasi/ Spooling Cateter/ NGT	50.000,00
74	Transfusi dash	10.000,00
75	Vital Sign	10.000,00

**TARIF EXPKRAWATAN ICU
J=IHI PELAYANAN**

NO		TARIF
1	ASSISTENSI INTUBASI	120.000,00
2	PERAWATAN PASIEN DENGAN INRUBASI	30.000,00
3	PERAWATAN CVC CPV	30.000,00
4	PERAWATAN VENTILATOR (MECHANICAL VENTILATOR, MECHANIC/	50.000,00
5	PERAWATAN COLOSTOMY	50.000,00
6	NEBULIZER	45.000,00
7	SUNTIONI HR	32.000,00
8	DC SHOCK	100.000,00
9	EKG /EKG PER-KALI	50.000,00
10	GASTRIC COOLING / KUMBAH LAMBUNG	85.000,00
11	MEMASASO DAN MELEPAS NOT / OGT	85.000,00
12	MEMASANG KATETER URINE	40.000,00
13	MELEPAS KATETER URINE	30.000,00
14	INFUSION PUMP / HR	40.000,00
15	SWUNG PUMP / HR	40.000,00
16	PELEPASAN TAMPON	15.000,00
17	PEMASANGAN TAMPON	30.000,00
18	PERAWATAN COLOSTOMY	50.000,00
19	PERAWATAN TRACHEOSTOMY / HARI	32.000,00
20	PERAWATAN DRAIN	20.000,00
21	PERAWATAN LUKA KECIL (DIAMETER <10 CM2)	35.000,00
22	PERAWATAN LUKA LUAS (DIAMETER >20 CM2)	80.000,00
23	PERAWATAN LUKA SEDANG (11 10 - 20CM2)	60.000,00
24	PERAWATAN LUKA WSD	20.000,00
25	INFINT WARMER	150.000,00
26	MEMASANG DAN MELEPAS INFUS	40.000,00
27	RESUSITASI ANAK	85.000,00
28	RESUSITASI DEWASA	125.000,00
29	MELEPAS HECTING	5.000,00
30	PERAWATAN VENA SEC11E	30.000,00
31	MEMANDIKAN DAN RAWAT LUKA BAKAR <15% (LA)	200.000,00
32	MEMANDIKAN DAN RAWAT LUKA BAKAR <15-30% (LA)	400.000,00
33	MEMANDIKAN DAN RAWAT LUKA BAKAR >30% (LA)	650.000,00
34	MEMANDIKAN DAN RAWAT LUKA BAKAR <15% (GA)	300.000,00
35	MEMANDIKAN DAN RAWAT LUKA BAKAR <15-30% (GA)	660.000,00
36	MEMANDIKAN DAN RAWAT LUKA BAKAR >30% (GA)	900.000,00

TANI, ISZEKRBAXAAN EXPIRAWATAN ICU 240.000.00, ADALAB 8121AGAI BERIKUT :

1. PERSONAL HYGINE
2. ORAL HYGINE
3. MONITORING BED SET /HR
4. ROM PASIF / MOW
5. OBS Try / JAM
6. SATURASI O2
7. INTAKE OUT PUT
8. INJEKSI IM / IV
9. INJEKSI ALERGI
10. TRANFUSI
11. MEMBERIKAN MAKANAN MELALUI SONDE
12. MEMBANTU ELEMENASI PASIEN
13. PEMASANGAN OPA/NP
14. JACKSON REESE
15. MEMASUKKAN OBAT SUPPOSTORIA
16. PENGAMBILAN DARAH
17. PENGAMBILAN KULTUR
18. RCI LEBIH DARI 10X
19. SYRINGE PUMP I HARI
20. TES MANTOUX
21. LEVEMINT
22. PENGGATIAN CAIRAN INFUS
23. REHIDRASI
24. DLL

TAMP PELAYANAN KEN:RATAN STARA?		
NO	JENIS PELAYANAN	TANIP
1	TCD	270.000,00
2	ENMG	340.000,00
3	BERA	170.000,00
4	ENMG + SSEP	700.000,00
5	EMG	340.000,00
6	EEG	240.000,00
7	Pungsi Lumbal	275.000,00
8	Inieksi parestesi cairan sendi	130.000,00
9	Inieksi trigger point	130.000,00
10	Inieksi epidural	340.000,00
11	Inieksi pungsi	340.000,00
12	Long term monitoring EEG	2.000.000,00
13	NCV	450.000,00
14	NCV + EMG	700.000,00
15	Evoked Potential	1.300.000,00
16	TMS (diagnostik)	450.000,00
17	rTMS (terapeutik)	450.000,00
18	Fungsi luhur diagnostik	450.000,00
19	Pungsi Vubur Icrapeutik	450.000,00
20	USG Pembuluh darah	450.000,00
21	USG Neuromuscular	450.000,00
22	Trigger Point Manual	250.000,00
23	Trigger Point USG	750.000,00
24	Intraartikuler (sendi kecil) Manual	250.000,00
25	Intraartikuler (SK) USG	700.000,00
26	Intraartikuler (sendi besar) Manual	300.000,00
27	Intraartikuler (SB) USG	750.000,00
28	Carpal Tunnel Syndrome Manual	300.000,00
29	Carpal Tunnel Syndrome USG	750.000,00
30	De Quervain Syndrome Manual	300.000,00
31	De Quervain Syndrome USG	1.100.000,00
32	Guyon Syndrome Manual	300.000,00
33	Guyon Syndrome USG	1.100.000,00
34	Tennis Elbow Manual	300.000,00
35	Tennis Elbow USG	700.000,00
36	Golfer Elbow Manual	300.000,00
37	Golfer Elbow USG	700.000,00
38	Tendinitis Bicipitalis Manual	400.000,00
39	Tendinitis Bicipitalis USG	800.000,00
40	Impingement USG	800.000,00
41	Supra Scapular USG	1.100.000,00
42	Gleno-Humeral USG	1.100.000,00
43	Acromio-Clavicular Joint USG	700.000,00
44	Teres mayor manual	400.000,00
45	Teres mayor USG	800.000,00
46	Inieksi Botox manual Otunit	50.000,00
47	Inieksi Botox USG Runit + Biaya USG	50.000,00
48	Trigger Finger manual tendon	250.000,00
49	Trigger Finger USG	650.000,00
50	Fascitis Plantaris manual	400.000,00
51	Fascitis Plantaris 1350	800.000,00
52	Tarsal Tunnel Syndrome manual	300.000,00
53	Tarsal Tunnel Syndrome USG	1.100.000,00
54	Peroneal Entrapment manual	400.000,00
55	Peroneal Entrapment USG	1.200.000,00
56	Tibial Entrapment manual	400.000,00
57	Tibial Entrapment USG	1.200.000,00
58	Tendinitis Patella manual	700.000,00
59	Tendinitis Patella USG	1.100.000,00
60	Piriformis Syndrome USG	1.100.000,00
61	EEG LONGTERM	1.700.000,00
62	INJEKSI INTRA ARTIKULER	200.000,00
63	TES FUNGSI LUHUR (KOGNMF)	350.000,00

TAMP PELAYANAN KESEHATAN GIGI & =LIT		
NO	JENIS PELAYANAN	TAMP
1	PEMIER/XSAAN DOKTER	
1	Dokter gigi	25.000,00
2	Dokter gigi spesialis	
a.	tanpa rujukan	35.000,00
b.	dengan rujukan	45.000,00
2	KONSERVASI	
1	Tambalan sementara	35.000,00
2	Perawatan saluran akar	85.000,00
3	Tambalan Glass Ionomer Cement kecil	50.000,00
4	Tambalan Glass Ionomer Cement besar	70.000,00
5	Tambalan composite kecil	100.000,00
6	Tambalan composite besar	150.000,00
7	Grinding/koreksi oklusi	35.000,00
8	Diagnosa	76.000,00
9	Kontrol Konservasi Gigi	80.000,00
10	Kontrol Nyeri (Control of Pain) Dengan Anestesi Lokal	80.000,00
11	Pulp Capping Dewasa	120.000,00
12	Restorasi Glass Ionomer Cement Kelas III/V	160.000,00
13	Restorasi Resin Komposit Kelas I/II/III/IV/V/VI/Veneer Direl	240.000,00
14	Restorasi Resin Komposit Core Build Up Inti Pasak	400.000,00
15	Pencetakan dengan alginat	120.000,00
16	Restorasi Mahkota Acrylic/Veneer Indirek	240.000,00
17	Pencetakan dgn double impression	320.000,00
18	Restorasi Permanen (Mahkota/Pasak/Inlay/Onlay/ utalavl	240.000,00
19	Pemasangan Restorasi Permanen dengan Resin Komposit Flog	240.000,00
20	Pembongkaran Restorasi Mahkota il Unit 1	240.000,00
21	Endo Retreatment / Pembongkaran Obturasi (Dihuar Perawat	240.000,00
22	Endo Bedah Incisi Drainase	240.000,00
23	Endo Bedah Apeks Reseksi Standar	800.000,00
24	Endo Bedah Apeks Reseksi Dengan MTA	1.600.000,00
25	Endo Bedah Bikuspidasi / Hemiseksi Tanya Splinting	400.000,00
26	Endo Bedah Splinting (Resin Komposit/Wire/Piberl	120.000,00
27	Endo Bedah Apical Kuretase	400.000,00
28	Endo Apeksifikasi / Resorpsi / Perforasi Dengan Calcium Hvc	800.000,00
29	Endo Apeksifikasi / Resorpsi / Perforasi Dengan MTA	1.600.000,00
30	Endo Obturasi Dengan Gutta Percha Point Standar (1 Saluran	120.000,00
31	Endo Obturasi Dengan Gutta Percha Point Protaper 11 Salura	200.000,00
32	Endo Obturasi Dengan Gutta Percha Thermoplastis (1 Salura	280.000,00
33	Pemutihan Gigi Eksternal	1.200.000,00
34	Pemutihan Gigi Internal	400.000,00
35	Endodontik 1 kali kunjungan akar tunggal	1.200.000,00
36	Endodontik 1 kali kunjungan akar gamin	1.600.000,00
37	Endodontik 1 kali kunjungan dengan kondisi khusus (Posisi l'r	2.400.000,00
38	PSA Akar Tunggal (Kunjungan ke 1)	160.000,00
39	PSA Akar Ganda (Kunjungan ke 1)	160.000,00
40	Preparasi Saluran Akar Tunggal (Kunjungan Ke II dan seterusnya	240.000,00

	41	Preparasi Saluran Akar Ganda (Kuniunzan Ke II dan seterusnya)	280.000,00
	42	Preparasi Saluran Akar Kondisi Khusus (Akar Benzkok, Posisi)	360.000,00
	43	Retreatment Per Saluran Akar	280.000,00
	44	Ganti Obat atau Tambalan Sementara Akar Tunggal	160.000,00
	45	Ganti Obat atau Tambalan Sementara Akar Ganda	240.000,00
	46	Devitalisasi Pulpa	200.000,00
	47	Pengisian Saluran Akar Tunggal	280.000,00
	48	Pengisian Saluran Akar Ganda	480.000,00
	49	Bleaching Gigi Non Vital (Satu Gird)	320.000,00
	50	Bleaching Giei Vital Rahanz Atas dan Rahang Bawah	2.400.000,00
	51	tan tar arbsil PC3/4, demean tAl'h	1.760.000,00
	52	Pulpotomi/Apeksifikasi/Mumifikasi	200.000,00
	53	Kontrol atau Premedikasi	140.000,00
	54	Tumpatan Sandwich (OIC + LC)	184.000,00
	55	Polishing Tumpatan	64.000,00
	56	Pin Screw	400.000,00
	57	Jaket Crown Metal	560.000,00
	58	Jaket Crown Metal Wirron	640.000,00
	59	Jaket Crown Akrilik	276.000,00
	60	Jaket Crown Metal Akrilik	480.000,00
	61	Jaket Crown All Porselen	1.680.000,00
	62	Jaket Crown Metal Porselen	960.000,00
	63	Jaket Crown Porselen Wirron	1.360.000,00
	64	Pin Dowel	376.000,00
	65	Pin Dowel Wirron	480.000,00
	66	Pin Parapost /Fiber	200.000,00
	67	Drainase	/60.000,00
	68	Apeksifikasi Tunggal	400.000,00
	69	Apeksifikasi Ganda	640.000,00
	70	Flouridasi/Per Rahang	80.000,00
	71	Pin Fiber/Resin	200.000,00
	72	Bedah Endo Aoikal Curretage	1.200.000,00
	73	Bedah Endo Apikoektomi Gigi Anterior	2.400.000,00
	74	Bedah Endo Apikoektomi Gisti Posterior	3.600.000,00
	75	Bedah Endo Hemiseksi/Radisektomi/Amputasi Akar	1.200.000,00
	76	Anestehsi (Bukan Tindakan PSA1	60.000,00
	77	Bongkar Restorasi	140.000,00
	78	Bongkar Crown /Inlay/Onlay	320.000,00
	79	Tumpatan GIC II dan IX Kecil	200.000,00
	80	Tumpatan GIC II dan IX Besar	240.000,00
	81	Tumpatan RM GIC Kecil (GIC dengan Sinarl	240.000,00
	82	Tumpatan RM GIC Besar (GIC dengan Sinarl	280.000,00
	83	Tann/Ram Kornnosit I Kompomer (Licht Curing) LC.ecil	280.000,00
	84	Tumpatan Komposit/Kompomer (Light Curing) Besar	400.000,00
	85	Tumpatan Komposit Direct	680.000,00
	86	Tumpatan Inlay, Onlay Komposit Indirect	1.200.000,00
	87	Tumpatan Estetik Komposit Bahan Khusus	600.000,00
	88	Penutuan Pit dart Fissure denean Komposit	240.000,00
	89	Inlay, Onlay Logam Biasa	960.000,00
	90	Inlay, Onlay Logam Khusus (13elum Termasuk Harea Locaml	1.200.000,00
	91	Inlay, Onlay Porselen	1.600.000,00
	92	Inlay Targis (Adoro)	1.200.000,00
	93	Labial Veneer Komposit/Layering	800.000,00
	94	Labial Veneer Porselen	2.000.000,00
	95	Pin Stabilok	120.000,00
	96	Pasak Intl Tuang/Custom Post Core	480.000,00
	97	Pasak Scrup Ready Made	280.000,00
	98	Sementasi Inlay,Onlay/Crovnm derutan SIK/GIC (Sementasi UI	160.000,00
	99	Sementasi Inlay,Onlay/Crovnm dengan Cement Rcsin/Rcli-X	200.000,00
	100	Konsultasi/Pemerilcsaan tanpa tindakan	56.000,00
	101	Pin Fiber	600.000,00
3		BEDAH MULUT	
	1	Cabut gigi tetap	100.000,00
	2	Cabut gigi tetap dengan komplikasi	175.000,00
	3	Cabut gigi susu	30.000,00
	4	Operculectomy	70.000,00
	5	Alveolectomy per redo	100.000,00
	6	Insisi mucocele	70.000,00
	7	Extripasi epulis	100.000,00
	8	Insesi abscess extra oral	100.000,00
	9	Odontectomy/ Gigi miring tertanam	300.000,00
	10	Splinting per regio	120.000,00
	11	Konsultasi dan Diagnose	76.000,00
	12	Anciss Reseksi Akar Banda / OU6	2A00.000,00
	13	Apeks Reseksi Akar Tunggal	2.000.000,00
	14	Augmentasi Rahang Per Regio (Tdk Termasuk Bahan)	800.000,00
	15	Eksisi (Kista Jar, Lunak, Odontoma, Epilis)	2.000.000,00
	16	Eksisi Epilis Berat & Tumor	1.400.000,00
	17	Eksisi Enolis Ringan & Tumor	800.000,00
	18	E nukleasi (Kista Besar) cl > 1 cm	2.400.000,00
	19	E nukleasi (Kista Kecil) 4' < 1 cm	1.600.000,00
	20	Exterpasi / Marsupialisasi (Mucoccele Besar)	2.000.000,00
	21	Exterpasi / Marsupialisasi (Mucoccele Kecil)	1.200.000,00
	22	Incisi Extra Oral	800.000,00
	23	Incisi Intral Oral	480.000,00
	24	Kontrol (Trauma) Dengan Pelepasan Arch Bar Per Rahang	240.000,00
	25	Kontrol + Cetak Kompleks (Obturator 1/ (Elastomir) RA/RB 13	800.000,00
	26	Kontrol + Cetak Sederhana (Obturator) (Aleinat) RA/RB Tan	600.000,00
	27	Kontrol Dengan Perawatan (Keradanzan Matt /Dry Socket)	240.000,00
	28	Kontrol Taupe Perawatan (Keradartgan Kmns /Anticat Jahit)	200.000,00
	29	Odontektomi Kasus Mudah	1.600.000,00
	30	Odontektomi Kasus Sedang	2.000.000,00
	31	Odontektomi Kasus Sulit	2.400.000,00
	32	Odontektomi Kasus Unusual	3.200.000,00
	33	Ooerasi Eksoosure Mahkota Gird (Orthol Densan Teknik Fla	1.600.000,00
	34	Ooerasi Frenektomi	1.200.000,00
	35	Pemasangan Dental Implant)Tidak Termasuk Bahan, Abutr	4.800.000,00
	36	Pemasangan Dental Implan LenakaP Dengan Abutmen Dan C	10.400.000,00
	37	Pemeriksaan + Biopsi Jaringan Keras	1.200.000,00
	38	Pemeriksaan + Biopsi Jarintzan Lunak	800.000,00
	39	Pemeriksaan + Open BUR/Oclusal Grinding	120.000,00
	40	Pemeriksaan + Punksi	120.000,00
	41	Pemerik.Kasus Baru f Tanya Perwtal Diagnosa /Konsultasi	80.000,00
	42	Penambahan Absorbable Suture /Buah	160.000,00
	43	Penambahan Anestesi Lokal Setiap Ampul	20.000,00
	44	Pe-ne.Vris6 Pada Penderita Jai-Anne l Dia'oet	480.000,00
	45	Pencabutan Gird Dengan OPEN METHOD	1.200.000,00
	46	Pencabutan Gigi Dengan Anestesi Topikal	240.000,00
	47	Pencabutan Gisti Dengan Kornal, Ringan (Teknik Split/Jahit)	640.000,00
	48	Pencabutan Gigi Dengan Kamp/ Sedans (Teknik Salit+Jahiti	800.000,00
	49	Pencabutan Gird Dan Anaestesi Infiltrasi	320.000,00
	50	Pengambilan Sisa Akar Di Sinus Maksilaris	1.600.000,00
	51	Penutupan Oro-Anthral Fistula	1.600.000,00
	52	Replantasi (Endo+Evelet) / Akar Ganda	2.800.000,00
	53	Replantasi (Endo +Evelet) / Akar Tunggal	2.000.000,00

	54	Sialolitotomi Berat (Tidak Termasuk Surflo)	2.000.000,00
	55	Sialolitotomi Ringan (Tidak Termasuk Surf101)	1.200.000,00
	56	Splinting Dengan Bahan Arch BAR + WIRE	160.000,00
	57	Splinting din Bracket, Etsa, Bonding, Arch Wire SS, Wire	800.000,00
	58	Splinting Per Rahang (Tanpa Bahan)	1.800.000,00
	59	Splinting Per Rahang Wire (Eyelet)/Rahang	1.200.000,00
	60	Surgical Exposure	1.600.000,00
	61	Vestibuloplasti Per ratio	1.600.000,00
	62	Implant Anterior	12.000.000,00
	63	Implant Posterior	11.200.000,00
4		PROSTHODONTIR	
	1	PROTESA GIGI	
		a.Gigi tiruan sebagian acrilic	
		•plate per rahang	200.000,00
		•plate per rahang	60.000,00
		b. Gigi tiruan penuh	
		• 1 rahang	1.000.000,00
		• 2 rahang	1.750.000,00
		c. Gigi tiruan flelcsibel/ Flexibel denture	
		• plate per rahang	700.000,00
		•plate per rahang	60.000,00
		c.Reparasi akrilik	140.000,00
		d.Penambahan gigi reparasi	60.000,00
		e.Penambahan klamer(1)	98.500,00
		f.Relining	250.000,00
5		ORTHODONTIR	
	1	pesawat cekat	1.800.000,00
	2	pesawat lepasan	250.000,00
	3	kontrol	80.000,00
6		PERIODONTIZ	
	1	pembersihan karang Rig/ 1 rahang	
		a.ultrasonic scaler	150.000,00
	1	b.manual	30.000,00
	2	Konsultasi Dan Diagnosa	76.000,00
	3	Kontrol Periodonsia	80.000,00
	4	Kontrol + Repack	120.000,00
	5	Artificial Gingiva / 2 Gigi	240.000,00
	6	Artificial Gingiva / 4 Oki	384.000,00
	7	Artificial Gingiva / 6 Gigi	576.000,00
	8	Bruxism Plate (Hight Orxrd'	264.000,00
	9	Curettage Per Regio	336.000,00
	10	Fixed Splint Porcelain Tanpa LAB	960.000,00
	11	Periodontal Flap Per Regio	1.440.000,00
	12	Frenectomy	720.000,00
	13	Gingival Graft Per Regio	1.920.000,00
	14	Gingivectomy Per Regio	528.000,00
	15	Gingival Ablation Per Regio	528.000,00
	16	Incisi Abses Intra Oral	192.000,00
	17	Kompomer (Sinai')	288.000,00
	18	Coronoplasty Per Visit	240.000,00
	19	Overasi Interseptik	960.000,00
	20	Perawatan Dentin Sensitif / Gigi	96.000,00
	21	Splinting Composit Dgn Sinar	192.000,00
	22	Splinting Fiber	240.000,00
	23	Oppercullectomy Dewasa	480.000,00
	24	Oral hygiene instruction	120.000,00
	25	Scaling root planning	432.000,00
	26	Therapy of dental hypersensitivity	240.000,00
	27	Restoratif / Prosthodontics correction	240.000,00
	28	Topical antibiotics / Sistemik	240.000,00
	29	Caries treatment	240.000,00
	30	Occlusal adjustment	240.000,00
	31	Minor orthodontic movement	1.200.000,00
	32	Provisional splint & prosthesis	960.000,00
	33	Permanent splint	960.000,00
	34	Gingival curettage	336.000,00
	35	Gingivectomy	528.000,00
	36	Reposition flap (laterally, avically, coronally)	1.440.000,00
	37	Operas) Frenectomy	1.200.000,00
	38	Operculectomy	480.000,00
	39	Vestibuloplasty	1.600.000,00
	40	Vringrovlastr	528.000,00
	41	Crown lengthening (gingivectomy / flap surgery with ostecto.	1.200.000,00
	42	Gingival graft	1.920.000,00
	43	Done graft	2.800.000,00
	44	Bone augmentation	2.800.000,00
	45	Dental Implant suraery	12.000.000,00
	46	Growth factor therapy	480.000,00
	47	Mini screw implant	600.000,00
	48	Stem cell therapy	
	49	Kontrol dengan tindakan	200.000,00
	50	Kontrol tanpa tindakan	80.000,00
7		RADIOLOGI	
	1	Rontgen Periapikal	28.000,00
	2	Rontgen Panoramic	75.200,00
	3	Rontgen Cephalometri	66.400,00
8		GAWAT DARURAT GIGI MUIR	
	1	Pemeriksaan / Diagnosa	40.000,00
	2	Konsultasi / Medikamentosa	40.000,00
	3	Open Bur / Oclusal Grinding	80.000,00
	4	Incisi Intra Oral	120.000,00
	5	Perawatan Post Incisi Intra Oral/ Post Open Method/ Post Oci	96.000,00
	6	Perawatan Dry Socket	96.000,00
	7	Restorasi Penambalan Sementara	80.000,00
	8	Endo Perawatan Darurat / Ekstepasi	120.000,00
	9	Access Opening	96.000,00
	10	Penambahan Obat Anestesi	12.000,00
	11	Kontrol Nyeri (Control of Pain) dengan Anestesi Lokal	40.000,00
	12	Kontrol Nyeri (Control of Pain) dengan Anestesi Lokal menagu	120.000,00
	13	Open Acces Gigi Sulung	80.000,00
	14	Sterilisasi (CHKM /TKF). (Kondisi Tertentu)	80.000,00
	15	Devitalisasi	80.000,00
	17	Splinting Fiber	120.000,00
	18	Pemasangan Mahkota Inlay/Onlay/Uolay/Full Crown/Pasake	120.000,00
	19	Pencabutan Gigi	120.000,00
	20	Pencabutan Gig: dengan Penvulit	200.000,00
	21	Curettage Per Regio	80.000,00
	22	Pembersihan Karang Gigi Dewasa (Darurat)	160.000,00

9		
GAWAT DARURAT GIGI SPESIALIS		
1	Pemeriksaan / Diagnosa	76.000,00
2	Kontrol nyeri (control of pain) dengan anastesi lokal	80.000,00
3	Restorasi Resin Komposit Kelas I/II/111/1V/V/VI/Veriner Dire	240.000,00
4	Pemasangan Restorasi Permanen Dengan Resin (mahkota/ De	240.000,00
5	Pemborutkaran restorasi mahkota (1 unit)	240.000,00
6	Endo bedah Incisi Drainase	240.000,00
7	Endo bedah Solining (Resin komposit/wire/fiber)	240.000,00
8	Curettage Per Rettig	336.000,00
9	Iuelsi Abscs Intra Grid	192.000,00
10	Coronoplastv Per Visit (Oedasal Adivsmnt)	240.000,00
11	Pembersihan Karang gigi Dewasa	432.000,00
12	Splinting Komposit Deegan Sinar	240.000,00
13	Splinting Fiber	240.000,00
10		
UNIT BEDAH SEITRAL GIGI		
1	Konsultasi dan Diagnosa	76.000,00
2	Alveolctomi Komplek per Regio (Torus Kecill	1.600.000,00
3	Alveolctomi Komplek per Regio (Torus Besar)	2.400.000,00
4	Alveolctomi Komplek per Regio 4-6 Gigi	1.200.000,00
5	Alveolctomi Sederhana per Regio 1-3 Gigi	800.000,00
6	Apeks Reseksi Akar Ganda / OW	2.400.000,00
7	Apeks Reseksi Akar 'funereal	2.000.000,00
8	Augmentasi Rahang Per Regio (Tidak Termasuk Bahan)	800.000,00
9	Eksisi (Kista Jar. Lunak, Odontoma, Epilis)	2.000.000,00
20	Eksisi Epilis Beret & Tumor	1.400.000,00
11	Eksisi Epilis Ringan & Tumor	800.000,00
12	Enuklisasi (Kista Besar) tb > 1 cm	2.400.000,00
13	Enuldeasi (Kista Kecill ct< 1 cm	1.600.000,00
14	Exterposi / Marsupialisasi (Mucoccele Besar)	2.000.000,00
15	Exterposi / Marsuialisasi (Mucoccele Kecill	1.200.000,00
16	Incisi Extra Oral	800.000,00
17	Incisi Intra Oral	480.000,00
18	Kontrol (Trauma) Dengan Pelepasan Arch Bar Per Rahang	240.000,00
19	Kontrol + Cetak Kompleks (Obturator) / (Elastomir) RA/RB dengan Alat	800.000,00
20	Kontrol + Cetak Sederhana (Obturator) / (Alginat) RA/RB Tanoa Alat	600.000,00
21	Kontrol Dengan Perawatan (Kcradangan Akut/Dry Socket)	240.000,00
22	Kontrol 'Tonpa Perawatan ticcradangan Kronis Angkat Jahitan)	200.000,00
23	Odontektomi Kasus Mudah	1.600.000,00
24	Odontektomi Kasus Sedans	2.000.000,00
25	Odontektomi Kasus Sulit	2.400.000,00
26	Odontektomi Kasus Unusual	3.200.000,00
27	Operasi Ekspose Mahkota Gigi (Ortho) Dengan Teknik Flap	1.600.000,00
28	Operasi Frenektomi	1.200.000,00
29	Pemeriksaan + Biopsi Jaringan Keras	1.200.000,00
30	Pemeriksaan + Biopsi Jaringan Lunak	800.000,00
31	Pemeriksaan + Pungsi	120.000,00
32	Penambahan Absorbable Suture / Buah	160.000,00
33	Penambahan Anestesi Lokal Setiap Ampul	20.000,00
34	Pencabutan Gigi pada Penderita Jantung / Diabet	480.000,00
35	Pencabutan Gigi dengan OPEN METHOD	1.200.000,00
36	Pencabutan Qigi dengan Anestesi Tovikal	240.000,00
37	Pencabutan Gird dengan Kompl. Ringan (Teknik Split/iahit)	640.000,00
38	Pencabutan Gigi dengan Kompl. Sedans (Teknik Splithahit)	800.000,00
39	Pencabutan Gigi dengan Anestesi Infiltrasi	320.000,00
40	Pecuismbilan Sisa Akar Di Sinus Maksilaris	1.600.000,00
41	Penutupan Oro-Anthral Fistula	1.600.000,00
42	Splinting dgn Bahan Arch BAR + WIRE	160.000,00
43	Splinting dgn Bracket, Etsa, Bonding, Arch Wire SS, Wire	800.000,00
44	Splinting Per Rahang (Tanya Bahan)	1.800.000,00
45	Splinting Per Rahang Wire (Evelet)/Rahang	1.200.000,00
46	Surgical Exposure	1.600.000,00
47	Vestibulatoplasti Per Regio	1.600.000,00
48	Implat Anterior	12.000.000,00
49	Implant Posterior	11.200.000,00
50	Periodontal Flap per Regio	1.440.000,00
51	Gingival Graft Der Regio	1.920.000,00
52	Gingivectomy Der Regio	528.000,00
53	Gingival Ablation per Regio	528.000,00
54	Operasi In tcrsept ik	960.000,00
55	QPPercollectomv Dewasa	480.000,00
56	Terapi Bone Graft	1.600.000,00
57	crown lengthening	2.400.000,00
58	Hemiseksi	1.200.000,00
59	Aplikasi Mcmbran	800.000,00
60	Kontrol tanpa tindakan	2.400.000,00

TARIF PELAYANAN AZBVLANCE

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Dalam Kota	75.000,00
2	Luar Kota	35.000 + 5.000/ KM

TARIF PELAYAEAN HEBERSAMAAN TINDAKAN DOKTER SPESIALIS

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Aspirasi Abses Hepar	370.000,00
2	Aspirasi bone marrow	275.000,00
3	Aspirasi abses/pungsi	100.000,00
4	Lumbal punksi	280.000,00
5	Insisi abses kecil	140.000,00
6	Insisi abses besar	280.000,00
7	Necrotomi kecil	100.000,00
8	Necrotomi besar	200.000,00
9	Mnputasi iari	350.000,00
10	Lepas jahitan	90.000,00
11	Dressing ringan	25.000,00
12	Dressing sedang	40.000,00
13	Dressing Berat	60.000,00
14	Bedah Minor	300.000,00

15	EEG	240.000,00
16	EKG	50.000,00
17	Evacuasi cavum pleura	400.000,00
18	Injeksi Intra Artikuler	120.000,00
19	Injeksi peri Artikuler	120.000,00
20	Nebulizer	50.000,00
21	NGT / Infus / cukur/ Kumbah Lambung / Lavemen	40.000,00
22	parasentesis cairan sendi	130.000,00
23	Proof pungsi	185.000,00
24	Pungsi ascites	260.000,00
25	Resusitasi Jantung, Parma	125.000,00
26	Resusitasi Jantung Paru dg DC shoe / cardioversi	225.000,00
27	WSD	600.000,00
28	WSD dressing	45.000,00
29	WSD spoiling	154.000,00
30	Irigasi/drainage luka kotor, ekskoriasi	28.000,00
31	Pasang DC	90.000,00
32	Lepas DC	50.000,00
33	Kcmoterapi	600.000,00
34	Lepas wire	200.000,00

TARIF PELAYANAN BEDAH SENTRAL IIBSI & ANASTESI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Kelas III OP. SEDANG	1.675.000,00
	OP.BESAR	2.350.000,00
	OP.BESAR DENGAN PENYULIT	3.250.000,00
	SC	2.802.000,00
2	Kelas II OP.SEDANG	2.350.000,00
	OP.BESAR	3.400.000,00
	OP.BESAR DENGAN PENYULIT	4.200.000,00
	SC	5.142.000,00
3	Kelas I OP.SEDANG	3.250.000,00
	01.BESAR	4.100.000,00
	OP.BESAR DENGAN PENYULIT	5.200.000,00
	SC	7.470.000,00
4	OPERASI KHUSUS	
	OPERASI KHUSUS SEDANG	9.400.000,00
	OPERASI KHUSUS BESAR	10.600.000,00
5	TAMBAHAN BIAYA MENGGUNAKAN PERALATAN CANGG1H	1.750.000,00
6	APD bedah berupa :	
	Baju Operasi disposable, cutup kepala, handscoonc non steril, masker	50.000/ pasien
7	KEPERAWATAN PREOPERATIF BEDAH	70.000,00
	KEPERAWATAN PREOPERATIF ANESTESI	70.000,00
8	Tindakan Cito (adalah indikasi Medik) ditambah 25 % dari jasa Medis Operator, anestesi, dan jasa pelayanan	Di tambahkan 25 % dari tarif Operasi
B	KESEHATAN ANASTESI	
1	Resusitasi jantung peru ICU// OK dg DC shoe/ cardioversi	260.000,00
2	(1 kali RJP/24 jam)	
3	Resusitasi jantung peru ICU/OK (1 kali RJP/24 jam)	128.600,00
4	Intubasi diluar OK	175.000,00
5	Pemasangan ventilator/24 Jam	210.000,00
6	pemasangan CVP	311.500,00
7	Pemasangan swam Bans	605.500,00
8	Monitoring paien RR/2 jam	68.000,00
9	ILA Kelas I	400.000,00
	Kelas II dan Kelas III	250.000,00
10	WELA Kelas I	550.000,00
	Kelas II dan Kelas III	400.000,00
11	Pasangan NGT dengan narcose	
	Kelas I	220.000,00
	Kelas II dan Kelas III	150.000,00

TARIF PELAYANAN ONE DAY CARE

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	THT	
	Extirpasi corpal esophagus dg GA	2.070.000,00
	Microlaring dg vocal nodul	2.070.000,00
	Reconstruction of haematome dg GA	1.910.000,00
	Extractic corpal telinga dg GA	1.700.000,00
	Extractic corpal hidung dg GA	1.700.000,00
	Extractic serumen pump sangat khusu dg GA	1.700.000,00
	Biopsi bidang THT	1.700.000,00
2	BEDAH	
	Fain	3.888.500,00
	Biopsi	3.888.500,00
	Hernia anak	3.888.500,00
	polyp recti	3.888.500,00
	a.lipoma anak	3.888.500,00
	b.lipoma dewasa	3.888.500,00
3	KEBIDANAN & KANDUNGAN	
	Curettagge	1.710.000,00
	Cyst / abscess bartholini	1.710.000,00
	Methode contraception	1.710.000,00
	Cyst gardner	1.710.000,00
	Perineography	1.710.000,00
	Inseminasi	1.710.000,00

TAMP POLIELINLH BEDAH

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Dressing ringan	25.000,00
2	Dressing sedang	40.000,00
3	Dressing Berat	60.000,00
4	Pasang kateter oleh dokter spesialis	90.000,00
5	Lepas kateter	30.000,00
6	Bedah minor	300.000,00
7	Lepas jahitan perjahitan	5.000,00
8	Pasang gips	134.500,00
9	Lcpas gips	74.500,00
10	Insisi abses besar	280.000,00
11	Insisi abses kecil	140.000,00
12	Necrotomi kccil	100.000,00
13	Necrotomi besar	200.000,00
14	Anus copy	35.000,00
15	Businasi	68.000,00
16	Aspirasi J punctie	100.000,00
17	Nail ekstraksi/cabut kuku	150.000,00
18	Dilatasi phymosis	65.000,00
19	Sirkumsisi	490.000,00
20	Labioplasty	410.000,00
21	Heeling Luke Luar per jahitan	15.000,00
22	Hecting Luka Dalam per jahitan	20.000,00

TAMP PELAYANAN CSBD & LOUNDRY		
NO	MRS PELAYANAN	TAR!P
A	CSSD	
1	Proses penerimaan dan unit lain	
	a.pencatatan nama alat / bahan yang diterima	7.000,00
	b.procs perendaman	5.000,00
	c.menggunakan cairan helizym	16.000,00
	d.menggunakan cairan stabimct	19.500,00
	c.procs pencucian	11.000,00
	Lprocs pengemasan	8.000,00
	g.pemberian indikator kimia	9.000,00
	h.sterokin pembungkus alat & bahan	20.000,00
2	Set SC lengkap	118.000,00
3	Set duk operasi	50.000,00
4	Set appendix	75.000,00
5	Set mini	75.000,00
6	Set laparotomi obsgyn	165.000,00
7	Set laparotomi bedah umum	165.000,00
8	Set Tiff/tonsil	110.000,00
9	Set THT/polip	110.000,00
10	Ilahan/ aka yang disterAlcan dengan suhu rendah	45.500,00
11	Set dressing	20.000,00
12	Set ganti verban (GV)	14.000,00
13	Set gigi & mulut	25.000,00
14	Set Partus	25.000,00
15	Set kuret	25.000,00
16	Set korentang	14.000,00
17	Kasa bilchas	123.000,00
18	Kasa 10 x 18 cm	28.000,00
19	Kass 10 x 10 cm	25.000,00
20	Kasa 7 x 7 cm	19.000,00
21	Kasa tampon vagina	13.000,00
22	Kasa sblimat	7.500,00
23	Kasa scres	2.500,00
24	Kapas cotton bud / kapas swab	2.500,00
25	selang endoskopi	25.000,00
26	Pencucian intrumen kotor dengan cam manual	9.500,00
27	pencucian intrumen kotor dengan tarn mesin	18.500,00
28	Selang suction	2.000,00
29	Tabung suction	5.000,00
30	Alat labomtorium	2.500,00
31	Alat radiologi	75.000,00
32	Attes biologi	40.000,00
B	LOUNDRY	
	Pencucian linen kotor per kg	6.000,00

TAMP PELAYANANRERABELITABI MEDIR

NO	MRS PELAYANAN	TAMP
A	RAWAT JALAH	
1	Uji fungsi kardiorespirasi ringan (uji jalan 6 menit)	45.000,00
2	Uji fungsi kardiorespirasi sedang (dengan ergo cycle)	75.000,00
3	Uji fungsi kardiorespirasi berat (dcngan treadmill)	120.000,00
4	Uji fungsi berkemih ringan	160.000,00
5	Uji fungsi berkemih sedang (dcngan pressure EMG)	180.000,00
6	Uji fungai berkemih berat (dengan biofeedback)	210.000,00
7	Lower Laser Terapi ringan (berdasarkan lugs area)	40.000,00
8	Lower Laser Terapi sedang / ESWT/RSWT	60.000,00
9	Lower Laser Terapi berat / ESWT/RSWT	120.000,00
10	Dry Needling	75.000,00
12	Tatalaksana Gangguan Berbahasa	40.000,00
13	Tatalaksana Gangguan Proses Fungsi pesca Laringektomi	40.000,00
14	Tatalaksana Gangguan Proses Bicara pada kelainan Kranio-F	37.000,00
15	Tatalaksana Fonasi atau Gangguan Suara	30.000,00
16	Tatalaksana Oangguan Artikulasi	40.000,00
18	Tatalaksana Gangguan Mengan	40.000,00
19	Rehabilitasi Paliatif	30.000,00
20	Evaluasi Orthosis	28.000,00
21	Evaluasi Prothesis	28.000,00
22	Evaluasi Alat Bantu Jalan	28.000,00
23	Tatalaksana Kcsulitan Makan pada Anak	40.000,00
24	Latihan Gerak Sendi	25.000,00
25	Latihan Fleksibilitas	35.000,00
26	Latihan Penguatan Otot Ringan	40.000,00
27	Latihan Penguatan Otot Sedang (termasuk Nk table, En Tree)	58.000,00
28	Latihan Penguatan Otot Berat (termasuk cybex)	72.000,00
29	Latihan Pernafasan (termasuk terapi fisik dada)	35.000,00
30	Latihan Koordinasi & Keterampilan Motorik / Neurofasilitasi	45.000,00
32	Postural Training	35.000,00
33	Tralcsi	32.000,00
34	Latihan Ambulasi, Mobilisasi dan Keseimbangan	45.000,00
35	SWD/Superlizer/IRR/MWD	30.000,00
36	Electrical Stimulation	45.000,00
37	Spray & Strecth	50.000,00
38	Tapping & Skipping Ringan (melibatkan 1 sendi & 1 tcknik)	50.000,00
39	Tapping & Slapping Sedang (melibatkan 1 sendi & 2 teknik at	75.000,00
40	Tapping & Skipping Berat (melibatkan > 2scndi & 2 tcknik)	120.000,00
41	Massage	60.000,00
42	Tempi Manipulasi	80.000,00
43	Tempi inhalasi	30.000,00
44	Latihan aktivitas kehidupan sehari-hari	55.000,00
45	Latihan motorik halus	550.000,00
46	Latihan Sensasi integrasi	75.000,00
47	Latihan fungsi memori	50.000,00
B	RAWAT MAP	
	Jasa temp	
	a. VIP	150.000,00
	b. Kelas 1	100.000,00
	c. Kelas 11	75.000,00
	d. Kelas III	50.000,00
	e. ICU / PICU /NICU	150.000,00

4JIYANAN WEI

NO	JERIB PELAYANAN	TAMP
	RUANG RAWAT INAP	
1	Skrining, assesmen, pemantauan gizi oleh dietisien	
	Kelas I	15.000,00
	Kelas 11	12.500,00
	Kelas 111	10.000,00
2	Makanan diet khusus (katering dan luar RS)	
	Paket A	40.000,00
	Paket 13	35.000,00
	Paket C	30.000,00

TARIF PELAYANAN KESEHATAN MEDICAL CEK UP

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	pemeriksaan fisik / surat	
	- surat keterangan sehat jasmani	50.000,00
	- surat keterangan sehat rohani	200.000,00
2	pemeriksaan keschatana rohani(tarif psikologi)	180.000,00
3	paket pemciksaan scderhana	250.000,00
	laboratorium : urin lengkap & darah rutin	
	pemeriksaan fisik	
	radiologi : foto thorax	
4	pakct pemeriksaan PNS 100%	465.000,00
	laboratorium rutin : urin lengkap & darah rutin	
	kimia darah : SOOT, SGFT, BUN, Creatinine, glukosa	
	darah puasa	
	pemeriksaan fisik	
	radiologi : foto thorax	
	EKG	
5	Paket pemciksaan standar	600.000,00
	Laboratorium rutin : urin lengkap & darah rutin	
	Kimia darah : SOOT, SOFT, BUN, Creatinine, glukosa	
	darah puasa , glukosa 2 jam P?, asam urat , kolesterol ,	
	trigliserida, HBsAg	
	pemeriksaan fisik	
	radiologi : foto thorax	
	EKG	
6	Paket pemciksaan lengkap	950.000,00
	Laboratorium : urin lengkap, darah rutin, LED	
	Kimia darah : SOOT, SOFT, BUN, Creatinine, glukosa	
	darah puasa , glukosa 2 jam PP, asam urat , kolestrol ,	
	trigliserida, HDL, LDL, HBsAg	
	pemeriksaan fisik	
	radiologi : foto thorax dan USG	
	EKG	
	Pemeriksaan mats, THT , gigi & mulut	
7	paket pemciksaan untuk pelaut	1.100.000,00
	Laboratorium : urin lengkap, darah rutin	
	Kimia darah : SOOT, SOFT, BUN, Creatinine, glukosa	
	darah puasa , glukosa 2 jam PP , asam umt , kolcsterol ,	
	trigliserida, HDL, LDL, HBsAg	
	pemeriksaan fisik	
	radiologi : foto thorax dan USG	
	EKG	
	Pemeriksaan mata, THT , gigi & mulut, audiometri	
8	paket pemeriksaan lain - lain (sesuai tarif poliklinik)	
9	spiometri	115.000,00
10	audiometri	190.000,00
11	pemeriksaan buta warna	60.000,00
12	pemeriksaan paru (thorax)	60.000,00
13	Narkoba urine 4 macam	170.000,00
14	pemeriksaan dan surat keterangan kehamilan	70.000,00

TARIF PELAYANAN PEMULASARAAN JENAZAH FORPXSIR

NO	JEMIS PPLAVANI1/1	TAMP
1	Ototpsi jenazah segar (tanpa pemeriksaan penunjang)	1.400.000,00
2	Ototpsi jenazah busuk(tanpa pemeriksaan penunjang)	1.750.000,00
3	Ototpsi jcnazah bayi (tanpa pemciksaan penunjang)	700.000,00
4	Ototpsi jcnazah WNA (tanpa pemeriksaan penunjang)	1.750.000,00
5	Pemeriksaan luar jenazah	280.000,00
6	pemeriksaan forensik klinik	53.000,00
7	penyusunan Visum et Repertum	56.000,00
8	Perawatan jenazah non infeksius	315.000,00
7	Perawatana jenazah infelcius/busuk	445.000,00
9	Penjemputan jenazah ke ruangan	5.000,00
10	rekonstruksi ringan	87.500,00
11	rekonstruksi sedang	105.000,00
12	rekonstruksi bcrat	140.000,00
13	pengawetan WNI	700.000,00
14	pengawetan WNA	700.000,00
15	Penyimpanan jenazah (dihitung per hari)	270.000,00
	(>6 jam .. 1 hari)	
16	pengiriman jenazah	342.000,00
	include : peti kayu & administrasi	
17	Pembuatan surat kematian/rangicap 3 k	20.000,00
19	pengisian form asuransi jiwa/kematian	108.000,00
20	surat keterangan pengawetan	70.000,00
21	surat keterangan tidak mcular	70.000,00

TARIF PELAYANAN FARMASI

NO	JENIS PELAYANAN	TARO'
A	konseling farmasi spesialis	
	1. Kelas I, II, III	14.000,00
	2. rawat jalan	14.000,00
B	Konsclng farmasi umum	
	1. Kelas I, II, III	10.000,00
	2. rawat jalan	10.000,00
C	visite farmasi spesialis	
	Kelas I, II, III	14.000,00
D	visite farmasi umum	
	Kelas I, II, III	10.000,00
E	tknisi kefarmasian/peracikan	
1	individual prescription (rawat jalan)	
	a.obat jadi per resep per lembar resep	7.000,00
	b.racikan per resep per item racikan	1.000,00
2	unit doyen dispensing (rawat num)	
	a.obat jdi per hari tiap 5 Resep	3.500,00
	b.obat racikan	1.000,00
3	embalase racikan	
	a.untuk obat racikan puvcr/kapsul per bungkus/kapsul	350,00
	b.untuk racikan salep per pot salep	3.500,00
4	produksi skala kecil (trmasuk pcngencr larutan obat) per item	3.500,00
5	pencampuran sediaan sitostatika	
	a. 1 sediaan	42.000,00
	b. 2 sediaan	52.500,00
	c. 3 sediaan	63.000,00
	d. 4 sediaan	77.000,00
6	pcncampuran sediaan non sitostatika	
	a. 1 scdiaan	7.000,00
	b. 2 sediaan	14.000,00
	c. 3 sediaan	21.000,00
	d. 4 sediaan	28.000,00
F	Material (Obat, BMHP, Gas medis)	HNA + PPN + 28%

TARN PELAYANAN INCJIZERATOR		
NO	JUTS PELAYANAN	TARE*
1	Sampah media	20.000,00
2	Jarum suntik	1.000,00

TARN PELAYANAN LABORATORIUM		
NO	JUTS PELAYANAN	YARD*
A	HEMATOLOGI	
1	Sampling	10.000,00
2	Hematology analyzer	84.000,00
3	Hemoglobin	10.000,00
4	LED/ESR	20.000,00
5	Hitung Eosinofil	15.000,00
6	Hitting Retikulosit	15.000,00
7	Golongan Darah	20.000,00
8	Bleeding Time (BT)	25.000,00
9	Clotting Time (Cl')	25.000,00
10	Gambaran Darah Tepi	95.000,00
11	Activated Partial Tromboplastin Time (AFTT)	85.000,00
12	Plasma Protrombine Time (PT)	85.000,00
13	Serum protrombine Time	85.000,00
14	Sel LE	112.000,00
15	Fragilitas Osmotik	65.000,00
16	Hapusan Aspirasi Sumsum Tulang (baca hapusan)	275.000,00
17	Rhesus	15.000,00
18	D-Dimer	140.000,00
19	Serum Iron (SI)	120.000,00
20	Total Iron Binding Capacity (nBC)	120.000,00
21	Feritin	155.000,00
22	Immature to Total Nautrofil Ratio (I/T Ratio)	40.000,00
23	Hitung CD4	230.000,00
B	KUMELI E	
1	Glukosa darah sewaktu	24.000,00
2	Glukosa darah puasa	24.000,00
3	Glukosa darah 2 jam PP	24.000,00
4	Glukosa darah stick	24.000,00
5	Cholesterol Total	30.000,00
6	Trigliserida	35.000,00
7	HDL - Cholesterol	35.000,00
8	LDL - Cholesterol	30.000,00
10	Urea / Ureum	30.000,00
11	Blood urea nitrogen (BUN)	30.000,00
12	Creatinine	30.000,00
13	Ureum Ucat	30.000,00
14	AST/SGOT	30.000,00
15	ALT / SGPT	30.000,00
16	Bilirubin total	28.000,00
17	Bilirubin direk	28.000,00
18	Bilirubin indirek	20.000,00
19	Total protein	24.000,00
20	Albumin	24.000,00
21	Globulin	24.000,00
22	Alkali Phosphatase (ALP)	35.000,00
23	Gamma GT (GG1)	35.000,00
24	Elektrolit Serum (Na+ , K+ , Cl-)	170.000,00
25	Toleransi Glukosa (GTT)	175.000,00
26	HbA1c	155.000,00
27	Analisa gas darah (BGA)	240.000,00
28	Creatinine kinase (CK)	48.000,00
29	CK - MB	160.000,00
30	LDH	60.000,00
31	hs CRP	185.000,00
32	Troponin I	210.000,00
C	URDIALISIS	
1	Urine Lengkap (Idrnia urine & sedimen urine)	42.000,00
2	Urine Rutin Stick	20.000,00
3	Protein Esbach	15.000,00
4	Total Protein	24.000,00
5	Urea Urine	30.000,00
6	Creatinine Urine	30.000,00
7	Asam Urat urine	30.000,00
8	Creatinine Clearance	60.000,00
9	Protein Bence Jones	15.000,00
11	Paket Narkoba urine 4 test	170.000,00
12	Amphetamine	45.000,00
13	Methamphetamine	45.000,00
14	Morphine	45.000,00
15	THC	45.000,00
16	Benzodiazepine	45.000,00
17	Cocaine	45.000,00
18	Barbiturates	45.000,00
18	Ecstasy (MDMA)	45.000,00
D	FECES	
1	Feces rutin	35.000,00
2	Pemeriksaan Darah Samar (FOB test)	65.000,00
E	IMMUNO-SEROLOGI	
1	Anti HAV kualitatif	100.000,00
2	IgM Anti HAV	150.000,00
3	Anti HAV total	170.000,00
4	HBsAg kualitatif	45.000,00
5	HBsAg kuantitatif	125.000,00
6	Anti HBs kualitatif	45.000,00
7	Anti HEts kuantitatif	125.000,00
8	Anti Hbe kuantitatif	220.000,00
9	Anti HBc kuantitatif	220.000,00
10	IgM anti HBc	230.000,00
11	HbeAg	180.000,00
12	Anti HCV kualitatif	70.000,00
13	Anti HCV kuantitatif	110.000,00
14	heed anti I-ICV	420.000,00
15	IgM Anti HEV	320.000,00
16	IgG Anti HEV	240.000,00
17	HIV kualitatif metode I	55.000,00
18	HIV kualitatif metode II	65.000,00
19	HIV kualitatif metode III	78.000,00
20	IgM dan IgG Antibodi Dengue	135.000,00
21	Antigen NS1	160.000,00
22	Widal slide test	30.000,00
23	IgM anti Salmonella	140.000,00
24	Malaria Antigen Pf/Pan	77.000,00
25	TB antigen kualitatif	80.000,00
26	VDRL / RPR	40.000,00
27	TPHA	65.000,00
28	ASTO	40.000,00
29	Reumatoid Factor (RF)	50.000,00
30	T3	100.000,00
31	T4	100.000,00
32	FT3	140.000,00
33	IT4	140.000,00
34	TSHs	140.000,00
35	Toxoplasma IgG	170.000,00
36	Toxoplasma IgM	170.000,00
37	Rubella IgG	170.000,00
38	Rubella IgM	170.000,00
39	CMV IgG	170.000,00
40	CMV IgM	170.000,00
41	HSV IgG	170.000,00
42	HSV IgM	170.000,00
43	Total IRE	200.000,00
44	Teri Kehamilan (PPT)	23.000,00
45	Paket atom (Paket alergi letrnlcaP)	1.200.000,00

F	TUMOR MARKER	
	1 AFP	175.000,00
	2 Beta-HCG	170.000,00
	3 Ca-125	350.000,00
	4 Ca-19.9	350.000,00
	5 Ca-15.3	360.000,00
	6 CEA	180.000,00
	7 PSA	355.000,00
	8 ANA-IF	290.000,00
	9 ANA Profile	1.000.000,00
	10 Anti cis-1114A	400.000,00
G	CAIRAN TUBUH	
	1 Analisa Sperma (semen)	175.000,00
	2 Analisa Cairan Pleura	325.000,00
	3 Analisa Cairan Ascites	325.000,00
	4 Analisa Cairan Otak (WS)	290.000,00
	5 Analisa Cairan sendi	290.000,00
H	MIKROBIOLOGI	
	1 Pewarnaan gram	24.000,00
	2 Pewarnaan (Amur (KOH)	24.000,00
	3 Pewarnaan BTA (per slide)	15.000,00
	4 Pewarnaan BTA hansen	20.000,00
	5 Pewarnaan granula	28.000,00
	6 Pemeriksaan Bacterial Vaginosis	75.000,00
	7 Uji sensitifitas	111.000,00
	8 Kultur Darah	411.000,00
	9 MPN coliform	411.000,00
	11 Kultur urine	411.000,00
	12 Kultur BTA	411.000,00
	13 Kultur candle iar	411.000,00
	14 Kultur jamur	411.000,00
	15 Kultur agar lainnya	411.000,00
	16 Kultur cairan empedu (Gall culture)	411.000,00
	17 Uji perbenihan gula - gula	150.000,00
I	PARATOSITOLOGI	
	1 Malaria mikroskopik	25.000,00
	2 Filaria (mikrofilaria)	25.000,00
J	KONSULTASI	25.000,00

TARIF PELAYANAN POLI PINTA= DALAM

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
	KAKI DIABET	
	1 Insisi absces kecil	130.000,00
	2 Insisi absces besar	160.000,00
	3 Nail ekstraksi (cabut kuku)	150.000,00
	4 Jahit luka luar per jahitan	15.000,00
	5 Jahit luka dalam per jahitan	20.000,00
	6 Lepas jahitan per jahitan	5.000,00
	7 Evakuasi cairan ascites	260.000,00
	8 Injeksi intra artikuler untuk OA	120.000,00

TARIF PELAYANAN ENDOSCOPY

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
	1 Endoskopi SCBA	
	a.Kelas 111	999.000,00
	b.Kelas II	1.143.500,00
	c.Kelas I	1.240.000,00
	2 Kolonoscopy	
	a.Kelas III	1.384.500,00
	b.Kelas II	1.480.500,00
	c.Kelas I	1.577.000,00
	3 Fibroscan	
	a.Kelas III	421.500,00
	b.Kelas II	710.500,00
	c.Kelas I	855.000,00
	4 Biopsi SCBA	
	a.Kelas 111	166.000,00
	b.Kelas II	180.500,00
	c.Kelas I	248.000,00
	5 Biopsi SCBB	
	a.Kelas III	209.500,00
	b.Kelas II	229.000,00
	c.Kelas I	248.000,00
	Restosidmol descopy	
	a.Kelas III	806.500,00
	b.Kelas II	999.000,00
	c.Kelas I	1.095.000,00
	Savary baodle	
	a.standar	1.577.000,00
	b.utama	1.721.000,00
	c.vip	1.962.000,00
	Polipectomy SCBA	
	a.standar	1.384.500,00
	b.utama	1.673.500,00
	c.vip	1.962.000,00
31	polipectomy SCBB	
	a.standar	1.962.000,00
	b.utama	2.251.000,00
	c.vip	2.443.500,00
	Hemostatis SCBA	
	a.standar	1.577.000,00
	b.utama	1.769.500,00
	c.vip	1.962.000,00
	Hemostatis SCBB	
	a.standar	1.962.000,00
	b.utama	2.251.000,00
	c.vip	2.443.500,00
	ERCP diagnostic	
	a.standar	2.732.500,00
	b.utama	3.118.000,00
	c.vip	3.310.500,00
	ercp sprinteratani	
	a.standar	4.369.500,00
	b.utama	4.658.500,00
	c.vip	4.851.000,00
	ERCP+Ekstraksi batu inci lithatriator	

	ERCP+ Sprinterotami +stent	
	a.standar	5.332.500.00
	b.utama	5.621.500.00
	c.vip	6.007.000.00
	PEG(SC13S) Gas_vtorny	
	a.standar	5.814.000.00
	b.utatna	6.007.000.00
	c.vip	6.199.500.00
	Ekstraksi benda asing SCBA	
	a.standar	1.480.500.00
	b. u tama	1.818.000.00
	c.vip	1.769.500.00
	EKSTRAKSI Benda asing SCBB	
	a.sum dar	1.962.000.00
	b.u tama	2.155.000.00
	c.vip	1.480.500.00

TARTY PELAYANAN PATOLOGI AIATOMI

NO	JP2(18 PRLAYANAN	TARIF
1	FNAB (non Guiding)	340.000.00
2	FNAB (Guiding CT Scan/USG)	392.000.00
3	Core biopsi dengan anestesi lokal	340.000.00
4	Eksisi dengan anestesi lokal	340.000.00
5	pap smear	80.000.00
6	sitologi (cairan tubuh, sarnpel FNAB)	175.000.00
7	Histopatologi Anatomi	
	a. jaringan kecil	215.000.00
	b. Jaringan sedans	360.000.00
	c. Jaringan besar	430.000.00
8	histopatologi Anatomi biopsi esofagus. Raster. colon 1-2 bot	320.000.00
9	histopatologi Anatomi biopsi esofagus. Raster. colon 3-4 bot	390.000.00
10	histopatologi anatomi vrics coupe (VC)/ potong beku	
	a. jaringan kecil	355.000.00
	b. jaringan sedans/	442.000.00
	c. Jaringan bcsar	530.000.00
11	Immuno histo kimia (per fanci)	340.000.00

TARIF PILLAYANAN REMODIALISA

110	MINIS 1111JMA11A11	TAM"
1	HD dengan dialiser baru atau tanpa reuse	959.000.00
2	HD dengan dialiser reuse	705.000.00
3	HD CITO dengan dialiser baru atau tanpa reuse	1.246.000.00
4	HD CITO dengan dialiser reuse	916.000.00
5	HD dengan dialiser baru atau tanpa reuse dengan metode Si	1.075.000.00
6	HD dengan dialiser reuse metode SLED	821.000.00
7	HD CITO dengan dialiser baru atau tanpa reuse metode SLE	1.397.000.00
8	HD CITO dengan dialiser reuse metode SLED	1.067.000.00
9	Injeksi zat besi melalui infus/intravena	115.000.00
10	Perawatan dart Latina;. post. CAPD	300.000.00
11	Ganti transfer set CAPD	300.000.00
12	Inisiasi HD/CAPD	120.000.00
13	Konsultasi inisiasi via telpon	100.000.00

WALIKOTA BANJARMASIN,

1BNU SINA