



**BUPATI TANAH BUMBU
PROVINSI KALIMANTAN SELATAN**

**PERATURAN BUPATI TANAH BUMBU
NOMOR 28 TAHUN 2014**

TENTANG

**PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI NOMOR 5 TAHUN 2014
TENTANG POLA TARIF PELAYANAN BLUD RSUD dr. H. ANDI
ABDURRAHMAN NOOR KABUPATEN TANAH BUMBU**

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI TANAH BUMBU,

- Menimbang : a. Bahwa Peraturan Bupati Nomor 5 Tahun 2014 tentang Pola Tarif Pelayanan BLUD RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor di Kabupaten Tanah Bumbu sudah tidak sesuai lagi dengan perkembangan kebutuhan dan tariff pelayanan RSUD;
- b. Bahwa berdasarkan pertimbangan dimaksud dalam huruf a diatas, maka rumah sakit dipandang perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Nomor 5 Tahun 2014 tentang Pola Tarif Pelayanan BLUD RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor di Kabupaten Tanah Bumbu;
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 5 Tahun 1999 tentang Larangan Praktek Monopoli dan Persaingan Usaha Tidak Sehat (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1999 Nomor 33, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3817);
2. Undang-Undang Nomor 28 Tahun 1999 tentang Penyelenggaraan Negara yang Bersih dan Bebas dari Korupsi, Kolusi dan Nepotisme (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1999 Nomor 75, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3851);
3. Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2003 tentang Pembentukan Kabupaten Tanah Bumbu dan Kabupaten Balangan di Provinsi Kalimantan Selatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 22, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4265);

4. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
5. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 53, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);
6. Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 125, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4437) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2008 tentang Perubahan Kedua atas Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 59, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4844);
7. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4438);
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 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-Undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5234);
11. Peraturan Pemerintah Nomor 23 tahun 2005 tentang pengelolaan Badan layanan Umum(Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502);
12. Peraturan Pemerintah Nomor 58 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 140, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4578);

13. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
14. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 54 Tahun 2009 tentang Pedoman Tata Naskah Dinas di Lingkungan Pemerintah Daerah;
15. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 53 Tahun 2011 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 694);
16. Peraturan Daerah Kabupaten Tanah Bumbu Nomor 10 Tahun 2013 tentang Pembentukan, Susunan Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Umum Daerah dr. H. Andi Abdurrahman Noor (Lembaran Daerah Kabupaten Tanah Bumbu Tahun 2013 Nomor 10);
17. Peraturan Daerah Kabupaten Tanah Bumbu Nomor 4 Tahun 2008 tentang Urusan Pemerintahan yang menjadi Kewenangan Pemerintahan Daerah Kabupaten Tanah Bumbu (Lembaran Daerah Kabupaten Tanah Bumbu Tahun 2008 Nomor 61, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Tanah Bumbu Nomor 20);
18. Peraturan Daerah Kabupaten Tanah Bumbu Nomor 17 Tahun 2013 tentang Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah Tahun Anggaran 2014 (Lembaran Daerah Kabupaten Tanah Bumbu Tahun 2013 Nomor 17);

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : **PERATURAN BUPATI TENTANG PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI NOMOR 5 TAHUN 2014 TENTANG POLA TARIF PELAYANAN BLUD RSUD dr. H. ANDI ABDURRAHMAN NOOR KABUPATEN TANAH BUMBU.**

Pasal I

Ketentuan dalam Lampiran Peraturan Bupati tentang pola tarif pelayanan BLUD di RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor Kabupaten Tanah Bumbu diubah secara keseluruhan sehingga menjadi seperti tercantum dalam Lampiran Peraturan ini.

Pasal II

Peraturan Bupati Tanah Bumbu ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan

~ 4 ~

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dengan menempatkan dalam Berita Daerah Kabupaten Tanah Bumbu.

Ditetapkan di Batulicin
pada tanggal 7 April 2014

BUPATI TANAH BUMBU,

ttd

MARDANI H. MAMING

Diundangkan di Batulicin
pada tanggal 7 April 2014

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN TANAH BUMBU,

ttd

SAID AKHMAD

BERITA DAERAH KABUPATEN TANAH BUMBU

TAHUN 2014 NOMOR 60

**LAMPIRAN
PERATURAN BUPATI TANAH BUMBU
NOMOR 28 TAHUN 2014
TENTANG
PERUBAHAN ATAS PERATURAN
BUPATI NOMOR 5 TAHUN 2014
TENTANG POLA TARIF BADAN
LAYANAN UMUM DAERAH RSUD dr. H.
ANDI ABDURRAHMAN NOOR
KABUPATEN TANAH BUMBU**

TARIF PELAYANAN KESEHATAN

PADA RSUD dr.H. ANDI ABDURRAHMAN NOOR

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Pembuatan Kartu Berobat	10.000
2	Berkas Rekam Medis Rawat Inap	10.000
3	Berkas Rekam Medis Rawat Jalan	10.000
4	Surat Keterangan Kesehatan	20.000
5	Surat Keterangan Bebas Narkoba	200.000
6	Surat Keterangan Kedokteran	15.000
7	Surat Keterangan Sakit	10.000
8	Surat Keterangan Kematian	10.000
9	Surat Keterangan Tidak Buta Warna	15.000
10	Surat Keterangan Tidak Cacat Mata / Berkacamata	15.000
11	Surat Keterangan Tidak Bertato	15.000
12	Surat Keterangan Asuransi	15.000
13	Medical Check Up (MCU) paket I	260.000
	Pemeriksaan Fisik terdiri dari :	
a.	Pemeriksaan Dokter Umum	
b.	Pemeriksaan Dokter Gigi	
c.	Pemeriksaan Psikologi	
	Pemeriksaan Rontgen	
	Pemeriksaan Laboratorium terdiri dari :	
a.	Pemeriksaan Darah Rutin	
b.	Pemeriksaan Urine Lengkap	
c.	Pemeriksaan Gula Darah	
d.	Pemeriksaan HbSag	

	e.	Sput	
		Berkas Rekam Medis	
13	Medical Check Up (MCU) paket II		
	Pemeriksaan Fisik terdiri dari :		
	a.	Pemeriksaaan Dokter Umum	
	b.	Pemeriksaan Dokter Gigi	
	c.	Pemeriksaan Psikologi	
		Pemeriksaan Rontgen	
		Pemeriksaan EKG	
	Pemeriksaan Laboratorium terdiri dari :		
	a.	Pemeriksaan Darah Rutin	
	b.	Pemeriksaan Urine Lengkap	
	c.	Pemeriksaan Gula Darah	
	d.	Pemeriksaan HbSAg	512.000
	e.	Pemeriksaan Kolesterol	

	f.	Pemeriksaan Asam Urat	
	g.	Pemeriksaan Ureum	
	h.	Pemeriksaan BUN	
	i.	Pemeriksaan Kreatinin	
	j.	Pemeriksaan Trigliserida	
	k.	Pemeriksaan SGOT dan SGPT	
	l.	Sput	
		Berkas Rekam Medis	
14	Medical Check Up (MCU) paket III		
	Pemeriksaan Fisik terdiri dari :		
	a.	Pemeriksaaan Dokter Umum	
	b.	Pemeriksaan Dokter Gigi	
	c.	Pemeriksaan Psikologi	
		Pemeriksaan Visual dan Buta Warna	891.000

	Pemeriksaan Rontgen
	Pemeriksaan EKG
	Pemeriksaan Nafza
	Pemeriksaan Laboratorium Lengkap, terdiri dari :
a.	Hematologi Lengkap
b.	Urine Lengkap
c.	Faal Ginjal
d.	Faal Hati
e.	Fraksi Lemak
f.	HbSAg
g.	Gula Darah
h.	Faeces Lengkap
i.	Sput
	Berkas Rekam Medis

TARIF POLIKLINIK

1	Pemeriksaan oleh Dokter Umum	30.000
2	Pemeriksaan oleh Dokter Spesialis	50.000
3	Konsultasi antar Dokter Spesialis	25.000
4	Konsultasi Gizi	7.500
5	Konsultasi Psikologi	15.000
6	Konsultasi Obat	10.000
	PELAYANAN RAWAT DARURAT	
A.	PEMERIKSAAN/KONSULTASI DOKTER SPESIALIS	50.000
	PEMERIKSAAN/KONSULTASI DOKTER IGD	50.000
B.	TINDAKAN-TINDAKAN DI UGD	
	Sederhana	75.000
	Kecil	150.000
	Sedang	250.000
	Besar	375.000

C.	OBSERVASI	50.000
	Sederhana ≤ 2 jam	50.000
	Kecil ≤ 4 jam	100.000
	Sedang ≤ 6 jam	150.000
	Besar ≤ 8 jam	200.000
D.	Tindakan Khusus	
	Evakuasi Corpus Alinium (THT)	100.000
	Evakuasi Corpal (Mata)	100.000
	Irigasi	75.000
	Pasang Splak	200.000
E.	TINDAKAN POLIKLINIK ORTHOPEDI DAN TRAUMATIK	
	Dressing / GP	50.000
	Cabut Wire	300.000
	Lepas Gips	300.000
	Pasang Gips	800.000
	Pasang Spalk	50.000
F.	TINDAKAN POLIKLINIK SYARAF	
	Injeksi Intra Artikuler	70.000
	Injeksi Intra Artikuler	60.000
	Uji Fungsi motorik	30.000
	Uji Fungsi kognitif	40.000
G.	Pembuatan Visum	100.000
H.	PEMBUATAN VISUM SEMENTARA	50.000
I.	PEMBUATAN VISUM LANJUTAN	100.000
J.	TINDAKAN POLIKLINIK BEDAH	
	Tindakan medik non operatif Sederhana	50.000
	Tindakan medik non operatif Kecil	75.000
	Tindakan medik non operatif Sedang	200.000
K.	TINDAKAN POLIKLINIK KANDUNGAN	
	TINDAKAN KECIL	
	Angkat jahitan	50.000

	Rawat luka operasi	75.000
	Pengambilan Papsmear	50.000
	Pemasangan implant	200.000
	Pelepasan Implant	150.000
	Pemasangan IUD	250.000
	Pelepasan IUD	150.000
	Insisi Abses	50.000
	Jahit Luka	50.000
L.	POLI THT /IGD	
	Evakuasi Corpal Sederhana	100.000
M.	POLI MATA/ IGD	
	Evakuasi Corval	75.000
	Irigasi	50.000

TARIF POLIKLINIK GIGI DAN MULUT

A.	KONSERVASI	
a.	Tambalan Sementara	30.000
b.	Tambalan Silicate / GIC	
	- Besar	50.000
	- Kecil / Sedang	35.000
c.	Tambalan Composite	
	- Besar	60.000
	- Sedang	50.000
	- Kecil	40.000
B.	ORAL SURGERY	
a.	Cabut Gigi Tetap	40.000
b.	Cabut Gigi Tetap dan Komplikasi	90.000
c.	Cabut Gigi Susu	30.000
d.	Uperculectomy	90.000
e.	Insisi Abses Extra Oral	90.000
f.	Insisi Abses Intra Oral	50.000
g.	Odentectomy / Gigi Miring Tertanam	300.000

h.	Fiksasi Sederhana Fraktur Rahang	500.000
C.	PERIODONTIE	
a.	Pembersih Karang Gigi Setiap Rahang	
	- Ultrasonic	150.000
	- Manual	75.000
	- Splinting / K Wire per Gigi	150.000
D.	Perawatan Saluran Akar (Endodontic)	70.000
E.	Open Bur	30.000

TARIF PELAYANAN RADIOLOGI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	
		Kelas VIP, I, dan II	Kelas III
A	Pelayanan Radiodiagnostik Standar	105.000	95.000
B	Pelayanan Radiodiagnostik Khusus		
	1 Abdomen 3 Posisi	135.000	125.000
	2 Appendicogram	200.000	190.000
	3 Arteriografi	272.500	262.500
	4 Biopsi (Panduan CT/USG)	1.435.000	1.425.000
	5 Arthografi	1.435.000	1.425.000
	6 BNO-IVP	295.000	285.000
	7 C-Arm dengan Kontras	333.000	323.000
	8 Cholangiografi T. Tube	295.000	285.000
	9 Cholecystografi	217.000	207.000
	10 Colon In Loop	295.000	285.000

11	Cor Analisa	200.000	190.000
12	Dacryografi	200.000	190.000
13	Diskografi	1.435.000	1.425.000
14	Drainase (Abses/Asites/Efusi/PTBD)	1.435.000	1.425.000
15	Ductulografi	295.000	285.000
16	Fistulografi	295.000	285.000
17	Foto Gigi	60.000	50.000
18	Flouroscopy	152.500	142.500
19	Barium Follow Through	295.000	285.000
20	OMD	295.000	285.000
21	Gastografi	115.000	105.000
22	Genitografi	152.500	142.500
23	HSG	200.000	190.000
24	Lopografi	295.000	285.000
25	Lumbal Dynamic	200.000	190.000
26	Mammografi	200.000	190.000
27	MSU / VCUG	228.500	218.500
28	Myelografi	295.000	285.000
29	Oesofagogram	200.000	190.000
30	Pelvimetri	91.500	81.500

31	Phlebografi bilateral dengan flouroscopy	485.000	475.000
32	Rectografi	131.000	121.000
33	APG / RPG	333.000	323.000
34	Foto Scoliosis	200.000	190.000
35	Sialografi	295.000	285.000
36	Uretrosistografi	200.000	190.000
37	Uretrografi	289.000	279.000
38	V. Cervicalis/ V. Thorakalis/ V. Lumbalis (AP/Lateral/Oblique)	160.000	150.000
C	Pelayanan Elektomedik		
1	USG untuk panduan biosi	162.000	152.000
2	USG bayi	200.000	190.000
3	USG Bahu	133.500	123.500
4	USG Doppler (Unilateral , 1 Vasa)	295.000	285.000
5	USG lengan/ lengan bawah/ pergelangan tangan paha/ tungkai bawah/ pergelangan kaki (unilateral regio)	133.500	123.500
6	USG Parotis	162.000	152.000
7	USG Appendiks	181.000	171.000
8	USG Abdomen atas	181.000	171.000
9	USG Abdomen bawah	181.000	171.000
10	USG Mammae	200.000	190.000
11	USG Tiroid		190.000

			200.000	
	12	USG Organ	10.000	
	13	USG Prostat transrectal	181.000	171.000
	14	USG Whole Abdomen	295.000	285.000
D	Pelayanan CT Scan tanpa Kontras			
	1	Kelompok I	580.000	570.000
		Ekstremitas atas/bawah		
		Kepala		
		Nasofaring		
		Sinus Paranasal		
		Thorax		
		Thyroid		
	2	Kelompok II	675.000	665.000
		Abdomen Atas/ Bawah		
		Lumbal		
		Pelvis		
	3	Kelompok III	960.000	950.000
		Whole Abdomen		
		Whole Body		
E	Pelayanan CT Scan dengan Kontras			
	1	Kelompok I		
		Ekstremitas atas/bawah		
		Kepala		
		Nasofaring		
		Sinus Paranasal		
		Thorax		
		Thyroid		
	2	Kelompok II	637.000	627.000
				1.140.000

		Abdomen Atas/ Bawah	1.150.000	
		Lumbal		
		Pelvis		
	3	Kelompok III		
		Whole Abdomen	1.815.000	1.805.000
		Whole Body		

Keterangan :

A Pelayanan yang termasuk pelayanan radiodiagnostik standar / rutin :

- 1 Foto Abdomen (1 posisi/ 2 posisi/ BNO/ Foto polos abdomen)
- 2 Foto Cranium
- 3 Foto Bone Age
- 4 Foto Cephalo
- 5 Foto Clavicula bilateral
- 6 Foto Costae
- 7 Foto Coxae
- 8 Foto Cubiti bilateral
- 9 Foto Ekstremitas atas bilateral 2 posisi :
Sendi bahu 1 posisi/ 2 posisi
Humerus (AP/ Lateral / Keduanya)
Elbow (AP/ Lateral / Keduanya)
Antebrachii (AP/ Lateral / Keduanya)
Manus (AP/ Lateral / Keduanya)
Wrist Joint (AP/ Lateral / Keduanya)
- 10 Foto Ekstremitas bawah bilateral 2 posisi :
Femur (AP/ Lateral / Keduanya)
Genu (AP/ Lateral / Keduanya)
Cruris (AP/ Lateral / Keduanya)
Ankle (AP/ Lateral / Keduanya)
Pedis (AP/ Lateral / Keduanya)
- 11 Panoramic / OPG
- 12 Foto Soft Tissue

- 13 Foto Cervical (AP/Lateral)
- 14 Foto Thoracal (AP/Lateral)
- 15 Foto Lumbosacral (AP/Lateral)
- 16 Foto Mandibula
- 17 Foto Mastoid/Schuller
- 18 Foto Nasal
- 19 Foto Orbita
- 20 Foto Pelvis
- 21 Foto TMJ
- 22 Foto Thorax (AP/PA/Lateral/LLD/RLD)
- 23 Foto Scapula
- 24 Foto Adenoid (Lateral)
- 25 Foto Sinus paranasal / Waters
- 26 Foto Stenver

B Untuk pemeriksaan menggunakan Digital Radiography (DR) / Computer Radiography (CR) akan dikenakan tambahan biaya sebesar 30% dari tarif reguler

Tarif belum termasuk obat dan bahan kontras pada pemeriksaan yang menggunakan bahan kontras

TARIF LABORATORIUM

No.	JENIS PEMERIKSAAN	Tarif
1	Darah Hematologi	
A.	Rutin	27.000
a	Hemoglobin	7.000
b	Erytrocyt	6.000
c	Leukocyt	6.000
d	LED	6.000
e	Diffcount	6.000
B.	Lengkap	50.000
f	Trombocyt	7.000
g	Hematokrit	7.000
h	MCV	5.000

i	MCH	5.000
j	MCHC	5.000
2	Parasitologi	
a	Malaria	18.000
b	Filaria	18.000
3	Serologi	
A.	Widal	47.500
B.	HbsAg + Anti Hbs	181.000
a	Anti Hbs	86.000
b	HbsAg	95.000
C.	Dengue	142.500
D.	HCV	80.000
E.	Syphilis	80.000
4	Fungsi Pembekuan	
A.	Bleeding Time	6.000
B.	Clothing Time	6.000
C.	Golongan Darah	10.000
D.	Golongan Darah Rhesus	10.000
5	Kimia Darah	
A.	Gula Darah Puasa	17.500
B.	Gula Darah 2 Jam PP	17.500
C.	Gula Darah Sewaktu	18.000
D.	Cholesterol Total	30.000
E.	HDL Cholesterol	25.000
F.	LDL Cholesterol	17.500
G.	Trigliserida	40.000
H.	SGOT	21.000
I.	SGPT	21.000
J,	Bilirubin Total	22.500
K.	Bilirubin Direct	22.500
L.	Bilirubin Indirect	20.000

M.	Total Protein	20.000
N.	Albumin	20.000
O.	Globulin	20.000
P.	Urea	20.000
Q.	BUN	7.000
R.	Creatinin	20.000
S.	Asam Urat	25.000
6	Transfusi Darah	280.000
7	Urine	
A.	Lengkap	20.000
B.	Tes Kehamilan	17.500
C.	Tes Narkoba	175.000
8	Faeces Lengkap	47.500
9	Zeil Nelson BTA	23.000
10	Pemeriksaan Cito	
11.	APTT	100.000
12.	PT	100.000
13.	Analisis Gas Darah	200.000
14.	BTA Sputum	31.000
15.	CKMB	117.000
16.	Gambaran Darah Tepi	100.000
16.	Hitung Retikulosit	25.000
18.	Tubex TF	110.000
19.	Natrium	70.000
20.	Kalium	70.000
21.	Klorida	70.000
22.	Elektrolit	200.000
23.	HBA1c	150.000
24.	Alkali Phosphatase	40.000

TARIF REHABILITASI MEDIK

NO	JENIS PELAYANAN	Tarif
1.	Pemeriksaan/konsultasi Dokter SpKFrR	50.000
2. A.	Tindakan Medis Non Operatif	45.000
	a. Assesment dekondidi	45.000
	b. Assesment fleksibilitas dan lingkup gerak sendi	45.000
	c. Assesment fungsi berkemih	45.000
	d. Assesment fungsi defekasi	45.000
	e. Assesment fungsi eksekusi gerak	45.000
	f. Assesment fungsi kardio respirasi	45.000
	g. Assesment fungsi kognisi	45.000
	h. Assesment fungsi komunikasi	45.000
	j. Assesment fungsi Lokomotor	45.000
	k. Assesment fungsi memori	45.000
	l. Assesment fungsi menelan	45.000
	m. Assesment fungsi integrasi sensori motor	45.000
	n. Assesment fungsi kebugaran	45.000
	n. Assesment kekuatan otot	45.000
	o. Assesment kemampuan fungsional dan perawatan diri	45.000
	p. Assesment keseimbangan statik dan dinamik	45.000
	q. Assesment motorik halus	45.000
	r. Assesment pola jalan	45.000
	s. Assesment kontral	45.000
	t. Assesment sensibilitas	45.000
	u. Fitting dan check out ortosis dan prostesis	45.000
	B. Tindakan Dokter non Operatif	
	a. Dry Needling	190.000

	b.	Hidroterapi	190.000
	c.	Injeksi Botulinum toxin/phenol (khusus utk Spetisitas)	190.000
	d.	Injeksi intra artikular	190.000
	e.	Injeksi MTPS (Trigger Point)	190.000
	f.	Injeksi Spinal segmental	190.000
	g.	Spray stretch	190.000
	h.	Tapping dan Strapping	190.000
	j.	Laser Therapi	190.000
2	FISIOTERAPI SEDERHANA		
	a.	Latihan fisik	45.000
	b.	Micro wave Diathermi	30.000
	c.	Short Diathermi	40.000
	d.	Infra Merah	25.000
	e.	Massage	45.000
	f.	Lumbartraksi	40.000
	g.	Cervical Traksi	40.000
	h.	Parafin Bath	25.000
	j.	Postural Drainage	40.000
	l.	Hotpack	25.000
	m.	CPM Set	60.000
	n.	Ultra Sonic	30.000
	o.	Elektrostimulasi	30.000
	p.	Pool Terapi	45.000
	q.	Manipulasi	45.000
	r.	Cryo Terapi	30.000
3.	OKUPASI TERAPI SEDANG		
	a.	Terapi Anak	45.000
	b.	Terapi ADL	45.000
	c.	Postur dan Keseimbangan	45.000

	d.	Terapi Cognitif	45.000
	e.	Terapi Motorik Halus dan Kordinasi	45.000
	f.	Proper body mechanic (PBM)	25.000
4.	TERAPI WICARA		
	a.	Gangguan Bahasa	45.000
	b.	Gangguan Bicara	45.000
	c.	Gangguan Menelan	45.000
5.	PSIKOLOGI		
	a.	Konseling/ Psikoterapi	45.000
	b.	Psikotest	55.000
	c.	CBT	45.000
	d.	Hypnoteraphy	45.000
6.	SOSIAL MEDIK SEDERHANA		
	a.	Home Visit dalam Kota	55.000
	b.	Home Visit luar Kota	110.000
	c.	pendampingan pasien/konseling	35.000
7.	ORTOTIK PROSTETIK		
	a.	Medical Wedge Kaki	35.000
	b.	Splint Jari	45.000
	c.	Tripod	160.000
	d.	Walker	160.000
	e.	Kruk I Pasang Aluminium	185.000
	f.	Night Splint	200.000
	g.	servical Collar Soft	160.000
	h.	Knee Brace	160.000
	j.	Spinal Korset Semi rigio	185.000
	k.	Konseling	160.000

8.	spirometri rutin	104.500
9.	electro myografi	190.000
10.	treadmill	152.000
11.	VO2max	136.500
12.	uji jalan 6 menit	190.000
13.	Kebugaran	

TARIF RAWAT INAP

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS			
		III	II	I	VIP
1	Ruangan/Kelas (ditambah by. Makan 3 x sehari)	100.000	175.000	200.000	285.000
2	Visite Dokter Umum	30.000	35.000	40.000	50.000
3	Konsultasi / visite Dokter Spesialis	35.000	50.000	75.000	100.000
4	Konsultasi Gizi	5.000	6.000	7.000	10.000
5	Tindakan UGD	40.000	50.000	60.000	75.000
6	Konsultasi / visite Apoteker	15.000	20.000	23.000	25.000
7	Tindakan Penyakit Dalam	450.000	500.000	600.000	700.000

TARIF TINDAKAN OPERASI BEDAH

NO	JENIS TINDAKAN	Tarif
1	Tindakan Sederhana	175.000
	Anastesi	87.500
2	Tindakan Kecil	300.000
	Anastesi	150.000
3	Tindakan Sedang	2.000.000
	Anastesi	1.000.000
4	Tindakan Besar	4.250.000
	Anastesi	2.125.000
5	Tindakan Khusus	5.500.000

	Anastesi	2.750.000
--	----------	-----------

TARIF TINDAKAN OPERASI BEDAH ORTHOPEDY DAN TRAUMATIK

NO	JENIS TINDAKAN	Tarif
1	Heniartroplasty	12.000.000
	Anastesi	6.000.000
2	Orif Plate and screw	10.000.000
	Anastesi	5.000.000
3	Wire	8.000.000
	Anastesi	4.000.000
4	Tendon Repair	10.000.000
	Anastesi	5.000.000
5	Hand Operation	10.000.000
	Anastesi	5.000.000
6	Reposisi Tertutup dalam GA	5.000.000
	Anastesi	2.500.000
7	Flap	8.000.000
	Anastesi	4.000.000

TARIF TINDAKAN OPERASI BEDAH ORTHOPEDY DAN TRAUMATIK

NO	JENIS TINDAKAN	Tarif
1	Pengambilan sampel AGD	100.000
2	Pemasangan ETT	250.000
3.	RJP dengan DC Shock	250.000
4	Pemasangan ventilator/hari	350.000
5	Bed side Monitor	100.000

6	Pemasangan CVP	750.000
7	Pemasangan 1 buah infuse pump/ syringe Pump	100.000
8	Visite dokter setara dengan visite Pasien Kelas 1	75.000

TARIF PELAYANAN KESEHATAN ANAK

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF
1	Resusitasi Jantung Paru Otak (RJPO)	250.000
2	Resusitasi bayi baru lahir di ruang Icu/NICU	550.000
3.	Pasang Infus	50.000
3	Lepas Infus	10.000
4	Injeksi Intra Muscular	10.000
5	Injeksi Intra Vena	15.000
6	Suction	15.000
7	Nebulizer	50.000
8	Inkubator	75.000
9	Pasang NGT	50.000
10	Pasang OGT	50.000
11	Tindakan pendampingan dokter Sp.A di kamar OK	25% jasa Operator

TARIF PELAYANAN PERINATOLOGI

No	JENIS TINDAKAN	KELAS	
		RUANG PERINA	ICU
1	Tarif CPAP	281.250	421.875
2	Pemasangan infus bayi/anak	44.000	65.000
3	Pemasangan infus umbikulus	162.500	244.000

4	pemasangan oksumetry	25.000	37.500
5	pemasangan infus pump	50.000	75.000
6	pemasangan syrine pump	95.000	140.000
7	infant warmer	30.000	50.000

PELAYANAN PENUNJANG NON MEDIK

NO.	KEGIATAN	TARIF
1.	Perawatan Jenazah	
a.	Meninggal Wajar	400.000
b.	Meninggal Tidak Wajar	600.000
c.	Pengawetan Jenazah	1.000.000
2.	Penyimpanan Jenazah / Hari	50.000
3.	Pemakaian mobil Ambulance	
a.	Ke Banjarmasin	1.900.000
b.	Ke Kotabaru	1.100.000
c.	Dalam Kabupaten radius < 40 Km	550.000
4.	Pemakaian Mobil Kereta Jenazah	
a.	Dalam Kabupaten radius < 40 Km	800.000
b.	Ke Banjarmasin	2.200.000
c.	Khusus Kotabaru	1.150.000
5.	Pembakaran Sampah Medis	
a.	Sampah Medis Padat/kg	50.000
b.	Sampah Medis Cair/kg	80.000
c.	Sampah Medis Jaringan/kg	100.000

TARIF PELAYANAN MEDIK TELINGA,HIDUNG DAN TENGOROKAN

a. Tindakan Medik Non Operatif

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah (RP)
----	-----------------	-------------	----------------	-------------

		(RP)	(RP)	
1	Tindakan Kecil	10.300	31.500	41.800
	a. evakuasi/pengambilan serumen/stolsel/px dgn endoscope			
	b. evakuasi corpus alienium ringan non binatang			
	c. evakuasi discarge di telinga/hidung			
	d. irigasi canalis externa			
	e. pasang tampon daryantule di telinga/hidung (10 cm)			
	f. lepas tampon daryantule			
2	Tindakan Sedang	50.320	85.680	136.000
	a. evakuasi cholestearum			
	b. evakuasi granulum kecil di telinga/hidung			
	c. evakuasi corpus alenium			
	d. parasentris/aspirasi abses			
	e. provokasi hidung/pengambilan pus dengan vacum			
	f. irigasi canalis/sinus post operasi			
	g. tampon betadin zalf hidung			
	h. kauterisasi pada telinga/hidung			
	i. pemeriksaan audiometric			
3	Tindakan Besar	74.000	126.000	200.000
	a. pasang tampon belog			
	b. lepas tampon belog			
	c. aspirasi oethematom ringan			
	d. eksterpais masa kecil			
	e. biopsi kecil			
	f. eksplorasi nasopharyng lokal			

b. Tindakan Medik Operatif

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (RP)	Jasa Pelayanan (RP)	Jumlah (RP)
1	Kelompok I (di luar bius umum)	214.700	555.300	770.000
	a. biopsi masa tonsil/telinga			
	b. granulektomi di telinga/hidung			
	c. oethematom besar			
	d. incisi abses mastoid			
	e. ekstirpasi masa kecil di telinga/hidung			
	f. decanulasio post tracheostomi			
	g. biopsi pakai alat endoscope			
	h. pengambilan corpus alienum THT dengan penyulit			
2	Kelompok II	363.350	1.083.150	1.446.500
	a. tonsilektomi			
	b. polipektomi unilateral			
	c. subluksasio konkha			
	d. incisio abses septum			
	e. eksterpasi masa THT			
	f. reposisi fraktur os nasale			
	g. adenoiktomi			
	i. antrostomi cavum nasi			
	j. pemasangan pilar implant/somnoplasty			
	k. somnoplasty			
	l. turbinektomi			
	m. turbinoplasty			
	n. eksplorasi abses parafaringeal			
	o. eksplorasi abses mandibula			
	p. eksplorasi kista branchial			
	q. eksplorasi kista ductus tirolosus			
	r. eksplorasi kistrta tiroid			

	s. eksplorasi nasofaring			
	t. ekstirpasi kista bronchialis			
	u. ekstirpasi papiloma			
	v. ekstirpasi tumor jinak sinonasal oral cavity			
	w. eksisi Ca laring dengan laser			
	x. ethmoidektomi (intranasal)			
	y. labioplasty unilateral			
	z. laringofisure			
	aa. Laringoskopi dengan ekstirpasi			
	bb. Meatoplasti			
	cc. operasi laringoskopi biopsi			
	dd. Pemasangan pipa shepard			
	ee. Pemasangan T tube			
	ff. pembukaan lubang hidung THT			
	gg. Regional flap			
	hh. Septum reseksi			
	ii. Skin grafting tidak luas THT			
	jj. Tonsilo adenoidektomi			
	kk. Tracheostomi			
	ll. Trakeostomi dengan penyulit			
	mm. eksplorasi abses septum nasi			
3	Kelompok III	407.500	1.588.500	1.996.000
	a. abses perintoser			
	b. abses retropharyng			
	c. ethmoidektomi internal			
	d. angiofibroma nasopharynx			
	e. polipektomi duplek			
	f. fronthoethmoidektomi extranasal			
	g. rekonstruksi hidung			
	h. call we luc/CWL			

	i. eksterpasi masa besar cavum nasi		
	j. rhinotomi		
	k. bronkhoskopi		
	l. esofagoskopi		
	m. direc laryngoskopy		
	m. mastoidektomi simple		
	o. eksterpasi masa/tumor di telinga/tenggorokan		
	p. BSEF/FEES 1: mini		
	q. BSEF/FEES 2: mini+maksila/etmoid		
	r. eksplorasi abses multiple THT		
	s. ekstirpasi preaurikuler fitsel THT		
	t. ekstirpasi tumor jinak kel liur THT		
	u. fare head flap		
	v. faringotomi		
	w. forehead flap THT		
	x. hemiglosektomi THT		
	y. konkoplasti		
	z. labiopalatoplasti bilateral		
	aa. Ligasi A karotis eksterna		
	bb. Maksilektomi sederhana		
	cc. mandibulektomi parsial THT		
	dd. Mastoidektomi sederhana		
	ee. Miringoplasti		
	ff. myringoplasty		
	hh. Otoplasty THT		
	ii. Parotidektomi partialis		
	jj. Regional flap tidak luas THT		
	kk. Rekonstruksi fraktur rahang THT		
	ll. Rekonstruksi kontraktur kompleks THT		
	mm. RF dasae lidah THT		

	nn. Rinoplasty			
	oo. Septoplasti			
	pp. septoplasty ec trauma hidung			
	qq. Tindakan pharyngeal elap			
	rr. Tiroideltomi THT			
	ss. Wide eksisi tumor tonsil orofaring			
4	Tindakan Operasi Khusus	1.295.000	2.205.000	3.500.000
	a. tympanoplasty			
	b. maksilektomi total			
	c. palatoplasty			
	d. fistulektomi			
	e. decompresi facialis			
	f. sinuscopy/FEES			
	g. BSEF/FEES 3: mini+frontal/sfenoid			
	h. BSEF/FEES 4: mini+maksila/etmoid+frontal/spenoid			
	i. BSEF/FEES lanjut: ekstirpasi tumor, penutupan defek intrakranial			
	j. ekssis angiofibroma nasofaring			
	k. fungsional ebdoscopy sinus surgery (FEES)			
	l. impalatasi koklea			
	m. kanoplasti/pengangkatan masa tulang			
	n. laryngektomi			
	o. larynektomi+RND THT			
	p. mastoidektomi radika;			
	q. mastoidektomi radikal dengan penyulit			
	r. myocutaneus flap/pectoral mayor			
	s. neuroktomi saraf vidian			
	t. radical neck dissection			
	u. rekontruksi fraktur muka dengan plate screw THT			

	v. rekontruksi hidung dengan defek THT		
	w. rekonstruksi mandibula THT		
	x. rinoplasty dengan augmentasi tulang rawan THT		
	y. rinotomi lateralis		
	z. septorinoplasty THT		
	aa. Stapedektomi		
	bb. Temporal bone resection		
	cc. timpano plastik		
	dd. Tindakan dekompresi fasialis		
	ee. Rekonstuksi telinga (tahap 1/tahap 2)		

Tindakan medik operatif yang memerlukan operasi dengan obat bius, obat bius diresep dan ditambah jasa kelompok bedah anestesi sebesar 50% jasa operator

TARIF PELAYANAN KULIT DAN KELAMIN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana (RP)	Jasa Pelayanan (RP)	Jumlah (RP)
I.	KECIL			
1	buka jahitan lesi < 3	12.950	9.000	21.950
2	incisi furukel lesi < 3	12.950	9.000	21.950
3	enukleasi milia moluskum lesi < 3	12.950	9.000	21.950
4	ekstraksi komedo lesi <3	12.950	3.600	16.550
5	perawatan luka standar	12.950	2.050	15.000
II.	SEDANG			
A.	Kelompok Sedang A			
1	buka jahitan lesi > 3 (3-10)	19.610	33.390	53.000
2	incisi furukel lesi > 3	19.610	33.390	53.000
3	enukleasi milia moluskum lesi > 3 (3-10)	19.610	33.390	53.000
4	ekstraksi komedo > 3 (3-10)	19.610	33.390	53.000
5	semprot chloroetil (cantaridin)	19.610	33.390	53.000
6	kenacort intralesi (1 lesi)	19.610	33.390	53.000

7	kenacort intralesi (> 1 lesi)	19.610	33.390	53.000
8	chemosurgery TCCA lesi < 3	19.610	33.390	53.000
9	chemosurgery podophylin lesi < 3	19.610	33.390	53.000
10	chemosurgery TCCA lesi > 3	19.610	33.390	53.000
11	chemosurgery podophylin lesi > 3	19.610	33.390	53.000
12	swab discar lesi	19.610	33.390	53.000
13	Nekrotomi	19.610	33.390	53.000
B. Kelompok Sedang B				
1	bedah listrik ringan	55.500	94.500	150.000
2	eksisi/ekstirpasi ringan (bosalioma, granuloma, granuloma pyogenikum, kista aterom, kista aepdermoid)	74.000	126.000	200.000
3	pengangkatan skintang	74.000	126.000	200.000
4	pengangkatan neurofibrome	74.000	126.000	200.000
5	pengangkatan trikoepitelioms	74.000	126.000	200.000
6	Dermabrasi	74.000	126.000	200.000
7	eksisi keloid	74.000	126.000	200.000
III. BESAR				
A. Kelompok Besar A				
1	Bedah listrik ringan	99.000	170.100	269.100
B. Kelompok Besar B				
1	eksisi/ekstirpasi besar	199.800	340.200	540.000
2	tindakan keratosisi seboroik	199.800	340.200	540.000
3	revisi skar atrofi	199.800	340.200	540.000

Tindakan medik operatif yang memerlukan operasi dengan obat bius, obat bius diresep dan ditambah jasa kelompok bedah anestesi sebesar 50% jasa operator

TARIF PELAYANAN KESEHATAN MATA

No	Jenis Pelayanan	Jumlah (RP)
I	Pemeriksaan Medis	

a.	Kecil	25.000
b.	Sedang :	50.000
d.	Khusus	75.000
II	Tindakan Medik Poliklinik	
1	Ringan	36.000
2	Sedang	150.000
3	Khusus	225.000
III	Tindakan Medik Operatif	
1	Kecil	750.000
2	Anastesi	375.000
3	Sedang	1500.000
4	Anastesi	750.000
5	Besar	2.500.000
6	Anastesi	1.250.000
7	Khusus	5.500.000
8	Anastesi	2.750.000

Tindakan medik operatif yang memerlukan operasi dengan obat bius, obat bius diresep dan ditambah jasa kelompok bedah anastesi sebesar 50% jasa operator

TARIF TINDAKAN PERSALINAN DAN KEBIDANAN

NO	JENIS TINDAKAN	Tarif
1	Persalinan Normal	850.000
2	Persalinan Sulit	1.275.000
3	Resusitasi bayi baru lahir	318.750
4	Kuretasi	1.400.000
	Anastesi	700.000
5	Kuretasi Sulit	1.600.000
	Anastesi	800.000
6	Manual Plasenta	1.300.000

	Anastesi	650.000
7	Anastesi Persalinan tanpa nyeri	2.100.000

TARIF PELAYANAN FARMASI

No	Jenis Pelayanan	Jumlah
1.	Obat Jadi Per resep	500
2.	obat racik tiap 30 bungkus/resep	2.000
3.	obat racik tiap 30 kapsul/resep	2.000
4.	Konsultasi farmasi/visite	20.000

TARIF TINDAKAN KEPERAWATAN

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS			
		III	II	I	VIP
1	Tindakan keperawatan kecil	20.000	22.500	25.000	27.000
2	Tindakan keperawatan sedang	30.000	35.000	40.000	45.000
3	Tindakan keperawatan intensif	45.000	60.000	75.000	100.000
4	Tindakan asuhan keperawatan	20.000	22.500	25.000	28.000

TARIF PEMERIKSAAN PELAYANAN SYARAF

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS			
		III	II	I	VIP
1	Pemeriksaan Fungsi Kortikal Luhur	40.000	45.000	50.000	55.000
2	Injeksi Intraartikular	55.000	60.000	65.000	70.000
3	Injeksi Mileografi	45.000	50.000	55.000	60.000
4	Test Perfirasi	40.000	45.000	50.000	55.000
5	Tindakan UGD	55.000	55.000	55.000	55.000

TARIF PELAYANAN ELEKTROMEDIK

NO	JENIS PELAYANAN	III
1	Elektrokardiografi (EKG)	75.000
2	Echocardiografi	220.000
3	Holter Monitoring	220.000
4	Elektro Encephalografi	150.000
5	Transkranial Doppler (TCD)	250.000

TARIF TINDAKAN KEPERAWATAN DI ICU

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA TINDAKAN	JUMLAH
1	tindakan perawatan Sederhana			70.000
2	tindakan perawata intensif			
	1. bed side monitoring	70.000	175.000	245.000
	2. pelaksanaan rekam EKG 12 lead	70.000	175.000	245.000
	3. pemasangan decubitus bed	70.000	175.000	245.000
	4. blood warmer	70.000	175.000	245.000
	5. pelaks. mvasif blood pressure	70.000	175.000	245.000
	6. pelaks. Syring oump	70.000	175.000	245.000
	7. pelaks. Infus pump	70.000	175.000	245.000
3	tindakan perawatan khusus			
	1. blankes panas-dingin	150.000	24.500	40.000
	2. dc shock	50.000	125.000	175.000
	3. pemasangan cup	55.000	150.000	205.000
	4. nebulizer	20.000	65.000	85.000
	5. emergency resusitasi cardiopulmoral	20.000	70.000	90.000
	6. pelaksanaan terapi trombolitik	40.000	75.000	115.000
	7. pelaks. Injeksi resiko tinggi	16.000	24.000	40.000

	8. pelaksanaan AGD	25.000	30.000	55.000
	9. pemasangan ETT	55.000	150.000	205.000
	10. pemasangan & monitoring ventilator	50.000	150.000	200.000
	11.pemasangan fase marker (TPM eksternal)	45.000	125.000	170.000
	12. Thermacare	20.000	50.000	70.000

TARIF PELAYANAN RUANG KHUSUS ICU

Akomodasi

NO	Jenis Ruangan	Tarif
1	ICU	220.000

Visite dan konsultasi

NO	Jenis Ruangan	Tarif
1	Konsultasi non emergency (Pertama kali)	150.000
2	Konsultasi emergency (Pertama kali)	200.000
3	ICU perhari (follow up)	75.000

Tindakan Pada ICU

NO	Jenis Tindakan	Tarif 1 Kali Tindakan	Tarif Harian
1	Inotropes/Cardiac Output Study and management	700.000	70.000
2	intracranial pressure monitor	700.000	70.000
3	Sedation/paralysis/analgesia	500.000	50.000
4	Total Parenteral Nutrition (TPN)	350.000	35.000
5	Ventilator	700.000	140.000
6	Pain Service	350.000	35.000
7	Cardio Pulmonary Resusitasi (termasuk Intubasi)	1.000.000	-
8	Central Venous pressure/dialysis catheter/Jugular	1.000.000	-
9	Intubasi atau ekstubasi pipa endotrakeal	750.000	-
10	Double lumen tube insertion	1.000.000	-

11	Intra arterial line insertion	1.000.000	-
----	-------------------------------	-----------	---

**TARIF PELAYANAN PENDIDIKAN PELATIHAN
PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN**

NO	Kegiatan	Katagori	Tarif	Jasa Rumah Sakit	Jasa Pelayanan
I	Praktik				
	A. Praktik Klinik/Laboratorium (orang/Hari)	1. SLTA/Sederajat	15.000	3.750	11.250
		2. DI-III/Sederajat	20.000	5.000	15.000
		3. DIV-SI/Sederajat	25.000	6.250	18.750
		4. Propesi	35.000	8.750	26.250
		5. S2/PPDS 1 & Sederajat	40.000	10.000	30.000
		6. Mahasiswa Asing	150.000	37.500	112.500
	B. Praktik Klinik/Laboratorium (orang/Minggu)	1. SLTA/Sederajat	25.000	6.250	18.750
		2. DI-III/Sederajat	40.000	10.000	30.000
		3. DIV-SI/Sederajat	60.000	15.000	45.000
		4. Propesi	85.000	21.250	63.750
		5. S2/PPDS 1 & Sederajat	105.000	26.250	78.750
		6. Mahasiswa Asing	1.000.000	250.000	750.000
	C. Praktik Klinik/Laboratorium (orang/Bulan)	1. SLTA/Sederajat	60.000	15.000	45.000
		2. DI-III/Sederajat	100.000	25.000	75.000
		3. DIV-SI/Sederajat	150.000	37.500	112.500
		4. Propesi	200.000	50.000	150.000
		5. S2/PPDS 1 & Sederajat	250.000	62.500	187.500
		6. Mahasiswa Asing	2.500.000	625.000	1.875.000
	D. Praktik	1. Propesi/Dokter	150.000	37.500	112.500

Klinik/Laboratorium Mahasiswa kedokteran (orang/bulan)	Muda				
	2. PPDS.1/Reseden	200.000	50.000	150.000	
	3. Mahasiswa Asing	250.000	62.500	187.500	
E. Pengambilan Kasus (Per Kasus)	1. SLTA/Sederajat	50.000	12.500	37.500	
	2. DI-III/Sederajat	60.000	15.000	45.000	
	3. DIV-SI/Sederajat	75.000	18.750	56.250	
	4. Propesi	100.000	25.000	75.000	
	5. S2/PPDS 1 & Sederajat	150.000	37.500	112.500	
	6. Mahasiswa Asing	200.000	50.000	150.000	
F. Ujian Praktik Akhir Program (Per Orang)	1. SLTA/Sederajat	50.000	12.500	37.500	
	2. DI-III/Sederajat	60.000	15.000	45.000	
	3. DIV-SI/Sederajat	75.000	18.750	56.250	
	4. Propesi	100.000	25.000	75.000	
	5. S2/PPDS 1 & Sederajat	150.000	37.500	112.500	
	6. Mahasiswa Asing	200.000	50.000	150.000	
II	Magang/Peningkatan Keterampilan/Orientasi Mahasiswa				
A. Magang/Peningkatan	1. SLTA/Sederajat	50.000	12.500	37.500	
Keterampilan (orang/Bulan)	2. DI-III/Sederajat	75.000	18.750	56.250	
	3. DIV-SI/Sederajat	100.000	25.000	75.000	
	4. Propesi	125.000	31.250	93.750	
	5. Mahasiswa Asing	2.500.000	625.000	1.875.000	
	6. Karyawan/Umum	150.000	37.500	112.500	
B. Peningkatan Keterampilan Pra Praktek (orang/Bulan)	1. SLTA/Sederajat	50.000	12.500	37.500	
	2. DI-III/Sederajat	75.000	18.750	56.250	
	3. DIV-SI/Sederajat	100.000	25.000	75.000	
	4. Propesi	125.000	31.250	93.750	
	5. S2/PPDS 1 & Sederajat	2.500.000	625.000	1.875.000	

C. Orientasi Mahasiswa	1. SLTA/Sederajat	50.000	12.500	37.500
	2. DI-III/Sederajat	75.000	18.750	56.250
	3. DIV-SI/Sederajat	100.000	25.000	75.000
	4. Propesi	125.000	31.250	93.750
	5. S2/PPDS 1 & Sederajat	2.500.000	625.000	1.875.000

BUPATI TANAH BUMBU,

MARDANI H.MAMING