



**BUPATI INDRAMAYU
PROVINSI JAWA BARAT**

PERATURAN BUPATI INDRAMAYU
NOMOR : 12 TAHUN 2020

TENTANG

PENETAPAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN
PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN INDRAMAYU

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI INDRAMAYU,

- Menimbang : a. bahwa tarif pelayanan kesehatan telah diatur dalam Peraturan Bupati Indramayu Nomor 11 Tahun 2012 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Indramayu dengan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Peraturan Bupati Indramayu Nomor 10 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Bupati Indramayu Nomor 11 Tahun 2012 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Indramayu dengan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah, sebagai wujud pelaksanaan ketentuan Pasal 9 ayat (8) Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum;
- b. bahwa guna optimalisasi pelayanan kesehatan serta aturan terkini tentang perumahsakitan, maka Peraturan Bupati Indramayu Nomor 11 Tahun 2012 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Indramayu dengan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Peraturan Bupati Indramayu Nomor 10 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Bupati Indramayu Nomor 11 Tahun 2012 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum

- Daerah Kabupaten Indramayu dengan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah berdasarkan ketentuan, perlu diubah;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a dan huruf b tersebut di atas, perlu menetapkan Peraturan Bupati.

Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 14 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-daerah Kabupaten Dalam Lingkungan Provinsi Djawa Barat (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 1950) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 4 Tahun 1968 tentang Pembentukan Kabupaten Purwakarta dan Kabupaten Subang dengan mengubah Undang-Undang Nomor 14 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-daerah Kabupaten Dalam Lingkungan Provinsi Djawa Barat (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1968 Nomor 31, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 2851);
2. Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 130, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5049);
3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
5. 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 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);

6. 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 450) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tetang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
7. 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);
8. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 21 Tahun 2011 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah;
9. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit;
10. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah;
11. Peraturan Bupati Indramayu Nomor 1.A Tahun 2012 tentang Petunjuk Pelaksanaan Pengelolaan Keuangan BLUD Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Indramayu sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Bupati Indramayu Nomor 19.1 Tahun 2017 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Indramayu Nomor 1.A Tahun 2012 tentang Petunjuk Pelaksanaan Pengelolaan Keuangan BLUD Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Indramayu.

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG PENETAPAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN INDRAMAYU.

BAB I KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini, yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Kabupaten Indramayu.
2. Pemerintah Daerah Kabupaten adalah Bupati sebagai unsur penyelenggara pemerintahan daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom.
3. Bupati adalah Bupati Indramayu.
4. Rumah Sakit adalah institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan, dan gawat darurat.
5. Rumah Sakit Umum Daerah Indramayu yang selanjutnya disingkat RSUD Indramayu adalah RSUD Kabupaten Indramayu sebagai Perangkat Daerah di Lingkungan Pemerintah Daerah yang menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah.
6. Direktur adalah Direktur RSUD Kabupaten Indramayu.
7. Pelayanan Kesehatan adalah Pelayanan Medis dan Non Medis dengan mempergunakan bahan atau alat yang diberikan oleh RSUD kepada pasien.
8. Tarif adalah imbalan yang diterima oleh rumah sakit atas jasa dari kegiatan pelayanan maupun non pelayanan yang diberikan kepada pengguna jasa.
9. Pelayanan Medis adalah pelayanan yang bersifat individu yang diberikan oleh tenaga medis dan perawat berupa pemeriksaan, pelayanan konsultasi dan tindakan.
10. Pelayanan Penunjang Medis adalah pelayanan kepada pasien untuk membantu penegakan diagnosis, terapi dan penunjang lainnya.
11. Pelayanan Rehabilitasi Medis adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien dalam bentuk pelayanan fisioterapi, terapi okupasional, terapi wicara, ortotik/prostetik, bimbingan sosial medis dan jasa psikologi serta rehabilitasi lainnya.
12. Pelayanan Konsultasi adalah pelayanan yang diberikan dalam bentuk konsultasi psikologi, gizi, dan konsultasi lainnya.
13. Pelayanan Rawat Jalan Reguler adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis, dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa menginap di rumah sakit dengan sarana dan prasarana sesuai standar.

14. Pelayanan Rawat Jalan Non Reguler adalah pelayanan untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa menginap di rumah sakit dengan sarana dan prasarana di atas standar dan/atau waktu pelayanan di atas standar.
15. Pasien adalah setiap orang yang melakukan konsultasi masalah kesehatannya untuk memperoleh pelayanan kesehatan yang diperlukan, baik secara langsung maupun tidak langsung.
16. Alat Kesehatan adalah instrumen, alat, mesin dan/atau implan yang tidak mengandung obat yang digunakan untuk mencegah, mendiagnosa, menyembuhkan, dan meringankan penyakit, merawat orang sakit, memulihkan kesehatan pada manusia, dan/atau membentuk struktur dan memperbaiki fungsi tubuh.
17. Obat adalah bahan atau paduan bahan, termasuk produk biologi yang dipergunakan untuk mempengaruhi atau menyelidiki sistem fisiologi atau keadaan patologi dalam rangka penetapan diagnosis, pencegahan, penyembuhan, pemulihan, peningkatan kesehatan, dan kontrasepsi untuk manusia.
18. Pelayanan Rawat Jalan adalah kegiatan fungsional yang dilakukan petugas medis dan/atau non medis yang melayani berbagai jenis pelayanan kesehatan yang dilaksanakan di Instalasi Rawat Jalan (poliklinik).
19. Pelayanan Gawat Darurat adalah kegiatan fungsional yang dilakukan oleh petugas medis, dan/atau non medis yang menangani kasus-kasus kegawatdaruratan medis yang dilaksanakan di Instalasi Gawat Darurat.
20. Pelayanan Rawat Inap adalah kegiatan fungsional yang dilakukan oleh petugas medis, dan/atau non medis yang melayani berbagai jenis pelayanan kesehatan di Instalasi Rawat Inap.
21. Pelayanan Perinatologi adalah pelayanan kesehatan yang dilakukan pada bayi-bayi baru lahir dari ibu yang melahirkan secara normal maupun melahirkan dengan tindakan, dengan berat badan lahir normal maupun berat badan lahir rendah.
22. Perawatan Intensif adalah suatu pelayanan medis dan perawatan medis yang dilakukan secara intensif/paripurna di Ruangan *Intensif Care Unit* (ICU), *Intensif Coronary Care Unit* (ICCU), *Pediatric Intensif Care Unit* (PICU), *Neonatus Intensif Care Unit* (NICU))
23. Pelayanan Penunjang Medis adalah pelayanan dan pemeriksaan medis yang menggunakan alat medis untuk membantu menegakkan diagnosa oleh klinisi.
24. Pelayanan Laboratorium Patologi Klinik adalah pelayanan penunjang medis untuk pemeriksaan laboratorium yang bertujuan menganalisa cairan tubuh dan lain-lain, dalam upaya penegakan diagnosa oleh klinisi dalam rangka pengobatan dan pemulihan kesehatan.

25. Pelayanan Laboratorium Patologi Anatomi adalah pelayanan penunjang medis untuk pemeriksaan/konsultasi diagnostik dari jaringan hasil biopsi/kuretase/aspirasi untuk tindakan pengobatan/penunjang lebih lanjut dari para klinisi.
26. Pelayanan Radiologi adalah pelayanan penunjang medis melalui pemeriksaan dengan bantuan sinar x (sinar pengion) dan gelombang ultra sonografi dalam rangka menegakkan diagnosa oleh klinisi.
27. Pelayanan Rehabilitasi Medis adalah pelayanan penunjang medis yang diberikan oleh unit rehabilitasi medis dalam bentuk pelayanan fisioterapi, terapi okupasional, terapi wicara, ortotik/protetik, bimbingan sosial medis, dan jasa psikologi.
28. Pelayanan Home Care adalah pelayanan kesehatan yang dilakukan oleh tenaga kesehatan baik dokter, perawat, maupun tenaga kesehatan lainnya yang dilaksanakan di rumah pasien.
29. Perawatan Palliative adalah pendekatan yang meningkatkan kualitas hidup pasien dan keluarga mereka menghadapi masalah yang terkait dengan penyakit yang mengancam kehidupan, melalui pencegahan dan bantuan penderitaan melalui identifikasi awal dan penilaian sempurna dan perawatan rasa sakit dan masalah lain, fisik, psikologis dan spiritual.
30. Perawatan hospice adalah perawatan pasien stadium akhir dengan tujuan meringankan penderitaan dan rasa tidak nyaman pasien berlandaskan aspek bio, psiko, sosio dan spiritual.
31. Pelayanan *High Care Unit* (HCU) adalah pelayanan kesehatan yang dilaksanakan pada pasien dengan tingkat ketergantungan tinggi.
32. Pelayanan Isolasi adalah pelayanan kesehatan yang memerlukan pemisahan dengan alasan diagnosa penyakit menular ataupun atas indikasi sosial.
33. Pelayanan Konseling adalah pelayanan kesehatan dengan metoda penyuluhan kesehatan.
34. Pelayanan haemodialisa/cuci darah adalah pelayanan kesehatan dengan menggunakan mesin cuci darah bagi pasien penderita gagal ginjal.
35. Tindakan Medis Operatif adalah tindakan pembedahan yang menggunakan pembedahan yang menggunakan pembiusan umum, regional atau pembiusan lokal.
36. Klinik Kemoterapi adalah klinik dengan prosedur perawatan yang umumnya diberikan pada penyakit kanker dengan terapi mengandalkan dari obat-obat khusus untuk menghancurkan sel-sel kanker yang menyerang tubuh. Obat tersebut untuk menghambat atau menghentikan pertumbuhan sel kanker.
37. Tindakan Medis Non Operatif adalah tindakan medis tanpa pembedahan.

38. Jasa Sarana adalah imbalan yang diterima BLUD Rumah Sakit atas pemakaian akomodasi, bahan non medis, obat-obatan, bahan/alat kesehatan habis pakai yang digunakan langsung dalam rangka pelayanan medis, dan pelayanan penunjang medis dengan memperhitungkan biaya investasi.
39. Jasa Pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pelaksana pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka pelayanan medis, pelayanan penunjang medis, dan/atau pelayanan lainnya (administrasi).
40. Jasa Pelayanan terdiri atas Jasa Medis, Jasa Asuhan Keperawatan, Jasa Kesehatan lain, dan Jasa Tenaga lainnya (administrasi).
41. Jasa Asuhan Keperawatan adalah jasa rangkaian interaksi Perawat dengan Klien dan lingkungannya untuk mencapai tujuan pemenuhan kebutuhan dan kemandirian Klien dalam merawat dirinya.
42. Jasa Konsultasi Gizi adalah jasa pelayanan profesional gizi yang dilaksanakan oleh tenaga ahli gizi di Instalasi Gizi dan di Unit Penunjang Medis lainnya.
43. Biaya SIMRS *Admission* adalah biaya yang meliputi :
 - a. formulir-formulir seperti Kartu Status, Karcis, Kartu Indentitas Pasien dan *Smart Card*; dan
 - b. akses terhadap SIMRS dan produk turunannya.
44. Obat dan Bahan Alat Habis Pakai adalah obat bahan kimia, alat kesehatan bahan radiologi untuk diagnosis, pengobatan perawatan rehabilitasi medis, dan pelayanan kesehatan lainnya yang dipakai oleh seorang pasien.
45. Biaya Makanan dan Minuman adalah biaya penggantian makan atau minum pasien di RSUD.
46. Pemulasaraan Jenazah adalah kegiatan merawat/memandikan dan membungkus jenazah yang dilakukan oleh petugas RSUD untuk kepentingan pelayanan pemakaman dan bukan untuk kepentingan proses pengadilan.
47. Visum et Repertum adalah pemeriksaan oleh tenaga profesional medis terhadap pasien baik mati maupun hidup untuk keperluan kepolisian dan pengadilan.
48. Iur Biaya adalah biaya yang dikenakan kepada Pasien peserta BPJS Kesehatan Non PBI (Penerima Bantuan Iuran) karena pasien mengambil kelas di atas yang menjadi haknya.
49. Unit Cost adalah biaya satuan unit pelayanan yang didapat dengan cara menghitung seluruh biaya untuk produksi dan distribusi biaya dari unit penunjang serta membaginya dengan *output* pelayanan unit tersebut.
50. Akomodasi adalah penggunaan fasilitas rawat inap termasuk biaya makan.

BAB II RUANG LINGKUP PELAYANAN

Pasal 2

- (1) Kegiatan Pelayanan yang dikenakan Tarif Rumah Sakit dikelompokkan berdasarkan jenis pelayanan pada masing-masing tempat pelayanan.
- (2) Jenis Pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas :
 - a. pelayanan medis;
 - b. pelayanan penunjang medis; dan
 - c. pelayanan baru selain pelayanan sebagaimana dimaksud pada huruf a dan huruf b.
- (3) Tempat Pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas :
 - a. pelayanan Rawat Jalan;
 - b. pelayanan Rawat Inap; dan
 - c. pelayanan Rawat Darurat.
- (4) Klasifikasi tempat/jenis kegiatan/pemeriksaan/tindakan pelayanan kesehatan di RSUD sebagaimana tercantum dalam lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

BAB III TARIF PELAYANAN KESEHATAN

Pasal 3

- (1) Semua kegiatan pelayanan dan kegiatan non pelayanan di Rumah Sakit dikenakan tarif layanan.
- (2) Tarif layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan seluruh biaya yang dibebankan kepada masyarakat dan Institusi atas penyelenggaraan kegiatan di Rumah Sakit.
- (3) Tarif layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) ditetapkan berdasarkan asas gotong royong, adil dengan mengutamakan kepentingan masyarakat berpenghasilan rendah, dan tidak mengutamakan untuk mencari keuntungan.

Pasal 4

- (1) Tarif pelayanan ditetapkan berdasarkan perhitungan biaya satuan (*unit cost*).
- (2) Biaya satuan (*unit cost*) sebagaimana dimaksud pada ayat (1) didasarkan pada kegiatan yang diberikan RSUD Kabupaten Indramayu.

Pasal 5

Tarif untuk golongan masyarakat yang pembayarannya dijamin oleh pihak penjamin, ditetapkan berdasarkan prinsip kesetaraan dan saling menguntungkan dengan suatu ikatan perjanjian kerjasama secara tertulis.

Pasal 6

Tarif pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3, Pasal 4 dan Pasal 5 tercantum dalam lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Pasal 7

- (1) Kelas Perawatan terdiri atas kelas perawatan Standar dan Kelas Perawatan Non Standar.
- (2) Kelas Perawatan Standar sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas :
 - a. kelas III;
 - b. kelas II;
 - c. Kelas I;
 - d. *Ruang Intermediate*;
 - e. HCU;
 - f. Isolasi; dan
 - g. Perinatology.
- (3) Kelas Perawatan Non Standar sebagaimana dimaksud pada ayat (1), yaitu Kelas Utama (VIP) dan Ruang Intensif.

Pasal 8

- (1) Tarif kegiatan pelayanan meliputi komponen jasa sarana dan jasa pelayanan pada rawat jalan, rawat inap dan rawat darurat.
- (2) Komponen jasa sarana sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan imbalan yang diterima oleh Rumah Sakit atas pemakaian akomodasi, bahan non medis, obat-obatan, bahan/alat kesehatan habis pakai yang digunakan langsung dalam rangka pelayanan medis dan pelayanan penunjang medis.
- (3) Komponen jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan imbalan yang diterima oleh pemberi pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka pelayanan medis, pelayanan penunjang medis dan/atau pelayanan lainnya.

- (4) Jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (3) terdiri atas jasa medis, jasa keperawatan, jasa tenaga kesehatan lain, dan jasa tenaga lainnya.
- (5) Jasa medis sebagaimana dimaksud pada ayat (4) meliputi jasa seluruh tenaga medis yang melakukan pelayanan medis.
- (6) Jasa Keperawatan sebagaimana dimaksud pada ayat (4) meliputi jasa seluruh tenaga keperawatan yang melakukan pelayanan keperawatan.
- (7) Jasa Tenaga lainnya sebagaimana dimaksud pada ayat (4) meliputi jasa seluruh tenaga lainnya yang satu sama lain berkontribusi atas pelayanan di rumah sakit.

BAB IV

PELAYANAN KESEHATAN

Bagian Kesatu Jenis Pelayanan

Pasal 9

- (1) Jenis pelayanan medis meliputi :
 - a. pemeriksaan, konsultasi, atau konseling;
 - b. visite, konsultasi, atau konseling;
 - c. tindakan medis operatif;
 - d. tindakan medis non operatif; dan
 - e. persalinan.
- (2) Pemeriksaan, konsultasi, atau konseling sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a merupakan pelayanan medis yang dilakukan di rawat jalan dan gawat darurat.
- (3) Visite, konsultasi, atau konseling sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b merupakan pelayanan medis yang dilakukan di rawat inap.
- (4) Tindakan medis operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf c merupakan tindakan pembedahan yang dilakukan di kamar operasi pada rawat jalan, rawat inap, dan rawat darurat.
- (5) Tindakan medis operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (4) dibedakan meliputi :
 - a. tindakan medis operatif kecil;
 - b. tindakan operatif sedang;
 - c. tindakan operatif besar; dan
 - d. tindakan operatif khusus.
- (6) Tindakan medis non operatif sebagaimana pada ayat (1) huruf d merupakan tindakan medis tanpa pembedahan yang dilakukan pada pelayanan rawat jalan, rawat inap disesuaikan dengan spesialisasi masing-masing.

- (7) Tindakan medis non operatif sebagaimana pada ayat (1) huruf d merupakan tindakan medis tanpa pembedahan yang dilakukan pada pelayanan rawat darurat yang dibedakan meliputi :
 - a. tindakan non operatif kecil;
 - b. tindakan non operatif sedang; dan
 - c. tindakan non operatif besar;
- (8) Persalinan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf e merupakan pelayanan medis yang dilakukan di rawat inap yang dibedakan atas :
 - a. persalinan normal;
 - b. persalinan dengan tindakan pervaginam; dan
 - c. pelayanan bayi baru lahir.

Pasal 10

- (1) Pelayanan penunjang medis merupakan pelayanan untuk penunjang penegakan diagnosis, pemantauan pengobatan dan penentuan prognosis.
- (2) Jenis pelayanan penunjang medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1), meliputi :
 - a. pelayanan laboratorium;
 - b. pelayanan radiodiagnostik;
 - c. pelayanan diagnostik elektromedis;
 - d. pelayanan diagnostik khusus;
 - e. pelayanan rehabilitasi medis;
 - f. pelayanan farmasi;
 - g. pelayanan gizi; dan
 - h. pelayanan penunjang medis lainnya.

Bagian Kedua Rawat Jalan

Pasal 11

Pelayanan Rawat Jalan, meliputi :

- a. pemeriksaan medis, terdiri dari :
 - 1. dokter umum/dokter gigi;
 - 2. dokter spesialis;
 - 3. dokter sub spesialis; dan
 - 4. konsultasi antar poli.
- b. Tindakan medik operatif, yang dibedakan menurut klasifikasi sebagai berikut :
 - 1. kecil;
 - 2. sedang;

3. besar; dan
 4. khusus.
- c. tindakan medik non operatif di Instalasi Rawat Jalan dan Rawat Inap disesuaikan dengan spesialisasi masing-masing sedangkan di Instalasi Gawat Darurat yang dibedakan menurut klasifikasi sebagai berikut :
 1. kecil;
 2. sedang; dan
 3. besar.
 - d. pelayanan haemodialisa;
 - e. *one day surgery*;
 - f. *Klinik Khemoterapy*;
 - g. pelayanan poliklinik eksekutif, meliputi :
 1. pelayanan dokter umum/dokter gigi;
 2. pelayanan dokter spesialis;
 3. pelayanan dokter subspesialis; dan
 4. pelayanan konsultasi antar poli.
 - h. pelayanan *home care*, meliputi :
 1. pelayanan kunjungan dokter;
 2. pelayanan keperawatan;
 3. tindakan medik non operatif; dan
 4. pelayanan *home care* oleh perawat.

Bagian Ketiga Pelayanan Rawat Inap

Pasal 12

- (1) Penetapan kelas ruang perawatan rawat inap, dan standar fasilitas ruang perawatan ditetapkan oleh Direktur.
- (2) Pelayanan rawat inap merupakan pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis dan/atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur.
- (3) Pelayanan rawat inap terdiri dari :
 - a. rawat inap biasa;
 - b. rawat sehari (*one day care*);
 - c. rawat intensif;
 - d. perawatan di kamar operasi; dan
 - e. perawatan di kamar tindakan lainnya.
- (4) Rawat sehari (*one day care*) sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf b merupakan pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis dan/atau pelayanan kesehatan lain yang menempati tempat tidur lebih dari 6 (enam) jam sampai dengan 1 (satu) hari.

- (5) Pelayanan rawat inap, meliputi :
- a. akomodasi ruang perawatan, terdiri dari :
 1. kelas utama (VIP);
 2. kelas I, dan setara kelas I (perawatan Intensif);
 3. kelas II, dan setara kelas II (Isolasi, HCU, dan Perinatologi); dan
 4. kelas III dan setara kelas III (Intermediate Ward (IW))
 - b. pelayanan visite untuk semua kelas perawatan;
 - c. pelayanan konsultasi;
 - d. asuhan keperawatan;
 - e. tindakan medik operatif, meliputi :
 1. tindakan medis operasi kecil;
 2. tindakan medis operasi sedang;
 3. tindakan medis operasi besar; dan
 4. tindakan medis operasi khusus.
 - f. pelayanan kamar non operasi, meliputi tindakan medis non operasi disesuaikan dengan spesialisasi masing-masing.
 - g. pelayanan kamar bersalin, meliputi :
 1. pelayanan persalinan normal;
 2. pelayanan persalinan dengan tindakan khusus;
 3. pelayanan persalinan pervaginam; dan
 4. pelayanan bayi baru lahir.
 - h. pelayanan rawat intensif, meliputi :
 1. akomodasi;
 2. visite;
 3. pelayanan konsultasi;
 4. tindakan medik non operatif;
 5. pelayanan gizi, meliputi :
 - a) konsultasi;
 - b) screening; dan
 - c) Asuhan Nutrisi.
 - i. Pelayanan *Hospice* dan *Palliative care*.
- (6) Hari rawat dihitung dari sejak jam tanggal pasien masuk sampai dengan jam tanggal pasien keluar.

Bagian Keempat
Rawat Darurat

Pasal 13

- (1) Pelayanan rawat darurat, meliputi :
- a. pemeriksaan medis :
 1. dokter umum; dan
 2. dokter spesialis.
 - b. konsultasi Dokter Spesialis; dan
 - c. tindakan medik non operatif.

- (2) Tindakan medik non operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf c dikelompokkan menurut klasifikasi sebagai berikut :
- ringan;
 - sedang;
 - besar; dan
 - lain-lain.

Bagian Kelima
Pelayanan Penunjang Medis

Pasal 14

- Pelayanan Penunjang Medis merupakan pelayanan untuk menunjang pelayanan medis.
- Jenis pelayanan penunjang medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi :
 - Pelayanan Laboratorium, meliputi :
 - Pemeriksaan Patologi Klinik, meliputi :
 - Haematologi;
 - Urinalisa;
 - Analisis Feses;
 - Analisa Liquor;
 - Analisa Sperma;
 - Analisa Cairan Pleura;
 - Analisa Acites (trans/Eksudat);
 - Kimia klinik;
 - Elektrolit;
 - Imunologi; dan
 - Mikrobiologi.
 - Pemeriksaan Patologi Anatomi, meliputi :
 - Biopsi , meliputi :
 - kecil;
 - sedang; dan
 - besar.
 - Sitologi; dan
 - Histopatologi.
 - Pelayanan Diagnostik Elektromedis, meliputi :
 - Foto Polos;
 - Foto Khusus Tindakan;
 - CT Scan Non Kontras;
 - CT Scan Kontras;
 - Ultrasonografi; dan

6. Lain-lain, meliputi :
 - a) USG Kandungan;
 - b) USG Kandungan 4D;
 - c) USG Mata;
 - d) Genioskopi; dan
 - e) Streak Retinoskopi.
 - c. Pelayanan Bank Darah;
 - d. Pelayanan Gizi, meliputi :
 1. konsultasi;
 2. screening; dan
 3. Asuhan Nutrisi.
 - e. pelayanan farmasi, meliputi :
 1. pelayanan farmasi klinis; dan
 2. pelayanan farmasi non klinis.
 - f. pelayanan pemulasaraan jenazah, meliputi :
 1. perawatan jenazah dan penyimpanan jenazah;
 2. konservasi jenazah;
 3. bedah mayat; dan
 4. pelayanan lainnya.
 - g. pelayanan penunjang medis lainnya.
- (3) Pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b, huruf c, huruf d, huruf f, huruf h, dan huruf i, masing-masing merupakan satu kesatuan pelayanan.
- (4) Pelayanan penunjang medis dengan peralatan milik Pihak Ketiga melalui Kerjasama Operasional (KSO) pentarifannya berdasarkan tarif kesepakatan tertulis yang dituangkan dalam perjanjian kerjasama.

BAB V PELAYANAN NON KESEHATAN

Pasal 15

- (1) Selain tarif pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9, pelayanan non kesehatan di RSUD Kabupaten Indramayu yang dikenakan tarif dikelompokan sebagai berikut :
 - a. pelayanan rekam medik;
 - b. pelayanan ambulans; dan
 - c. pelayanan kendaraan jenazah.
- (2) Komponen tarif pelayanan Rekam Medis meliputi :
 - a. Jasa Sarana; dan
 - b. Jasa Pelayanan.

- (3) Tarif pelayanan non kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), tercantum dalam lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Pasal 16

Pelayanan Rekam Medik sebagaimana dimaksud dalam Pasal 15 ayat (1) huruf a meliputi :

- a. visum et repertum pasien/ luar jenazah;
- b. visum et repertum pasien/ dalam jenazah;
- c. SIMRS admission;
- d. resume medik;
- e. kartu berobat; dan
- f. surat keterangan lainnya.

Pasal 17

- (1) Pelayanan Ambulans sebagaimana dimaksud dalam Pasal 15 ayat (1) huruf b meliputi :
- a. ambulans gawat darurat;
 - b. ambulans eksekutif; dan
 - c. ambulans trasportasi.
- (2) Besarnya tarif pelayanan ambulans sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

BAB VI

KEGIATAN NON PELAYANAN

Pasal 18

- (1) Kegiatan non pelayanan yang dikenakan tarif rumah sakit terdiri atas kegiatan :
- a. pendidikan dan pelatihan;
 - b. penelitian; dan
 - c. kegiatan penunjang lainnya.
- (2) Kegiatan pendidikan dan pelatihan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a meliputi magang, orientasi, studi banding, praktik lapangan dan kegiatan pendidikan dan pelatihan lain.

- (3) Kegiatan penelitian sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b meliputi penelitian kesehatan dan penelitian non kesehatan.
- (4) Kegiatan penunjang lainnya sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf c antara lain kegiatan sewa lahan/ruang, parkir, kantin, hostel, dan kerjasama operasional, dan lain-lain berlaku tarif sesuai kesepakatan yang tertuang secara tertulis dalam perjanjian kerjasama.
- (5) Kegiatan non pelayanan, dan selain yang ditetapkan pada ayat (1) diantaranya pelayanan sewa gedung pertemuan, pelayanan makanan dan minuman pasien, pelayanan sewa *stand table*, serta obat dan bahan alat habis pakai, perancangan (kerjasama manajemen) ditetapkan oleh Direktur.
- (6) Direktur dapat menetapkan jenis kegiatan non pelayanan selain jenis kegiatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1).

BAB VII
TATA CARA PENETAPAN BIAYA PASIEN YANG
TIDAK MEMBAYAR SECARA TUNAI

Pasal 19

Direktur menetapkan prosedur pelayanan tata cara pembayaran biaya pelayanan kesehatan bagi pasien yang pembayarannya ditanggung oleh perusahaan yang pembayarannya tidak secara tunai dan terlambat.

BAB VIII
TATA CARA PENETAPAN BIAYA PASIEN
PESERTA ASURANSI KESEHATAN

Pasal 20

- (1) Bagi peserta Jaminan Kesehatan Nasional yang menggunakan fasilitas pelayanan di RSUD Kabupaten Indramayu diatur berdasarkan perundang-undangan.
- (2) Bagi peserta sebagaimana dimaksud pada ayat (1) yang menggunakan fasilitas pelayanan di RSUD Kabupaten Indramayu berdasarkan kesepakatan yang dituangkan dalam perjanjian kerjasama.

BAB IX KERINGANAN DAN PEMBEBASAN TARIF

Pasal 21

- (1) Direktur berwenang memberikan keringanan dan membebaskan tarif layanan yang menjadi piutang.
- (2) Pemberian keringanan dan pembebasan tarif yang menjadi piutang sebagaimana dimaksud pada ayat (1) memperhatikan biaya yang telah dikeluarkan.
- (3) Kriteria pasien penerima keringanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan dengan Keputusan Direktur.

BAB X KETENTUAN LAIN-LAIN

Pasal 22

- (1) Dalam hal terdapat pelayanan kesehatan yang ada setelah Peraturan Bupati ini diundangkan, diatur lebih lanjut dengan Keputusan Bupati dengan cara menyetarakan dengan tarif pelayanan sejenis sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (2) Tarif pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), selanjutnya diusulkan oleh Direktur untuk ditetapkan dengan Peraturan Bupati.

BAB XI KETENTUAN PENUTUP

Pasal 23

Dengan berlakunya Peraturan Bupati ini, maka Peraturan Bupati Indramayu Nomor 11 Tahun 2012 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Indramayu dengan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Peraturan Bupati Indramayu Nomor 10 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Bupati Indramayu Nomor 11 Tahun 2012 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Indramayu dengan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah, dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 24

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Indramayu
pada tanggal 10 Januari 2020

Plt. BUPATI INDRAMAYU,

Cap/ttd

TAUFIK HIDAYAT

Diundangkan di Indramayu
pada tanggal 10 Januari 2020

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN INDRAMAYU

Cap/ttd

RINTO WALUYO

BERITA DAERAH KABUPATEN INDRAMAYU
TAHUN 2020 NOMOR : 20



LAMPIRAN : PERATURAN BUPATI INDRAMAYU
 NOMOR : 12 TAHUN 2020
 TANGGAL : 10 Januari 2020
 TENTANG : PENETAPAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN
 INDRAMAYU

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
I. RAWAT JALAN		
1	Pendaftaran Rawat Jalan (Kunjungan Baru)	14.000
2	Pendaftaran Rawat Jalan (Kunjungan Ulang)	6.000
3	Pendaftaran Khusus Rujukan Penunjang	2.000
3	Klinik Gigi	30.000
4	Klinik Spesialis (konsul)	56.000
5	Klinik Spesialis Rehabilitasi Medis	56.000
6	Fisioterapi (Pemeriksaan Awal)	8.000
TINDAKAN – TINDAKAN RAWAT JALAN		
I KLINIK JIWA		
1	Psikoterapi Suportif/ Assesment psikiatri	60.000
2	Family Terapi	80.000
3	MMPI-180	250.000
4	MMPI-2	350.000
5	Assesment Psikiatri (Psikiatri Mental State Determination)	60.000
6	Other Psychiatric Interview and Evaluation	60.000
7	Neuroleptic Therapy	60.000
8	Other Psychiatric Drug Therapy	60.000
9	Administration Of Psychologi Test	75.000
II KLINIK PENYAKIT DALAM		
1	Mantoux Test	100.000
2	Pasang Catheter	100.000
3	Lepas Catheter	25.000
4	Nebulizer	40.000
5	Pemeriksaan EKG	75.000
6	Injeksi Intra Artikular	100.000
7	Spirometri	150.000
8	Skin Prick Test	60.000
9	Pengambilan Midstream Urine	30.000
11	Biopsi Aspirasi Jarum Halus	100.000
12	Punksi Cairan (Diagnostik)	100.000
13	Test Toleransi Glukosa Oral	40.000
14	Test Valsalva	60.000
15	Perawatan Ulcus (Ganti Verban)	30.000
16	Imunisasi Orang Dewasa	50.000
17	Pembacaan EKG	50.000
III KLINIK KEBIDANAN		
1	ANC Inspeculo +VT	50.000
2	Aplikasi Albothyl	75.000
3	Biopsi CA Cervix	150.000
4	Digital Placenta (VK, iGD)	100.000
5	Douglas Punctie	150.000
6	Ekstirpasi Kista Bartholini Invasif Kebidanan (OK)	150.000
7	Ekstirpasi Mioma Geburt	150.000
8	Ekstirpasi Polip Cervix	250.000
9	Vulva Higienis Kebidanan Noninvasif	150.000
10	Hydrotubasi	120.000
11	Imunisasi	50.000
12	Injeksi KB	25.000
13	Intra Uterine Saline	200.000
14	IUD Pasca Placenta	250.000
15	Lepas Implan	100.000
16	Lepas Implan Oleh Dokter	150.000
17	Lepas IUD Dengan Benang	100.000
18	Lepas IUD Tanpa Benang	130.000
19	Pap Smear	100.000
20	Pasang dan lepas implan 1 susuk	120.000
21	Pasang dan lepas implan 2 susuk	150.000
22	Pasang dan lepas implan 6 susuk	200.000
23	Pasang IUD interval	150.000
24	Pasang Laminaria	75.000
25	Pasang/ Lepas Catheter	50.000
26	Pasang/ Lepas Tampon Kasa	50.000
27	Pasang/ Lepas Pesarium	60.000
28	Pemeriksaan Visum	65.000
29	Hecting PP Luar	50.000
30	USGAbdominal	150.000
31	USG Transvaginal	170.000
32	Ganti verban	25.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
33	Angkat jahitan	45.000
34	Perawatan Luka	50.000
35	Doopler	30.000
36	Rectaluse/RT	25.000
37	IVA Test	80.000
38	Kolposcopi/Kolonoscopi	160.000
39	Cryosurgery	200.000
40	Cauterisasi Condyloma (umum)	200.000
41	Extirpasi Condyloma (umum)	250.000
42	Cone Biopsi	150.000
43	TCL	250.000
44	cauterisasi servix	500.000
IV	KLINIK ANAK	
1	Imunisasi	50.000
2	Injeksi IV/ SC/ IC/ IM	50.000
3	Kuisma	50.000
4	Pemberian Obat per rectal	50.000
5	Nebu/Inhalasi	40.000
6	Pasang NGT/OGT/DC	100.000
7	Lepas NGT/OGT/DC	25.000
8	Mantoux	100.000
9	Dilatasi roti/phimosis	75.000
10	konseling HIV	75.000
11	Ganti verban	25.000
V	KLINIK BEDAH	
1	Ganti Verban	25.000
2	Ostektomi/ Kuretase	75.000
3	Perawatan Luka Operasi	50.000
4	Circumsisi	200.000
5	Hecting	200.000
	a. Hecting Mutiple 2 tempat 1-5	50.000
	b. Hecting Mutiple 2 tempat 5-20	100.000
	c. Hecting Mutiple 2 tempat 21-30	150.000
	d. Hecting Mutiple 2 tempat > 30	200.000
6	Necrotomi/ Debridement	60.000
7	Aspirasi cairan	40.000
8	Incisi	100.000
9	Punctie Abses	40.000
10	Hecting Ulang	100.000
11	Anal dilatasi	60.000
12	Businasi anus	60.000
13	Businasi uretra	60.000
14	Pemeriksaan Rectal (digital rectal examination)	25.000
15	Aff Wire IDW/IMW	60.000
16	Supra Pubic Punctio	60.000
17	Perawatan Luka Bakar	80.000
18	Pasang tampon abses	40.000
19	Dilatasi preputium pada phymosis	60.000
20	Ekstraksi kuku/ clavus/ nevus	75.000
21	Pasang bartho sling pada fraktur mandibula	75.000
22	Injeksi Ischialgia/Brachialgia Syaraf	52.000
23	Injeksi Dequarvain	52.000
24	Injeksi Trigger Finger 1 sisi	52.000
25	Injeksi Trigger Finger 2 sisi	60.000
26	Injeksi Trigger Thumb 1 sisi	52.000
27	Injeksi Trigger Thumb 2 sisi	78.000
28	Pasang catheter	100.000
29	Lepas catheter	25.000
30	Lepas Jahitan 1-5	20.000
31	Lepas Jahitan 6-10	30.000
32	Lepas Jahitan >10	40.000
33	Injeksi Keloid	100.000
34	Release Phymosis	100.000
VI	KLINIK GIGI	
1	Penambalan Sementara Per Gigi	35.000
2	Penambalan Tetap Per Gigi	
3	a. Kecil	50.000
	b. Sedang	75.000
	c. besar	100.000
4	Pencabutan Tetap Per Gigi	75.000
5	Pencabutan Gigi Susu Per Gigi	75.000
6	Perawatan Saluran Akar/ sal akar	75.000
7	Pulp capping	75.000
8	Pengisian Saluran Akar	75.000
9	Pencabutan Gigi Komplikasi per gigi	100.000
10	Pembersihan Karang Gigi per segmen	50.000
11	Eliminasi Polip	75.000
12	Kuretase	100.000
13	Incisi Abses	100.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
14	Mucocele/Ranula/Ektirpasi	100.000
15	Trepanasi	50.000
16	Feeding Plate	2.500.000
17	Night Guard RA RB	2.500.000
18	Pin Crown Biasa/gigi	300.000
19	Crown PFM	1.500.000
20	Lepas Protesa per segmen	75.000
21	Preparasi Jacket crown	100.000
22	Landasan Valplast	750.000
23	Penambahan per gigi valpast/acrylic	200.000
24	Landasan Akrilik	500.000
25	Landasan frame	2.000.000
26	Jacket Crown (acrylic)	250.000
27	Jacket Crown (composit)	1.000.000
28	Jacket Crown (full porcelain)	3.000.000
29	Gigi Tiruan Lengkap per rahang	2.500.000
30	Implant Gigi (per 1 Gigi)	10.000.000
31	Cetak Protesa/rahang	75.000
32	Alveolectomi	135.000
33	Odontectomi	800.000
34	Eksisi Mukokel	250.000
35	Biopsi Insisi Lokal	390.000
36	IDW	900.000
37	Ekstraksi dg Flap	225.000
38	Apikoektomi	390.000
39	Windowing	390.000
40	Ekstraksi Biasa	75.000
41	Aff Hecting kecil (2-5 jahitan)	50.000
42	Aff Hecting besar (> 5 jahitan)	100.000
43	Obturator pasca bedah/post palato	800.000
VII KLINIK SARAF		
1	Injeksi Ischialgia/Brachialgia Syaraf	52.000
2	Injeksi Dequarvain	52.000
3	Injeksi Trigger Finger 1 sisi	52.000
4	Injeksi Trigger Finger 2 sisi	60.000
5	Injeksi Trigger Thumb 1 sisi	52.000
6	Injeksi Trigger Thumb 2 sisi	78.000
7	Injeksi Neuro Vaskuler (Trigger Point) 1-2 titik	30.000
8	Injeksi Neuro Vaskuler (Trigger Point) >2 titik	60.000
9	Injeksi Epidural	120.000
10	Lumbal Pungsi	200.000
11	Pemeriksaan EEG	300.000
12	Injeksi carpal tunnel syndrome	40.000
13	Pemeriksaan EMG	300.000
14	Injeksi plantar fascitis	130.000
15	Mini mental state Examination	78.000
16	Latihan Terapi Vertigo (eppley, sement)	104.000
17	Pasang NGT	100.000
18	Lepas NGT	25.000
19	Pasang Cateter	100.000
20	Lepas Cateter	25.000
21	Injeki Intra artikular	100.000
22	Funduscopi	30.000
VIII KLINIK THT		
1	Audiogram/Audiometri	115.000
2	Angkat Cerumen	75.000
3	Eksraksi benda asing THT	150.000
4	Pasang/ lepas tampon Hidung	100.000
5	Pasang/ lepas tampon Ballock	180.000
6	Pasang/ lepas tampon Telinga	80.000
7	Pemeriksaan Otomikroskopis	80.000
8	Hearing screening	150.000
9	OAE	150.000
10	Irigasi telinga	80.000
11	Nasolaringoscopy	150.000
IX KLINIK MATA		
1	Foto fundus	75.000
2	Tono metri	25.000
3	Funduscropy Direct	30.000
4	Auto Refraktometer	25.000
5	Schemeer Test	25.000
6	Tes Buta Warna	25.000
7	Funduscropy indirect	60.000
8	Fluorecein test	25.000
9	Biometri	25.000
10	Lensometri	25.000
11	Gonioskopi	25.000
12	Streak Retinoskopi	100.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
13	Anel test	150.000
14	Epilasi	100.000
15	Suntik Sub conjunctiva	100.000
16	Extirpasi corpus conjunctiva/cornea simple	100.000
17	Probing	100.000
18	Slit Lamp	25.000
19	USG Mata	250.000
20	Koreksi kacamata	50.000
21	Ganti Balutan	50.000
22	exisi/incisi hordeum	200.000
23	extraksi litiasis	100.000
24	scrapping cornea	75.000
25	aff hecting palpebra	50.000
26	aff hecting konjungtiva	50.000
27	Epilasi Bulu Mata	100.000
28	Spooling Bola Mata	100.000
29	Excisi Pterigium	100.000
30	Excisi Granuloma	100.000
31	Irigasi Bola Mata	50.000
32	Hecting Palpebra	100.000
33	ERG	150.000
34	Fitting Lena Kontak	150.000
35	WFDT	100.000
X KLINIK FISIOTERAPI		
1	Chest Fisioterapi	30.000
2	Exercise Ringan	25.000
3	Exercise Sedang	30.000
4	Exercise Berat	40.000
5	Manual Muscle Test	40.000
6	Manual Therapy	25.000
7	Massage Ringan	20.000
8	Massage Sedang	30.000
9	Massage Berat	40.000
10	Nebulizer + Sewa Alat	75.000
11	Parafin Bath + Sewa Alat	50.000
12	Slit Lamp	25.000
13	SWD/ MWD + Sewa Alat	45.000
14	Tens/ ES + Sewa Alat	45.000
15	Traksi Cervical/ Lumbal + Sewa Alat	55.000
16	Ultra Sonic + Sewa Alat	50.000
17	UVR/ IRR + Sewa Alat	45.000
XI KLINIK MAWAR		
1	Conseling Dokter	55.000
2	Conseling Psikologi	45.000
XII KLINIK KULIT		
1	Cryosurgery	150.000
2	injeksi keloid luas	100.000
3	Injeksi Keloid ringan	50.000
4	KOH	50.000
5	Ekstirpasi Ringan	300.000
6	Ekstipasi Berat	500.000
7	EC Ringan	250.000
8	EC Sedang (pasien Umum) estetika	550.000
9	EC Berat (pasien umum) estetika	650.000
10	Biopsi Ringan	300.000
11	Perawatan Luka Operasi	50.000
12	GV Luka/Ganti Verban	20.000
13	Aff Hecting 6-10	40.000
14	Aff Hecting 1-6	30.000
15	Perawatan Luka Bakar	80.000
16	Enukleasi Moluscum 1-5	180.000
17	Enukleasi Moluscum 6-10 (umum) estetika	270.000
18	Keratosis Seborhoik Satu sisi (Umum)	600.000
19	Ekstraksi Komedo (Umum) estetika	
	a.Ringan	150.000
	b.Sedang	200.000
	c. Berat	250.000
20	Injeksi Acne (umum)/titik estetika	75.000/Titik
21	Peeling Kimia (Umum) estetika	200.000
22	Aplikasi TCA (Umum) estetika	150.000
23	Microdermabrasi	300.000
24	Eksisi Syringoma	100.000
25	Eksisi Veruka Vulgaris	300.000
26	Elektrofulgurasi	100.000
27	Enukleasi milia	100.000
28	Enukleasi mol.	180.000
29	Insisi Furunkel	100.000
30	Kaustik	100.000
31	Kenacort Intra lesi	100.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
32	Nekretomi	100.000
33	Nitrogen cair	150.000
34	Podopilin 25% 1-5 lesi.	100.000
35	Podopilin 35% 1-5 lesi	100.000
36	Revisi parut per biji	100.000
37	Serum Autotest	100.000
38	Solarium/Photo Therapi	100.000
39	Swab discar lesi	100.000
40	Uji penisilin	100.000
41	Ekstirpasi Kista Epidermoid	500.000
42	Pengangkatan Neuro Fibroma	500.000
43	Injeksi Benzatine Penisilin (khusus pasien umum)	300.000
44	Apus Sayat Kulit	500.000
45	Pengangkatan Skin tag	150.000
46	Trikepitelioma	200.000
47	Eksisi Nervus Wajah (umum, Estetika)	750.000
48	Eksisi Nervus Badan (umum, Estetika)	550.000
XIII KLINIK BEDAH SARAF		
1	Lumbal Pungsi	200.000
2	Ganti Verban	25.000
3	Perawatan Luka Operasi	50.000
	Hecting	200.000
	a.Hecting Mutiple 2 tempat 1-5	50.000
	b.Hecting Mutiple 2 tempat 5-20	100.000
	c.Hecting Mutiple 2 tempat 21-30	150.000
	d.Hecting Mutiple 2 tempat > 30	200.000
4	Necrotomi/ Debridement	60.000
5	Aspirasi cairan /Hematoma	75.000
6	Incisi	100.000
7	Punctie Abses	40.000
8	Hecting Ulang	100.000
9	Perawatan Luka Bakar	80.000
10	Pasang tampon abses	40.000
11	Injeksi Ischialgia/Brachialgia Syaraf	75.000
12	Injeksi Dequarvain	75.000
13	Injeksi Trigger Finger 1 sisi	52.000
14	Injeksi Trigger Finger 2 sisi	75.000
15	Injeksi Trigger Thumb 1 sisi	60.000
16	Injeksi Trigger Thumb 2 sisi	75.000
17	Lepas Jahitan 1-5	25.000
18	Lepas Jahitan 6-10	30.000
19	Lepas Jahitan >10	40.000
20	Injeksi epidural	250.000
21	Injeksi Intravascular	250.000
22	Nerve Block	250.000
23	Pasang DC	100.000
24	Pasang NGT	100.000
25	Lepas DC	25.000
26	Lepas NGT	25.000
27	Necrotomi Ringan	50.000
28	Necrotomi Sedang	100.000
29	Necrotomi Berat	150.000
30	Wound Debridement Ringan	50.000
31	Wound Debridement Sedang	100.000
32	Wound Debridement Berat	150.000
33	Injeksi intraartikular	100.000
XIV KLINIK ORTHOPEDI		
1	Pasang Ransel verban	100.000
2	Pasang Protesis/ pemasangan sepatu khusus	100.000
3	Buka pen	60.000
4	Explorasi sendi	40.000
5	Buka wire	40.000
6	Pasang Gips	175.000
7	Buka Gips	75.000
8	Pasang Compresion Bandage	50.000
9	Lepas Jahitan 1-5	20.000
10	Lepas jahitan 6 -10	30.000
11	Lepas Jahitan > 10	40.000
12	Explorasi Sendi /Arthocentries	50.000
13	Injeksi Intraartikular	100.000
14	Injeksi Triger Point > 2 tuk	100.000
15	Injeksi Triger Point 1- 2 tuk	60.000
16	Perawatan Luka Operasi	50.000
17	Injeksi Epidurai	100.000
18	GV Luka/Gamii Verban	25.000
19	necrotomy	40.000
XV KLINIK PARU		
1	Mantoux Test	100.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
2	Terapi Inhalasi /Nebulizer	40.000
3	Biopsi Jarum halus	150.000
4	Spirometri	150.000
5	Lepas Jahitan 1-5	20.000
6	Lepas jahitan 6 -10	30.000
7	Lepas Jahitan > 10	40.000
8	APE (peak Flow meter)	115.000
9	Uji jalan 6 menit	150.000
10	USG Toraks	200.000
11	Punksi Cairan	100.000
XVI	KLINIK MAWAR (HIV/AIDS)	
	- Conseling Dokter Spesialis	56.000
	- Conseling Dokter umum	40.000
	- Conseling Psikologi	40.000
XVII	MCU	
	Opsional	
1	Treadmill	600.000
2	Bebas Narkoba	100.000
3	MMPI 180	250.000
4	d.MMPI 2	350.000
5	Sertifikat CPMI	50.000
6	.Keterangan Buta Warna	25.000
7	Keterangan Obsgyn	55.000
8	Pemeriksaan HIV	100.000
9	Pemeriksaan Dokter Spesialis Jiwa	56.000
10	Lab sesuai permintaan	sesuai tarif perbup
11	Radiologi sesuai permintaan	sesuai tarif perbup
12	Pemeriksaan Dokter Spesialis lain (sesuai tarip Perbup)	sesuai tarif perbup
13	Spirometri	150.000
14	Audiometri /Audiogram	115.000
15	Sertifikat Vaksin Internasional	50.000
16	Vaksinasi	300.000
17	Surat keterangan sehat untuk sekolah	25.000
18	Surat keterangan sehat untuk umum	40.000
19	(Salmonella,Shigella,Typoid)	290.000
XVIII	KLINIK KEMOTERAPI (HOT)	
	Pelayanan Kemoterapi >= 6 jam	2.151.900
	Tarip Pelayanan Kemoterapi Rawat Jalan menyesuaikan dengan diagnosanya	
	Tarip Pelayanan Kemoterapi Rawat Inap menyesuaikan dengan diagnosanya	
XIX	Klinik Eksekutif	
A.	PEMERIKSAAN MEDIS :	
	a) umum/gigi	70.000
	b) spesialis	150.000
B.	KLINIK BEDAH SYARAF	
1	Injeksi Saraf Perifer (N. Occipital, Supracapular, Lateral Femoral)	1.794.000
2	Injection Epidural Intralamier dan Caudal tanpa C Arm Fluorscopy	1.794.000
3	Insertion of Catether into Spinal Canal for Infusion of terapeuti c or palliative substance	2.314.000
4	Destruction Of Cranial and peripheral nerve (radio frequency)	2.314.000
5	Denrvation of Vacet	2.314.000
6	Other Exploration and decompression of spinal canal	2.314.000
7	Lysis of adhesion of spinal cord and nerve root	2.314.000
8	Other diagnostic prosedur of spinal cord and spinal canal	2.314.000
9	Other cranial nerve decompression	2.314.000
10	Other peripheral nerve lysis and	2.314.000
11	Other diagnostic prosedur of cranial and peripheral nerve	2.314.000
12	Injeksi Epidural : Intralaminer, Transforaminal dan Caudal dengan Penuntun C Arm	2.314.000
13	Injeksi Sendi Facet lumbal dan Thoracic untuk Sendi Facet dengan penunyun C Arm Floroskopi	2.314.000
14	Injeksi Sacro Iliaca dengan penuntum USG dan C Arm Fluoroskopi	2.314.000
15	Injeksi Saraf Ganglion : Ganglion Stellate, Impar dengan Penuntum	2.314.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
16	Blok Saraf Paravertebral dn Injeksi radiks saraf (Nerve Root Injection)	2.314.000
17	Injeksi Sendi Facet Cervical dengan Penuntun C Arm Fluoroscopy	3.837.500
18	Blok Saraf Medial Branch Servical untuk Sendi Facet dengan C Arm Fluoroscopy	4.797.000
19	Injeksi Ganglion Sympathic Lumbar dan Thoracic dengan penuntun C Arm Flouroskopi	4.797.000
20	Blok Saraf Trigeminal dengan Penuntun C Arm Fluoroskopi	4.797.000
21	Block Dorsal Root Ganglion (DRG) Lumbar Thoracic, Cervical denga penuntun C Arm Fluoroskopi	4.797.000
22	Radiofrequensi Ablasi dengan C Arm Fluoroscopy pada serabut saraf (N Splanchnic,N Trigeminal, N Medial Branch, dll) dan Ganglion (Dorsal Root, Gannglion, Stellate, Ganglion, Lumbar Sympatetic, Ganglion)	6.236.100
23	Vertebroplasty	6.236.100
24	Epiduroscopy	6.236.100
25	Spinal Cord Stimulasi	6.236.100
26	Intra Discal Electrothermal	6.236.100
27	Aspiration of Bursa	1.378.000
28	Injection of theraupetic substance into tendon	1.378.000
29	Injection of localiy acting therupatic substance into order of soft tissue	1.378.000
30	Injection of localiy acting therupatic substance into joint of soft ligament	1.378.000
31	Patient Controlled Analgesia System	1.378.000
32	Systemic Analgesia	1.378.000
33	Trigger Point Myofascial	1.378.000
34	Transcutaneus Electric Nerve	1.378.000
35	Acupuntur Analgesia	1.378.000
36	Injection menggunakan Penuntum USG	1.378.000
37	Injectia Neurotic Agent into Systemic Nerve	1.534.000
38	Injectia Intraartikular	1.378.000
C.	KLINIK RAWAT LUKA MODERN	
	Luka Ringan	150.000
	Luka Sedang	200.000
	Luka Besar	250.000
	Untuk tindakan lainnya dikenakan tambah 50% dari tarip klinik regular.	
	II. UGD/ IGD	
1	Pemeriksaan Dokter Umum	40.000
2	Konsul Dokter Spesialis	
3	Konsul Dokter Spesialis (telephone)	50.000
4	Konsul Dokter Spesialis (Datang)	55.000
5	Pendaftaran UGD	8.000
6	Pendaftaran Ruang Perawatan	15.000
7	Tindakan	
	- Ringan	100.000
	- Sedang	150.000
	- Besar	200.000
	Tindakan Lainnya	
1	Lepas jahitan 1-5	20.000
2	Lepas jahitan 6-10	30.000
3	Lepas jahitan > 10	40.000
4	Ganti Verban	25.000
5	Lepas Cateter	25.000
6	Injeksi 1-2 jenis Obat	20.000
7	Injeksi > 3 Jenis Obat	30.000
8	GDS Stick	30.000
	Tindakan Penggunaan Alat	
1.	EKG	75.000
2.	Setting Ventilator/periode rawat	100.000
	III. RAWAT INAP	
	KELOMPOK JASA	
I	JASA KONSUL	
	Jasa Konsul Dr Spesialis (lewat telpon)	50.000
	Jasa Konsul : Dr. Spesialis (datang)	
	1.VVIP	90.000
	2.VIP	70.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	3.KLS 1	60.000
	4.KLS 2	50.000
	5.KLS 3	40.000
	6.ICU	90.000
	7.NICU	90.000
	8.HCU	70.000
II	JASA VISITE	
	VVIP	
	Visite : Dr. Spesialis	125.000
	Dr. Umum/Gigi	75.000
	VIP	
	Visite : Dr. Spesialis	100.000
	Dr. Umum/Gigi	60.000
	Farmasi	25.000
	KELAS I	
	Visite : Dr. Spesialis	80.000
	Dr. Umum/Gigi	40.000
	KELAS II	
	Visite : Dr. Spesialis	70.000
	Dr. Umum/Gigi	35.000
	KELAS III	
	Visite : Dr. Spesialis	55.000
	Dr. Umum/Gigi	30.000
	ICU / NICU	
	Visite : Dr. Spesialis	125.000
	Dr. Umum/Gigi	65.000
	HCU	
	Visite : Dr. Spesialis	80.000
	Dr. Umum/Gigi	45.000
	JIWA	
	Visite Reguler :	
	Dr. Spesialis	70.000
	Dr. Umum	35.000
	Visite Intensif :	
	Dr. Spesialis	100.000
	Dr. Umum	60.000
III	JASA OPERASI	
1	BEDAH UMUM/BEDAH MULUT	
	<i>OPERASI KECIL</i>	
	VVIP	1.100.000
	VIP	900.000
	KLS I	800.000
	KLS II	750.000
	KLS III	700.000
	<i>OPERASI SEDANG</i>	
	VVIP	2.000.000
	VIP	1.800.000
	KLS I	1.600.000
	KLS II	1.500.000
	KLS III	1.400.000
	<i>OPERASI BESAR</i>	
	VVIP	3.000.000
	VIP	2.800.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	KLS I	2.700.000
	KLS II	2.600.000
	KLS III	2.500.000
	OPERASI KHUSUS I	
	VVIP	5.000.000
	VIP	4.900.000
	KLS I	4.800.000
	KLS II	4.700.000
	KLS III	4.600.000
	OPERASI KHUSUS II	
	VVIP	
	VIP	6.200.000
	KLS I	6.100.000
	KLS II	6.000.000
	KLS III	5.900.000
		5.800.000
2	OBGYN	
	OPERASI KECIL	
	VVIP	1.430.000
	VIP	900.000
	KLS I	800.000
	KLS II	750.000
	KLS III	700.000
	OPERASI SEDANG	
	VVIP	2.470.000
	VIP	1.500.000
	KLS I	1.400.000
	KLS II	1.300.000
	KLS III	1.200.000
	OPERASI BESAR	
	VVIP	4.000.000
	VIP	3.400.000
	KLS I	2.400.000
	KLS II	2.100.000
	KLS III	2.000.000
	OPERASI KHUSUS	
	VVIP	4.550.000
	VIP	3.300.000
	KLS I	3.200.000
	KLS II	3.100.000
	KLS III	3.000.000
3	THT	
	OPERASI KECIL	
	VVIP	1.100.000
	VIP	900.000
	KLS I	800.000
	KLS II	750.000
	KLS III	700.000
	OPERASI SEDANG	
	VVIP	2.000.000
	VIP	1.800.000
	KLS I	1.600.000
	KLS II	1.500.000
	KLS III	1.400.000
	OPERASI BESAR	
	VVIP	2.500.000
	VIP	2.400.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	KLS I	2.300.000
	KLS II	2.200.000
	KLS III	2.100.000
	OPERASI KHUSUS	
	VVIP	5.000.000
	VIP	4.900.000
	KLS I	4.800.000
	KLS II	4.700.000
	KLS III	4.600.000
	OPERASI KECIL	
4	MATA	
	VVIP	1.100.000
	VIP	900.000
	KLS I	800.000
	KLS II	750.000
	KLS III	700.000
	OPERASI SEDANG	
	VVIP	2.000.000
	VIP	1.800.000
	KLS I	1.600.000
	KLS II	1.500.000
	KLS III	1.400.000
	OPERASI BESAR	
	VVIP	2.500.000
	VIP	2.400.000
	KLS I	2.300.000
	KLS II	2.200.000
	KLS III	2.100.000
	OPERASI KHUSUS	
	VVIP	5.000.000
	VIP	4.900.000
	KLS I	4.800.000
	KLS II	4.700.000
	KLS III	4.600.000
	ONE DAY CARE	
	OPERASI KATARAK	1.300.000
	OPERASI KECIL	
5	ORTHOPEDI	
	VVIP	1.000.000
	VIP	900.000
	KLS II	750.000
	KLS III	700.000
	OPERASI SEDANG	
	VVIP	3.000.000
	VIP	2.800.000
	KLS I	2.700.000
	KLS II	2.600.000
	KLS III	2.500.000
	OPERASI BESAR	
	VVIP	3.600.000
	VIP	3.500.000
	KLS I	3.200.000
	KLS II	3.100.000
	KLS III	3.000.000
	OPERASI KHUSUS	

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	VVIP	5.500.000
	VIP	5.300.000
	KLS I	5.200.000
	KLS II	5.100.000
	KLS III	5.000.000
6	UROLOGI	
	OPERASI KECIL	
	VVIP	1.100.000
	VIP	900.000
	KLS I	800.000
	KLS II	750.000
	KLS III	700.000
	OPERASI SEDANG	
	VVIP	1.500.000
	VIP	1.400.000
	KLS I	1.300.000
	KLS II	1.200.000
	KLS III	1.100.000
	OPERASI BESAR	
	VVIP	2.500.000
	VIP	2.400.000
	KLS I	2.300.000
	KLS II	2.200.000
	KLS III	2.100.000
	OPERASI KHUSUS I	
	VVIP	5.000.000
	VIP	4.900.000
	KLS I	4.800.000
	KLS II	4.700.000
	KLS III	4.600.000
	OPERASI KHUSUS II	
	VVIP	6.200.000
	VIP	6.100.000
	KLS I	6.000.000
	KLS II	5.900.000
	KLS III	5.800.000
7	BEDAH SYARAF	
	OPERASI KECIL	
	VVIP	2.000.000
	VIP	1.350.000
	KLS I	1.200.000
	KLS II	1.100.000
	KLS III	1.000.000
	OPERASI SEDANG	
	VVIP	3.000.000
	VIP	2.900.000
	KLS I	2.800.000
	KLS II	2.700.000
	KLS III	2.000.000
	OPERASI BESAR	
	VVIP	5.000.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	VIP	4.900.000
	KLS I	4.800.000
	KLS II	4.700.000
	KLS III	4.600.000
	OPERASI KHUSUS I	
	VVIP	6.400.000
	VIP	6.300.000
	KLS I	6.200.000
	KLS II	6.100.000
	KLS III	6.000.000
	OPERASI KHUSUS II	
	VVIP	7.700.000
	VIP	7.500.000
	KLS I	7.400.000
	KLS II	7.300.000
	KLS III	7.000.000
	OPERASI KHUSUS III	
	VVIP	9.400.000
	VIP	9.300.000
	KLS I	9.200.000
	KLS II	9.100.000
	KLS III	9.000.000
	Tarif jasa tindakan operasi diatas belum termasuk biaya alat habis pakai.	
	Tarif jasa tindakan operasi di atas sudah termasuk tindakan anasthesi sebesar 35% dari tarif operator operasi.	
	Apabila pasien turun kelas sebelum operasi dilaksanakan, tarif operasi mengacu pada kelas terakhir pasien, dengan catatan pasien tidak mutasi lagi ke kelas yang lebih tinggi dalam waktu 3x24 jam sesudah operasi.	
IV	JASA TINDAKAN NON OPERATIF DI RUANGAN	
I	RUANG RAWAT INAP	
	Tindakan Pemeriksaan GDS Stik	30.000
II	BAGIAN ANAK	
1	Nebulisasi/hari	40.000
2	Pemberian Faktor Pembekuan (periode rawat)	100.000
3	Hidrasi Alkalinisasi (periode rawat)	100.000
4	Mantoux Test	100.000
5	Konseling HIV	60.000
6	Transfusi Darah (periode rawat)	100.000
7	Pemberian ADS	50.000
8	Transfusi Albumin (periode rawat)	100.000
9	Skrining Perkembangan (Denver)(Klinik Tumbuh Kembang)	200.000
10	Skin Test	50.000
11	Aspirasi Supra Pubis	200.000
12	Kelasi Besi Suntik	200.000
13	Infus Intra oseus	300.000
14	Lumbal pungsi	250.000
15	Resusitasi cairan (Penanganan Syok)/periode rwt)	200.000
16	Wash Out	200.000
17	Ekstubasi	100.000
18	Koreksi Electrolit (periode rawat)	200.000
19	DC Syok/RJP	200.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
20	Pemberian Imunoglobulin (periode rawata)	200.000
21	Biopsi incisi	200.000
22	BMP (Bone Marrow Punction)	400.000
23	Vena seksi	400.000
24	Aspirasi Cairan Pleura	300.000
25	Intubasi	200.000
26	GV	25.000
27	Pemberian Insulin Intravena/KAD (perode rawat)	200.000
III	PERINATOLOGI	
1	Resusitasi Neonatus (SC)	300.000
2	Resusitasi Neonatus (Spontan)	200.000
3	UVC	300.000
4	Imunisasi	50.000
5	Nebulisasi /hari	40.000
6	Transfusi (periode rawat)	100.000
7	Setting Fototerapi (periode rawat)	100.000
8	Setting CPAP / T-Piece Resusitation (Neopuff) (periode rawat)(periode rawat)	100.000
9	TPN (Asam Amino, Elektrolit, Lipid) periode rawat	100.000
10	Tatalaksana Hipoglikemi (GIR) periode rawat	100.000
11	Resusitasi Cairan, Penanganan Syok (periode rawat)	200.000
12	Konseling HIV	60.000
13	Konseling PMK	100.000
14	Wash Out	200.000
15	VTP	150.000
16	RJP	200.000
17	Lumbal Pungsi	250.000
18	Aspirasi Cairan Pleura	300.000
19	Aspirasi pneumothorax (fine needle aspiration)	300.000
20	Intubasi	200.000
21	OGT	100.000
22	Bilas Lambung	100.000
23	Nutrisi Enteral	100.000
24	Pemberian Insulin Intravena/KAD(periode rawat)	200.000
25	Total Pariental Nutrition (periode rawat)	100.000
26	GDS stick	30.000
IV	NICU	
1	UVC	300.000
2	PICC (periode rawat)	300.000
3	Nebulisasi /hari	40.000
4	Transfusi /periode rawat	100.000
5	Setting Fototerapi (periode rawat)	100.000
6	Setting CPAP / T-Piece Resusitation (Neopuff) (periode rawat)	100.000
7	TPN (Asam Amino, Elektrolit, Lipid) (periode rawat)	100.000
8	Tatalaksana Hipoglikemi (GIR)/ periode rawat	100.000
9	Resusitasi (Cairan, Penanganan Syok, Kejang)/periode rawat	200.000
10	Konseling PMK	55.000
11	Wash Out	200.000
12	VTP (periode rawat)	150.000
13	RJP	200.000
14	GV	25.000
15	Aspirasi Suprapubis	200.000
16	Lumbal Pungsi	250.000
17	Aspirasi Cairan Pleura	300.000
18	Aspirasi pneumothorax (fine needle aspiration)	300.000
19	Intubasi	300.000
20	Konseling Laktasi	55.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
21	OGT	100.000
22	Bilas Lambung	100.000
23	Nutrisi Enteral	100.000
24	Setting Ventilator (periode rawat)	100.000
25	Pemberian Insulin Intravena/KAD (periode rawat)	100.000
26	Pemberian Anti Hipertensi drip (Hipertensi krisis) periode rawat	200.000
V	BAGIAN BEDAH	
1	Angkat K-Wire	100.000
2	Dilatasii Phimosis	100.000
3	Nekrotomi	100.000
4	Punksi Batu	100.000
5	Eksisi Clavus	150.000
6	Insisi Abses	150.000
7	Pasang/Buka Gips Sirkular	150.000
8	Punksi Sumsum Tulang	400.000
9	Tindakan Bedah Flap	150.000
10	Tindakan Businasi	150.000
11	Aspirasi Haemarthrosis	150.000
12	Gips Spalk	150.000
13	Nekrotomi Medis	150.000
14	Injeksi Haemoroid (termasuk obat)	200.000
15	Injeksi Varises (termasuk obat)	200.000
16	Pasang Traksi Vertebra (Tulang Belakang)	200.000
17	Pemasangan Water Seal Drainage (WSD)	900.000
18	Punksi/Irigasi Pleura	200.000
19	Reposisi dengan anestesi Lokal	200.000
20	Tindakan Roser Plasty	150.000
21	Rep Dislokasi Temporo Mandibula	200.000
22	Pasang Gips Sirkular	200.000
23	Anuskopy	200.000
24	Rektoskopy	200.000
25	Sistoskopy	200.000
VI	BAGIAN KULIT	
1	Allergi Test / Patch Test	250.000
2	Bedah listrik (Electro Couter)	
	a.Ringan	100.000
	b. Sedang	150.000
	c.Berat	200.000
3	Cantharidin < 5 lesi/>5 lesi	100.000
4	Chemo surgery Podophyllin	100.000
5	Chemo surgery TCAA	100.000
6	Clinical Kaustik	100.000
7	Eksisi keloid < 5 cm	100.000
8	Uji Provokasi obat	100.000
9	Uji tusuk obat	250.000
10	Uji tusuk standar	100.000
11	Bedah skapel	150.000
12	Eksisi Basalioma	200.000
13	Eksisi Granuloma	200.000
14	Eksisi Granuloma Pyogenikum	200.000
15	Eksisi keloid > 5 cm	200.000
16	Eksisi Skin Grafting	200.000
17	Eksisi Xantoma	200.000
18	Eksterpasi Kista Ateroma/Lipoma Ganglion < 2 cm	200.000
19	Pengangkatan Skin tag	150.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
20	Pengangkatan Tandur Kulit	150.000
21	Rekonstruksi/Flap	150.000
22	Suction Blister Grafting	150.000
23	Tindakan Dermabiasi	150.000
24	Trikeopiteliooma	200.000
25	Tindakan pada Keratosis Seboroika (Umum)	450.000
26	Perawatan Luka	100.000
VII	KEBIDANAN	
1	Kauter Albotil/ Cauter Podofiline	100.000
2	Papsmear (Pengambilan Sekret)	100.000
3	Pasang/Angkat Implant/IUD	100.000
4	Pasang Pesarium	100.000
5	Staging Kanker	100.000
6	Pasang Tampon Vaginal/Ambil (periode rawat)	100.000
7	Intra uterine saline	100.000
8	Pasang laminaria	100.000
9	Biopsi ca cervix	130.000
10	Incisi eksplorasi hematoma	100.000
11	Reposisi uterus/Multi Dopler	100.000
12	Digital plasenta	100.000
13	Douglas punctie.	150.000
14	Amniocentesis/ CVS/Chordocentesis	150.000
15	Hydrotubasi/eksterpasi polip cerviks tanpa anastesi	150.000
16	Inseminasi intra urine	150.000
17	Micro Curetage tanpa Anestesi	150.000
18	IVA Test	150.000
19	Papsmear	150.000
20	Lepas Spiral Benang Positif	150.000
21	Lepas Pesarium	150.000
22	Pasang Spiral	150.000
23	Pasang Implant	150.000
24	Lepas Implant	150.000
25	Pemakaian CTG	150.000
26	Kolpoperineorafi	200.000
VIII	BAGIAN MATA	
1	Ekstraksi corpus alienum cornea/conjungtiva (dewasa)	150.000
2	Lithiasis.	150.000
3	Sondage Canalculi Lacrimalis	150.000
4	Biopsi tumor kelopak	200.000
5	Eksisi Chalazion/Hordeolum	200.000
6	Eksisi Granuloma	200.000
7	Pengangkatan Nevus Margo Palpebra	200.000
8	Foto fundus	75.000
9	Tono metri	25.000
10	Funduscropy Direct	30.000
11	Auto Refraktometer	25.000
12	Schemeer Test	25.000
13	Tes Buta Warna	25.000
14	Funduscropy indirect	60.000
15	Fluorecein test	25.000
16	Biometri	25.000
17	Lensometri	25.000
18	Gonioskopi	25.000
19	Streak Retinoskopi	100.000
20	Anel test	150.000
21	Epilasi	100.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
22	Suntik Sub conjunctiva	100.000
23	Exiriasi corpus conjunctiva/cornea simple	100.000
24	Probing	100.000
25	Slit Lamp	25.000
26	Ganti Balutan	20.000
27	exisi/incisi hordeum	75.000
28	extraksi litiasis	75.000
29	scrapping cornea	50.000
30	aff hecting palpebra	50.000
31	aff hecting konjungtiva	100.000
32	Laser perifer iridektomi	300.000
33	Capsulotomi posterior (laser)	375.000
34	Capsulotomi posterior (laser)	375.000
IX BAGIAN PARU		
1	Aspirasi Pneumotoraks	200.000
2	Biopsi Pleura	450.000
3	Cardiopulmonary exercise test	200.000
4	Pleurodesis	500.000
5	Transthoracal needle aspiration (TTNA)	300.000
6	Aff WSD	250.000
7	WSD	600.000
8	Punksi Pleura	440.000
9	Resusitasi Syok(Hypovolemik/Sepsis/cardiogenik) periode rawat	200.000
10	Bronchoscopy	1.100.000
X BAGIAN THT		
1	Pemasangan Belog Tampon	300.000
2	Pemasangan Tampon Telinga	150.000
3	Pengeluaran Corpus Alienum	200.000
4	Pengobatan Epistaksis	200.000
5	Dekanulasi	300.000
6	Ganti Cuci Kanul	200.000
7	Insisi Abses Sub Madibula	400.000
8	Inspirasi	300.000
XI BAGIAN PSIKOLOGI		
	Tindakan Psikoterapi/ Psikometri	100.000
	Konsultasi Psikologi	45.000
XII BAGIAN PENYAKIT DALAM		
1	Comprehensive Geriatric Assesment (CGA)	100.000
2	Nebulisasi/Inhalasi /hari	40.000
3	Terapi Anti Koagulant (periode rawat)	50.000
4	Tindakan pada pasien CAPD/ pre – CAPD (Operasi)	150.000
5	Resusitasi Syok(Hypovolemik/Sepsis/cardiogenik)(periode rawat)	200.000
5	Punksi Ascites	200.000
6	Tata Laksana krisis Hipertensi (Drip Antihipertensi)(periode rawat)	200.000
7	Intubasi	200.000
8	Vagal Manuver	200.000
9	Bone marrow Puncture	400.000
10	Kardioversi (DC Shock)/periode rawat	250.000
11	Peritoneal Drainage (WSD)	300.000
12	Pembacaan EKG	50.000
13	Pasang NGT/DC	100.000
14	Lepas NGT /DC	25.000
15	Imunisasi	100.000
16	EKG	75.000
17	Mantoux	100.000
18	Konseling /Pemeriksaan HIV	100.000
19	Aspirasi Cairan	75.000
20	Punksi Abses	40.000
21	Pasang Tampon Abses	40.000
22	Injeksi Trigger Finger 1 sisi	52.000
23	Injeksi Trigger Finger 2 sisi	75.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
24	Injeksi Trigger Thumb 1 sisi	52.000
25	Injeksi Trigger Thumb 2 sisi	75.000
26	Injeksi Intra artikular	100.000
27	Necrotomi Medis	150.000
28	Incisi Abses	200.000
29	Bilas lambung	100.000
30	Transfusi Darah/Albumin (periode rawat)	100.000
31	Pemberian ADS	50.000
32	Aspirasi Supra Pubis	200.000
33	Kelasi Besi Suntik (periode rawat)	200.000
34	Intubasi	200.000
35	Wash Out	200.000
36	Ekstubasi	100.000
37	DC Shock/RJP	200.000
38	Pemberian Imunoglobulin (periode rawat)	200.000
39	Vena Seksii	400.000
40	Aspirasi Cairan Pleura	300.000
41	TPN (Asam amino, Elektrolit, Lipid (periode rawat)	100.000
42	Aspirasi Pneumotorax (Fine Needle Aspiration)	300.000
43	WSD	600.000
44	Punksi Pleura	440.000
45	Pleurodesis	500.000
XIII BAGIAN REHABILITASI MEDIK		
1	Assesment dekondisi	100.000
2	Assesment fleksibilitas dan lingkup gerak	100.000
3	Assesment fungsi berkemih	100.000
4	Assesment fungsi defekasi	100.000
5	Assesment fungsi eksekusi gerak	100.000
6	Assesment fungsi kardiorespirasi	100.000
7	Assesment fungsi kognisi	100.000
8	Assesment fungsi komunikasi	100.000
9	Assesment fungsi lokomotor	100.000
10	Assesment fungsi memori	100.000
11	Assesment fungsi menelan	100.000
12	Assesment integrasi sensori-motor	100.000
13	Assesment kebugaran	100.000
14	Assesment kekuatan otot	100.000
15	Assesment kemampuan fungsional dan perawatan diri	100.000
16	Assesment keseimbangan statik dan dinamik	100.000
17	Assesment motorik halus	100.000
18	Assesment pola jalan	100.000
19	Assesment postur kontrol	100.000
20	Assesment sensibilitas	100.000
21	Fitting dan check out ortosis & prostesis	100.000
22	Dry needling	150.000
23	Fisioterapi dengan alat (4 x tindakan)	150.000
24	Hidroterapi (4 kali)	150.000
25	Injeksi botulinum toxin/ phenol (Khusus untuk kondisi Spastisitas)	150.000
26	Injeksi intraartikular	150.000
27	Injeksi MTPS (Injeksi Trigger Point)	150.000
28	Injeksi Sensitivity Spinal Segmental	150.000
29	Spray & stretch	150.000
30	Taping & strapping	150.000
31	Terapi Okupasi (4 x tindakan)	150.000
32	Terapi Wicara (4 x tindakan)	
XIV BAGIAN SYARAF		
1	Resusitasi (kejang Tetanus, Syok, dehidrasi(periode rawat)	200.000
2	Tindakan Punksi Lumbal	250.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
3	Test Prostigmin	100.000
4	IVIG (Krisis MG, GBS)	500.000
5	Test Dix Halpike	100.000
6	Terapi Rehabilitasi Vertigo (Brand darof, Semont)	100.000
7	Assement Fungsi Luhur	100.000
8	Pemeriksaan EEG (Penurunan Kesadaran Status Epilepticus)	300.000
9	Test mati batang Otak (MBO)	100.000
10	Tindakan trombolisis Vena/ateplase	625.000
11	Imunisasi	100.000
12	Pasang DC/NGT	100.000
13	Lepas DC/NGT	25.000
14	Funduscop	30.000
15	Intubasi	200.000
16	Terapi Prostigmin	200.000
17	Injeksi drip prostigmin myathenia gravis (periode rawat)	100.000
XV	UROLOGI	
1	Businasi/Dilatasi Urethra	150.000
2	Biopsi penis	200.000
3	Insisi abses perineum	200.000
4	Insisi abses skrotum	200.000
5	Kalibrasi uretra	200.000
6	Kauterisasi	200.000
7	Masase prostat	200.000
8	Pasang kateter dengan mandrain	200.000
XVI	BAGIAN ANASTESI	
1	CVP/CVC	300.000
2	Resusitasi di ICU	200.000
XVII	BAGIAN PSIKIATRI	
1	Psikoterapi Individual Intensiv	75.000
2	Psikoterapi Individual Reguler	75.000
3	Terapi Kelompok	100.000
4	Psikoterapi Keluarga	75.000
5	Wawancara Psikitri	75.000
6	Manuver /ECT	250.000
XVIII	BAGIAN HIV AIDS	
	- VCT HIV AIDS	65.000
	- Conseling Psikologi HIV AIDS	45.000
XIX	ICU	
1	TPN ((periode rawat))	100.000
2	DC SHOCK / Cardioversi	250.000
3	Penatalaksanaan Kejang (periode rawat)	200.000
4	Resusitasi Cairan/Kejang/Syock(periode rawat)	200.000
5	Ekstubasi	100.000
6	Weaning	100.000
7	Intubasi	200.000
8	Nebulizer ETT/hari	40.000
9	Lumbal Punksi	250.000
10	Setting Ventilator/periode rawat	100.000
11	Setting CPAP/periode rawat	100.000
12	VTP periode rawat	150.000
13	RJP	200.000
XX	HCU	
1	TPN	100.000
2	DC SHOCK / Cardioversi	200.000
3	Pemasangan ETT	160.000
4	Section via ETT (periode rawat)	80.000
5	Penatalaksanaan Kejang(periode rawat)	200.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
6	Resusitasi Cairan/Kejang/Syock(periode rawat)	200.000
7	Ekstubasi	100.000
8	Weaning	100.000
9	Intubasi	160.000
10	Nebulizer ETT/hari	40.000
11	Masker Non Infasive	160.000
12	Pemasangan Rectal Tube	160.000
13	Lumbal Funksi	250.000
14	Pemasangan Nasal Prunk	160.000
15	AFF Nasal Prunk	25.000
16	Setting Ventilator/periode rawat	128.000
17	Setting CPP/periode rawat	240.000
18	VTP periode rawat	150.000
19	Pemberian Anti Hipertensi Drip (Hipertensi Krisis)/periode rawat	160.000
20	Pemberian Insulin Intravena / KAD/periode rawat	200.000
21	Tatalaksana Hipoglikemia/periode rawat	100.000
22	RJP	200.000
V	Tindakan Penggunaan Alat	
I	Hemodialisa	
	Hemodialisa	250.000
II	C Arm	
	C Arm	200.000
III	ENDOSCOPY	
	VVIP/VIP	
	- Endoscopy Diagnostika	1.520.000
	- Endoscopy dengan tindakan injector	1.520.000
	- Endoscopy dengan tindakan biopsy	1.520.000
	- Endoscopy dengan tindakan ligasi	1.520.000
	- Endoscopy dengan tindakan polipektomy	1.520.000
	KELAS I	
	- Endoscopy Diagnostika	1.320.000
	- Endoscopy dengan tindakan injector	1.320.000
	- Endoscopy dengan tindakan biopsy	1.320.000
	- Endoscopy dengan tindakan ligasi	1.390.000
	- Endoscopy dengan tindakan polipektomy	1.390.000
	KELAS II	
	- Endoscopy Diagnostika	1.270.000
	- Endoscopy dengan tindakan injector	1.270.000
	- Endoscopy dengan tindakan biopsy	1.270.000
	- Endoscopy dengan tindakan ligasi	1.340.000
	- Endoscopy dengan tindakan polipektomy	1.340.000
	KELAS III	
	- Endoscopy Diagnostika	1.220.000
	- Endoscopy dengan tindakan injector	1.220.000
	- Endoscopy dengan tindakan biopsy	1.220.000
	- Endoscopy dengan tindakan ligasi	1.290.000
	- Endoscopy dengan tindakan polipektomy	1.290.000
IV	COLOSCOPY	
1	VVIP/VIP	
	Coloscopy Diagnostika	1.120.000
	Coloscopy dengan tindakan injector	1.220.000
	Coloscopy dengan tindakan biopsy	1.220.000
	Coloscopy dengan tindakan ligasi	1.290.000
	Coloscopy dengan tindakan polipektomy	1.290.000
2	KELAS I	

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	Coloscopy Diagnostika	920.000
	Coloscopy dengan tindakan injector	1.120.000
	Coloscopy dengan tindakan biopsy	1.120.000
	Coloscopy dengan tindakan ligasi	1.190.000
	Coloscopy dengan tindakan polipektomy	1.190.000
3	KELAS II	
	Coloscopy Diagnostika	820.000
	Coloscopy dengan tindakan injector	1.020.000
	Coloscopy dengan tindakan biopsy	1.020.000
	Coloscopy dengan tindakan ligasi	1.090.000
	Coloscopy dengan tindakan polipektomy	1.090.000
4	KELAS III	
	Coloscopy Diagnostika	720.000
	Coloscopy dengan tindakan injector	820.000
	Coloscopy dengan tindakan biopsy	820.000
	Coloscopy dengan tindakan ligasi	890.000
	Coloscopy dengan tindakan polipektomy	890.000
	Tarif untuk jasa tindakan penggunaan alat	
V	JASA PERSALINAN	
1	PERSALINAN PERVAGINAM	
	VVIP	1.200.000
	VIP	1.000.000
	KELAS I	900.000
	KELAS II	800.000
	KELAS III	700.000
2	PERSALINAN DENGAN TINDAKAN	
	VVIP	1.500.000
	VIP	1.250.000
	KELAS I	1.000.000
	KELAS II	875.000
	KELAS III	850.000
VI	JASA TINDAKAN PERAWATAN	
	VVIP	
	Tindakan Ruangan/hari	210.000
	VIP	
	Tindakan Ruangan/hari	190.000
	Kelas I	
	Tindakan Ruangan/hari	170.000
	Kelas II	
	Tindakan Ruangan/hari	150.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	Kelas III	
	Tindakan Ruangan/hari	130.000
	ICU/ NICU	
	Intensive Care/hari	375.000
	HCU	
	High Care/hari	250.000
	PERINATOLOGI	
	Tindakan Ruangan/hari	150.000
	JIWA	
	Tindakan Perawatan Reguler/hari	150.000
	Tindakan Keperawatan pada Pasien Intensive Jiwa/hari	275.000
	RR	
	Tindakan Ruangan RR	75.000
VII	JASA TINDAKAN DIAGNOSTIK RADIOLOGI	
	RADIOLOGI	
	FOTO POLOS	
1	Schedel AP + Lateral	192.000
2	Schedel 3 Posisi	260.000
3	Basis Crani	90.000
4	Water's	90.000
5	Sinus ParaNasal	180.000
6	Orbita kanan	135.000
7	Orbita Kiri	135.000
8	Orbita bilateral	260.000
9	Mastoid Kanan	135.000
10	Mastoid Kiri	135.000
11	Mastoid bilateral	260.000
12	Mandibula Kanan	135.000
13	Mandibula Kiri	135.000
14	Mandibula bilateral	260.000
15	TMJ dx (Open-Close)	135.000
16	TMJ sin (Open-Close)	135.000
17	TMJ bilateral (Open-Close)	260.000
18	Nasal	90.000
19	Cervical AP + Lateral	135.000
20	Cervical AP+ Lat+Oblique	170.000
21	Thoracal AP + Lat	170.000
22	Thoracal AP+Lat+Oblique	260.000
23	Thoracolumbal AP+Lat	170.000
24	Thoracolumbal AP+Lat+Oblique	260.000
25	Lumbal AP + Lat	170.000
26	Lumbal AP + Lat+Oblique	190.000
27	Lumbosacral AP+Lat	135.000
28	Clavicula Kanan	135.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
29	Clavicula Kiri	90.000
30	Clavicula bilateral	90.000
31	Scapulla Kanan	90.000
32	Scapulla Kiri	90.000
33	Scapulla bilateral	170.000
34	Shoulder Joint 1 Posisi	135.000
35	Shoulder Joint 2 Posisi	170.000
36	Shella Khusus	90.000
37	Humerus Kanan AP + Lat	135.000
38	Humerus Kiri AP + Lat	135.000
39	Humerus bilateral AP + Lat	260.000
40	Elbow Joint kanan AP + Lat	135.000
41	Elbow Joint Kiri AP + Lat	135.000
42	Elbow Joint bilateral AP + Lat	260.000
43	Antebrachi dx AP+Lat	135.000
44	Antebrachi sin AP+Lat	135.000
45	Antebrachi bilateral AP+Lat	135.000
46	Wirst joint kanan AP + Lat	135.000
47	Wirst joint Kiri AP + Lat	135.000
48	Wirst joint bilateral AP + Lat	260.000
49	Manus kanan AP+ Lat	135.000
50	Manus Kiri AP+ Lat	135.000
51	Manus bilateral AP+ Lat	260.000
52	Pelvis	90.000
53	Coxae	90.000
54	Femur kanan AP + Lat	135.000
55	Femur kiri AP + Lat	135.000
56	Femur bilateral AP + Lat	260.000
57	Genu kanan AP + Lat	135.000
58	Genu kiri AP + Lat	135.000
59	Genu bilateral AP + Lat	260.000
60	Cruris kanan AP + Lat	135.000
61	Cruris kiri AP + Lat	135.000
62	Cruris bilateral AP + Lat	260.000
63	Ankle Joint kanan AP + Lat	135.000
64	Ankle Joint kiri AP + Lat	135.000
65	Ankle Joint bilateral AP + Lat	260.000
66	Pedis kanan AP + Lat	135.000
67	Pedis kiri AP + Lat	135.000
68	Pedis bilateral AP + Lat	260.000
69	Thorax AP Dewasa	90.000
70	Thorax PA Dewasa	90.000
71	Thorax PA + Lat	170.000
72	Thorax AP Anak	90.000
73	Thorax AP + Lat Anak	170.000
74	Baby Gram	90.000
75	Abdomen / BNO Dewasa	90.000
76	Abdomen / BNO Anak	90.000
77	Abdomen 3 Posisi Dewasa	260.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
78	Abdomen 3 Posisi Anak	260.000
79	Dental Regio	135.000
80	Thorax MCU Kolektif	90.000
81	Cito ditempat dewasa	60.000
82	Cito ditempat Anak	60.000
83	OPG	135.000
84	Pelvimetri	135.000
85	Cetak Ulang Foto	50.000
	FOTO KHUSUS TINDAKAN	
1	Appendicogram	365.000
2	Oesofagografi	365.000
3	Bone Survey	415.000
4	Pelvis Sonde	365.000
5	BNO IVP	625.000
6	Urethrografi	470.000
7	Cystografi	470.000
8	Urethrocystografi	520.000
9	HSG	470.000
10	Fistulografi	470.000
11	Dacriografi	470.000
12	RPG/ APG	625.000
13	Cialografi	470.000
14	OMD	470.000
15	Barium FT	470.000
16	Colon in Loop	575.000
17	Rectografi	315.000
18	Lopografi Prok/ Distal	415.000
19	Lopografi Prok + Distal	415.000
20	Spot Flouroscopy	260.000
	CT SCAN NON KONTRAS	
1	NPC	1.300.000
2	Mastoid	1.300.000
3	Cervical	1.300.000
4	Thoracal	1.300.000
5	Thorax	1.300.000
6	Lumbal	1.300.000
7	Abdomen	1.300.000
8	Pelvis	1.300.000
9	Ekstremitas Atas	1.300.000
10	Ekstremitas Bawah	1.300.000
11	Kepala +Bone window+3D	1.350.000
12	Cervical 3D	1.350.000
13	Thoracal 3D	1.350.000
14	Lumbal 3D	1.350.000
15	Pelvis 3D	1.350.000
16	Dosimetri	1.300.000
17	Byopsi	1.300.000
	ULTRASONOGRAFI	
1	Abdomen Whole	375.000
2	Mammae	240.000
3	Thyroid	190.000
4	Parotis	190.000
5	Scrotal	190.000
6	Prostat Transrectal	190.000
7	Transvaginal	190.000
8	Vena Kaki 1 sisi	360.000
9	Vena Tangan 1 sisi	360.000
10	Arteri Kaki 1 sisi	360.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
11	Arteri Tangan 1 sisi	360.000
12	Arteri Carotis, vertebralisis	360.000
13	Vena Jugularis Interna	360.000
14	Vena Porta	360.000
15	Arteri Renalis	360.000
16	Transcranial	360.000
17	Musculoskeletal Soulder 1 sisi	260.000
18	Musculoskeletal Elbow 1 sisi	260.000
19	Musculoskeletal wrist	260.000
20	Musculoskeletal Knee	260.000
21	Musculoskeletal Ankle	260.000
22	Guiding Byopsi	260.000
	CT SCAN KONTRAS	
1	NPC	1.700.000
2	Mastoid	1.700.000
3	Cervical	1.700.000
4	Thorax	1.700.000
5	Abdomen	1.700.000
6	Abdomen 3 PHS	1.700.000
7	Ekstremitas Atas	1.700.000
8	Ekstremitas Bawah	1.700.000
9	Angio carotis	2.000.000
10	Angio aorta	2.000.000
11	Angio Ekstremitas	2.000.000
12	Calsium score	2.000.000
13	Cardiac	2.200.000
	LAIN-LAIN	
1.	USG Kandungan	200.000
2.	USG Kandungan 4D	350.000
3.	USG Mata	370.000
4.	Gonioskopi	140.000
5.	Streak Retinoskopi	200.000
	Pemeriksaan EKG	128.000
	Pemeriksaan EEG	260.000
	Pemeriksaan EMG	325.000
VIII	JASA TINDAKAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK	
	HEMATOLOGI	
1	Hematologi Rutin (Hb Ht Tr L E RDW-CV MCV MCH MCHC)	62.000
2	Haematologi Lengkap (Hematologi Rutin + DiffCount)	85.000
3	Hitung Jenis Lekosit (DiffCount)	39.000
4	Serum Iron (Fe serum)	148.000
5	Feritin	355.000
6	Retikulosit	33.000
7	Waktu Perdarahan (BT)	20.000
8	Waktu Pembekuan (CT)	20.000
9	PT, aPTT, iNR	340.000
10	Fibrinogen	242.000
11	Retraksi Bekuan	29.000
12	Laju Endap Darah (LED)	21.500
13	Morfologi Darah Tepi (MDT)	94.500
14	Morfologi Apusan Sumsum Tulang	814.000
15	Golongan Darah ABO & Resus	38.000
16	Malaria	93.500
17	Mikrofilaria	113.000
18	Crossmatch/Uji Silang	74.000
19	Malaria Antigen (Rapid)	105.000
20	HbF	352.000
21	TIBC	189.000
22	CD4	190.000
23	Sel LE	142.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	URINALISA	
1	Protein Urin	11.000
2	Glukosa Urin	11.000
3	Bilirubin Urin	14.500
4	Keton Urin	14.500
5	Urobilin Urin	14.500
6	Sedimen Urin	14.500
7	Protein Esbach	52.600
8	Test Kehamilan	29.500
9	Test Narkoba (6 Jenis)	175.000
10	Test Narkoba (3 Jenis)	109.000
11	Urin Lengkap	39.000
12	Test Kehamilan Titrasi	80.000
	ANALISIS FESES	
1	Feses Rutin	57.000
2	Benzidin/Darah Samar	64.500
	ANALISA LIQUOR	
1	Pandy	34.500
2	Nonne	34.500
3	Protein (Liquor)	25.750
4	Glukosa (Liquor)	32.500
5	Jumlah Sel + Hitung Jenis	95.000
	ANALISA SPERMA	
1	Pemeriksaan Sperma	89.000
	ANALISA CAIRAN PLEURA	
1	Protein (Pleura)	25.000
2	Glukosa (pleura)	32.500
3	Rivalta	23.000
4	Jumlah Sel + Hitung Jenis	95.000
	ANALISA ACITES(TRANS/EKSUDAT)	
1	Jumlah Sel + Hitung Jenis	95.000
2	Protein (Acites)	26.000
3	Glukosa (Acites)	32.500
	ANALISA CAIRAN SENDI	
1	Hitung Jumlah Sel (MN, PMN)	95.000
2	Protein (Csen)	26.000
3	Glukosa (Csen)	33.000
	-	
	KIMIA KLINIK	
1	Glukosa Puasa	30.000
2	Glukosa 2 Jam PP	30.000
3	Glukosa Sewaktu	30.000
4	Glucose Tolerance Test (GTT)	162.000
5	Kolesterol	30.000
6	HDL Kolesterol	61.000
7	Trigliserida	38.000
8	Uric Acid	36.000
9	SGOT	35.000
10	SGPT	35.000
11	Bilirubin Total	47.000
12	Bilirubin Direk	37.200
13	Bilirubin Indirek	35.900
14	Total Protein	24.200
15	Albumin	27.200
16	Globulin	27.200
17	Ureum	36.100
18	Kreatinin	65.100
19	Troponin T	528.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
20	Insulin Antibody	1.181.000
21	LDL Kolesterol	112.000
22	Gamma GT	107.000
23	Alkaline Phosfatase (ALP)	90.000
24	Acid Posphatase	235.000
25	Cholinesterase	165.000
26	Elektroforesa Protein	153.000
27	Urea Clerence	60.000
28	Kreatnin Klirens	47.000
29	CK MB mass	442.000
30	CPK/CK	214.000
31	LDH	88.000
32	Lipase	260.000
33	Amylase	366.000
	ELEKTROLIT	
1	Natrium	236.000
2	Kalium	236.000
3	Chlorida	138.000
4	Kalsium	116.200
5	Magnesium	91.300
6	Elektrolit (K, Na, Cl, Ca)	332.000
7	Analisa Gas Darah (AGD)	597.600
8	Calsium Ion	130.000
9	Phosphor Anorganik	140.000
	IMUNOLOGI	
1	Anti HBs (Rapid)	72.100
2	Anti HCV(Rapid)	84.000
3	Free T3	286.000
4	Free T4	286.000
5	TSHs (TSH Serum)	289.000
6	IgG Dengue (Rapid)	145.000
7	IgM Dengue (Rapid)	163.500
8	Dengue NS1 Antigen(Rapid)	256.000
9	Anti HIV (rapid)	116.000
10	TPHA	61.000
11	Typhidot Combo (Rapid)	226.000
12	HBsAg (Rapid)	48.000
13	HBsAg (Titer)	189.000
14	T3	292.000
15	T4	142.500
16	TSH	324.000
17	CEA	410.000
18	VDRL	35.000
19	Test Widal	58.000
19	IgM Anti S. Typhi (Tubex)	247.000
20	Anti HBs (Titer)	441.000
21	IgG Toxoplasma	351.000
22	IgM Toxoplasma	350.000
23	IgG Rubella	350.000
24	IgM Rubella	442.000
25	IgG CMV	442.000
26	IgM CMV	442.000
27	IgG Chamydia	55.000
28	IgM Chamydia	55.000
29	Rheumatoid Faktor (RF) Kuall	773.000
30	Rheumatoid Faktor (RF) Kuant	773.000
31	CRP Kuantitatif	140.000
32	ASO/ASTO Kuantitatif/Titer	275.000
33	CA 125	664.000
34	FSH	675.000
35	Paratyroid Hormon	1.084.000
36	Testosteron	468.000
37	Progesteron	374.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
38	PSA	589.000
39	AFP	265.000
40	IgETotal	419.000
41	T3 -Uptake	615.000
42	Anti HCV (Titer)	290.000
43	Anti Hbe	648.000
44	Anti Hbc	648.000
45	Anti HAV	523.000
46	ASO/ASTO Kualitatif	152.000
	MIKROBIOLOGI	
1	Preparat Gram	42.000
2	Preparat BTA (Sputum)	42.000
3	Preparat BTA Serial (S, P)	77.000
4	Preparat Trikomonas	56.000
5	Preparat GO	95.000
6	Preparat Jamur	80.100
7	Preparat Candida	31.000
8	Preparat Difteri	106.000
9	Preparat Lepra	47.000
10	Resistensi	487.000
11	Kultur Darah + Resistensi	456.000
12	Kultur Urin	439.000
13	Kultur Feses	487.000
14	Kultur Sekret	487.000
15	Kultur Pus	487.000
16	Kultur Usap Tenggorok	487.000
17	Kultur Usap Hidung	487.000
18	Kultur Usap Mata	487.000
19	Kultur BTA	487.000
20	Kultur Sputum	487.000
21	Kultur Cairan Pleura	487.000
22	Kultur Cairan Liquor/CSF	487.000
23	Kultur Cairan Sendi	487.000
24	Kultur Rectal Swab	487.000
25	Kultur Salmonella-Shigella (SS)	487.000
26	Kultur Bakteri/Mikroorganisme	487.000
27	TCM (Sputum BTA)	487.000
	IX JASA TINDAKAN LABORATORIUM PATOLOGI ANATOMI	
1	Biopsi kecil	250.000
2	Biopsi sedang	500.000
3	Biopsi Besar	750.000
4	Pemeriksaan Histo Patologi & Sitologi	500.000
	X JASA PELAYANAN DARAH (BDRS)	
1	Pelayanan darah/labu	420.000
	XI JASA PELAYANAN GIZI	
	Konsultasi Gizi	7.500
	Asuhan Nutrisi	6.500
	XII JASA PELAYANAN FARMASI	
	Resep Farmasi/R	600
	Dispensing Sediaan Sitostatika/ lembar resep	25.000
	Dispensing Sediaan Steril /lembar resep	10.000
	Asuhan kefarmasian Khusus pasien VIP (Umum)	25.000
	XIII JASA TINDAKAN FISIOTERAPI	
	IRR	25.000
	UVR	25.000
	SWD / MWD	25.000
	TENS/ ES	25.000
	ULTRA SONIC	
	VIP A	30.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	VIP B	300.000
	Kelas I	25.000
	Kelas II	200.000
	Kelas III	17.500
	TRAKSI CERVICAL / LUMBAL	30.000
	NEBULIZER	
	VIP A	35.000
	VIP B	35.000
	Kelas I	35.000
	Kelas II	20.000
	Kelas III	17.500
	PARAFIN BATH	20.000
	MANUAL MUSCLE TEST	
	VIP A	35.000
	VIP B	35.000
	Kelas I	25.000
	Kelas II	20.000
	Kelas III	20.000
	MANUAL THERAPY	
	VIP A	50.000
	VIP B	50.000
	Kelas I	30.000
	Kelas II	25.000
	Kelas III	25.000
	EXERCISE RINGAN	
	VIP A	30.000
	VIP B	30.000
	Kelas I	25.000
	Kelas II	20.000
	Kelas III	17.500
	EXERCISE SEDANG	
	VIP A	30.000
	VIP B	30.000
	Kelas I	25.000
	Kelas II	20.000
	Kelas III	17.500
	EXERCISE BERAT	
	VIP A	50.000
	VIP B	50.000
	Kelas I	30.000
	Kelas II	25.000
	Kelas III	25.000
	MASSAGE RINGAN	
	VIP A	30.000
	VIP B	30.000
	Kelas I	25.000
	Kelas II	20.000
	Kelas III	17.500
	MASSAGE SEDANG	
	VIP A	40.000
	VIP B	40.000
	Kelas I	25.000
	Kelas II	20.000
	Kelas III	17.500

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	MASSAGE BERAT	
	VIP A	50.000
	VIP B	50.000
	Kelas I	30.000
	Kelas II	25.000
	Kelas III	22.500
	CHEST FISIOTERAIFI	
	VIP A	35.000
	VIP B	35.000
	Kelas I	25.000
	Kelas II	20.000
	Kelas III	20.000
	<u>IV. KELOMPOK SEWA</u>	
I	SEWA RUANGAN	
	<i>RUANG PERAWATAN</i>	
	ICU	400.000
	HCU	300.000
	NICU	400.000
	Rawat Observasi (RR)/periode rawat	150.000
	VIP	500.000
	Kelas I	250.000
	Kelas II	150.000
	Kelas III	75.000
	Ruang Perawatan Perinatologi	150.000
	Ruang Perawatan Jiwa	
	- Reguler	75.000
	- Intensive	175.000
	Ruang Perawatan Intermediate Dikenakan Tarif Sewa Ruang Perawatan Kelas II	150.000
II	KAMAR TINDAKAN	
	Kamar Persalinan/ Non Persalinan >3 Jam	175.000
	Kamar UGD > 3 jam	100.000
	Kamar Haemodialisa Biasa	50.000
	Kamar Haemodialisa Biasa dengan infeksius	75.000
	Kamar Endoscopy	250.000
	Kamar Colonoscopy	250.000
III	KAMAR OPERASI	
	Operasi Kecil	450.000
	Operasi Sedang	750.000
	Operasi Besar	1.000.000
	Operasi khusus I	1.100.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	Operasi khusus II	1.250.000
	Operasi khusus III	1.250.000
	KAMAR JENAZAH/HARI	100.000
IV	SEWA ALAT	
	Ventilator/hari	100.000
	Bed Side Monitor/hari	50.000
	Infus Pump/ Syringe Pump/8 Jam	15.000
	Incubator/hari	50.000
	Infant warmer/hari	30.000
	Foto terapi/jam	2.500
	CPAP /hari	75.000
	Nebulizer (hari)	20.000
	Endoscopy/ Colonoscopy	200.000
	Alat Mikroskop Operasi/kali	200.000
	Laparoskopi /kali	250.000
	IRR/ UVR/ SWD/ MWD	25.000
	TEN	20.000
	Ultrasonik	20.000
	Traksi	25.000
	Parafin Bath	25.000
	ECT	50.000
	C- Arm	450.000
V. LAIN – LAIN		
	A. LAIN-LAIN TARIF PELAYANAN KESEHATAN	
	Visum Biasa	75.000
	Visum Jenazah	100.000
	Surat Keterangan Kelahiran	25.000
	Penyimpanan Jenazah/ Freezer/kali	200.000
	Pengurusan/ pemulasaraan Jenazah	
	- Umum	500.000
	- Mayat Terlantar	900.000
	Tarif Ambulance (70.000 + 9.000/km)	70.000 + 9.000/km per tujuan
	Perawat Pendamping untuk Dalam Kota	80.000
	Dokter Pendamping untuk Dalam Kota	120.000
	Perawat Pendamping untuk Luar Kota di Lingkungan Wilayah III Cirebon	200.000
	Dokter Pendamping untuk Luar Kota di Lingkungan Wilayah III Cirebon	300.000
	Perawat Pendamping untuk Luar kota dalam Propinsi	340.000
	Dokter Pendamping untuk Luar kota dalam Propinsi	400.000
	Perawat Pendamping untuk Luar Propinsi	440.000
	Dokter Pendamping untuk Luar Propinsi	500.000
	B. TARIF PRAKTIK, MAGANG, PENELITIAN DAN STUDI BANDING	
	STUDI BANDING	
	1. Praktik (Orang/ Hari)	

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
a.	SMU Non Kesehatan	10.000
b.	SMU Kesehatan/ Sederajat	12.500
c.	D III Non Kesehatan	15.000
d.	D III Kesehatan	17.500
e.	D IV/ S1 Non Kesehatan	17.500
f.	D IV/ S1 Kesehatan	20.000
g.	Profesi	20.000
h.	S2/ Sederajat	25.000
i.	Mahasiswa Asing	200.000
2.	Praktik (Org/ Bln) Mahasiswa F. Kedokteran	
a.	Profesi/Dokter muda	600.000
b.	Residen	750.000
c.	Mahasiswa asing	2.000.000
3.	Magang/ Peningkatan Ketrampilan (org/bln)	
a.	SMU/ D I	175.000
b.	D III	225.000
c.	D IV/ S1	275.000
d.	Profesi	300.000
e.	Mahasiswa Asing	3.500.000
f.	Karyawan/ Umum	500.000
4.	Penelitian	
a.	Pra Penelitian (Per Kegiatan)	
1.	SMU - D I	50.000
2.	D III	125.000
3.	D IV/ S I	150.000
4.	S 2	200.000
5.	S 3	250.000
6.	Mahasiswa Asing	3.250.000
7.	Karyawan/ umum	250.000
8.	Peminjaman Status pasien (/Les)	5.000
b.	Penelitian (Per Kegiatan)	
1.	SMU - D I	100.000
2.	D III	150.000
3.	D IV/ S I	250.000
4.	S 2	300.000
5.	S 3	350.000
6.	Mahasiswa Asing	6.000.000
7.	Karyawan/umum	400.000
c.	Pembimbing Penelitian (Per Kegiatan)	
1.	SMU - D I	150.000
2.	D III	250.000
3.	D IV/ S I	350.000
4.	S 2	400.000
5.	S 3	450.000
d.	Studi Banding (Orang/ Hari)	
1.	Siswa	100.000
2.	Mahasiswa	125.000
3.	Karyawan/ Umum	200.000
5.	Kerjasama	
a.	Kerjasama Baru	500.000
b.	Kerjasama Lama	400.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
6.	Orientasi Praktik Mahasiswa	350.000
	Pemberian Materi (Orang/Jam)	50.000
7.	Biaya Ujian Praktik/ Orang/ Paket	
a.	SMU/ D I	50.000
b.	D III	100.000
c.	D IV/ S1	125.000
d.	S2	150.000
e.	S3	150.000
f.	Dokter Muda	250.000
8.	Sewa Ruang Diklat	
a.	Sewa R. Diklat <15 org/ hari	200.000
b.	Sewa R. Diklat 16 - 40 org/ hari	300.000
c.	Sewa R. Diklat > 40 org/ hari	400.000
9.	Karyawan RSUD Kabupaten Indramayu	
	Bagi Karyawan RSUD Kabupaten Indramayu yang melaksanakan Praktik, Studi Pendahuluan dan Penelitian dibebaskan dari biaya retribusi.	
C.TARIP CSSD (khusus untuk pelanggan external)		
	INSTRUMEN PAKET OPERASI KECIL	35.000
	INSTRUMEN PAKET OPERASI SEDANG	69.000
	INSTRUMEN PAKET OPERASI BESAR	103.000
	INSTRUMEN PAKET OPERASI KHUSUS	207.000
D.TARIP LAUNDRY (Khusus untuk pelanggan external)		
	Pencucian Linen Infeksius /kg	4.691
	Pencucian Linen Non Infeksius /kg	4.576
E. TARIF LIMBAH MEDIS		
	Limbah B3 Medis/kg	18.000
	Limbah B3 Medis cair/ liter	18.000

Plt. BUPATI INDRAMAYU,

Cap/ttd

TAUFIK HIDAYAT

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)