



SALINAN

BUPATI EMPAT LAWANG
PROVINSI SUMATERA SELATAN

PERATURAN BUPATI EMPAT LAWANG
NOMOR 72 TAHUN 2022
TENTANG

TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN EMPAT LAWANG

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI EMPAT LAWANG,

Menimbang : bahwa untuk melaksanakan ketentuan Pasal 81 dan Pasal 83 Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Empat Lawang;

Mengingat : 1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
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 Pengelolaan dan Tanggungjawab Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Indonesia Tahun 2004 Nomor 66, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4400);

5. Undang-Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);
6. Undang-Undang Nomor 40 Tahun 2004 tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 150, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4456);
7. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2007 tentang Pembentukan Kabupaten Empat Lawang di Provinsi Sumatera Selatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 3 Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4677);
8. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
9. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
10. Undang-Undang Nomor 24 Tahun 2011 tentang Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5256);
11. 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 beberapa kali diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2022 tentang Hubungan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2022 Nomor 4, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6757);
12. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 298, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5607);

13. Undang-Undang Nomor 38 Tahun 2014 tentang Keperawatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 307, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5612);
14. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2022 tentang Hubungan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2022 Nomor 4, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6757);
15. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
16. Peraturan Pemerintah Nomor 47 Tahun 2016 tentang Fasilitas Pelayanan Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 229, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5942);
17. Peraturan Pemerintah Nomor 2 Tahun 2018 tentang Standar Pelayanan Minimal (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 2, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6178);
18. 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);
19. Peraturan Pemerintah Nomor 67 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 173, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6391);

20. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);
21. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 77 Tahun 2020 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 1781);
22. Peraturan Daerah Nomor 3 Tahun 2012 tentang Pembentukan Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Umum Daerah Empat Lawang (Lembaran Daerah Kabupaten Empat Lawang Tahun 2012 Nomor 3);
23. Peraturan Daerah Nomor 15 Tahun 2021 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah Kabupaten Empat Lawang (Lembaran Daerah Kabupaten Empat Lawang Tahun 2021 Nomor 15);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN EMPAT LAWANG.

BAB I

KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan:

1. Kabupaten adalah Kabupaten Empat Lawang.
2. Pemerintah Kabupaten adalah Pemerintah Kabupaten Empat Lawang.
3. Bupati adalah Bupati Empat Lawang.
4. Dinas Kesehatan adalah Dinas Kesehatan Kabupaten Empat Lawang.
5. Kepala Dinas adalah Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Empat Lawang.

6. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah Perangkat Daerah di lingkungan Pemerintah Kabupaten Empat Lawang yang dibentuk untuk memberikan pelayanan kepada masyarakat berupa penyediaan barang dan atau jasa yang dijual tanpa mengutamakan mencari keuntungan dan dalam melakukan kegiatannya didasarkan pada prinsip efektivitas dan produktivitas.
7. Rumah Sakit Umum Daerah yang selanjutnya disingkat RSUD adalah Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Empat Lawang.
8. Direktur adalah direktur RSUD Kabupaten Empat Lawang yang merangkap sebagai pimpinan BLUD RSUD Kabupaten Empat Lawang.
9. Pola tarif adalah pedoman dasar dalam pengaturan dan perhitungan besaran tarif rumah sakit.
10. Kas Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disebut Kas BLUD adalah kas milik atas nama Layanan Umum RSUD Kabupaten Empat Lawang.
11. Tarif adalah sebagian atau seluruh biaya penyelenggaraan kegiatan pelayanan medis dan non medis yang dibebankan pada masyarakat konsumen sebagai imbalan atas jasa pelayanan yang diterimanya.
12. Pelayanan Kesehatan adalah kegiatan-kegiatan yang dilakukan oleh rumah sakit yang ditujukan pada individu, keluarga dan masyarakat melalui upaya *promotif*, *preventif*, *kuratif* dan *rehabilitatif* serta peningkatan derajat kesehatan lainnya.
13. Pelayanan Gawat Darurat adalah pelayanan kepada penderita yang datang ke rumah sakit dalam keadaan gawat dan atau darurat yang karena penyakit dan keadaannya perlu mendapat pertolongan secepatnya.
14. Pelayanan Rawat Jalan adalah pelayanan kepada penderita yang dilakukan di poliklinik dalam bentuk observasi, diagnosis, pengobatan dan rehabilitasi medis serta pelayanan kesehatan lainnya tanpa dirawat di ruang rawat inap.

15. Pelayanan Rawat Jalan Umum/Gigi adalah pelayanan poliklinik yang diberikan oleh dokter umum, dokter gigi, perawat dan bidan tanpa dirawat di ruang rawat inap.
16. Pelayanan Rawat Jalan Spesialis adalah pelayanan poliklinik yang diberikan oleh dokter spesialis/ahli tanpa dirawat ruang rawat inap.
17. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan terhadap orang yang ke rumah sakit dan menempati tempat tidur untuk keperluan observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis dan atau pelayanan kesehatan lainnya di ruang rawat inap.
18. Pelayanan Rawat Intensive adalah pelayanan kesehatan tingkat lanjut yang memerlukan pengawasan khusus dan tindakan terus menerus selama 24 (dua puluh empat) jam sesuai indikasi penyakit.
19. Tindakan Medis Operatif adalah tindakan pembedahan yang menggunakan pembiusan umum, pembiusan lokal atau tanpa pembiusan.
20. Tindakan Medis Non Operatif adalah tindakan tanpa pembedahan.
21. Pelayanan Penunjang Medis adalah pelayanan laboratorium, radiologi, elektromedik serta pelayanan lainnya yang berhubungan langsung dengan proses penegakan diagnosa atau penyembuhan penyakit.
22. Pelayanan Penunjang Non Medis adalah pelayanan rumah sakit yang tidak berhubungan langsung dengan proses penegakkan diagnosa atau penyembuhan penyakit.
23. Pelayanan Rehabilitasi Medis adalah pelayanan yang diberikan dalam bentuk pelayanan fisioterapi, terapi okupasional, terapi wicara, ortotik, prostetik serta rehabilitasinya.
24. Visite Dokter adalah kunjungan dokter pada jam-jam tertentu untuk melaksanakan pemeriksaan kepada penderita yang dirawat.

25. Tindakan Keperawatan adalah proses atau rangkaian kegiatan pada praktik keperawatan yang langsung diberikan dalam upaya pemenuhan kebutuhan dasar manusia dengan menggunakan metodologi proses keperawatan melalui tahapan-tahapan pengkajian, pendiagnosaan, perencanaan, pelaksanaan dan evaluasi.
26. Pelayanan Konsultasi adalah pelayanan yang diberikan dalam bentuk konsultasi medis, psikologi, gizi dan konsultasi lainnya.
27. Jasa Sarana Rumah Sakit adalah imbalan yang diterima oleh rumah sakit atas penggunaan atau pemakaian sarana dan fasilitas rumah sakit dalam rangka observasi, diagnosa, pengobatan, konsultasi, rehabilitasi dalam suatu pelayanan kesehatan.
28. Jasa Non Dokter adalah imbalan yang dirawat oleh pelaksana pelayanan kecuali dokter atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, konsultasi, dan atau pelayanan kesehatan lainnya.
29. Jasa Dokter adalah imbalan yang dirawat dokter atau jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, konsultasi dan atau pelayanan kesehatan lainnya.
30. Jasa Operator adalah imbalan yang diterima oleh dokter yang melaksanakan tindakan pembedahan.
31. Jasa Dokter Anestesi adalah imbalan yang diterima oleh dokter Anestesi yang melakukan tindakan Anestesi.
32. Jasa Tim OK adalah imbalan yang diterima oleh Tim OK yang membantu tindakan pembedahan.
33. Jasa Penata Anestesi adalah imbalan yang diterima oleh penata Anestesi yang membantu tindakan Anestesi.
34. Rujukan adalah penderita yang dikirim dari sarana kesehatan ke rumah sakit dan sebaliknya atau ke sarana kesehatan yang lebih lengkap untuk mendapatkan pelayanan kesehatan baik rawat jalan, rawat inap maupun penunjang diagnostik.

35. Pelayanan Pendidikan dan Pelatihan adalah pelayanan yang diselenggarakan oleh rumah sakit yang bertujuan untuk meningkatkan pengetahuan dan keterampilan tenaga kesehatan atau non kesehatan baik internal ataupun eksternal rumah sakit.
36. Pelayanan Darah adalah pelayanan transfusi darah yang diberikan pada penderita yang membutuhkan.

Pasal 2

Maksud ditetapkan Peraturan Bupati ini adalah sebagai pedoman dalam penentuan besarnya tarif yang dikenakan dengan pengguna jasa layanan kesehatan BLUD RSUD.

Pasal 3

Tujuan ditetapkan Peraturan Bupati ini adalah memberikan dasar hukum bagi pelaksanaan pelayanan kesehatan, pembinaan dan pengawasan atas pelaksanaan pelayanan kesehatan, dan pemungutan tarif layanan kesehatan BLUD RSUD.

BAB II

RUANG LINGKUP TARIF PELAYANAN KESEHATAN

Bagian Kesatu

Pelayanan Rawat Jalan/ Poliklinik

Pasal 4

- (1) Komponen biaya rawat jalan umum dan rawat jalan spesialis meliputi:
 - a. jasa sarana rumah sakit;
 - b. bahan/alat kesehatan yang digunakan;
 - c. biaya pelayanan medis;
 - d. biaya pelayanan penunjang medis;
 - e. biaya konsultasi;
 - f. biaya tindakan medis dan terapi;
 - g. biaya rehabilitasi medis; dan
 - h. biaya administrasi.

- (2) Untuk menentukan besarnya tarif rawat jalan umum dan rawat jalan spesialis diperhitungkan komponen jasa sarana penyelenggara pelayanan kesehatan, jasa dokter, jasa non dokter dan berlaku untuk 1 (satu) kali kunjungan.
- (3) Apabila didalam pelayanan rawat jalan umum dan rawat jalan spesialis memerlukan pemeriksaan penunjang medis, tindakan medis dan terapi, tindakan medis dan radioterapi, pemeriksaan diagnostik elektromedis, pemeriksaan dan tindakan diagnosis khusus serta rehabilitasi medis, maka pembayaran dilakukan secara terpisah sesuai dengan tarif yang telah ditetapkan untuk setiap jenis pemeriksaan atau tindakan tersebut.
- (4) Ketentuan mengenai besaran tarif pelayanan kesehatan rawat jalan umum dan rawat jalan spesialis tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.
- (5) Untuk orang perseorangan yang membutuhkan pelayanan dalam bentuk paket pelayanan seperti General Check Up dan atau paket pelayanan kesehatan lainnya, besaran tarif ditetapkan sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Bagian Kedua

Pelayanan Gawat Darurat

Pasal 5

- (1) Komponen biaya rawat darurat pada instalasi Gawat Darurat (IGD) meliputi:
 - a. jasa sarana rumah sakit;
 - b. bahan/alat kesehatan yang digunakan;
 - c. biaya pelayanan medis dan non medis;
 - d. biaya pelayanan penunjang medis;
 - e. biaya konsultasi;
 - f. biaya tindakan operatif; dan
 - g. biaya administrasi.

- (2) Pelayanan gawat darurat yang memerlukan pemeriksaan penunjang medis, tindakan medis dan terapi, tindakan medis dan radioterapi, pemeriksaan diagnostik elektromedis, pemeriksaan dan tindakan diagnosis khusus, maka pembayaran disesuaikan untuk setiap jenis pemeriksaan atau tindakan tersebut.

Bagian Ketiga

Pelayanan Rawat Inap

Pasal 6

- (1) Komponen biaya rawat inap meliputi:
- a. jasa sarana rumah sakit;
 - b. biaya akomodasi;
 - c. biaya jasa visite;
 - d. biaya jasa konsultasi;
 - e. biaya jasa asuhan dan tindakan keperawatan;
 - f. biaya jasa pelayanan penunjang medis;
 - g. biaya jasa rehabilitasi medis;
 - h. biaya jasa pemeriksaan dan tindakan diagnostik khusus;
 - i. biaya jasa tindakan medis dan terapi;
 - j. biaya bahan dan alat kesehatan; dan
 - k. biaya administrasi.
- (2) Jumlah hari rawat inap dihitung berdasarkan saat pasien masuk ruang perawatan rawat inap sampai dengan saat pasien keluar dari rumah sakit.
- (3) Tarif rawat inap perhari di kelas III akan dijadikan dasar perhitungan untuk menetapkan tarif kelas perawatan lainnya dengan ketentuan sebagai berikut:
- a. kelas vip ditetapkan sebesar 4,8 (empat koma delapan) kali tarif kelas II;
 - b. kelas utama ditetapkan sebesar 3,7 (tiga koma tujuh) kali tarif kelas II;
 - c. kelas I A ditetapkan sebesar 2 (dua) kali tarif kelas II;
 - d. kelas I B ditetapkan sebesar 1,5 (satu koma lima) kali tarif kelas II;
 - e. kelas II ditetapkan sebesar standar perhitungan; dan kelas III ditetapkan sebesar standar perhitungan.

- (4) Pasien yang dirawat inap di Rumah Sakit dan menempati tempat tidur selama kurang lebih 24 (dua puluh empat) jam dikenakan biaya rawat inap selama 1 (satu) hari.
- (5) Perawatan bayi baru lahir dengan ketentuan tarif sebagai berikut:
 - a. bayi baru lahir yang dirawat bersama dengan ibunya (rooming in) ditetapkan sebesar 50% (lima puluh persen) dari tarif kelas perawatan ibunya;
 - b. bayi baru lahir yang memerlukan perawatan khusus di ruangan perinatologi atau neonatus (inkubator bayi) ditetapkan sama dengan tarif kelas I B; dan
 - c. perawatan bayi Intensive/ Neonatal Intensive Care Unit (NICU) dan Pediatric Intensive Care Unit (PICU) ditetapkan sebesar tarif Intensive Care Unit.

Bagian Keempat

Pelayanan Intensive Care Unit

Pasal 7

- (1) Pelayanan Intensive Care Unit adalah pelayanan perawatan untuk kasus-kasus kritis yang memerlukan terapi dan perawatan Intensive dengan monitoring yang ketat.
- (2) Komponen biaya pelayanan Intensive Care Unit meliputi:
 - a. jasa sarana rumah sakit;
 - b. biaya akomodasi;
 - c. biaya jasa visite;
 - d. biaya jasa konsultasi;
 - e. biaya jasa asuhan dan tindakan keperawatan;
 - f. biaya jasa pelayanan penunjang medis;
 - g. biaya jasa rehabilitasi medis;
 - h. biaya jasa pemeriksaan dan tindakan diagnostik khusus;
 - i. biaya jasa tindakan medis dan terapi;
 - j. biaya bahan dan alat kesehatan; dan
 - k. biaya administrasi.

Bagian Kelima
Pelayanan Instalasi Bedah Sentral

Pasal 8

- (1) Pelayanan instalasi bedah sentral adalah instalasi yang memberikan pelayanan pembedahan baik yang terencana (elektit) maupun yang darurat (cito) dengan didukung tenaga yang kompeten, bersertifikasi, dan handal di bidang pembedahan serta fasilitas alat pembedahan yang canggih dan modern.
- (2) Komponen biaya pelayanan instalasi bedah sentral meliputi:
 - a. jasa sarana rumah sakit;
 - b. bahan/alat kesehatan yang digunakan;
 - c. biaya pelayanan medis dan non medis;
 - d. biaya pelayanan penunjang medis;
 - e. biaya konsultasi;
 - f. biaya tindakan operatif; dan
 - g. biaya administrasi.

Bagian Keenam
Pelayanan Rekam Medis

Pasal 9

Rekam medis adalah berkas berisi catatan dan dokumen tentang pasien yang berisi identitas, pemeriksaan, pengobatan, tindakan medis lain pada sarana pelayanan kesehatan untuk rawat jalan, rawat inap baik dikelola pemerintah maupun swasta.

Bagian Ketujuh
Pelayanan Laboratorium

Pasal 10

Pelayanan laboratorium adalah laboratorium kesehatan yang melaksanakan pelayanan pemeriksaan spesimen klinik untuk mendapatkan informasi tentang kesehatan perorangan terutama untuk menunjang upaya diagnosis penyakit dan memulihkan kesehatan.

Bagian Kedelapan
Pelayanan Radiodiagnostik CT Scan

Pasal 11

Pelayanan radiodiagnostik adalah pelayanan penunjang medik untuk melakukan diagnosis dengan menggunakan radiasi pengion.

Bagian Kesembilan
Pelayanan Hemodialisa

Pasal 12

Hemodialisa adalah pelayanan tindakan medis dengan menggunakan mesin cuci darah sebagai pengganti fungsi ginjal yang rusak dalam penyaringan racun-racun hasil metabolisme dalam tubuh dan sekaligus mengeluarkannya.

Bagian Kesepuluh
Pelayanan Makan Pasien Rawat Inap

Pasal 13

Pelayanan gizi yang dilakukan oleh pramusaji atas pengawasan ahli gizi dalam penyediaan makan pasien yang meliputi plating atau pemorsian, distribusi atau penyaluran dan pemberian makan pasien sesuai dengan standar yang diberlakukan.

Bagian Kesebelas
Pelayanan Medical Check Up (MCU)

Pasal 14

Medical Check Up adalah pelayanan pemeriksaan kesehatan yang bertujuan untuk mengetahui, memelihara, dan memantau kondisi kesehatan.

Bagian Kedua Belas
Pelayanan Ambulans dan Pendamping

Pasal 15

- (1) Pelayanan mobil ambulans adalah pelayanan dalam merujuk pasien ke fasilitas pelayanan kesehatan lainnya, baik di dalam kota maupun luar kota.
- (2) Komponen biaya pelayanan mobil ambulans dan pendamping meliputi:
 - a. jasa sarana rumah sakit;
 - b. jasa pelayanan;

- c. jasa pendamping dan;
- d. bahan bakar.

Bagian Ketiga Belas
Pelayanan Pemulasaran Jenazah

Pasal 16

Pemulasaran jenazah adalah pelayanan/perawatan jenazah sehingga jenazah layak dan aman untuk dibawa pulang.

Bagian Keempat Belas

Pelayanan Diklat

Pasal 17

Pelayanan diklat adalah pelayanan penyediaan data informasi untuk penelitian dan kegiatan pendidikan klinik atau praktek kerja lapangan.

Bagian Kelima Belas

Pelayanan Parkir

Pasal 18

- (1) Pelayanan parkir adalah pelayanan yang menyediakan lahan parkir luas untuk karyawan dan pengunjung.
- (2) Layanan parkir dikelola oleh BLUD RSUD Kabupaten.
- (3) Pengelola parkir sebagaimana dimaksud pada ayat (2) tidak bertanggung jawab atas kerusakan dan kehilangan kendaraan yang berada dalam lokasi parkir.

BAB III

KEBIJAKAN TARIF

Pasal 19

- (1) Kegiatan layanan di BLUD RSUD yang berupa kegiatan pelayanan kesehatan, pelayanan penunjang kesehatan dan pelayanan non Kesehatan dikenakan tarif.
- (2) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan seluruh biaya yang dibebankan kepada masyarakat dan/atau pemerintah atas penyelenggaraan kegiatan layanan di BLUD RSUD.

- (3) BLUD RSUD memungut biaya sebagai imbalan atas pelayanan yang diberikan sesuai dengan tarif yang berlaku.
- (4) Prinsip yang digunakan dalam penetapan struktur dan besarnya tarif pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berdasarkan biaya penyelenggaraan pelayanan kesehatan dengan mempertimbangkan kontinuitas dan pengembangan pelayanan kesehatan, kemampuan daya beli masyarakat dan kompetisi yang sehat.
- (5) Penetapan tarif pelayanan kesehatan atas dasar perhitungan biaya satuan per unit layanan atau hasil per investasi dana.
- (6) Besaran Tarif Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

BAB IV

FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN

Bagian Kesatu

Jenis Pelayanan

Pasal 20

- (1) Kelas perawatan pada RSUD diklasifikasikan sebagai berikut:
 - a. kelas vip;
 - b. kelas utama;
 - c. kelas I A;
 - d. kelas I B;
 - e. kelas II; dan
 - f. kelas III;
- (2) Fasilitas yang tersedia pada masing-masing kelas perawatan sebagai berikut:
 - a. kelas Vip kamar dengan satu tempat tidur, kursi tamu, televisi, pendingin ruangan, lemari es, dan kamar mandi sendiri;
 - b. kelas utama kamar dengan satu tempat tidur, kursi tamu, televisi, pendingin ruangan dan kamar mandi sendiri;

- c. kelas I A kamar dengan satu tempat tidur, dilengkapi dengan 1 kursi tunggu, kipas angin, dan kamar mandi dalam;
- d. kelas 1 B kamar dengan dua tempat tidur, dilengkapi dengan 1 kursi tunggu, meja, kipas angin, dan kamar mandi dalam;
- e. kelas II kamar dengan empat tempat tidur, dilengkapi dengan 1 kursi tunggu, kipas angin, dan kamar mandi didalam;
- f. kelas III kamar dengan enam tempat tidur, dilengkapi dengan 1 kursi tunggu, kipas angin, dan kamar mandi didalam;

Bagian Kedua

Ambulans dan Mobil Jenazah

Pasal 21

- (1) Rumah sakit dapat menyediakan ambulans untuk pengangkutan penderita dari tempat tinggalnya ke rumah sakit atau sebaliknya, dan pengantaran pasien rujukan dari rumah sakit ke rumah sakit rujukan lain dengan dipungut biaya.
- (2) Rumah sakit dapat menyediakan mobil jenazah untuk pengangkutan jenazah dan penyelenggara pelayanan kesehatan ke tempat tinggalnya atau keluar kota dengan dipungut biaya.
- (3) Penggunaan ambulans atau mobil jenazah harus dilakukan dengan mengajukan permohonan tertulis dan mengisi formulir yang tersedia serta diketahui oleh pejabat yang ditunjuk.

BAB V

PENGELOLAAN PENERIMAAN JASA PELAYANAN

Pasal 22

Jasa pelayanan yang diterima oleh Rumah Sakit dikelola sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku untuk BLUD.

Pasal 23

- (1) Setiap komponen tenaga di Rumah Sakit berhak untuk mendapatkan jasa yang berasal dari jasa pelayanan yang diterima penyelenggara pelayanan kesehatan.
- (2) Ketentuan lebih lanjut mengenai besaran jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diatur lebih lanjut dengan Keputusan Direktur Rumah Sakit.

BAB VI

KERJASAMA DENGAN PIHAK KETIGA

Pasal 24

- (1) RSUD dapat melakukan perjanjian kerjasama dengan pihak ketiga berdasarkan kemitraan yaitu saling menguntungkan, kesetaraan dan keterbukaan.
- (2) Kerjasama dengan pihak ketiga sebagaimana yang dimaksud pada ayat (1) dapat berupa:
 - a. pelayanan kesehatan;
 - b. sarana dan prasarana, baik medis, penunjang medis maupun peralatan pendukung kesehatan lainnya;
 - c. tenaga dan keahlian;
 - d. pendidikan, ilmu pengetahuan, teknologi serta informasi;
 - e. sesuai dengan kebutuhan pengembangan pelayanan rumah sakit.
- (3) Setiap bentuk kerjasama dengan pihak ketiga dituangkan kedalam bentuk Perjanjian Kerjasama.

BAB VII

PELAKSANAAN DAN PENGAWASAN

Pasal 25

- (1) Direktur Rumah Sakit bertanggung jawab atas pelaksanaan Peraturan Bupati ini.
- (2) Pengawasan fungsional atas pelaksanaan Peraturan Bupati ini dilakukan oleh Inspektorat Kabupaten.

BAB VIII
SANKSI ADMINISTRATIF

Pasal 26

- (1) Tenaga medis, tenaga perawatan, tenaga kesehatan non perawatan dan petugas lainnya selaku penyelenggara pelayanan kesehatan di BLUD RSUD yang tidak mengindahkan dan mematuhi ketentuan-ketentuan yang termasuk dalam Peraturan Bupati ini dapat dikenakan sanksi administratif.
- (2) Sanksi administratif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

BAB IX
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 27

Pada saat Peraturan Bupati ini di mulai berlaku, Peraturan Bupati Nomor 9 Tahun 2014 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Empat Lawang (Berita Daerah Kabupaten Empat Lawang Tahun 2014 Nomor 9) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Bupati Nomor 34 Tahun 2015 tentang Perubahan atas Peraturan Bupati ini di mulai berlaku, Peraturan Bupati Nomor 9 Tahun 2014 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Empat Lawang (Berita Daerah Kabupaten Empat Lawang Tahun 2015 Nomor 34) dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 28

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kabupaten Empat Lawang.

Ditetapkan di Tebing Tinggi
pada tanggal 11 November 2022

BUPATI EMPAT LAWANG,

ttd

H. JONCIK MUHAMMAD

Diundangkan di Tebing Tinggi

pada tanggal 11 November 2022

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN EMPAT LAWANG,

ttd

PAUZAN KHOIRI

BERITA DAERAH KABUPATEN EMPAT LAWANG TAHUN 2022 NOMOR 72

Salinan sesuai dengan aslinya

Kepala Bagian Hukum,

ttd

AMRULLA, S.H.

NIP.198007152010011018

LAMPIRAN
 PERATURAN BUPATI EMPAT LAWANG
 NOMOR 72 TAHUN 2022
 TENTANG
 TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN
 UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 KABUPATEN EMPAT LAWANG

1. TARIF PELAYANAN INSTALASI RAWAT JALAN

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN EMPAT LAWANG

NO	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN	JASA SARANA	TOTAL
I.	ADMINISTRASI DAN JASA PELAYANAN			
	1. Poliklinik Executive	66.000	84.000	150.000
	2. Poliklinik Spesialis	33.000	42.000	75.000
	3. Poliklinik Sub Spesialis	37.400	47.600	85.000
	4. Poliklinik Umum/Gigi	19.800	25.200	45.000
II.	TINDAKAN MEDIS RAWAT JALAN POLIKLINIK			
A.	TINDAKAN POLIKLINIK UMUM			
	Surat Keterangan Sehat			
	a. Pelajar / Mahasiswa	7.260	9.240	16.500
	b. Umum	13.200	16.800	30.000
B.	TINDAKAN POLIKLINIK BEDAH			
	1. Aff kateter	15.400	19.600	35.000
	2. Angkat jahitan < 10	11.000	14.000	25.000
	3. Angkat jahitan > 10	19.800	25.200	45.000
	4. Angkat wire mulut/ lokal	26.400	33.600	60.000
	5. Anuscopy	44.000	56.000	100.000
	6. Aspirasi abses	44.000	56.000	100.000
	7. Aspirasi Cairan	66.000	84.000	150.000
	8. Biopsi	44.000	56.000	100.000
	9. Buka gips besar	77.000	98.000	175.000
	10. Buka gips kecil	33.000	42.000	75.000
	11. Businasi Anal	13.200	16.800	30.000
	12. Businasi Uretra	44.000	56.000	100.000
	13. Dilatasi Fimosis	15.400	19.600	35.000
	14. Eksisi besar	88.000	112.000	200.000
	15. Eksisi Kecil	44.000	56.000	100.000
	16. Eksplorasi korpus alineum tanpa penyulit	68.640	87.360	156.000
	17. Eksterpasi athroma, lipoma, veruca, clavus, ganglion, nevus berat	275.000	350.000	625.000

18.	Eksterpasi athroma, lipoma, veruca, clavus, ganglion, nevus ringan	110.000	140.000	250.000
19.	Eksterpasi athroma, lipoma, veruca, clavus, ganglion, nevus sedang	176.000	224.000	400.000
20.	Ekstraksi kuku / Roser Plasti tanpa penyulit	15.400	19.600	35.000
21.	Insisi besar	66.000	84.000	150.000
22.	Insisi kecil	44.000	56.000	100.000
23.	Kirim PA (Biopsi)	d disesuaikan dengan biaya RS rujukan		
24.	Pemasangan kateter urine dengan penyulit*	66.000	84.000	150.000
25.	Pemasangan kateter urine tanpa penyulit*	35.200	44.800	80.000
26.	Perawatan/Mengganti kolostomi bag *	22.000	28.000	50.000
27.	Perawatan luka berat (GV, Nectrotomy, AJ)*	48.400	61.600	110.000
28.	Perawatan luka ringan (GV, Nectrotomy, AJ)*	22.000	28.000	50.000
29.	Perawatan luka sedang (GV, Nectrotomy, AJ)*	35.200	44.800	80.000
30.	Rectal Toucher	13.200	16.800	30.000
31.	Rehecting besar *	70.400	89.600	160.000
32.	Rehecting kecil *	35.200	44.800	80.000
33.	Sirkumsisi anak *	110.000	140.000	250.000
34.	Sirkumsisi dewasa*	154.000	196.000	350.000
35.	Spooling kateter	44.000	56.000	100.000
36.	Suntik keloid per cm *	22.000	28.000	50.000
37.	Suntik varises pertitik *	110.000	140.000	250.000
	* Belum Termasuk Obat Dan alat			
C.	POLIKLINIK MATA			
1.	Accureff	22.000	28.000	50.000
2.	Anel Test	15.400	19.600	35.000
3.	Angkat jahitan	15.400	19.600	35.000
4.	Bebat Tekan	11.000	14.000	25.000
5.	Cukur Bulu Mata	19.800	25.200	45.000
6.	Ekstraksi Korpus kornea	39.600	50.400	90.000
7.	Ekstrasi Litiasis	110.000	140.000	250.000
8.	Ektraksi Korpus Alienus Konjungtiva	33.000	42.000	75.000
9.	Epilasi Trikiasis (Bulu Mata)	24.200	30.800	55.000
10.	Extretpasi Xantelasma	39.600	50.400	90.000
11.	Fluoresecnt Test	17.600	22.400	40.000
12.	Funduscopy Direct	26.400	33.600	60.000
13.	Funduscopy Indirect	41.800	53.200	95.000
14.	Genioscopy	24.200	30.800	55.000
15.	Hartel Test	6.600	8.400	15.000

16. Injeksi Sub Konjungtiva *	35.200	44.800	80.000
17. Irigrasi	30.800	39.200	70.000
18. Ischihara Anak/Dewasa (Buta Warna)	26.400	33.600	60.000
19. Kampimetri	48.400	61.600	110.000
20. Keratektomi (Keratometer/Autoref)	26.400	33.600	60.000
21. Oftalmoskop	14.520	18.480	33.000
22. Pemeriksaan Srabismus	26.400	33.600	60.000
23. Pengangkatan Benda Asin	52.800	67.200	120.000
24. Perawatan Ganggren	28.600	36.400	65.000
25. Perawatan Luka < 5 Jahitan	19.360	24.640	44.000
26. Perawatan Luka > 5 Jahitan	9.680	12.320	22.000
27. Perawatan Post Op Mata (GV besar)	30.800	39.200	70.000
28. Perawatan Post Op Mata (GV kecil)	15.400	19.600	35.000
29. Perawatan Pre Operasi Katarak	11.000	14.000	25.000
30. Probing Ductos Nasolacimalis	88.000	112.000	200.000
31. Slit Lam (Biomicroscopy)	19.800	25.200	45.000
32. Spooling Mata	28.600	36.400	65.000
33. Swab Mata	11.000	14.000	25.000
34. Tindakan Medis Ringan Poliklinik Mata	160.600	204.400	365.000
35. Tindakan Medis Sedang Poliklinik Mata	264.000	336.000	600.000
36. Tonometri	15.400	19.600	35.000
37. Visus/ Refraksi/ Koreksi	15.400	19.600	35.000
38. Biometri + USG	24.200	30.800	55.000
* Belum Termasuk Obat Dan alat			
D. TINDAKAN POLIKLINIK KEBIDANAN DAN KANDUNGAN			
1. Aff Katerer	15.400	19.600	35.000
2. Angkat Jahitan < 5	11.000	14.000	25.000
3. Angkat jahitan > 5	19.800	25.200	45.000
4. Bilas Vagina (vulva Hygiene)	13.200	16.800	30.000
5. Biopsi Servix	88.000	112.000	200.000
6. Ganti Verban Berat *	39.600	50.400	90.000
7. Ganti Verban Ringan *	15.400	19.600	35.000
8. Ganti Verban Sedang *	22.000	28.000	50.000
9. Historoskopi	220.000	280.000	500.000
10. Imperforasi	110.000	140.000	250.000
11. Imunisasi*	8.800	11.200	20.000
12. Injeksi*	6.600	8.400	15.000
13. Inseminasi Buatan	154.000	196.000	350.000
14. Insisi Bartolin	110.000	140.000	250.000
15. Insisi Hematon Vulva	138.600	176.400	315.000
16. Inspekulo	22.000	28.000	50.000

17. IVA (Asam Asetat)	19.800	25.200	45.000
18. Jahit Luka < 3cm *	22.000	28.000	50.000
19. Jahit Luka > 3cm *	6.600	8.400	15.000
20. Kirim PA	d disesuaikan dengan biaya RS rujukan		
21. Konseling Menyusui	13.200	16.800	30.000
22. Lepas implan Dengan Penyulit *	66.000	84.000	150.000
23. Lepas Implan Tanpa Penyulit *	52.800	67.200	120.000
24. Lepas IUD Dengan Penyulit	66.000	84.000	150.000
25. Lepas IUD Tanpa Penyulit	52.800	67.200	120.000
26. Lepas Pessarium	74.800	95.200	170.000
27. Marsupialisasi	121.000	154.000	275.000
28. Paps Smear *	66.000	84.000	150.000
29. Pasang Implan *	52.800	67.200	120.000
30. Pasang IUD*	52.800	67.200	120.000
31. Pasang Lunumaris	36.080	45.920	82.000
32. Pasang Pessarium	88.000	112.000	200.000
33. Periksa Dalam (VT)	22.000	28.000	50.000
34. Rehecting Episiotomi*	138.600	176.400	315.000
35. Repair Vagina (Kolvorapi) *	242.000	308.000	550.000
36. Senam Hamil Dan Nifas (Ix)	11.000	14.000	25.000
37. Senam Hamil Dan Nifas (2x)	22.000	28.000	50.000
38. Tes Lakmus*	13.200	16.800	30.000
39. Tutul*	22.000	28.000	50.000
40. Uji Kehamilan	15.400	19.600	35.000
41. Uji Kesuburan	8.800	11.200	20.000
42. Uji Pasca Senggama	44.000	56.000	100.000
43. USG 2D Dengan Foto	57.200	72.800	130.000
44. USG 2D Tanpa Foto	39.600	50.400	90.000
45. USG 4D Dengan Foto	81.400	103.600	185.000
46. USG 4D Tanpa Foto	66.000	84.000	150.000
47. USG Transvaginal	79.200	100.800	180.000
48. Versi Extrasie	19.800	25.200	45.000
* Belum Termasuk Obat Dan alat			
E. TINDAKAN POLIKLINIK PENYAKIT DALAM			
1. Aspirasi Abcess Hepar	176.000	224.000	400.000
2. Clisma Dengan Penyulit *	69.080	87.920	157.000
3. Clisma Tanpa Penyulit *	36.080	45.920	82.000
4. Corpus Alienum Bawah Kulit dengan penyulit	99.000	126.000	225.000
5. Corpus Alienum Bawah Kulit Tanpa penyulit	68.640	87.360	156.000
6. EKG	33.000	42.000	75.000
7. Eksterpasi athroma, lipoma, veruca, clavus ganglion nevus Dengan Penyulit	275.000	350.000	625.000
8. Eksterpasi athroma, lipoma, veruca, clavus, ganglion, nevus Tanpa Penyulit	110.000	140.000	250.000

	9. Esofagogastrosduodenoskopi	192.720	245.280	438.000
	10. Incisi *	36.080	45.920	82.000
	11. Kolonoskopi	275.000	350.000	625.000
	12. Kubah Lambung/Gastric Lavage	66.000	84.000	150.000
	13. Ligasi VE	440.000	560.000	1.000.000
	14. Nebulisasi *	38.720	49.280	88.000
	15. Pemasangan NGT *	41.800	53.200	95.000
	16. Pemasangan Oximetri	4.400	5.600	10.000
	17. Pungsi Pleura (Torakosintesis)	176.000	224.000	400.000
	18. Spirometri	22.000	28.000	50.000
	19. Suction/Tindakan *	22.000	28.000	50.000
	20. USG Dengan Foto	57.200	72.800	130.000
	21. USG Tanpa Foto	39.600	50.400	90.000
	* Belum Termasuk Obat Dan alat			
F.	TINDAKAN POLIKLINIK THT			
	1. Angkat Korpus Alienum	88.000	112.000	200.000
	2. Angkat Tam on	44.000	56.000	100.000
	3. Aplikasi Adrenalin	22.000	28.000	50.000
	4. Aplikasi Xylocain Spray	22.000	28.000	50.000
	5. Aspirasi Abses Peritonsil	82.720	105.280	188.000
	6. Aspirasi/Insisi Pseudokista	35.200	44.800	80.000
	7. Atrum Telinga	22.000	28.000	50.000
	8. Audiogram	24.200	30.800	55.000
	9. Audiometri	55.000	70.000	125.000
	10. Audiometri Nada Murni	88.000	112.000	200.000
	11. Aural Toilet	22.000	28.000	50.000
	12. Biopsi Hidung, Telinga dan Oroparing	57.200	72.800	130.000
	13. Biopsi Lidah	55.000	70.000	125.000
	14. Biopsi Lokal	82.720	105.280	188.000
	15. Caustik Jaringan Granulasi	44.000	56.000	100.000
	16. Dekanulasi	41.800	53.200	95.000
	17. Ekstraksi Koloid	82.720	105.280	188.000
	18. Ekstraksi Serumen 1 X	17.600	22.400	40.000
	19. Ekstraksi Benda asing Oroparing	39.600	50.400	90.000
	20. Ekstraksi Benda asing Telinga Dan Hidung	35.200	44.800	80.000
	21. Ekstraksi Benda asing Telinga Dan Hidung Dengan Penyulit	39.600	50.400	90.000
	22. Ekstraksi Ekserpasi Cerumen	41.800	53.200	95.000
	23. Ekstraksi Jaringan Granulasi (Pada Telinga)	88.000	112.000	200.000
	24. Ekstraksi Kista Aterum Telinga	82.720	105.280	188.000
	25. Fungsi dan Drainase Pseudokista Aurikula	132.000	168.000	300.000
	26. Ganti Balutan Exit Site CAPD	132.000	168.000	300.000
	27. Incisi dan Drainase Abses *	88.000	112.000	200.000

	28. Insisi Abses Peritonia/Septum *	82.720	105.280	188.000
	29. Insisi Abses Retro Aurikuler *	88.000	112.000	200.000
	30. Insisi Abses Tonsil *	88.000	112.000	200.000
	31. Insisi Akses Extra Oral *	48.400	61.600	110.000
	32. Insisi Akses Hidung / Intra oral *	39.600	50.400	90.000
	33. Irigasi Sinus *	165.000	210.000	375.000
	34. Irigasi Telinga 1 X	30.800	39.200	70.000
	35. Irigasi Telinga 2 X	44.000	56.000	100.000
	36. Kaustik Astri Klorasetri	88.000	112.000	200.000
	37. Kaustik Jaringan Granulasi Telinga Dan	66.000	84.000	150.000
	38. Laringoskopi Inderik Dengan Endoskopi	132.000	168.000	300.000
	39. Miringotmi (vungsi/Aspirasi Membran)	52.800	67.200	120.000
	40. Nasal Toilet	22.000	28.000	50.000
	41. Nasoendoskopi	165.000	210.000	375.000
	42. Parasentase Lokal Myringotomi	82.720	105.280	188.000
	43. Pemasangan Bellog Tampon	88.000	112.000	200.000
	44. Pemasangan Gips Telinga	132.000	168.000	300.000
	45. Pemasangan Tampon Anterior Pada	110.000	140.000	250.000
	46. Pemeriksaan BERA	220.000	280.000	500.000
	47. Polip Ekstraksi Lokal	110.000	140.000	250.000
	48. Pungsi Irigasi sinus hidung	110.000	140.000	250.000
	49. Puntie Sinus Lokal	82.720	105.280	188.000
	50. Rinoskopi Posterior dengan Endoskopi	132.000	168.000	300.000
	51. Skrinin OAE	66.000	84.000	150.000
	52. Spooling Serumen	44.000	56.000	100.000
	53. Suction / Tindakan *	22.000	28.000	50.000
	54. Tampon Hidung	44.000	56.000	100.000
	55. Tampon Telinga	39.600	50.400	90.000
	56. Telelaringoskopi	165.000	210.000	375.000
	57. Telinga Endoskopi	82.720	105.280	188.000
	58. Tes Garputala	22.000	28.000	50.000
	59. Timpanometri	55.000	70.000	125.000
	60. Tindakan Medis Ringan THT	44.000	56.000	100.000
	61. Tindakan Medis Sedang THT	66.000	84.000	150.000
	* Belum Termasuk Obat Dan alat			
G.	TINDAKAN POLIKLINIK SARAF			
	1. Injeksi Intraartikular *	52.800	67.200	120.000
	2. Blink Reflex	110.000	140.000	250.000
	3. Dry needling (injeksi Myofascial Trigger/injeksi tender point) 10 jarum *	101.200	128.800	230.000

	4. Dry needling (injeksi Myofascial Trigger/injeksi tender point) 1-5 jarum*	74.800	95.200	170.000
	5. Dry needling (Injeksi Myofascial Trigger)	88.000	112.000	200.000
	6. EEG	110.000	140.000	250.000
	7. Injeksi Intraartikular dengan USG*	154.000	196.000	350.000
	8. Injeksi Intraartikular tanpa USG *	110.000	140.000	250.000
	9. Injeksi Intramuskular*	13.200	16.800	30.000
	10. Injeksi Perineuralis Subcutaneus*	88.000	112.000	200.000
	11. Kineksio (Tapping/straping)	52.800	67.200	120.000
	12. Lumbal Pungsi	110.000	140.000	250.000
	13. Tes MMSE / MOCA	88.000	112.000	200.000
	14. Tindakan ENMG	264.000	336.000	600.000
	15. TMS	528.000	672.000	1.200.000
	16. USG Dengan Foto	57.200	72.800	130.000
	17. USG Tanpa Foto	39.600	50.400	90.000
	* Belum Termasuk Obat Dan alat			
H.	TINDAKAN POLIKLINIK ANAK			
	1. Aff NGT	13.200	16.800	30.000
	2. Angkat Jahitan < 10 jahitan	11.000	14.000	25.000
	3. Angkat Jahitan > 10 jahitan	19.800	25.200	45.000
	4. Cloretil Spray	27.720	35.280	63.000
	5. EKG	33.000	42.000	75.000
	6. Imunisasi *	11.000	14.000	25.000
	7. Mantoux Test *	66.000	84.000	150.000
	8. Nebulisasi *	38.720	49.280	88.000
	9. Pemasangan NGT *	41.800	53.200	95.000
	10. Perawatan Luka berat *	48.400	61.600	110.000
	11. Perawatan Luka ringan *	22.000	28.000	50.000
	12. Perawatan Luka sedam*	35.200	44.800	80.000
	13. Perawatan tali pusat	11.000	14.000	25.000
	14. Phimosis	66.000	84.000	150.000
	15. Rectal Toucher	13.200	16.800	30.000
	16. Sinekia Vagina	24.200	30.800	55.000
	17. Tampon Epitaksis	110.000	140.000	250.000
	18. Tindik	13.200	16.800	30.000
	19. USG Dengan Foto	57.200	72.800	130.000
	20. USG Tanpa Foto	39.600	50.400	90.000
	* Belum Termasuk Obat Dan alat			
I.	TINDAKAN POLIKLINIK DOTS			
	1. Injeksi *	6.600	8.400	15.000
	* Belum Termasuk Obat Dan alat			
J.	TINDAKAN POLIKLINIK GIGI DAN MULUT			

Tindakan Poliklinik Gigi				
A. Perawatan Gigi Umum				
1. Cabut Gigi Anak		22.000	28.000	50.000
2. Cabut Gigi Dengan Klomplikasi		61.600	78.400	140.000
3. Cabut Gigi Graham Dewasa		52.800	67.200	120.000
4. Cabut Gigi Seri Dewasa		33.000	42.000	75.000
5. M3		110.000	140.000	250.000
6. Scalling 1 Rahang		55.000	70.000	125.000
7. Tambal 1 Gigi dengan light Curing		66.000	84.000	150.000
8. Tambal Art		35.200	44.800	80.000
9. Tambal Sementara		22.000	28.000	50.000
10. Tambal Tetap 1 Gigi Amalgam		6.600	8.400	90.000
11. Tambal Tetap 1 Gigi Fuji		39.600	50.400	90.000
B. Tindakan Bedah Mulut				
1. Alveolectom		72.000	48.000	250.000
2. Angkat Wire Mulut/Lokal		60.000	40.000	100.000
3. Extripasi Mucocel		60.000	40.000	250.000
4. Extripasi Ranula		72.000	48.000	250.000
5. Frenectomy		120.000	80.000	250.000
6. Incisi Abses Extraoral		48.000	32.000	95.000
7. Incisi Abses Intraoral		48.000	32.000	95.000
8. Ondontectomy Dengan Komplikasi		120.000	80.000	700.000
9. Ondontectom Gigi Impaksi		240.000	160.000	350.000
10. Oprasi Epulis < 2.5 cm		225.000	150.000	400.000
11. Reposisi Malposisi RB		42.000	28.000	100.000
C. Perawatan Gigi Kosmetik				
1. Jacket Crown Acrylic		275.000	350.000	625.000
2. Pin Crow Acrylic		385.000	490.000	875.000
3. Prothesa Acrylik 1 Gigi		85.800	109.200	195.000
4. Prothesa Acrylik 2 Gigi		127.600	162.400	290.000
5. Prothesa Acrylik 3 Gigi		169.400	215.600	385.000
6. Prothesa Acrylik 4 Gigi		209.000	266.000	475.000
7. Prothesa Acrylik 5 Gigi		250.800	319.200	570.000
8. Prothesa Acrylik 6 Gigi		292.600	372.400	665.000
9. Prothesa Acrylik 7 Gigi		334.400	425.600	760.000
10. Prothesa Acrylik 8 Gigi		374.000	476.000	850.000
11. Prothesa Acrylik 9 Gigi		418.000	532.000	950.000
12. Prothesa Acrylik 10 Gigi		457.600	582.400	1.040.000
13. Prothesa Acrylik 11 Gigi		499.400	635.600	1.135.000
14. Prothesa Acrylik 12 Gigi		539.000	686.000	1.225.000
15. Prothesa Acrylik 13 Gigi		580.800	739.200	1.320.000
16. Prothesa Acrylik Full		580.800	739.200	1.320.000
17. Uperculectom		41.800	53.200	95.000
K. TINDAKAN POLIKLINIK KULIT DAN KELAMIN				

1. Angkat Jahitan	17.600	22.400	40.000
2. Aspirasi Pseudo Kista	35.750	45.500	81.250
3. Autologous Senem Therapy	110.000	140.000	250.000
4. Bedah Beku (Cryosurgery)	247.500	315.000	562.500
5. Bedah Listrik Cutting Banyak	90.750	115.500	206.250
6. Bedah Listrik Cutting Sedikit	68.750	87.500	156.250
7. Bedah Listrik Lokasi Banyak	90.750	115.500	206.250
8. Bedah Listrik Lokasi Sedikit	68.750	87.500	156.250
9. Bedah Sayat Biopsi Kelenjar	52.250	66.500	118.750
10. Bedah Sayat Enukelesi	48.400	61.600	110.000
11. Bedah Saat Excisi	103.400	131.600	235.000
12. Chlorethyl Spray (Bedah Beku)	35.750	45.500	81.250
13. Debridement Luka Kecil Sampai Luas	35.750	45.500	81.250
14. Eksisi Clavus	210.650	268.100	478.750
15. Eksisi Fibroma	210.650	268.100	478.750
16. Eksisi Lipoma	196.900	250.600	447.500
17. Eksisi Melanostik Kuran dari T'cm	197.450	251.300	448.750
18. Eksisi Xanthelasma	206.250	262.500	468.750
19. Ekstraksi Kuku	165.000	210.000	375.000
20. Elektro Cauter Berat	343.860	437.640	781.500
21. Elektro Cauter Ringan	206.250	262.500	468.750
22. Elektro Cauter Sedang	275.000	350.000	625.000
23. Elektro Kauter Keratosis Sebcoik	199.650	254.100	453.750
24. Elektro Kauter Kondiloma Akuminata	189.750	241.500	431.250
25. Elektro kauter Veruka Vuigaris	189.750	241.500	431.250
26. Enukieasi Atheroma	196.350	249.900	446.250
27. Enukelesi Kista Epidermal	198.000	252.000	450.000
28. Enukelesi M+C407ilium	207.350	263.900	471.250
29. Enukelesi Moluskum >5	137.500	175.000	312.500
30. Enukelesi Moluskum(1-5 lesi)	110.000	140.000	250.000
31. Enukelesi Moluskum Kontagiosum	196.900	250.600	447.500
32. Enukelesi syringoma	196.900	250.600	447.500
33. Explorasi Luka Kecil	35.750	45.500	81.250
34. Exterpasi Veruka Atheroma Lipoma	137.500	175.000	312.500
35. Extrasi Kuku Dengan Penyulit *	44.550	56.700	101.250
36. Extrasi Kuku Tan a Penyulit *	17.600	22.400	40.000

	37. Facial	55.000	70.000	125.000
	38. Flap Graf Kecil	68.860	87.640	156.500
	39. Flap Graf Luas	85.800	109.200	195.000
	40. Fototerapi NB UUB	137.500	175.000	312.500
	41. Ganti Verban Besar *	35.750	45.500	81.250
	42. Ganti Verban Kecil *	13.750	17.500	31.250
	43. Injeksi *	11.000	14.000	25.000
	44. Injeksi Intralesi Koloid Banyak *	52.250	66.500	118.750
	45. Injeksi Intralesi Koloid Sedikit *	35.750	45.500	81.250
	46. Kerokan Kulit	35.750	45.500	81.250
	47. Operasi Koloid Cuping Telinga	68.750	87.500	156.250
	48. Peelin Freckless	305.250	388.500	693.750
	49. Peeling GA/AHA	295.350	375.900	671.250
	50. Peeling Kimiawi	82.500	105.000	187.500
	51. Peeling TCA	308.000	392.000	700.000
	52. Pemeriksaan dengan Wood Light	7.975	10.150	18.125
	53. Pemeriksaan Dermoskopi	55.000	70.000	125.000
	54. Pemeriksaan Giemsa	24.750	31.500	56.250
	55. Pemeriksaan KOH 10-40 % (Jamur)	8.250	10.500	18.750
	56. Pemeriksaan Lampu Wood	41.250	52.500	93.750
	57. Pemeriksaan TATTO	13.750	17.500	31.250
	58. Pemeriksaan Tindik Telinga	13.750	17.500	31.250
	59. Pewarna Gram	23.925	30.450	54.375
	60. Pewarnaan Metilen Blue	19.250	24.500	43.750
	61. Pewarnaan Ziehl Nielsen	24.750	31.500	56.250
	62. Razor Plasty	77.000	98.000	175.000
	63. Sirkumsisi	216.150	275.100	491.250
	64. Test Burrow	8.525	10.850	19.375
	65. Tindakan Pada Skin Tag	190.300	242.200	432.500
	66. Tutul Fenol 30%	35.750	45.500	81.250
	67. Tutul Fenol Tinctura Piodophylin	35.750	45.500	81.250
	68. Tutul Fenol Tincura	35.750	45.500	81.250
	69. Tutul Podofilin >5 lesi	82.500	105.000	187.500
	70. Tutul Podofilin 1-5 lesi	41.250	52.500	93.750
	71. Tutul TCA lesi	82.500	105.000	187.500
	72. Tutul TCA 1-5 lesi	41.250	52.500	93.750
	73. Uji serum autologous ASS	214.500	273.000	487.500
	74. Uji Tempel	275.000	350.000	625.000
	75. Uji Tusuk	275.000	350.000	625.000
	* Belum Termasuk Obat Dan alat			
L.	TINDAKAN POLIKLINIK REHABILITASI MEDIK			
	I. POLI DOKTER SPESIALIS REHABILITASI MEDIK			
	1. Casting	44.313	56.398	100.711

	2. Dry Needling *	31.830	40.512	72.342
	3. Electromyography (EMG) Needle (Bukan EMG dengan biofeedback)	31.830	40.512	72.342
	4. Electromyography (EMG) Surface (Bukan EMG dengan Biofeedback)	31.830	40.512	72.342
	5. Evaluasi Alat Bantu Jalan	31.830	40.512	72.342
	6. Evaluasi Kondisi Sosial dan Perilaku	31.830	40.512	72.342
	7. Evaluasi Ortosis	31.830	40.512	72.342
	8. Evaluasi Prostesis	31.830	40.512	72.342
	9. Evaluasi Sepatu Koreksi	31.830	40.512	72.342
	10. Injeksi Botulinum Toxin/Fenol dan Injeksi Lain Dengan Guidance Berat (>15 Titik) *	53.063	67.534	120.597
	11. Injeksi Botulinum Toxin/Fenol dan Injeksi Lain Dengan Guidance Ringan (I- 10 Titik) *	62.385	79.398	141.783
	12. Injeksi Botulinum Toxin/ Fenol dan Injeksi Lain Dengan Guidance Sedang (11-15)	71.706	91.262	162.968
	13. Injeksi Botulinum Toxin/ Fenol dan Injeksi Lain Tanpa Guidance Berat (>15 Titik) *	44.725	56.923	101.648
	14. Injeksi Botulinum Toxin/ Fenol dan Injeksi Lain Tanpa Guidance Ringan (1-10 Titik) *	20.821	26.499	47.320
	15. Injeksi Botulinum Toxin/ Fenol dan Injeksi Lain Tanpa Guidance Sedang (11-15 Titik)	240.240	305.759	545.999
	16. injeksi Intra Artikular Berat (>6 Titik) *	50.719	64.552	115.271
	17. Injeksi Intra Artikular Ringan (Injeksi 1-3 Titik) *	31.830	40.512	72.342
	18. Injeksi Intra Artikular Sedang (Injeksi 4-6 Titik)*	36.728	46.744	83.472
	19. Low Laser Therapy Berat (Diukur Berdasarkan Luas Area Terapi)	66.585	84.744	151.329
	20. Low Laser Therapy Ringan (Diukur Berdasarkan Luas Area Terapi)	31.830	40.512	72.342

21. Low Laser Therapy Sedang (Diukur Berdasarkan Luas Area Terapi)	31.830	40.512	72.342
22. Manual Muscle test	29.382	37.396	66.778
23. Pemeriksaan Kedokteran Fisik dan Rehabilitasi	31.830	40.512	72.342
24. Rehabilitasi Paliatif	31.830	40.512	72.342
25. Tapping dan Straping Berat (>2 Sendi dan 2 Teknik)	15.120	19.243	34.363
26. Tapping dan Straping Ringan (1 Sendi, 2 teknik)	24.776	31.534	56.310
27. Tapping dan Straping Sedang (1 Sendi, 3 Teknik atau 2 Sendi, 2 Teknik)	41.100	52.309	93.409
28. Uji Dekondisi	10.275	13.077	23.352
29. Uji Fleksibilitas dan Lingkup Gerak Sendi	20.550	26.155	46.705
30. Uji Fungsi Berkemih Berat (Menggunakan Biofeedback)	41.100	52.309	93.409
31. Uji Fungsi Berkemih Ringan	55.026	70.034	125.060
32. Uji Fungsi Berkemih Sedang (Menggunakan Pressure Electromyography)	28.393	36.136	64.529
33. Uji Fungsi Defekasi	53.548	68.151	121.699
34. Uji Fungsi Eksekusi Gerak	78.702	100.166	178.868
35. Uji Fungsi Integrasi Sensori Motor	41.270	52.526	93.796
36. Uji Fungsi Kardiorespirasi Berat (dengan Sepeda Statis dan Peak Flow Meter)	55.026	70.034	125.060
37. Uji Fungsi Kardiorespirasi Berat (dengan Treadmill)	82.540	105.051	187.591
38. Uji Fungsi Kardiorespirasi Ringan (Uji Jalan 6 Menit dan Harvard Step Test)	40.389	51.405	91.794
39. Uji Fungsi Kognisi	80.779	102.809	183.588
40. Uji Fungsi Komunikasi	107.705	137.079	244.784
41. Uji Fungsi Lokomotor	50.487	64.256	114.743
42. Uji Fungsi Menelan	100.973	128.512	229.485
43. Uji Kemampuan Fungsional dan Perawatan	134.632	171.349	305.981
44. Uji Keseimbangan Statis dan Dinamik	19.557	24.890	44.447
45. Uji Motorik Halus	16.016	20.384	36.400
46. Uji Pola Jalan	15.829	20.147	35.976
47. Uji Postur Kontrol	15.829	20.147	35.976
48. Uji Sensibilitas	15.829	20.147	35.976
* Belum Termasuk Obat Dan alat			
II. FISIOTERAPI			

1.	Latihan Lingkup Gerak Sendi	31.830	40.512	72.342
2.	Bladder Training	20.404	25.969	46.373
3.	Breathing Exercise	14.575	18.549	33.124
4.	Continuous Passive Movement Set Exercise	19.355	24.633	43.988
5.	Electro Stimulation	23.173	29.494	52.667
6.	Hydrotheraphy lainnya (Hubbard Tanks, Contrast Bath, Pulse Lavage, Butterfly)	18.899	24.053	42.952
7.	Infra Red Rays	16.016	20.384	36.400
8.	Interferensial	16.016	20.384	36.400
9.	Latihan Ambulasi dan Keseimbangan (dengan alat)	24.776	31.534	56.310
10.	Latihan Jalan Menggunakan Protesis	17.298	22.016	39.314
11.	Latihan Ketahanan Kardiopulmonar (termasuk Ergocycle, Sepeda Statis)	40.663	51.752	92.415
12.	Latihan Koordinasi dan Keterampilan Motorik	14.575	18.549	33.124
13.	Latihan Penguatan Otot Berat (dengan EN Tree)	15.829	20.147	35.976
14.	Latihan Penguatan Otot Ringan (Tanpa Alat)	15.829	20.147	35.976
15.	Latihan Penguatan Otot Sedang (dengan NK Table atau Cybex)	15.829	20.147	35.976
16.	Manual Lymphatic Drainage (MLD) Berat	15.829	20.147	35.976
17.	Manual Lymphatic Drainage (MLD) Ringan	18.801	23.929	42.730
18.	Manual Lymphatic Drainage (MLD) Sedang	18.801	23.929	42.730
19.	Massage (Manual dan Mekanik)	18.801	23.929	42.730
20.	Microwave Diathermia	18.801	23.929	42.730
21.	Nebulisasi *	38.720	49.280	88.000
22.	Paraffin Bath	15.041	19.143	34.184
23.	Pool Therapy, Hydrotherapy	24.776	31.534	56.310
24.	Postural Drainage	33.230	42.292	75.522
25.	TENS, ES, NMES (Termasuk Latihan Wicara dengan Vocastim, Faradic/Galvanic)	33.230	42.292	75.522
26.	Terapi Dingin	33.230	42.292	75.522
27.	Terapi Latihan	17.781	22.630	40.411
28.	Terapi Manipulasi	45.485	57.890	103.375
29.	Tilting Table	21.357	27.182	48.539
30.	Traksi (Manual, Mekanik atau Listrik)	31.316	39.857	71.173
31.	Treadmill Fitness	41.275	52.531	93.806
32.	UKG/ Short Wave Diathermia	20.372	25.929	46.301

33. Ultra Violet Radiation (UVR)	23.111	29.415	52.526
34. Ultrasound Diathermia	15.303	19.477	34.780
35. US dengan Phono horesis	16.016	20.384	36.400
36. Whirlpool Therap Full Body	16.016	20.384	36.400
37. Whirlpool Therapy Leg/ Arm	16.016	20.384	36.400
* Belum Termasuk Obat Dan alat			
II. OKUPASI TERAPI			
1. Latihan Aktivitas Kehidupan Sehari-Hari (ADL)	15.829	20.147	35.976
2. Music Therapy	15.829	20.147	35.976
3. Penanganan Persepsi-Kognisi	15.829	20.147	35.976
4. Recreation Therapy	23.111	29.415	52.526
5. Rehabilitasi Pre-Vokasional dan Rehabilitasi Okupasi	172.971	220.145	393.116
6. Tatalaksana Gangguan Sensasi Somato-Sensori	47.740	60.760	108.500
7. Tatalaksana Kesulitan Makan pada Anak	23.111	29.415	52.526
8. Terapi Edukasi	23.111	29.415	52.526
9. Terapi Multi Sensori Terintegrasi	23.111	29.415	52.526
IV. TERAPI WICARA			
1. Disfagia (Gangguan Menelan)	31.408	39.973	71.381
2. Tatalaksana Gangguan Artikulasi	20.372	25.929	46.301
3. Tatalaksana Gangguan Berbahasa	17.137	21.811	38.948
4. Tatalaksana Gangguan Berbahasa Tidak Spesifik	16.977	21.607	38.584
5. Tatalaksana Gangguan Fonasi atau Produksi Suara	36.182	46.050	82.232
6. Tatalaksana Gangguan Kelancaran Bicara	16.657	21.199	37.856
7. Tatalaksana Gangguan Proses Bicara pada Kelainan Kranio-Fasial	22.111	28.142	50.253
8. Tatalaksana Gangguan Proses Fungsi Pasca Laringektomi	44.313	56.398	100.711
9. Tatalaksana Keterlambatan Bicara Bahasa	44.313	56.398	100.711
V. ORTOSIS PROSTESIS			
Tarif pelayanan penyediaan ortotik prostetik ditentukan oleh penyedia barang	-	-	-
VI. PSIKOLOGI			

	1. Evaluasi Kemampuan Intelektual, Academic Achievement Test	44.000	56.000	100.000
	2. Tes Kepribadian	66.000	84.000	150.000
	3. Penelusuran Minat dan Bakat	66.000	84.000	150.000
M.	IPAL			
	1. Incinerator / kg	33.000	42.000	75.000
N.	POLI GIZI			
	1. Konsultasi Pasien Rawat Inap/ Asuhan	11.000	14.000	25.000
	2. Konsultasi Pasien Rawat Jalan	11.000	14.000	25.000
O.	UTDRS			
	1. Direk Combs Test	55.000	70.000	125.000
	2. Gagal Uji Silang Serasi	55.000	70.000	125.000
	3. Gagal Uji Skreenin	55.000	70.000	125.000
	4. Paket Darah PRC	132.000	168.000	300.000
	5. Paket Darah Whole Blood	132.000	168.000	300.000
	6. Paket Plasma Darah (komponen)	176.000	224.000	400.000
	7. Paket Trombosit sel	176.000	224.000	400.000
	8. Plebotomis	44.000	56.000	100.000
P.	TINDAKAN CSSD			
	1. Selan Suction	22.000	28.000	50.000
	2. Set Apendektomy	66.000	84.000	150.000
	3. Set Bedah Tulang	66.000	84.000	150.000
	4. Set BPH/ Prostatectomy	79.200	100.800	180.000
	5. Set Hernia	66.000	84.000	150.000
	6. Set Kuretage	44.000	56.000	100.000
	7. Set Laparatomy Bedah	79.200	100.800	180.000
	8. Set Laparatomy Kebidanan	79.200	100.800	180.000
	9. Set Linen Besar	44.000	56.000	100.000
	10. Set Linen Kecil	35.200	44.800	80.000
	11. Set Mata	44.000	56.000	100.000
	12. Set Minor	66.000	84.000	150.000
	13. Set Partus	44.000	56.000	100.000
	14. Set SC	66.000	84.000	150.000
	15. Set SNNT / Thyoidectomy	66.000	84.000	150.000
	16. Set Tonsilektomy	66.000	84.000	150.000
Q.	TINDAKAN POLIKLINIK PSIKOLOGI			
	I. TES PSIKOLOGI			
	1. Intelegensi Dewasa	60.000	40.000	100.000
	2. Intelegensi Anak	60.000	40.000	100.000
	3. Masuk Sekolah	60.000	40.000	100.000
	4. Minat dan Bakat	60.000	40.000	100.000
	II. TES KEPRIADIAN			

	1. BAUM	21.000	14.000	35.000
	2. CAT	24.000	16.000	40.000
	3. EPPS	30.000	20.000	50.000
	4. HTP	21.000	14.000	35.000
	5. SCCT	21.000	14.000	35.000
	6. WZT	24.000	16.000	40.000
	III. INTERVENSI			
	1. CBT	21.000	14.000	35.000
	2. Behavior	42.000	28.000	70.000
	3. Konselin	84.000	56.000	140.000
	4. Konsultasi	-	30.000	30.000
	5. Relaksasi	66.000	44.000	110.000
	IV. TES INDUSTRI			
	1. Manajer	150.000	100.000	250.000
	2. Staf	90.000	60.000	150.000
	3. Supervisor	105.000	70.000	175.000
	V. TES CALON PEJABAT EKSEKUTIF / LEGISLATIF			
	1. Tes Kesehatan Rohani	120.000	80.000	200.000
R.	TINDAKAN POLIKLINIK PSIKIATRI			
	1. GDS	17.600	22.400	40.000
	2. CDT	17.600	22.400	40.000
	3. MMSE	17.600	22.400	40.000
	4. MADRAS	26.400	33.600	60.000
	5. YMRS	26.400	33.600	60.000
	6. ASSIST	37.400	47.600	85.000
	7. Konselin Dasar Adiksi	37.400	47.600	85.000
	8. Konseling Keluarga	37.400	47.600	85.000
	9. Motivasi Interviewing (MI)	37.400	47.600	85.000
	10. Prevention Relapse	37.400	47.600	85.000
	11. Fisioterapi Singkat *	52.800	67.200	120.000
	12. Fisioterapi Suportif *	52.800	67.200	120.000
	13. Fisioterapi Analitik *	52.800	67.200	120.000
	14. Congnitive Behavior Therapy*	52.800	67.200	120.000
	15. Brief Intervension *	52.800	67.200	120.000
	16. Logo Therapy*	52.800	67.200	120.000
	17. ASI	52.800	67.200	120.000
	18. Psikoterapi Keluarga *	66.000	84.000	150.000
	19. Bio Feedback Per Tindakan	66.000	84.000	150.000
	20. Neuro Feedback Per Tindakan	77.000	98.000	175.000
	21. MMI	110.000	140.000	250.000
	22. Bio Feedback (Paket 4x)	220.000	280.000	500.000
	23. Neuro Feedback (Paket 4x)	264.000	336.000	600.000
	Tarif tindakan diatas belum termasuk BMHP dan dihitung tersendiri sesuai kebutuhan			

* Tarif Per Sesi Pertemuan

2. TARIF PELAYANAN INSTALASI GAWAT DARURAT (IGD)

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN EMPAT LAWANG

NO	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN	JASA SARANA	TOTAL
1.	Aff Kateter	15.400	19.600	35.000
2.	AFF Infus	11.000	14.000	25.000
3.	Aff Ransel Verban (Figre Of Eight)	11.000	14.000	25.000
4.	Angkat Jahitan < 10 jahitan	33.000	42.000	75.000
5.	Angkat jahitan > 10 jahitan	41.800	53.200	95.000
6.	Angkat Peluru / Gram *	96.800	123.200	220.000
7.	Angkat Tampon	22.000	28.000	50.000
8.	Anuscopy	22.000	28.000	50.000
9.	Arm Sling	19.800	25.200	45.000
10.	Asam Urat Test cito	15.400	19.600	35.000
11.	Aspirasi Penumotorak	37.400	47.600	85.000
12.	Audiometri	37.400	47.600	85.000
13.	Balut Tekan Besar	44.000	56.000	100.000
14.	Balut Tekan Kecil	11.000	14.000	25.000
15.	Balut Tekan Sedan	22.000	28.000	50.000
16.	Bilas Lambun Dengan NGT	55.000	70.000	125.000
17.	Buka Cincin	88.000	112.000	200.000
18.	Clisma Dengan Penyulit *	68.640	87.360	156.000
19.	Clisma Tanpa Penyulit *	35.640	45.360	81.000
20.	Corpus Alienum Kulit Bawah Dengan Penyulit	132.000	168.000	300.000
21.	Corpus Alienum Kulit Bawah Tanpa Penyulit	66.000	84.000	150.000
22.	Cross Incision *	19.800	25.200	
23.	Cukur Pre Operasi	8.800	11.200	20.000
24.	DC Shock	107.932	137.368	245.300
25.	Dilatasi Fimosis	15.400	19.600	35.000
26.	Dopler (per asien dan per hari)	15.400	19.600	35.000
27.	EKG	33.000	42.000	75.000
28.	Eksplorasi Luka Besar	63.800	81.200	145.000
29.	Eksplorasi Luka Kecil	33.000	42.000	75.000
30.	Ekstraksi Corvus Alienum THT	48.400	61.600	110.000
31.	Ekstraksi Kuku Dengan Penyulit *	37.400	47.600	85.000
32.	Ekstraksi Kuku Tanpa Penyulit *	15.400	19.600	35.000
33.	Ekstraksi Ekserpasi Cerumen	35.200	44.800	80.000
34.	Ekstraksi Korpus Alienus Konjungtiva	33.000	42.000	75.000
35.	Fototerapi	33.440	42.560	76.000
36.	Glukol Test cito	11.000	14.000	25.000
37.	Heactin > 10 jahitan *	81.400	103.600	185.000
38.	Heactin < 10 jahitan *	33.000	42.000	75.000

39.	Heactin Repair Tendon *	83.600	106.400	190.000
40.	Heactin Situasi > 10 jahitan *	50.600	64.400	115.000
41.	Heactin Situasi < 10 jahitan *	19.800	25.200	45.000
42.	Heactin Situasi Multiple *	138.600	176.400	315.000
43.	Hecting Lacerasi Derajat 3 dan 4 *	198.000	252.000	450.000
44.	Hectin Laserasi derajat 1 dan 2 *	154.000	196.000	350.000
45.	Imunisasi (Injeksi Rabies/ Injeksi ATS)	11.000	14.000	25.000
46.	Infus Pump / Syringe Pu		58.800	105.000
47.	Injeksi (IV,IM,SC,IC) *	6.600	8.400	15.000
48.	Insisi Abses Besar *	39.600	50.400	90.000
49.	Insisi Abses Kecil *	19.800	25.200	
50.	Inspeculo	22.000	28.000	50.000
51.	Irigasi Bedah Spooling*	13.200	16.800	30.000
52.	Irigasi Mata *	30.800	39.200	70.000
53.	Irigasi Telinga 1 X *	30.800	39.200	70.000
54.	Irigasi Telinga 2 X *	44.000	56.000	100.000
55.	Jahit Luka Episiotomy *	187.000	238.000	425.000
56.	Kolesterol Test cito	15.400	19.600	35.000
57.	Manual Placenta	187.000	238.000	425.000
58.	Monitor Vital Sign / Hari	57.200	72.800	130.000
59.	Nebulisasi *	38.720	49.280	88.000
60.	Nekrotomi Ringan *	22.000	28.000	50.000
61.	Nekrotomi Sedang*	35.200	44.800	80.000
62.	One Day Care (6-24 jam observasi IGD)	100.000		100.000
63.	Pemasangan Aff OPA *	22.000	28.000	50.000
64.	Pemasangan ETT / Intubasi *	220.000	280.000	500.000
65.	Pemasangan Infus *	22.000	28.000	50.000
66.	Pemasangan Infus dengan Spalk *	26.400	33.600	60.000
67.	Pemasangan Kateter Dengan Penyulit *	66.000	84.000	150.000
68.	Pemasangan Kateter Tanpa Penyulit *	35.200	44.800	80.000
69.	Pemasangan NGT / OGT *	41.800	53.200	95.000
70.	Pemasangan Oksigen Nasal Canul per jam *	15.400	19.600	35.000
71.	Pemasangan Oksigen NRM per jam *	37.400	47.600	85.000
72.	Pemasangan Ransel Verban (Figure Of Eight Bandage)	30.800	39.200	70.000
73.	Pemasangan Spalk Ekstermitas atas	24.200	30.800	55.000
74.	Pemasangan Spalk Ekstermitas Bawah	30.800	39.200	70.000
75.	Pemasangan Tampon Hidung / Epistaksis	30.800	39.200	70.000
76.	Pemasangan Transfusi Set *	15.400	19.600	35.000

77.	Pemberian Obat Suppositoria *	13.200	16.800	30.000
78.	Pengambilan AGD	99.000	126.000	225.000
79.	Perawatan Kolostomi *	37.400	47.600	85.000
80.	Perawatan Luka Bakar > 20 % *	44.000	56.000	100.000
81.	Perawatan Luka Bakar 1 — 9 % *	14.080	17.920	32.000
82.	Perawatan Luka Bakar 10— 20 % *	22.000	28.000	50.000
83.	Perawatan Tali Pusat	11.000	14.000	25.000
84.	Pungsi Asites	72.600	92.400	165.000
85.	Pungsi Lumbal	110.000	140.000	250.000
86.	Pungsi Pleora Torakosintesis	176.000	224.000	400.000
87.	Pungsi Vesica Urenaria	72.600	92.400	165.000
88.	Rectal Toucher *	13.200	16.800	30.000
89.	Rehectin Besar *	70.400	89.600	160.000
90.	Rehecting Kecil *	35.200	44.800	80.000
91.	Reposisi Den an Anestesi Lokal	116.600	148.400	265.000
92.	Reposisi Mandibula	92.400	117.600	210.000
93.	RJP Anak	66.000	84.000	150.000
94.	RJP Dewasa	132.000	168.000	300.000
95.	Sirkumsisi anak *	110.000	140.000	250.000
96.	Spirometri	17.600	22.400	40.000
97.	Spoolin Infus (irigasi) / hari	4.400	5.600	10.000
98.	Suction / Hari *	22.000	28.000	50.000
99.	USG dengan Foto	57.200	72.800	130.000
100.	USG tanpa Foto	39.600	50.400	90.000
101.	Vagina Toucher	17.600	22.400	40.000
102.	Vaskuler Doppler Terbatas	33.000	42.000	75.000
103.	Vulva Higiene / Hari	11.000	14.000	25.000
	* Belum Termasuk Obat Dan alat			

3. TARIF PELAYANAN RAWAT INAP

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN EMPAT LAWANG

A. RAWAT INAP MEDIK KEPERAWATAN

NO.	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN	JASA SARANA	TOTAL
1.	Aff Drain	26.400	33.600	60.000
2.	Aff Infus / Aff Tranfusi Set	11.000	14.000	25.000
3.	Aff Kateter	15.400	19.600	35.000
4.	Aff NGT	13.200	16.800	30.000
5.	Aff Ransel Verban (Figure Of Eight Bandage)	11.000	14.000	25.000
6.	Aff Tampon (Hidung, Telinga, Vagina, Rectal)	30.800	39.200	70.000
7.	Aff WSD	35.200	44.800	80.000
8.	Angkat Jahitan < 10 Jahitan	15.400	19.600	35.000
9.	Angkat Jahitan > 10 Jahitan	19.800	25.200	45.000
10.	Angkat Jahitan daerah mata	15.400	19.600	35.000

11.	Aspirasi Abses Hepar	110.000	140.000	250.000
12.	Aspirasi Bula / hari	13.200	16.800	30.000
13.	Bilas Lambung	55.000	70.000	125.000
14.	Bladder Training	20.240	25.760	46.000
15.	Buka Drain	15.400	19.600	35.000
16.	Chest Fisioterapi (Fisioterapi Dada)	17.600	22.400	40.000
17.	Clisma Dengan Penyulit	67.760	86.240	154.000
18.	Clisma Tanpa Penyulit	30.800	39.200	70.000
19.	Cloretil Spray	27.720	35.280	63.000
20.	Cukur Pre Operasi	8.800	11.200	20.000
21.	DC Shock	107.932	137.368	245.300
22.	EKG	33.000	42.000	75.000
23.	Fimosis	66.000	84.000	150.000
24.	Fototerapi	44.000	56.000	100.000
25.	Injeksi (IV,IM,SC,IC)/ Hari *	6.600	8.400	15.000
26.	Insisi Abses Besar *	39.600	50.400	90.000
27.	Insisi Abses Kecil *	19.800	25.200	45.000
28.	Irigasi Mata *	30.800	39.200	70.000
29.	Jasa Pemberian Transfusi Per Kantong	13.200	16.800	30.000
30.	Kirim PA	disesuaikan dengan rs rujukan		
31.	Monitor TTV (pemasangan elektroda)	57.200	72.800	130.000
32.	Nebulisasi*	38.720	49.280	88.000
33.	Pemasangan Aff Goedel (OPA)	22.000	28.000	50.000
34.	Pemasangan ETR	220.000	280.000	500.000
35.	Pemasangan Infus *	22.000	28.000	50.000
36.	Pemasangan Infus dengan Spalk *	26.400	33.600	60.000
37.	Pemasangan Infus Pump dan Syringe Pump / hari *	46.200	58.800	105.000
38.	Pemasangan Kateter Dengan Penyulit *	66.000	84.000	150.000
39.	Pemasangan Kateter Tanpa Penyulit *	35.200	44.800	80.000
40.	Pemasangan NGT *	41.800	53.200	95.000
41.	Pemasangan Oksigen Nasal Canul per jam *	15.400	19.600	35.000
42.	Pemasangan Oksigen NRM per jam *	37.400	47.600	85.000
43.	Pemasangan Oksimetri (SpO2) per hari	4.400	5.600	10.000
44.	Pemasangan Ransel Verban (Figure Of Eight Bandage)	30.800	39.200	70.000
45.	Pemasangan Scorstein (Neonatus) *	22.000	28.000	50.000
46.	Pemasangan Spalk Ekstremitas Atas *	24.200	30.800	55.000
47.	Pemasangan Spalk Ekstremitas Bawah *	30.800	39.200	70.000

48.	Pemasangan Transfusi Set *	15.400	19.600	35.000
49.	Pemberian Nutrisi Via Ngt (sonde)	13.200	16.800	30.000
50.	Pemberian Obat Supositoria *	13.200	16.800	30.000
51.	Pemberian Oksigen via headbox	22.000	28.000	50.000
52.	Pemberian Sale Mata / Tetes Mata *	11.000	14.000	25.000
53.	Pemeriksaan Gula Darah Sewaktu	11.000	14.000	25.000
54.	Pengambilan Sampel AGD	99.000	126.000	225.000
55.	Penggantian Cairan Infus / hari	6.600	8.400	15.000
56.	Perawatan bayi Baru Lahir (Antropometri, Tali Pusat PF)	11.000	14.000	25.000
57.	Perawatan Colostomy *	37.400	47.600	85.000
58.	Perawatan Drain (WSD Stoma)	13.200	16.800	30.000
59.	Perawatan Incubator per hari	22.000	28.000	50.000
60.	Perawatan Jenazah *	66.000	84.000	150.000
61.	Perawatan Luka Bakar > 25 % *	52.800	67.200	120.000
62.	Perawatan Luka Bakar <25 % *	28.600	36.400	65.000
63.	Perawatan Iuka berat (GV, Necrotomy, AJ)	48.400	61.600	110.000
64.	Perawatan Iuka ringan (GV, Necrotomi, AJ)	22.000	28.000	50.000
65.	Perawatan Iuka sedang (GV, Necrotomi, AJ)	35.200	44.800	80.000
66.	Perawatan tali usat	11.000	14.000	25.000
67.	Pungsi Asites	72.600	92.400	165.000
68.	Pungsi Lumbal	110.000	140.000	250.000
69.	Pungsi Pleura (Torakosintesis)	176.000	224.000	400.000
70.	Pungsi Vesica Urenaria	88.000	112.000	200.000
71.	Rectal Toucher	13.200	16.800	30.000
72.	RJP Anak	66.000	84.000	150.000
73.	RJP Dewasa	132.000	168.000	300.000
74.	Spoolin Infus	4.400	5.600	10.000
75.	Spoolin Kateter	44.000	56.000	100.000
76.	Suction per hari *	22.000	28.000	50.000
77.	Tampon Epitaksis	110.000	140.000	250.000
78.	Tampon Nasal Posterior (Bellog)	48.400	61.600	110.000
79.	USG dengan Foto	57.200	72.800	130.000
80.	USG tanpa Foto	39.600	50.400	90.000
81.	Vagia Toucher	17.600	22.400	40.000
	* Belum Termasuk Obat Dan alat			

B. RAWAT INAP KEBIDANAN DAN VK

NO.	TINDAKAN PELAYANAN	JASA	JASA	TOTAL
-----	--------------------	------	------	-------

		PELAYANAN	SARANA	
1.	Aff Cateter	15.400	19.600	35.000
2.	Dilatasi dan Curetasi Penyulit Berat	660.000	840.000	1.500.000
3.	Dilatasi dan Curetasi Penyulit Ringan	484.000	616.000	1.100.000
4.	Dilatasi dan Curetasi Penyulit Sedang	572.000	728.000	1.300.000
5.	Doppler (per pasien dan per hari)	15.400	19.600	35.000
6.	Embriotomi	484.000	616.000	1.100.000
7.	Episiotomy dan Jahit Luka Episiotomy	253.000	322.000	575.000
8.	Ganti Verban Berat *	33.000	42.000	75.000
9.	Ganti Verban Ringan *	15.400	19.600	35.000
10.	Ganti Verban Sedang	22.000	28.000	50.000
11.	Hecting Lacerasi Derajat 3 dan 4 *	198.000	252.000	450.000
12.	Hecting Laserasi derajat 1 dan 2 *	154.000	196.000	350.000
13.	Hecting Porsio *	374.000	476.000	850.000
14.	Hidrotubasi *	121.000	154.000	275.000
15.	Inspekulo	22.000	28.000	50.000
16.	KBE (Kompresi Bimanual Eksternal)	44.000	56.000	100.000
17.	KBI (Kompresi Bimanual Internal)	66.000	84.000	150.000
18.	Pap Smear *	66.000	84.000	150.000
19.	Pemasangan Kateter Dengan Penyulit *	66.000	84.000	150.000
20.	Pemasangan Kateter Tanpa Penyulit *	35.200	44.800	80.000
21.	Pemasangan Laminaria	110.000	140.000	250.000
22.	Persalinan Pervaginal Berat	563.200	716.800	1.280.000
23.	Persalinan Pervaginal dengan Tindakan / Patologi (Ekstraksi Forseps)	563.200	716.800	1.280.000
24.	Persalinan Pervaginal dengan Tindakan / Patologi (Ekstraksi Vakum)	466.400	593.600	1.060.000
25.	Persalinan Pervaginal dengan Tindakan / Patologi (Induksi) *	308.000	392.000	700.000
26.	Persalinan Pervaginal Normal (Janin Tunggal)	418.000	532.000	950.000
27.	Persalinan Pervaginal Normal (Lebih dari 1)	462.000	588.000	1.050.000
28.	Persalinan Pervaginal Ringan	418.000	532.000	950.000
29.	Persalinan Pervaginal Sedang	466.400	593.600	1.060.000
30.	Plasenta Manual	187.000	238.000	425.000
31.	Sirkilase	328.636	191.876	342.636
32.	Suction per hari *	22.000	28.000	50.000

33.	Tampon	33.000	42.000	75.000
34.	Tutul	19.800	25.200	45.
35.	USG Dengan Foto	57.200	72.800	130.000
36.	USG Tanpa Foto	39.600	50.400	90.000
37.	USG Transvaginal	66.000	84.000	150.000
38.	Vagia Toucher	17.600	22.400	40.000
39.	Vulva Higiene / Hari	11.000	14.000	25.000
	* Belum Termasuk Obat Dan alat			

4. TARIF PELAYANAN INSTALASI PERAWATAN INSTENSIF RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN EMPAT LAWANG

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA PELAYANAN	JASA SARANA	TOTAL
	TINDAKAN			
	ICU / PICU / NICU			
1.	Aff Drain	15.400	19.600	35.000
2.	Aff Infus / Aff Tranfusi Set	11.000	14.000	25.000
3.	Aff kateter Urine	15.400	19.600	35.000
4.	Angat Jahitan < 10 Jahitan	15.400	19.600	35.000
5.	Angat Jahitan > 10 Jahitan	19.800	25.200	45.000
6.	Arteri Line (Monitor Invasif)	105.600	134.400	240.000
7.	Aspirasi Pneumotorak *	33.000	42.000	75.000
8.	Astrup (AGD) *	99.000	126.000	225.000
9.	Bilas Lambung	66.000	84.000	150.000
10.	Blangket Warmer	41.800	53.200	95.000
11.	Bronchial Washing *	52.800	67.200	120.000
12.	Chest Fisioterapi / hari	17.600	22.400	40.000
13.	Cukur Pre Operasi	8.800	11.200	20.000
14.	DC Shock / Kardioversi per kali	107.932	137.368	245.300
15.	Extubasi	130.240	165.760	296.000
16.	Injeksi *	6.600	8.400	15.000
17.	Irigasi Lambung *	127.600	162.400	290.000
18.	Menyiapkan dan Memberi Hukna Tinggi / Rendah	15.400	19.600	35.000
19.	Monitoring EKG per hari	57.200	72.800	130.000
20.	Nebulisasi per kali *	38.720	49.280	88.000
21.	Pemakaian Ventilator + Oksigen / hari *	352.000	448.000	800.000
22.	Pemasangan / Aff OPA *	22.000	28.000	50.000
23.	Pemasangan CPAP (HFNC) / kali *	140.800	179.200	320.000
24.	Pemasangan CVP *	242.000	308.000	550.000
25.	Pemasangan (INTUBASI) *	220.000	280.000	500.000
26.	Pemasangan Kateter urine dengan Penyulit *	66.000	84.000	150.000
27.	Pemasangan Kateter urine Tanpa Penyulit*	35.200	44.800	80.000
28.	Pemasangan Monitor	57.200	72.800	130.000
29.	Pemasangan NGT / OGT *	41.800	53.200	95.000

30.	Pemasangan NIV (Ventilasi Noninvasif)	88.000	112.000	200.000
31.	Pemasangan Oksigen Nasal Canul per jam	15.400	19.600	35.000
32.	Pemasangan Oksigen NRM per jam	37.400	47.600	85.000
33.	Pemasangan Scorstein (Neonatus)	22.000	28.000	50.000
34.	Pemasangan WSD *	88.000	112.000	200.000
35.	Pemberian Nutrisi Via Ngt (sonde) per hari	13.200	16.800	30.000
36.	Pemeriksaan BSS	26.400	33.600	60.000
37.	Perawatan Caput	8.800	11.200	20.000
38.	Perawatan ETT, CVP, TT, NGT, WSD, CPAP / hari	11.000	14.000	25.000
39.	Perawatan Incubator per hari	22.000	28.000	50.000
40.	Perawatan Kolostomi/ Mengganti Kolostomi Bag per hari *	37.400	47.600	85.000
41.	Perawatan Luka Bakar > 25 % per hari *	52.800	67.200	120.000
42.	Perawatan Luka Baka < 25 % per hari *	28.600	36.400	65.000
43.	Perawatan Luka Berat (GV, Necrotomy, AJ) per kali *	48.400	61.600	110.000
44.	Perawatan Luka Ringan (GV, Necrotomy, AJ) Per kali *	22.000	28.000	50.000
45.	Perawatan Luka Sedang (GV, Necrotomy, AJ) per kali *	35.200	44.800	80.000
46.	Perawatan tali pusat per kali	11.000	14.000	25.000
47.	Perawatan Torakosintesis per kali	22.000	28.000	50.000
48.	Pungsi Lumbal *	110.000	140.000	250.000
49.	Resusitasi Cairan *	35.200	44.800	80.000
50.	RJP Anak	66.000	84.000	150.000
51.	RJP Dewasa	132.000	168.000	300.000
52.	Spooling Kateter Urine / kali	22.000	28.000	50.000
53.	Suction per hari *	22.000	28.000	50.000
54.	Syringe Pump / Infusion Pump / hari *	55.000	70.000	125.000
55.	USG tanpa Foto	39.600	50.400	90.000
	* Belum Termasuk Obat Dan alat			

5. TARIF PELAYANAN INSTALASI BEDAH SENTRAL (IBS)
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KAB. EMPAT LAWANG

NO	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN	JASA SARANA	TOTAL
I.	TINDAKAN MEDIS OPERATIF TERENCANA (ELEKTIF)			
A.	BEDAH			
	1. VIP			

	a. Besar	2.640.000	3.360.000	6.000.000
	b. Sedang	2.552.000	3.248.000	5.800.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	2.464.000	3.136.000	5.600.000
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	2.376.000	3.024.000	5.400.000
	e. Khusus	3.080.000	3.920.000	7.000.000
	2. UTAMA			
	a. Besar	1.980.000	2.520.000	4.500.000
	b. Sedang	1.892.000	2.408.000	4.300.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.804.000	2.296.000	4.100.000
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	1.716.000	2.184.000	3.900.000
	e. Khusus	2.420.000	3.080.000	5.500.000
	3. Kelas 1 A			
	a. Besar	1.760.000	2.240.000	4.000.000
	b. Sedan	1.672.000	2.128.000	3.800.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.584.000	2.016.000	3.600.000
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	1.496.000	1.904.000	3.400.000
	e. Khusus	2.200.000	2.800.000	5.000.000
	4. Kelas 1 B			
	a. Besar	1.760.000	2.240.000	4.000.000
	b. Sedang	1.672.000	2.128.000	3.800.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.584.000	2.016.000	3.600.000
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	1.496.000	1.904.000	3.400.000
	e. Khusus	2.200.000	2.800.000	5.000.000
	5. Kelas II			
	a. Besar	1.540.000	1.960.000	3.500.000
	b. Sedang	1.452.000	1.848.000	3.300.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.364.000	1.736.000	3.100.000
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	1.276.000	1.624.000	2.900.000
	e. Khusus	1.980.000	2.520.000	4.500.000
	6. Kelas III			
	a. Besar	1.320.000	1.680.000	3.000.000
	b. Sedang	1.232.000	1.568.000	2.800.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.144.000	1.456.000	2.600.000
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	1.056.000	1.344.000	2.400.000
	e. Khusus	1.760.000	2.240.000	4.000.000
B.	MATA			
	ANESTESI UMUM			
	1. VIP			
	a. Besar	2.112.000	2.688.000	4.800.000
	b. Sedang	2.024.000	2.576.000	4.600.000
	c. Kecil	1.971.200	2.508.800	4.480.000
	d. Khusus	2.464.000	3.136.000	5.600.000
	2. UTAMA			
	a. Besar	1.584.000	2.016.000	3.600.000

	b. Sedang	1.513.600	1.926.400	3.440.000
	c. Kecil	1.443.200	1.836.800	3.280.000
	d. Khusus	1.936.000	2.464.000	4.400.000
	3. Kelas 1 A			
	a. Besar	1.408.000	1.792.000	3.200.000
	b. Sedang	1.337.600	1.702.400	3.040.000
	c. Kecil	1.267.200	1.612.800	2.880.000
	d. Khusus	1.760.000	2.240.000	4.000.000
	4. Kelas I B			
	a. Besar	1.408.000	1.792.000	3.200.000
	b. Sedang	1.337.600	1.702.400	3.040.000
	c. Kecil	1.267.200	1.612.800	2.880.000
	d. Khusus	1.760.000	2.240.000	4.000.000
	5. Kelas II			
	a. Besar	1.232.000	1.568.000	2.800.000
	b. Sedang	1.161.600	1.478.400	2.640.000
	c. Kecil	1.091.200	1.388.800	2.480.000
	d. Khusus	1.584.000	2.016.000	3.600.000
	6. Kelas III			
	a. Besar	1.056.000	1.344.000	2.400.000
	b. Sedang	985.600	1.254.400	2.240.000
	c. Kecil	915.200	1.164.800	2.080.000
	d. Khusus	1.408.000	1.792.000	3.200.000
	ANESTESI LOKAL			
	1. VIP			
	a. Besar	1.936.000	2.464.000	4.400.000
	b. Sedang	1.865.600	2.374.400	4.240.000
	c. Kecil	1.795.200	2.284.800	4.080.000
	d. Khusus	2.288.000	2.912.000	5.200.000
	2. UTAMA			
	a. Besar	1.478.400	1.881.600	3.360.000
	b. Sedang	1.408.000	1.792.000	3.200.000
	c. Kecil	1.337.600	1.702.400	3.040.000
	d. Khusus	1.830.400	2.329.600	4.160.000
	3. Kelas I A			
	a. Besar	1.337.600	1.702.400	3.040.000
	b. Sedang	1.267.200	1.612.800	2.880.000
	c. Kecil	1.196.800	1.523.200	2.720.000
	d. Khusus	1.689.600	2.150.400	3.840.000
	4. Kelas I B			

	a. Besar	1.337.600	1.702.400	3.040.000
	b. Sedang	1.267.200	1.612.800	2.880.000
	c. Kecil	1.196.800	1.523.200	2.720.000
	d. Khusus	1.689.600	2.150.400	3.840.000
	5. Kelas II			
	a. Besar	1.126.400	1.433.600	2.560.000
	b. Sedang	1.056.000	1.344.000	2.400.000
	c. Kecil	985.600	1.254.400	2.240.000
	d. Khusus	1.478.400	1.881.600	3.360.000
	6. KELAS III			
	a. Besar	985.600	1.254.400	2.240.000
	b. Sedang	915.200	1.164.800	2.080.000
	c. Kecil	844.800	1.075.200	1.920.000
	d. Khusus	1.337.600	1.702.400	3.040.000
C.	KEBIDANAN DAN KANDUNGAN			
	1. VIP			
	a. Besar (Anestesi Spinal/ Umum)	2.640.000	3.360.000	6.000.000
	b. Sedang	2.552.000	3.248.000	5.800.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	2.464.000	3.136.000	5.600.000
	d. Khusus	3.080.000	3.920.000	7.000.000
	2. UTAMA			
	a. Besar (Anestesi Spinal/ Umum)	1.980.000	2.520.000	4.500.000
	b. Sedang	1.892.000	2.408.000	4.300.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.804.000	2.296.000	4.100.000
	d. Khusus	2.420.000	3.080.000	5.500.000
	3. KELAS I A			
	a. Besar (Anestesi Spinal/ Umum)	1.760.000	2.240.000	4.000.000
	b. Sedang	1.672.000	1.254.400	3.800.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.760.000	2.240.000	3.600.000
	d. Khusus	1.672.000	2.128.000	5.000.000
	4. KELAS I B			
	a. Besar (Anestesi Spinal / Umum)	1.760.000	2.240.000	4.000.000
	b. Sedang	1.672.000	1.254.400	3.800.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.760.000	2.240.000	3.600.000
	d. Khusus	1.672.000	2.128.000	5.000.000
	5. KELAS II			
	a. Besar (Anestesi Spinal/ Umum)	1.540.000	1.960.000	3.500.000
	b. Sedang	1.452.000	1.848.000	3.300.000

	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.364.000	1.736.000	3.100.000
	d. Khusus	1.980.000	2.520.000	4.500.000
	KELAS III			
	a. Besar (Anestesi Spinal/ Umum)	1.320.000	1.680.000	3.000.000
	b. Sedang	1.232.000	1.568.000	2.800.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.144.000	1.456.000	2.600.000
	d. Khusus	1.760.000	2.240.000	4.000.000
D.	THT			
	1. VIP			
	a. Besar	1.144.000	2.990.400	5.340.000
	b. Sedang	2.271.280	2.890.720	5.162.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	2.192.960	2.791.040	4.984.000
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	2.114.640	2.691.360	4.806.000
	2. UTAMA			
	a. Besar	1.762.200	2.242.800	4.005.000
	b. Sedang	1.683.880	2.143.120	3.827.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.605.560	2.043.440	3.649.000
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	1.527.240	1.943.760	3.471.000
	3. Kelas I A			
	a. Besar	1.566.400	1.993.600	3.560.000
	b. Sedang	1.488.080	1.893.920	3.382.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.409.760	1.794.240	3.204.000
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	1.331.440	1.694.560	3.026.000
	4. Kelas 1 B			
	a. Besar	1.566.400	1.993.600	3.560.000
	b. Sedang	1.488.080	1.893.920	3.382.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.409.760	1.794.240	3.204.000
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	1.331.440	1.694.560	3.026.000
	5. Kelas II			
	a. Besar	1.370.600	1.744.400	3.115.000
	b. Sedang	1.292.280	1.644.720	2.937.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.213.960	1.545.040	2.759.000
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	1.135.640	1.445.360	2.581.000
	6. KELAS III			
	a. Besar	1.174.800	1.495.200	2.670.000
	b. Sedan	1.096.480	1.395.520	2.492.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.018.160	1.295.840	2.314.000
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	939.840	1.196.160	2.136.000
II.	TINDAKAN MEDIS OPERATIF TIDAK TERENCANA CITO			
A.	BEDAH			
	1. VIP			

	a. Besar	2.904.000	3.696.000	6.600.000
	b. Sedan	2.807.200	3.572.800	6.380.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	2.710.400	3.449.600	6.160.000
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	2.613.600	3.326.400	5.940.000
	e. Khusus	3.388.000	4.312.000	7.700.000
	2. UTAMA			
	a. Besar	2.178.000	2.772.000	4.950.000
	b. Sedang	2.081.200	2.648.800	4.730.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.984.400	2.525.600	4.510.000
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	1.887.600	2.402.400	4.290.000
	e. Khusus	2.662.000	3.388.000	6.050.000
	3. Kelas 1 A			
	a. Besar	1.936.000	2.464.000	4.400.000
	b. Sedang	1.839.200	2.340.800	4.180.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.742.400	2.217.600	3.960.000
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	1.645.600	2.094.400	3.740.000
	e. Khusus	2.420.000	3.080.000	5.500.000
	4. Kelas I B			
	a. Besar	1.936.000	2.464.000	4.400.000
	b. Sedang	1.839.200	2.340.800	4.180.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.742.400	2.217.600	3.960.000
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	1.645.600	2.094.400	3.740.000
	e. Khusus	2.420.000	3.080.000	5.500.000
	5. Kelas II			
	a. Besar	1.694.000	2.156.000	3.850.000
	b. Sedang	1.597.200	2.032.800	3.630.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.500.400	1.909.600	3.410.000
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	1.403.600	1.786.400	3.190.000
	e. Khusus	2.178.000	2.772.000	4.950.000
	6. Kelas III			
	a. Besar	1.452.000	1.848.000	3.300.000
	b. Sedang	1.355.200	1.724.800	3.080.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.258.400	1.601.600	2.860.000
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	1.161.600	1.478.400	2.640.000
	e. Khusus	1.936.000	2.464.000	4.400.000
B.	MATA			
	ANESTESI UMUM			
	1. VIP			
	a. Besar	2.323.200	2.956.800	5.280.000
	b. Sedang	2.226.400	2.833.600	5.060.000
	c. Kecil	2.168.320	2.759.680	4.928.000
	d. Khusus	2.710.400	3.449.600	6.160.000
	2. UTAMA			

	a. Besar	1.742.400	2.217.600	3.960.000
	b. Sedang	1.664.960	2.119.040	3.784.000
	c. Kecil	1.587.520	2.020.480	3.608.000
	d. Khusus	2.129.600	2.710.400	4.840.000
3. Kelas I A				
	a. Besar	1.548.800	1.971.200	3.520.000
	b. Sedang	1.471.360	1.872.640	3.344.000
	c. Kecil	1.393.920	1.774.080	3.168.000
	d. Khusus	1.936.000	2.464.000	4.400.000
4. Kelas I B				
	a. Besar	1.548.800	1.971.200	3.520.000
	b. Sedang	1.471.360	1.872.640	3.344.000
	c. Kecil	1.393.920	1.774.080	3.168.000
	d. Khusus	1.936.000	2.464.000	4.400.000
5. Kelas II				
	a. Besar	1.355.200	1.724.800	3.080.000
	b. Sedang	1.277.760	1.626.240	2.904.000
	c. Kecil	1.200.320	1.527.680	2.728.000
	d. Khusus	1.742.400	2.217.600	3.960.000
6. Kelas III				
	a. Besar	1.161.600	1.478.400	2.640.000
	b. Sedang	1.084.160	1.379.840	2.464.000
	c. Kecil	1.006.720	1.281.280	2.288.000
	d. Khusus	1.548.800	1.971.200	3.520.000
ANESTESI LOKAL				
1. VIP				
	a. Besar	2.129.600	2.710.400	4.840.000
	b. Sedang	2.052.160	2.611.840	4.664.000
	c. Kecil	1.974.720	2.513.280	4.488.000
	d. Khusus	2.516.800	3.203.200	5.720.000
2. UTAMA				
	a. Besar	1.626.240	2.069.760	3.696.000
	b. Sedang	1.548.800	1.971.200	3.520.000
	c. Kecil	1.471.360	1.872.640	3.344.000
	d. Khusus	2.013.440	2.562.560	4.576.000
3. Kelas I A				
	a. Besar	1.471.360	1.872.640	3.344.000
	b. Sedang	1.393.920	1.774.080	3.168.000
	c. Kecil	1.316.480	1.675.520	2.992.000
	d. Khusus	1.858.560	2.365.440	4.224.000
4. Kelas I B				
	a. Besar	1.471.360	1.872.640	3.344.000
	b. Sedang	1.393.920	1.774.080	3.168.000

	c. Kecil	1.316.480	1.675.520	2.992.000
	d. Khusus	1.858.560	2.365.440	4.224.000
	5. Kelas II			
	a. Besar	1.239.040	1.576.960	2.816.000
	b. Sedang	1.161.600	1.478.400	2.640.000
	c. Kecil	1.084.160	1.379.840	2.464.000
	d. Khusus	1.626.240	2.069.760	3.696.000
	6. KELAS III			
	a. Besar	1.084.160	1.379.840	2.464.000
	b. Sedang	1.006.720	1.281.280	2.288.000
	c. Kecil	929.280	1.182.720	2.112.000
	d. Khusus	1.471.360	1.872.640	3.344.000
C.	KEBIDANAN DAN KANDUNGAN			
	1. VIP			
	a. Besar (Anestesi Spinal/ Umum)	2.904.000	3.696.000	6.600.000
	b. Sedang	2.807.200	3.572.800	6.380.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	2.710.400	3.449.600	6.160.000
	d. Khusus	3.388.000	4.312.000	7.700.000
	2. UTAMA			
	a. Besar (Anestesi Spinal / Umum)	2.182.400	2.777.600	4.960.000
	b. Sedang	2.081.200	2.648.800	4.730.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.984.400	2.525.600	4.510.000
	d. Khusus	2.662.000	3.388.000	6.050.000
	3. KELAS I A			
	a. Besar Anestesi Spinal/ Umum)	1.936.000	2.464.000	4.400.000
	b. Sedang	1.839.200	2.340.800	4.180.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.742.400	2.217.600	3.960.000
	d. Khusus	2.420.000	3.080.000	5.500.000
	4. KELAS I B			
	a. Besar (Anestesi Spinal/ Umum)	1.936.000	2.464.000	4.400.000
	b. Sedang	1.839.200	2.340.800	4.180.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.742.400	2.217.600	3.960.000
	d. Khusus	2.420.000	3.080.000	5.500.000
	5. KELAS II			
	a. Besar (Anestesi Spinal/ Umum)	1.694.000	2.156.000	3.850.000
	b. Sedang	1.597.200	2.032.800	3.630.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.500.400	1.909.600	3.410.000
	d. Khusus	2.178.000	2.772.000	4.950.000

6. KELAS III				
	a. Besar (Anestesi Spinal/ Umum)	1.452.000	1.848.000	3.300.000
	b. Sedang	1.355.200	1.724.800	3.080.000
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.258.400	1.601.600	2.860.000
	d. Khusus	1.936.000	2.464.000	4.400.000
D.	THT			
	1. VIP			
	a. Besar	2.584.560	3.289.440	5.874.000
	b. Sedang	2.498.408	3.179.792	5.678.200
	c. Kecil (Anestesi Umum)	2.412.256	3.070.144	5.482.400
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	2.326.104	2.960.496	5.286.600
	2. UTAMA			
	a. Besar	1.938.420	2.467.080	4.405.500
	b. Sedang	1.852.268	2.357.432	4.209.700
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.766.116	2.247.784	4.013.900
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	1.679.964	2.138.136	3.818.100
	3. Kelas I A			
	a. Besar	1.723.040	2.192.960	3.916.000
	b. Sedang	1.636.888	2.083.312	3.720.200
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.550.648	1.973.552	3.524.200
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	1.464.584	1.864.016	3.328.600
	4. Kelas I B			
	a. Besar	1.723.040	2.192.960	3.916.000
	b. Sedang	1.636.888	2.083.312	3.720.200
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.550.648	1.973.552	3.524.200
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	1.464.584	1.864.016	3.328.600
	5. Kelas II			
	a. Besar	1.507.660	1.918.840	3.426.500
	b. Sedang	1.421.508	1.809.192	3.230.700
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.335.356	1.699.544	3.034.900
	d. Kecil Anestesi Lokal	1.249.204	1.589.896	2.839.100
	KELAS III			
	a. Besar	1.292.280	1.644.720	2.937.000
	b. Sedang	1.206.128	1.535.072	2.741.200
	c. Kecil (Anestesi Umum)	1.119.888	1.425.312	2.545.200
	d. Kecil (Anestesi Lokal)	1.033.824	1.315.776	2.349.600

6 .TARIF PELAYANAN REKAM MEDIS

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN EMPAT LAWANG

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

1.	Dokumen Rekam Medis Rawat Inap	-	10.000	10.000
2.	Dokumen Rekam Medis Rawat Jalan (Pasien Baru)	-	5.000	5.000
3.	Kartu Identitas Berobat	4.400	5.600	10.000
4.	Legalisir per lembar	880	1.120	2.000
5.	Surat Keterangan Asuransi /Jasa Rahaja	26.400	33.600	60.000
6.	Visum Et Repertum (Hidup)	41.800	53.200	95.000
7.	Visum Et Repertum (Meninggal)	66.000	84.000	150.000

7. TARIF PELAYANAN DI INSTALASI LABORATORIUM KLINIK
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN EMPAT LAWANG

NO	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN	JASA SARANA	TOTAL
A.	DARAH			
	1. Bloods Gas	88.000	112.000	200.000
	2. Dengau Blot (IgG / Igm)	88.000	112.000	200.000
	3. Eritrosit	6.600	8.400	15.000
	4. Fibrinogen	79.200	100.800	180.000
	5. Golongan Darah	8.800	11.200	20.000
	6. Hemoglobin	6.600	8.400	15.000
	7. Hemotokrit	6.600	8.400	15.000
	8. Hitung Jenis	11.000	14.000	25.000
	9. LE Cell	57.200	72.800	130.000
	10. LED	7.480	9.520	17.000
	11. Leukosit	6.600	8.400	15.000
	12. Masa Protrombin / APIT	52.800	67.200	120.000
	13. MCV/MCH/MCHC	26.400	33.600	60.000
	14. Retikulosit	8.800	11.200	20.000
	15. Trombosit	6.600	8.400	15.000
	16. Waktu Pembekuan / Ct	6.600	8.400	15.000
	17. Waktu Perdarahan / Bt	6.600	8.400	15.000
B.	URINE			
	1. Berat Jenis	13.200	16.800	30.000
	2. Darah	13.200	16.800	30.000
	3. Glukosa	13.200	16.800	30.000
	4. Kejernihan	13.200	16.800	30.000
	5. Keton	13.200	16.800	30.000
	6. Nitrit	13.200	16.800	30.000
	7. Ph	13.200	16.800	30.000
	8. Planotes HCG Latex	13.200	16.800	30.000
	9. Planotes Stri	11.000	14.000	25.000
	10. Planotes Titrasi	15.400	19.600	35.000
	11. Protein	13.200	16.800	30.000
	12. Reduksi 4 Porsi	13.200	16.800	30.000
	13. Sedimen	13.200	16.800	30.000
	14. Tes Kehamilan	15.400	19.600	35.000

	15. Urobilinogen	13.200	16.800	30.000
	16. Warna	13.200	16.800	30.000
C.	FAECES			
	1. Benzidin	13.200	16.800	30.000
	2. Faeces Rutin	15.400	19.600	35.000
D.	SEROLOGI			
	1. ASTO	19.800	25.200	45.000
	2. CRP	19.800	25.200	45.000
	3. RF	22.000	28.000	50.000
	4. Widal	22.000	28.000	50.000
E.	IMUNOLOGI			
	1. Alpha Feto Protein	88.000	112.000	200.000
	2. Anti HAV IgM	123.200	156.800	280.000
	3. Anti HBc	110.000	140.000	250.000
	4. Anti Hbe	123.200	156.800	280.000
	5. Anti HBs (Elisa)	22.000	28.000	50.000
	6. Anti HCV	92.400	117.600	210.000
	7. CD4	677.600	862.400	1.540.000
	8. CEA	110.000	140.000	250.000
	9. CMV IgG	79.200	100.800	180.000
	10. CMVI IgM	96.800	123.200	220.000
	11. Dengeu NSI Ag	110.000	140.000	250.000
	12. FT4	166.320	211.680	378.000
	13. HBe Ag	123.200	156.800	280.000
	14. HBs Ag (Elisa)	22.000	28.000	50.000
	15. HBs Ag (Rapit)	19.800	25.200	45.000
	16. HIV	48.400	61.600	110.000
	17. HSV I IgG	79.200	100.800	180.000
	18. HSV I IgM	79.200	100.800	180.000
	19. HSV II IgG	79.200	100.800	180.000
	20. HSV II IgM	79.200	100.800	180.000
	21. Hypersensitif CRP	88.000	112.000	200.000
	22. Malaria Ag	21.120	26.880	48.000
	23. Micotek	66.000	84.000	150.000
	24. PSA	92.400	117.600	210.000
	25. Rematoid Faktor	27.720	35.280	63.000
	26. Rubella IgG	79.200	100.800	180.000
	27. Rubella IgM	96.800	123.200	220.000
	28. Salmonella IgM Thyroid	79.200	100.800	180.000
	29. Swab Antigen	44.000	56.000	100.000
	30. Swab PCR	231.000	294.000	525.000
	31. T3 (Elisa)	110.000	140.000	250.000
	32. T4 (Elisa)	110.000	140.000	250.000
	33. TB Ig	22.000	28.000	50.000
	34. Toxoplasma IgG	79.200	100.800	180.000
	35. Toxoplasma IgM	88.000	112.000	200.000
	36. TPHA	35.200	44.800	80.000
	37. Troponin T	176.000	224.000	400.000
	38. TSH (Elisa)	117.040	148.960	266.000
	39. Tubex (Thyroid)	12.760	16.240	29.000

	40. VDRL	22.000	28.000	50.000
F.	KIMIA KLINIK			
	1. DIABETES			
	a. HbA1C	79.200	100.800	180.000
	b. Glukosa Puasa / BSN	11.000	14.000	25.000
	c. Glukosa Sewaktu / BSS	11.000	14.000	25.000
	d. Glukosa 2 Jam / BSPP	11.000	14.000	25.000
	e. GTT	52.800	67.200	120.000
	2. FAAL HATI			
	a. Alkaline Phosphatase	15.400	19.600	35.000
	b. Bilirubin Direct / Inderect	20.020	25.480	45.500
	c. Bilirubin Total	20.020	25.480	45.500
	d. SGOT	20.020	25.480	45.500
	e. SGPT	20.020	25.480	45.500
	f. GTT	22.000	28.000	50.000
	g. Protein Total / Albumin / Globulin	19.800	25.200	45.000
	3. FAAL GINJAL			
	a. Creatinine	20.020	25.480	45.500
	b. Creatinine Clearance	17.600	22.400	40.000
	c. Urcum	22.000	28.000	50.000
	d. Uric Acid	15.400	19.600	35.000
	4. FAAL JANTUNG			
	a. CKMB	48.400	61.600	110.000
	b. CPK / CK Nae	44.000	56.000	100.000
	c. dHBDH	26.400	33.600	60.000
	d. LDH	26.400	33.600	60.000
	5. KOMPONEN LEMAK			
	a. Cholesterol Total	19.800	25.200	45.000
	b. HDL / LDL Cholesterol	36.960	47.040	84.000
	c. Total Lipid	37.400	47.600	85.000
	d. Trygliserida	22.000	28.000	50.000
	6. ELEKTROLIT			
	a. Calsium / Ca	22.000	28.000	50.000
	b. Chlorida	22.000	28.000	50.000
	c. Kalium / K	22.000	28.000	50.000
	d. Magesium	22.000	28.000	50.000
	e. Natrium / Na	22.000	28.000	50.000
	f. Phosphor	26.400	33.600	60.000
	g. Serum Fe	22.000	28.000	50.000
	h. TIBC	35.200	44.800	80.000
	7. PAKET NARKOBA			
	a. Paket Narkoba 3 Parameter	66.000	84.000	150.000
	b. Paket Narkoba 5 Parameter	96.800	123.200	220.000
	8. Kultur Dan Resistensi Tes	55.000	70.000	125.000
	9. Gaal Kultur	110.000	140.000	250.000
	10. Amilase	44.000	56.000	100.000
	11. Lipase	44.000	56.000	100.000

G.	BAKTERIOLOGY			
	1. BTA Kusta (1x Pemeriksaan)	11.000	14.000	25.000
	2. BTA Sputum (1x Pemeriksaan)	15.400	19.600	35.000
	3. Jamur	13.200	16.800	30.000
	4. Malaria	21.120	26.880	48.000
H.	LIQUOR			
	1. None	13.200	16.800	30.000
	2. Pandy	13.200	16.800	30.000
	3. Berat Jenis	13.200	16.800	30.000
	4. Jumlah Sel	13.200	16.800	30.000
	5. Hitung Jenis	13.200	16.800	30.000
	6. Protein	19.800	25.200	45.000
	7. Glukosa	13.200	16.800	30.000
I.	ANALISA SPERMA	13.200	16.800	30.000
J.	PEMERIKSAAN JARINGAN TUBUH LCS			
	1. Hitung Jenis	13.200	16.800	30.000
	2. Jumlah Sel	13.200	16.800	30.000
	3. Nonne Pandy	13.200	16.800	30.000
K.	PEMERIKSAAN PREPARAT			
	1. Kerokan Kulit	19.800	25.200	45.000
	2. Secret Mata	19.800	25.200	45.000
	3. Secret Vagina	19.800	25.200	45.000
L.	Diff. Cunt	7.920	10.080	18.000
M.	Urine Reduksi	19.800	25.200	45.000
N.	Anti TB	22.000	28.000	50.000
O.	Gamma GT	22.000	28.000	50.000
	1. Kultur Automatic	154.000	196.000	350.000
	2. Kultur manual	96.800	123.200	220.000
	3. Resistensi Automatic	132.000	168.000	300.000
	4. Resistensi Manual	110.000	140.000	250.000
P.	HEMATOLOGI			
	1. Asam Folat	66.000	84.000	150.000
	2. Darah Rutin	22.000	28.000	50.000
	3. Darah Rutin + Dif	24.200	30.800	55.000
	4. Darah Rutin + LED	26.400	33.600	60.000
	5. Darah Rutin + LED + DIF	35.200	44.800	80.000
	6. Ferritin	61.600	78.400	140.000
	7. G6PD	35.200	44.800	80.000
	8. HbF	26.400	33.600	60.000
	9. Hematologi Lengkap	138.600	176.400	315.000
	10. Morfologie Apus Darah Tepi	30.800	39.200	70.000
	11. Rematologi Rutin	24.200	30.800	55.000
	12. Total Iron Binding Capacity (TIBC)	35.200	44.800	80.000
	13. Transferrin	57.200	72.800	130.000
Q.	HEMOSTASIS			

	1. APTT (Masa Thromboplastin Parsial)	30.800	39.200	70.000
	2. Fibrinogen	61.600	78.400	140.000
	3. PT (Protombhin Time)	41.800	53.200	95.000
R.	SEROLOGI HORMON/ IMUNOLOGI			
	1. Faktor	24.200	30.800	55.000
	2. Reaktif Protein (CRP)	19.800	25.200	45.000
	3. Tes Kehamilan	15.400	19.600	35.000
S.	BAKTERIOLOGI			
	1. Albicans	13.200	16.800	30.000
	2. Analisa Semen	26.400	33.600	60000
	3. Liquor Cerebrospinal	52.800	67.200	120.000
	4. Preparat BTA	6.600	8.400	15.000
	5. Preparat Difteri	13.200	16.800	30.000
	6. Preparat Jamur, Preparat Gram, Preparat GO, Preparat Trichom, Candida	13.200	16.800	30.000
T.	URINE			
	1. Urine Rutin 10 Parameter	44.000	56.000	100.000
	2. Urine Rutin 10 Parameter + Sedimen	57.200	72.800	130.000
U.	TINJA/FECES			
	1. Rutin	6.600	8.400	15.000
V.	Parasit Malaria			
	1. 2 Parameter	35.200	44.800	80.000
	2. 3 Parameter	44.000	56.000	100.000
W.	Pemeriksaan Laboratorium Patalogi Anatomi			
	1. Hispatologi			
	a. Biopsi/ kuretase/ operasi kecil	184.800	235.200	420.000
	b. Operasi Besar	316.800	403.200	720.000
	c. Operasi Sedang	228.800	291.200	520.000
	2. Sitologi			
	a. Cairan Air Seni	96.800	123.200	220.000
	b. Cairan Asites	96.800	123.200	220.000
	c. Cairan Iain Iain	96.800	123.200	220.000
	d. Cairan liquor	96.800	123.200	220.000
	e. Cairan pleura	96.800	123.200	220.000
	f. Lumbal punksi	34.496	43.904	78.400
	g. Pap smear	48.400	61.600	110.000
	Biopsi As irasi Jarum Halus			
	a. Dengan tindakan	246.400	313.600	560.000
	b. Tanpa tindakan	184.800	235.200	420.000

8. TARIF PELAYANAN DI INSTALASI RADIOLOGI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN EMPAT LAWANG

NO	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN	JASA SARANA	TOTAL
	RAWAT INAP DAN JAWAT JALAN			
1.	Pemeriksaan sederhana			

	1. Abdomen BNO 3 Posisi	132.000	168.000	300.000
	2. Abdomen AP / BNO AP	52.800	67.200	120.000
	3. Ankle Joint AP/ Lat	72.600	92.400	165.000
	4. Antebrachii AP/ Lat	72.600	92.400	165.000
	5. Baby Gram	72.600	92.400	165.000
	6. Basis Carnii	41.800	53.200	95.000
	7. Caranium AP/ Lat	70.400	89.600	160.000
	8. Clavicula	44.000	56.000	100.000
	9. Coxae AP/ Lat	70.400	89.600	160.000
	10. Cranium	37.400	47.600	85.000
	11. Cruris AP/ Lat	72.600	92.400	165.000
	12. Elbo	66.000	84.000	150.000
	13. Femur AP/ Lat	72.600	92.400	165.000
	14. Genu AP/Lat	81.400	103.600	185.000
	15. Genu Bilateral	132.000	168.000	300.000
	16. Gigi/ Dental	37.400	47.600	85.000
	17. Humerus	66.000	84.000	150.000
	18. Lumbo Sacral	74.800	95.200	170.000
	19. Mandibula AP/ Lat	70.400	89.600	160.000
	20. Manus AP/Lat/Ob1	72.600	92.400	165.000
	21. Mastoid	37.400	47.600	85.000
	22. Nasal Bone	37.400	47.600	85.000
	23. Orbita	41.800	53.200	95.000
	24. Os. Coccygis	37.400	47.600	85.000
	25. Os. Sacrum	37.400	47.600	85.000
	26. Panoramic	39.600	50.400	90.000
	27. Pedis AP/Lat/Ob1	72.600	92.400	165.000
	28. Pelvis/ Coxae	70.400	89.600	160.000
	29. Scapula	37.400	47.600	85.000
	30. Shulder AP/Lat	48.400	61.600	110.000
	31. Soft Tissue AP/ Lat	74.800	95.200	170.000
	32. Thorakolumbal	74.800	95.200	170.000
	33. Thorax	44.000	56.000	100.000
	34. Thorax AP / Lat	70.400	89.600	160.000
	35. TMJ	55.000	70.000	125.000
	36. Vert. Cervical AP/ Lat	74.800	95.200	170.000
	37. Vert. Cervical AP/ Lat/ Obl	112.200	142.800	255.000
	38. Vert. Lumbal AP/Lat	74.800	95.200	170.000
	39. Vert. Lumbal AP/ Lat/ Obl	112.200	142.800	255.000
	40. Water's	44.000	56.000	100.000
	41. Wrist Joint AP/ Lat	72.600	92.400	165.000
2.	Pemeriksaan Sedang			
	1. Bone Serve	271.920	346.080	618.000
	2. Cor Analisa	123.640	157.360	281.000
	3. Cor Analisa Anak	108.900	138.600	247.500
3.	Pemeriksaan Canggih *			
	1. BNO-IVP	269.280	342.720	612.000
	2. Appendicogram	152.900	194.600	347.500

	3. BNO-IVP Anak	255.640	325.360	581.000
	4. Colon Inloo	418.000	532.000	950.000
	5. Colon Inloop Anak	255.640	325.360	581.000
	6. Cystogram	152.900	194.600	347.500
	7. HSG	220.000	280.000	500.000
	8. Man Duodenum	152.900	194.600	347.500
	9. Oeso hagogram	145.200	184.800	330.000
	10. OMD	269.280	342.720	612.000
	*Belum termasuk bia a zat kontras			

9. TARIF PELAYANAN RADIODIAGNOSTIK CT SCAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN EMPAT LAWANG

NO	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN	JASA SARANA	TOTAL
1.	CT - Scan Abdomen atas bawah dengan kontras kondisi khusus	759.000	966.000	1.725.000
2.	CT - Scan Abdomen atas dengan kontras	629.244	800.856	1.430.100
3.	CT - Scan Abdomen atas dengan kontras kondisi khusus	679.844	865.256	1.545.100
4.	CT - Scan Abdomen atas Non kontras	333.300	424.200	757.500
5.	CT - Scan Abdomen bawah dengan kontras	629.244	800.856	1.430.100
6.	CT - Scan Abdomen bawah dengan kontras kondisi khusus	679.844	865.256	1.545.100
7.	CT - Scan Abdomen bawah non kontras	333.300	424.200	757.500
8.	CT - Scan Nasovarini SPN dengan Kontras	508.244	646.856	1.155.100
9.	CT - Scan Nasovarini SPN Non Kontras	245.300	312.200	557.500
10.	CT - Scan Ekstremitas dengan Kontras	629.244	800.856	1.430.100
11.	CT - Scan Ekstremitas dengan Kontras kondisi khusus	759.044	966.056	1.725.100
12.	CT - Scan Ekstremitas Non Kontras	333.300	424.200	757.500
13.	CT - Scan Kepala Kontras	440.000	560.000	1.000.000
14.	CT - Scan Kepala Non Kontras	220.000	280.000	500.000
15.	CT - Scan Pelvis dengan Kontras	629.244	800.856	1.430.100
16.	CT - Scan Pelvis dengan Kontras kondisi	679.844	865.256	1.545.100
17.	CT - Scan Pelvis Non Kontras	333.300	424.200	757.500
18.	CT - Scan Thorax dengan kontras kondisi	679.844	865.256	1.545.100
19.	CT - Scan Tiroid Leher dengan kontras	508.244	646.856	1.155.100

20.	CT - Scan Tiroid Leher non kontras	245.300	312.200	557.500
21.	CT - Scan Toraks Kontras	616.000	784.000	1.400.000
22.	CT - Scan Toraks Non Kontras	330.000	420.000	750.000
23.	CT - Scan Whole Abdomen Kontras	704.000	896.000	1.600.000
24.	CT - Scan Whole Abdomen Non Kontras	374.000	476.000	850.000
25.	CT - Scan Mata dengan Kontras	508.244	646.856	1.155.100
26.	CT - Scan Mata Non Kontras	245.300	312.200	557.500

10. TARIF PELAYANAN INSTALASI HEMODIALISA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN EMPAT LAWANG

NO	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN	JASA SARANA	TOTAL
HEMODIALISA				
1.	CAPD (Continous Ambulatory Peritoneal Dialysis)	140.800	179.200	320.000
2.	Hemodialisa Asetat (Single Use)	396.000	504.000	900.000
3.	Hemodialisa Asetat (Reuse)	352.000	448.000	800.000
4.	Hemodialisa Bikarbonat (Single Use)	440.000	560.000	1.000.000
5.	Hemodialisa Bikarbonat (Reuse)	418.000	532.000	950.000

11. TARIF PELAYANAN INSTALASI RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN EMPAT LAWANG

NO	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN	JASA SARANA	TOTAL
I. RUANG PERAWATAN				
	1. VIP	-	552.000	552.000
	2. KELAS UTAMA	-	425.500	425.500
	3. Kelas 1 A	-	230.000	230.000
	4. Kelas 1 B	-	172.500	172.500
	5. Kelas 11	-	115.000	115.000
	6. Kelas 111	-	55.000	55.000
II. PERAWATAN KHUSUS / INTENSIVE CARE UNIT				
	1. ICU	-	350.000	350.000
	2. NICU/PICU	-	350.000	350.000
	3. HCU	-	250.000	250.000
	4. NEONATUS	-	172.500	172.500
III. KONSULTASI/VISITE DOKTER, TINDAKAN KERAWATAN /KEBIDANAN				
	1. Konsultasi Apoteker	25.000	-	25.000
	2. Konsultasi Dokter Spesialis Via WA/Te1pon (ICU/PICU/NICU/HCU) / pasien / hari	25000 + 25% dihari libur	-	25.000 + 25% dihari libur

3.	Konsultasi Dokter Spesialis Via WA/Te1pon (RANAP / NEONATUS) / asien hari	10000 + 25% dihari libur	-	1000 + 25% dihari libur
4.	Konsultasi Nutrisionis	25.000	-	25.000
5.	Konsultasi Psikolo	25.000	-	25.000
6.	Tindakan Keperawatan ICU / PICU / NICU / HCU Per hari	100.000	-	100.000
7.	Tindakan Keperawatan Ruang Ranap / Neonatus Isolasi Per hari	50.000	-	50.000
8.	Visite Dokter Spesialis	75.000	-	75.000
9.	Visite Dokter Sub Spesialis	85.000	-	85.000
10.	Visite Dokter Umum	60.000	-	60.000

12. TARIF MAKAN PASIEN RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN EMPAT LAWANG

NO	KELAS PERAWATAN	JASA PELAYANAN	JASA SARANA	TOTAL
1.	VIP	35.200	44.800	80.000
2.	Kelas Utama	26.400	33.600	60.000
3.	Kelas 1 A dan 1 B	22.000	28.000	50.000
4.	Kelas 11 dan 111	17.600	22.400	40.000
5.	ICU/PICU/NICU/HCU	22.000	28.000	50.000
6.	One Day Care (6 - 24 Jam)	17.600	22.400	40.000

13. TARIF PELAYANAN PEMERIKSAAN KESEHATAN (MEDICAL CHECK UP) RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN EMPAT LAWANG

NO	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN	JASA SARANA	TOTAL
1.	PELAJAR / MAHASISWA			
	a. Pemeriksaan Tanpa Narkoba			40.000
	1) Administrasi Dan Pelayanan	11.000	14.000	25.000
	2) KIR Kesehatan	6.600	8.400	15.000
	b. Pemeriksaan Dengan Narkoba			260.000
	1) Administrasi Dan Pelayanan	11.000	14.000	25.000
	2) KIR Kesehatan	9.064	11.536	20.600
	3) Pemeriksaan Narkoba (5 Parameter)	96.800	123.200	220.000
2.	UMUM / KARYAWAN			

	a. Pemeriksaan Tanpa Narkoba			50.000
	1) Administrasi Dan Pelayanan	11.000	14.000	25.000
	2) KIR Kesehatan	11.000	14.000	25.000
	b. Pemeriksaan Dengan Narkoba			270.000
	1) Administrasi Dan Pelayanan	11.000	14.000	25.000
	2) KIR Kesehatan	11.000	14.000	25.000
	3) Pemeriksaan Narkoba (5 Parameter)	96.800	123.200	220.000
3.	PAKET I			330.000
	1) Administrasi Dan Pelayanan	11.000	14.000	25.000
	2) Pemeriksaan Narkoba (5 Parameter)	96.800	123.200	220.000
	3) Pemeriksaan Radiologi Thorax	37.400	47.600	85.000
4.	PAKET II			528.000
	Administrasi Dan Pelayanan	11.000	14.000	25.000
	Pemeriksaan Laboratorium :			
	- Urine Lengkap 10 Parameter	27.720	35.280	63.000
	- Darah Lengkap	26.400	33.600	60.000
	Pemeriksaan Radiologi Thorax	37.400	47.600	85.000
	Pemeriksaan Narkoba (5 Parameter)	96.800	123.200	220.000
	Pemeriksaan EKG	33.000	42.000	75.000
5.	PAKET III			868.500
	Administrasi Dan Pelayanan	11.000	14.000	25.000
	Pemeriksaan Laboratorium :			
	- Urine Lengkap	27.720	35.280	63.000
	- Darah Lengkap	26.400	33.600	60.000
	- Kimia Darah	94.820	120.680	215.500
	(Gula Darah, Urcum, Craetinin, Kolestrol)			
	Pemeriksaan Radiologi Thorax	37.400	47.600	85.000
	Pemeriksaan Buta Warna	22.000	28.000	50.000
	Pemeriksaan Narkoba (5 Parameter)	96.800	123.200	220.000
	Pemeriksaan Mata	11.000	32.816	58.600
	Pemeriksaan THT	11.000	14.000	25.000
	Pemeriksaan Gigi	11.000	14.000	25.000

	Pemeriksaan EKG	33.000	42.000	75.000
6.	PAKET IV			1.338.000
	Administrasi Dan Pelayanan	23.320	29.680	53.000
	Pemeriksaan Laboratorium :			
	- Fungsi Ginjal (Urine Lengkap , Ur, Cr)	69.740	88.760	158.500
	- Fungsi Hati (SGOT,SGVF, ALP,Bilirubin)	115.060	146.440	261.500
	- Lemak Lengkap (Kolestrol, TG, HDL, LDL)	115.720	147.280	263.000
	Pemeriksaan Radiologi Thorax	37.400	47.600	85.000
	Pemeriksaan Buta Warna	22.000	28.000	50.000
	Pemeriksaan Narkoba (5 Parameter)	96.800	123.200	220.000
	Pemeriksaan Mata	11.000	14.000	25.000
	Pemeriksaan THT	11.000	29.680	53.000
	Pemeriksaan Gigi	11.000	14.000	25.000
	Pemeriksaan EKG	33.000	42.000	75.000
	Pemeriksaan USG	55.000	70.000	125.000

14. TARIF PELAYANAN AMBULANCE DAN PENDAMPING RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN EMPAT LAWANG

NO	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN	JASA SARANA	TOTAL
	MOBIL AMBULANCE			
1.	Rujukan ke Rumah Sakit lain luar kota / km (PP)	14.200	-	14.200
2.	Paket P3K / hari	132.000	168.000	300.000
3.	Pulang ke rumah dalam kota dalam kecamatan (PP)	44.000	56.000	100.000
4.	Pulang ke rumah dalam kota luar kecamatan / km (PP)	4.400	5.600	10.000
5.	Pulang ke rumah luar kota / km (PP)	4.400	5.600	10.000
6.	Rujukan ke Rumah Sakit lain dalam kota dalam kecamatan (PP)	14.200	-	14.200
7.	Rujukan ke Rumah Sakit lain dalam kota luar kecamatan / km (PP)	14.200	-	14.200
8.	SPPD Rujukan Petugas ke Palembang / orang	700.000	-	700.000
9.	SPPD Rujukan Petugas Ke Prabumulih / orang	300.000	-	300.000
10.	SPPD Rujukan Ke Muara Enim / orang	250.000	-	250.000

11.	SPPD Rujukan Ke Lahat, Pagaram, Lubuk Lingau dan Musi Rawas / orang	200.000	-	200.000
12.	SPPD Rujukan Petugas ke Baturaja / orang	700.000	-	700.000

15. TARIF PELAYANAN PEMULASARAAN JENAZAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN EMPAT LAWANG

NO	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN	JASA SARANA	TOTAL
1.	Exhumasi (gali kubur dan pemakaman) asal Kab. Empat Lawang	836.000	1.064.000	900.000
2.	Exhumasi (gali kubur dan pemakaman) asal luar Kab. Empat Lawang	100.000	400.000	500.000
3.	Pengawetan jenazah dewasa	308.000	392.000	700.000
4.	Pengawetan jenazah sederhana (anak)	154.000	196.000	350.000
5.	Penyegelan / Identifikasi Jenazah	28.600	36.400	65.000
6.	Penyiapan Sampel untuk Toksikologi	110.000	140.000	250.000
7.	Perawatan jenazah*	66.000	84.000	150.000
8.	Rekonstruksi Jenazah Berat	110.000	140.000	250.000
9.	Rekonstruksi Jenazah Ringan	66.000	84.000	150.000
10.	Rekonstruksi Jenazah Sedang	88.000	112.000	200.000
11.	Sewa kamar / penyimpanan jenazah luar RS perhari	35.200	44.800	80.000
12.	Sewa kamar / penyimpanan jenazah RS perhari	13.200	16.800	30.000
13.	Surat keterangan kematian	4.400	5.600	10.000
	* Belum Termasuk BHP			
	HARGA BHP			
1.	1 Kg Kapas	45.000		45.000
2.	1 Botol Minyak Wangi / 2 X	15.000		15.000
3.	¹ / ₄ K Kamper / 2X	19.000		19.000
4.	1 Sabun	.000		7.000
5.	2 Buah Handuk	65.000		65.000
6.	2 Buah Tikar Pandan	65.000		65.000
7.	Paket kain kafan	150.000		150.000
8.	Peti mati	1.750.000		1.750.000
9.	Kantung jenazah	150.000		150.000
10.	Formalin / liter	85.000		85.000
11.	Bila Kondisi Tidak Wajar Ditambah 12 meter	95.000		95.000

16. TARIF PELAYANAN PENDIDIKAN DAN LATIHAN (DIKLAT) RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN EMPAT LAWANG

NO	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN	JASA SARAN A	TOTAL
I.	Penyewaan Gedung Diklat / Penunjang			
	1. Sewa Gedung Aula A Perhari	132.000	168.000	300.000
	2. Sewa Gedung Aula B (ruang akreditasi) Perhari	66.000	84.000	150.000
	3. Kursi dengan Chair Cover Perbuah	2.200	2.800	5.000
	4. Manekin Perhari	66.000	84.000	150.000
II.	Sewa Infocus			
	1. Jam 08.00 - 16.00	250.000		250.000
	2. Kelebihan per jam	10.000		10.000
III.	Praktik Kerja (Per minggu)			
	1. D3 dan D4 Kemenkes per mahasiswa	8.800	11.200	20.000
	2. D3 dan D4 Non Kemenkes per mahasiswa	30.800	39.200	70.000
	3. S1 Kesehatan Negeri per mahasiswa	44.000	56.000	100.000
	4. S1 Kesehatan Swasta per mahasiswa	55.000	70.000	125.000
IV.	Ujian Praktik / Siswa			
	1. D3 dan D4 Kemenkes per mahasiswa	30.800	39.200	70.000
	2. D3 dan D4 Non Kemenkes per mahasiswa	44.000	56.000	100.000
	3. S1 Kesehatan Negeri per mahasiswa	44.000	56.000	100.000
	4. S1 Kesehatan Swasta per mahasiswa	55.000	70.000	125.000
V.	Magang (Per minggu)			
	1. D3 dan D4 per orang	55.000	70.000	125.000
	2. S1 per orang	66.000	84.000	150.000
	3. S2 per orang	88.000	112.000	200.000
	4. Pegawai per orang	88.000	112.000	200.000
VI.	Studi Banding			
	1. Mahasiswa D3 dan D4 per orang / hari	55.000	70.000	125.000

	2. Mahasiswa S1 dan S2 per orang / hari	66.000	84.000	150.000
	3. Pegawai per orang / hari	88.000	112.000	200.000
VII.	Pengambilan Data / Penelitian (per paket)			
	1. Mahasiswa D3 dan D4 per orang	44.000	56.000	100.000
	2. Mahasiswa S1 per orang	55.000	70.000	125.000
	3. Mahasiswa S2 per orang	66.000	84.000	150.000
	4. Pegawai / pribadi per orang	88.000	112.000	200.000
	5. Lembaga / instansi (Tim)	330.000	420.000	750.000
VIII.	Pembuatan MOU per Tahtin			
	1. Institusi D3 dan D4 Kemenkes	220.000	280.000	500.000
	2. Institusi S1 Negeri	330.000	420.000	750.000
	3. Institusi S2 Negeri	440.000	560.000	1.000.000
	4. Institusi D3 dan D4 Non Kemenkes	440.000	560.000	1.000.000
	5. Institusi S1 Swasta	550.000	700.000	1.250.000
	6. Institusi S2 Swasta	660.000	840.000	1.500.000
	7. Asuransi / Pelayanan Kesehatan Pihak Ketiga	660.000	840.000	1.500.000
	8. Kerjasama O erasional KSO	330.000	420.000	750.000

17. TARIF PELAYANAN PARKIR RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN
EMPAT LAWANG

NO	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN	JASA SARANA	TOTAL
1.	Kendaraan Roda 4 Rawat Inap	10.000	-	10.000
2.	Kendaraan Roda 4 Rawat Jalan	5.000	-	5.000
3.	Kendaraan Roda 2 dan 3	2.000	-	2.000

BUPATI EMPAT LAWANG,

ttd

H. JONCIK MUHAMMAD

Salinan sesuai dengan aslinya

Kepala Bagian Hukum,

ttd

AMRULLA, S.H.

NIP.198007152010011018