



BUPATI TIMOR TENGAH SELATAN
PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
PERATURAN BUPATI TIMOR TENGAH SELATAN
NOMOR 24 TAHUN 2021
TENTANG
TARIF LAYANAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SOE
KABUPATEN TIMOR TENGAH SELATAN

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

- BUPATI TIMOR TENGAH SELATAN,
- Menimbang : bahwa untuk melaksanakan ketentuan Pasal 83 ayat (6) Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Tarif Layanan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah SoE Kabupaten Timor Tengah Selatan;
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 69 Tahun 1958 tentang Pembentukan Daerah-daerah Tingkat II dalam Wilayah Daerah-daerah Tingkat I Bali, Nusa Tenggara Barat dan Nusa Tenggara Timur (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1958 Nomor 122, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1655);
2. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 245, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6573);
3. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG TARIF LAYANAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SOE KABUPATEN TIMOR TENGAH SELATAN.

2

BAB I
KETENTUAN UMUM
Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kabupaten Timor Tengah Selatan.
2. Pemerintah Daerah adalah Pemerintah Kabupaten Timor Tengah Selatan.
3. Bupati adalah Bupati Timor Tengah Selatan.
4. Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah SoE Kabupaten Timor Tengah Selatan yang selanjutnya disebut BLUD RSUD SoE adalah sistem yang diterapkan oleh RSUD SoE dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat yang mempunyai fleksibilitas dalam pola pengelolaan keuangan sebagai pengecualian dari ketentuan pengelolaan daerah pada umumnya.
5. Direktur adalah Direktur BLUD RSUD SoE yang secara teknis medis dan teknis operasional bertanggungjawab kepada Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Timor Tengah Selatan.
6. Tarif pelayanan kesehatan dan pelayanan penunjang kesehatan adalah pembayaran atas pelayanan kesehatan dan pelayanan penunjang kesehatan yang ada di BLUD RSUD SoE yang dibebankan kepada pasien/masyarakat/Badan/penjamin pemakai jasa pelayanan yang disusun berdasarkan biaya satuan (*unit cost*) untuk menutup sebagian atau seluruh biaya penyediaan pelayanan serta dengan mempertimbangkan daya saing dan kemampuan masyarakat.
7. Pelayanan Kesehatan adalah segala kegiatan pelayanan kesehatan yang diberikan kepada seseorang dalam rangka promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif maupun pelayanan kesehatan lainnya yang bersifat medis maupun non medis.
8. Pelayanan Penunjang Kesehatan adalah segala tindakan yang diberikan dalam rangka menunjang pelayanan kesehatan.
9. Pelayanan Rawat Jalan adalah pelayanan pada pasien untuk pemeriksaan, penegakan diagnosa, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan lainnya tanpa menginap di ruangan rawat inap.
10. Pelayanan Rawat Darurat adalah pelayanan kesehatan tingkat lanjut yang diberikan segera untuk mencegah/menanggulangi resiko kematian atau kecacatan lebih lanjut.
11. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, tindakan medik, rehabilitasi medik dan/atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur di Ruangan rawat inap.
12. Tempat Tidur Rumah Sakit adalah tempat tidur yang tercatat dan tersedia di ruangan rawat inap.
13. Rawat Intensif adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien dalam keadaan kritis yang memerlukan pemantauan ketat dan intensif pada ruangan khusus dengan sarana khusus dan tenaga yang terampil.

2

14. Pelayanan Ruang *Observasi Emergency* yang selanjutnya disingkat ROE adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan tindakan medis rehabilitasi medis dan atau pelayanan lain yang menempati tempat tidur kurang dari 8 (Delapan) jam.
15. *One Day Care* yang selanjutnya disingkat ODC adalah pelayanan pasien untuk Observasi, Perawatan, Diagnosis, Pengobatan, Tindakan Medik, Rehabilitasi Medik dan/atau pelayanan kesehatan lain yang menempati tempat tidur kurang dari 24 (dua puluh empat) jam.
16. Pelayanan Medis Operatif adalah tindakan pembedahan yang dilakukan oleh dokter dengan menggunakan pembiusan umum, pembiusan lokal, atau tanpa pembiusan.
17. Pelayanan medis non-Operatif adalah tindakan tanpa pembedahan.
18. Staf Medis Fungsional yang selanjutnya disingkat SMF adalah Dokter, Dokter Gigi, Dokter Spesialis dan Dokter Gigi Spesialis yang bekerja penuh waktu maupun paruh waktu di unit pelayanan Rumah Sakit.
19. Pelayanan konsultasi medis adalah pelayanan advis (saran) dan pertimbangan medis oleh tenaga medis dalam bidangnya terhadap kondisi pasien untuk proses diagnosis, terapi, rehabilitasi medis dan pelayanan medis lainnya.
20. Pelayanan konsultasi khusus, adalah pelayanan yang diberikan dalam bentuk konsultasi psikologi, gizi, farmasi, atau konsultasi kesehatan lainnya oleh tenaga kesehatan yang kompeten dibidangnya.
21. Unit Pelayanan Farmasi yang selanjutnya disingkat UPF adalah unit layanan (depo) Instalasi Farmasi BLUD RSUD SoE yang memberikan pelayanan obat, alat kesehatan dan/atau sediaan farmasi lainnya diluar komponen jasa sarana tarif retribusi.
22. *Visite* adalah kunjungan tenaga medik di ruang perawatan (*Onsite*) dalam rangka observasi, diagnosis dan terapi baik atas indikasi medis maupun atas dasar permintaan konsultasi pasien dan/atau tenaga medis lain dalam rangka *visite* bersama.
23. Jasa Pelayanan adalah imbalan jasa yang diterima oleh pelaksana pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien atau pengguna RSUD dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, konsultasi, *visite*, rehabilitasi medik, pemeriksaan penunjang medik dan/atau pelayanan lainnya.
24. Jasa Sarana adalah imbalan yang diterima rumah sakit atas pemakaian sarana, fasilitas rumah sakit yang digunakan langsung dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan dan rehabilitasi serta pelayanan lainnya.
25. Jasa medik adalah imbalan jasa profesional yang diberikan kepada tenaga medis setelah memberikan pelayanan atau tindakan medik kepada pasien di RSUD.
26. Pelayanan *Visum et Repertum* adalah pelayanan Pemeriksaan medik untuk mencari sebab kesakitan, jelas atau sebab kematian yang dilaksanakan oleh tenaga medis sesuai bidang keahliannya yang hasilnya digunakan untuk keperluan mediko legal atau penegakkan hukum.

27. Pelayanan Mediko legal adalah pelayanan Kesehatan yang berkaitan dengan kepentingan hukum.
28. Pengujian kesehatan atau *general/medical check up* adalah pemeriksaan kesehatan guna mendapatkan surat keterangan medik atas status kesehatannya untuk berbagai keperluan.
29. Pelayanan pemulasaraan/perawatan jenazah adalah kegiatan yang meliputi perawatan jenazah, konservasi, bedah mayat yang dilakukan oleh rumah sakit.
30. Satuan Pengawas Internal yang selanjutnya disingkat SPI adalah perangkat yang bertugas melakukan pengawasan dan pengendalian internal dalam rangka membantu direktur untuk meningkatkan kinerja pelayanan, keuangan dan pengaruh lingkungan sosial sekitarnya dalam menyelenggarakan praktek bisnis sehat.

BAB II
MAKSUD DAN TUJUAN
Pasal 2

Maksud ditetapkannya Peraturan Bupati ini adalah sebagai pedoman dalam penentuan besarnya tarif yang dikenakan dengan pengguna jasa layanan BLUD RSUD SoE agar masyarakat, pemberi pelayanan dan pengelola RSUD SoE dapat terlindungi dengan baik.

Pasal 3

Tujuan ditetapkannya Peraturan Bupati ini adalah sebagai pedoman untuk:

- a. menentukan besarnya tarif dengan mempertimbangkan jasa sarana rumah sakit dan jasa pelayanan;
- b. menentukan besaran tarif berdasarkan jenis pelayanan dan tingkatan kelas; dan
- c. meningkatkan mutu dan pengembangan pelayanan.

BAB III
KEBIJAKAN TARIF
Pasal 4

- (1) Kegiatan layanan di BLUD RSUD SoE yang berupa kegiatan pelayanan dan kegiatan non pelayanan dikenakan tarif.
- (2) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan seluruh biaya yang dibebankan kepada masyarakat dan/atau pemerintah atas penyelenggaraan kegiatan layanan di BLUD RSUD SoE.
- (3) BLUD RSUD SoE memungut biaya sebagai imbalan atas pelayanan yang diberikan sesuai dengan tarif yang berlaku dan seluruh penerimaan merupakan pendapatan fungsional BLUD RSUD SoE.
- (4) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan berdasarkan asas keadilan dengan mengutamakan kepentingan masyarakat berpenghasilan rendah dan tidak mengutamakan mencari keuntungan.

&

- (5) Tarif bagi pengguna jasa yang pembayarannya dijamin oleh pihak Penjamin, ditetapkan berdasarkan prinsip kesetaraan dan saling menguntungkan dengan suatu ikatan perjanjian kerja sama secara tertulis.
- (6) Seluruh pendapatan fungsional BLUD RSUD SoE digunakan untuk membiayai seluruh kegiatan operasional BLUD RSUD SoE.

BABIV
KEGIATAN YANG DIKENAKAN TARIF
Pasal 5

Kegiatan pelayanan yang dikenakan Tarif dikelompokkan berdasarkan:

- a. Pelayanan Kesehatan; dan
- b. Pelayanan Penunjang Kesehatan.

Pasal 6

(1) Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 huruf a meliputi:

- a. Pelayanan Rawat Jalan, terdiri dari:
 - 1) Pemeriksaan Umum;
 - 2) Pemeriksaan Kesehatan;
 - 3) Pelayanan Mediko Legal; dan
 - 4) Pelayanan Rawat Darurat.
- b. Pelayanan Rawat Inap, terdiri dari:
 - 1) Rawat inap VIP;
 - 2) Rawat Inap Kelas I;
 - 3) Rawat Inap Kelas II;
 - 4) Rawat Inap Kelas III;
 - 5) Rawat Inap Isolasi;
 - 6) Ruang Isolasi Bertekanan Negatif;
 - 7) Ruang Isolasi Bertekanan Positif;
 - 8) Perawatan intensif;
 - 9) ODC; dan
 - 10) ROE.
- c. Pelayanan Medis Operatif didalam dan diluar kamar operasi, terdiri dari:
 - 1) SMF Bedah;
 - 2) SMF Kebidanan dan Kandungan;
 - 3) SMF Mata;
 - 4) SMF Paru; dan
 - 5) SMF Gigi dan Mulut;
- d. Pelayanan Medis Non Operatif, terdiri dari:
 - 1) SMF Bedah;
 - 2) SMF Kebidanan dan Kandungan;
 - 3) SMF Gigi dan Mulut;
 - 4) SMF Paru;
 - 5) SMF Anak;
 - 6) SMF Mata;

2

- 7) SMF Umum; dan
 - 8) SMF Penyakit Dalam.
 - e. Pelayanan Penunjang Medis, terdiri dari:
 - 1) Pemeriksaan Patologi Klinik;
 - 2) Pemeriksaan Radiologi; dan
 - 3) Pelayanan Farmasi.
 - f. Pelayanan Rehap Medik; dan
 - g. Pelayanan Konsultasi, terdiri dari:
 - 1) Konsultasi; dan
 - 2) *Visite*.
- (2) Pelayanan penunjang kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 huruf b meliputi:
- a. pelayanan transportasi pasien;
 - b. pelayanan transportasi jenazah;
 - c. Pemulasaran Jenazah;
 - d. pelayanan rekam medik dan administrasi rawat inap;
 - e. pelayanan *laundry* (linen bersih);
 - f. *central sterilizer supply departement*; dan
 - g. sewa fasilitas lainnya.

BAB V
KOMPONEN TARIF
Pasal 7

- (1) Tarif BLUD RSUD SoE meliputi Jasa Sarana Rumah Sakit dan Jasa pelayanan.
- (2) Komponen jasa sarana Rumah sakit sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan imbalan yang diterima oleh BLUD RSUD SoE atas pemakaian akomodasi, bahan non medis, obat-obatan, bahan/alat kesehatan habis pakai yang digunakan langsung dalam rangka Pelayanan Kesehatan dan Pelayanan Penunjang Kesehatan.
- (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 Kesehatan dan Pelayanan Penunjang Kesehatan.

BAB VI
BESARAN TARIF
Pasal 8

Besaran Tarif Pelayanan Kesehatan dan Pelayanan Penunjang Kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 6 tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

✍

BAB VII
PEMBIAYAAN
Pasal 9

- (1) Pengguna jasa pelayanan kesehatan yang berstatus masyarakat miskin, orang terlantar, tahanan dan/atau kiriman dari instansi terkait yang tidak ada penanggung jawab atas pembiayaannya, dirawat di ruang perawatan kelas III dengan biaya yang ditanggung oleh Pemerintah atau Pemerintah Daerah melalui mekanisme jaminan yang berlaku.
- (2) Pengguna jasa pelayanan kesehatan yang berstatus tahanan dapat dirawat di ruang perawatan selain kelas III berdasarkan permintaan yang bersangkutan atau penjaminnya dengan tarif sesuai kelas perawatan yang ditempati dan biaya ditanggung sepenuhnya oleh yang bersangkutan atau penjaminnya.
- (3) Pengguna jasa asuransi/Jaminan Kesehatan Nasional dirawat di ruang perawatan sesuai hak dari permintaan pengguna jasa asuransi/Jaminan Kesehatan Nasional.
- (4) Dalam hal pengguna jasa asuransi/Jaminan Kesehatan Nasional sebagaimana dimaksud pada ayat (3) dirawat di ruang perawatan dengan kelas yang lebih tinggi dari haknya, maka selisih biaya yang timbul menjadi tanggungan pengguna jasa asuransi/Jaminan Kesehatan Nasional.

BAB VIII
PENGURANGAN, KERINGANAN DAN PEMBEBASAN TARIF
Pasal 10

- (1) Direktur dapat membebaskan sebagian atau seluruh tarif sampai dengan 0% (nol persen) dari tarif kegiatan pelayanan untuk pasien tidak mampu membayar dan kondisi atau situasi tertentu dengan memperhatikan kemampuan keuangan rumah sakit dan dilaksanakan sesuai dengan ketentuan Peraturan Perundang-undangan.
- (2) Kondisi atau situasi tertentu sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri dari:
 - a. pelayanan dalam keadaan emergensi dan bencana yang meliputi: banjir, gempa bumi, kebakaran, investigasi dan tersambar petir;
 - b. kejadian yang diakibatkan kerusakan dan/atau huru-hara yang mengakibatkan sarana, prasarana, dan peralatan kesehatan menjadi rusak; dan
 - c. kejadian yang diakibatkan kesalahan alat/standar prosedur operasional/human error yang menimbulkan korban yang berupa genset meledak, boiler meledak, dan *central sterile supply department* (CSSD) meledak.

BAB IX
MEKANISME PEMBAYARAN

Pasal 11

- (1) Pembayaran biaya Pelayanan Kesehatan dan Pelayanan Penunjang Kesehatan dilakukan setelah pasien sebagai pengguna jasa mendapatkan pelayanan di BLUD RSUD SoE.
- (2) Pembayaran biaya sebagaimana dimaksud pada ayat (1) oleh pihak yang telah bekerja sama sebelumnya dapat dilakukan melalui klaim secara kolektif atau sesuai dengan kesepakatan yang tertuang dalam perjanjian kerja sama.
- (3) Biaya Pelayanan Kesehatan dan Pelayanan Penunjang Kesehatan yang dikenakan kepada pengguna jasa sesuai Tarif yang berlaku pada saat surat rincian biaya diterbitkan.
- (4) Pembayaran biaya Pelayanan Kesehatan dan Pelayanan Penunjang Kesehatan melalui kas BLUD RSUD SoE atau bank yang telah ditunjuk dan dapat dilakukan secara tunai atau dengan cara pembayaran lain.

Pasal 12

- (1) Pengguna jasa yang belum bisa melaksanakan kewajiban dalam membayar biaya Pelayanan Kesehatan dan Pelayanan Penunjang Kesehatan wajib membuat surat pernyataan kesanggupan dan meninggalkan dokumen tertentu sebagai jaminan.
- (2) Dalam hal pengguna jasa masih belum bisa melaksanakan kewajiban yang telah disepakati dalam surat pernyataan kesanggupan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) maka akan ditagih sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (3) Direktur dalam pelaksanaan penagihan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dapat menugaskan Tim untuk memproses penyelesaian pembayaran biaya Pelayanan Kesehatan dan Pelayanan Penunjang Kesehatan.
- (4) Penyelesaian pembayaran biaya sebagaimana dimaksud pada ayat (3) dilakukan berdasarkan surat rincian biaya pelayanan atau dokumen lain yang sah dari BLUD RSUD SoE.
- (5) Tim sebagaimana dimaksud pada ayat (3) ditetapkan dengan Keputusan Direktur.

Pasal 13

- (1) BLUD RSUD SoE dapat melakukan penagihan biaya susulan dalam hal terjadi kesalahan atau kekurangan dalam pembayaran biaya sebelumnya yang dibuktikan secara sah dari BLUD RSUD SoE.
 - (2) Penagihan biaya susulan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan dalam jangka waktu paling lama 30 (tiga puluh) hari sejak tanggal pembayaran biaya sebelumnya.
- 2

BAB X
PENGEMBALIAN BIAYA PELAYANAN
Pasal 14

- (1) Pengembalian pembayaran biaya dapat dilakukan apabila ada kesalahan atau kelebihan pembayaran biaya yang diketahui oleh BLUD RSUD SoE tanpa adanya pengajuan keberatan dari pengguna jasa.
- (2) Pengembalian biaya dibayarkan setelah dilakukan verifikasi oleh petugas yang ditunjuk dan mendapat persetujuan dari Direktur.

BAB XI
PEMBINAAN DAN PENGAWASAN
Pasal 15

- (1) Pembinaan teknis BLUD RSUD SoE dilakukan oleh Bupati melalui Sekretaris Daerah.
- (2) Pembinaan keuangan BLUD RSUD SoE dilakukan oleh Pejabat Pengelola Keuangan Daerah.
- (3) Dewan Pengawas dibentuk oleh Bupati dengan tugas melakukan pembinaan dan pengawasan terhadap pengelolaan BLUD RSUD SoE sesuai dengan peraturan perundangan-undangan yang berlaku.
- (4) SPI dibentuk oleh Direktur dengan fungsi pengendalian internal BLUD RSUD SoE.

BAB XII
PENINJAUAN TARIF
Pasal 16

- (1) Besaran Tarif Layanan dapat ditinjau paling lama 3 (tiga) tahun sejak diberlakukan di masyarakat.
- (2) Peninjauan tarif retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) didasarkan pada:
 - a. hasil evaluasi pelaksanaan Peraturan Bupati ini;
 - b. perubahan indeks harga penyediaan jenis layanan;
 - c. adanya perubahan atau kenaikan harga komponen jasa sarana; dan/atau
 - d. tingkat perekonomian masyarakat.
- (3) Penetapan peninjauan tarif retribusi sebagaimana dimaksud ayat (1) ditetapkan dengan Peraturan Bupati.

D

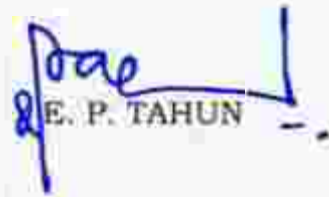
BAB XIII
KETENTUAN PENUTUP
Pasal 17

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kabupaten Timor Tengah Selatan.

Ditetapkan di SoE,
pada tanggal 21 Oktober 2021

BUPATI TIMOR TENGAH SELATAN



E. P. TAHUN

Diundangkan di SoE
pada tanggal 25 Oktober 2021
SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN TIMOR TENGAH SELATAN,



MARTHEN SELAN

BERITA DAERAH KABUPATEN TIMOR TENGAH SELATAN TAHUN 2021
NOMOR 24.

LAMPIRAN
 PERATURAN BUPATI TIMOR TENGAH SELATAN
 NOMOR 24 TAHUN 2021
 TENTANG
 TARIF LAYANAN PADA BADAN LAYANAN UMUM
 DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SOE
 KABUPATEN TIMOR TENGAH SELATAN

TARIF PELAYANAN KESEHATAN DAN TARIF PENUNJANG
 PELAYANAN KESEHATAN

A. PELAYANAN KESEHATAN

1) PELAYANAN RAWAT JALAN

I. Pemeriksaan Umum

No.	Jenis Pelayanan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	a. Pemeriksaan Dokter Umum	/Orang/Kali	25.000
	b. Pemeriksaan Dokter Spesialis	/Orang/Kali	50.000

II. Pemeriksaan Kesehatan

No.	Jenis Pelayanan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Pemeriksaan Dokter Umum		
	a. Pemeriksaan Kesehatan	/Orang/Kali	25.000
	b. Laboratorium Rutin (DL dan UL)	/Orang/Kali	
	c. Pemeriksaan Gigi dan Mulut Umum	/Orang/Kali	9.000
	d. Pemeriksaan Visus	/Orang/Kali	9.000
2.	Pemeriksaan Dokter Spesialis		
	a. Pemeriksaan Kesehatan	/Orang/ Kali	50.000
	b. Laboratorium Rutin (DL dan UL)	/Orang/Kali	
	c. Pemeriksaan Gigi dan Mulut Umum	/Orang/Kali	9.000
	d. Pemeriksaan Visus	/Orang/Kali	9.000
3.	Pemeriksaan Kesehatan Sederhana oleh Dokter Umum	/Orang/Kali	25.000

III. Pelayanan Mediko Legal

No.	Jenis Pelayanan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Pelayanan Data Medis untuk Surat Keterangan Benar-Benar Sehat	/Orang/Kali	20.000
2.	Pelayanan Medis untuk Asuransi	/Orang/Kali	20.000
3.	Pelayanan Data Medis untuk <i>Visum Et Repertum</i>	/Orang/Kali	20.000
4.	Pelayanan Data Medis untuk Surat Keterangan Bebas Narkoba	/Orang/Kali	10.000

IV. Pelayanan Rawat Darurat

No.	Jenis Pelayanan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Pemeriksaan di IGD Oleh Dokter Umum	/Orang/Kali	50.000
2.	Pemeriksaan di IGD Oleh Dokter Spesialis	/Orang/Kali	100.000

2) PELAYANAN RAWAT INAP

No.	Jenis Pelayanan	Satuan	Tarif (Rp)
A.	Rawat Inap VIP		
	1. Jasa Sarana Rawat Inap	/Orang/Kali	250.000
	2. Biaya Makan Minum	/Orang/Kali	150.000
B.	Rawat Inap Kelas I		
	1. Jasa Sarana Rawat Inap	/Orang/Kali	30.000
	2. Biaya Makan Minum	/Orang/Kali	90.000
C.	Rawat Inap Kelas II		
	1. Jasa Sarana Rawat Inap	/Orang/Kali	30.000
	2. Biaya Makan Minum	/Orang/Kali	90.000
D.	Rawat Inap Kelas III		
	1. Jasa Sarana Rawat Inap	/Orang/Kali	30.000
	2. Biaya Makan Minum	/Orang/Kali	90.000
E.	Rawat Inap Isolasi		
	1. Jasa Sarana Rawat Inap	/Orang/Kali	30.000
	2. Biaya Makan Minum	/Orang/Kali	90.000
F.	Ruang Isolasi Bertekanan Negatif		
	1. Jasa Sarana Rawat Inap	/Orang/Kali	100.000
	2. Biaya Makan Minum	/Orang/Kali	90.000
G.	Ruang Isolasi Bertekanan Positif		
	1. Jasa Sarana Rawat Inap	/Orang/Kali	100.000
	2. Biaya Makan Minum	/Orang/Kali	90.000
H.	Perawatan Intensif		
	a.ICU		
	a) Jasa Sarana Rawat Inap	/Orang/ Kali	100.000
	b) Biaya Makan Minum	/Orang/Kali	90.000
	b.NICU		
	a) Jasa Sarana Rawat Inap	/Orang/Kali	100.000
	b) Biaya Makan Minum	/Orang/Kali	90.000
	c. PERINATOLOGI		
	a) Jasa Sarana Rawat Inap	/Orang/Kali	100.000
	b) Biaya Makan Minum	/Orang/Kali	90.000
	d.HCU		
	a) Jasa Sarana Rawat Inap	/Orang/Kali	100.000
	b) Biaya Makan Minum	/Orang/Kali	90.000
I.	ODC		
	1. Jasa Sarana Rawat Inap	/Orang/Kali	100.000
	2. Biaya Makan Minum	/Orang/Kali	90.000
J.	ROE		
	1. Jasa Sarana Rawat Inap	/Orang/Kali	100.000
	2. Biaya Makan Minum	/Orang/Kali	90.000

3) PELAYANAN MEDIS OPERATIF DIDALAM DAN DILUAR KAMAR OPERASI

1. SMF Bedah

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
A.	Tindakan Bedah Sedang		
	1. Amputasi Anggota Gerak	/Orang/Kali	4.500.000
	2. Apendiktomi	/Orang/Kali	4.500.000

2

	3. Biopsi pleura	/Orang/Kali	190.000
	4. Blast punctie /Cytostomy	/Orang/Kali	60.000
	5. Debridement Fraktur Terbuka	/Orang/Kali	4.500.000
	6. Enuclase Bulbi	/Orang/Kali	4.500.000
	7. Extirpasi Lipoma Besar	/Orang/Kali	4.500.000
	8. FAM	/Orang/Kali	4.500.000
	9. Fistulektomi	/Orang/Kali	4.500.000
	10. Fraktur Sederhanaos Nasal	/Orang/Kali	4.500.000
	11. Ganglion Poplitea	/Orang/Kali	4.500.000
	12. Herniotomi Non Incerserata	/Orang/Kali	4.500.000
	13. Hidrokel	/Orang/Kali	4.500.000
	14. Hoemorhoidektomi	/Orang/Kali	4.500.000
	15. Labioplasty / Bibir sumbing	/Orang/Kali	4.500.000
	16. LaparatomyPercobaan	/Orang/Kali	4.500.000
	17. Proof punctie	/Orang/Kali	125.000
	18. Repair Luka Robek Wajah	/Orang/ Kali	4.500.000
	19. Repair Tendon	/Orang/Kali	4.500.000
	20. Reposisi Fraktur Terbuka	/Orang/Kali	14.000.000
	21. Reposisi Septumnasi	/Orang/Kali	4.500.000
	22. Simpel Mastektomi	/Orang/Kali	4.500.000
	23. Skin Graft	/Orang/Kali	4.500.000
	24. Soft Tissue Tumor	/Orang/Kali	4.500.000
	25. Suasterektomi	/Orang/Kali	4.500.000
	26. Sirkumsisi	/Orang/Kali	300.000
	27. Trakeostomi	/Orang/Kali	4.500.000
	28. Torsi Ektomi	/Orang/Kali	4.500.000
	29. Tenetomi	/Orang/Kali	4.500.000
	30. Trial aspirasi pneumotorax	/Orang/Kali	190.000
	31. Vasektomi	/Orang/Kali	800.000
	32. Vena sectie/pasien	/Orang/Kali	135.000
B.	Tindakan Bedah Besar		
	1. Cholisystektomi	/Orang/Kali	6.935.000
	2. Colostomi	/Orang/Kali	6.935.000
	3. Explorasi Luka sedang > 3 cm (Peluru senapan angin)	/Orang/Kali	48.000
	4. Hernia Incacerata	/Orang/Kali	6.935.000
	5. Hernia Bilateral	/Orang/Kali	6.935.000
	6. Hydrotubasi	/Orang/Kali	6.935.000
	7. Laminektomi	/Orang/Kali	6.935.000
	8. Labio Palatoplasty	/Orang/Kali	6.935.000
	9. Laparatomi (Explorasi)	/Orang/ Kali	6.935.000
	10. Mastoidektomi	/Orang/Kali	6.935.000
	11. Mandibulektomi	/Orang/Kali	6.935.000
	12. Nefroktomi	/Orang/Kali	6.935.000
	13. Pemasangan Protesa Tulang	/Orang/ Kali	6.935.000
	14. Punctie intra articuler	/Orang/Kali	140.000
	15. Prostatektomi	/Orang/Kali	6.935.000
	16. Reposisi Testis	/Orang/Kali	6.935.000
	17. Reposisi Fraktur dengan plat	/Orang/Kali	6.935.000

8

18. Reaksi Colon	/Orang/Kali	6.935.000
19. Ruptura Hepar	/Orang/Kali	7.944.300
20. Ruptura Lien	/Orang/Kali	6.945.300
21. Strumektomi/Operasi Gondok	/Orang/Kali	6.935.000
22. Stilasi	/Orang/Kali	90.000
23. Trepanasi	/Orang/Kali	6.935.000
24. Thorakotomi	/Orang/Kali	6.935.000
25. Thyroidektomi	/Orang/Kali	6.935.000
26. Uterotomi/Histerektomi	/Orang/Kali	6.935.000

II. SMF Kébidanan dan Kandungan

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Cystektomi	/Orang/Kali	4.500.000
2.	Explorasi Vagina	/Orang/Kali	6.935.000
3.	Ext kistabartholini	/Orang/Kali	240.000
4.	Haemorrhagic Post Partum	/Orang/Kali	1.600.000
5.	Hysterektomi	/Orang/Kali	6.935.000
6.	Irigasi vagina	/Orang/Kali	175.000
7.	Kehamilan Ektopik Terganggu	/Orang/Kali	4.500.000
8.	KET	/Orang/Kali	4.500.000
9.	Kuratase	/Orang/Kali	800.000
10.	Miomectomy	/Orang/Kali	6.935.000
11.	Miomektomi	/Orang/Kali	4.500.000
12.	Partus/Persalinan Normal	/Orang/Kali	1.000.000
13.	Partus Abnormal (Termasuk persalinan dengan induksi Vakum Ekstraksi, Forceps Ekstraksi, Abortus, Placenta Manual dan Letak Sungsang	/Orang/Kali	1.200.000
14.	Salphingo Dionarektomi	/Orang/Kali	6.935.000
15.	Salpingo Oopharectomi	/Orang/Kali	6.935.000
16.	Sectio Caesarea	/Orang/Kali	6.935.000
17.	Tubektomi	/Orang/Kali	4.500.000

III. SMF Mata

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Absisi Corpus Alienum	/Orang/Kali	100.000
2.	ECCE	/Orang/Kali	1.500.000
3.	ECCE + GA	/Orang/Kali	2.000.000
4.	Ektropion	/Orang/Kali	120.000
5.	Entropio	/Orang/Kali	120.000
6.	Heckting Pelbepra	/Orang/Kali	200.000
7.	Hecting Kornea	/Orang/Kali	200.000
8.	Insisi Abses	/Orang/Kali	120.000
9.	Insisi Hordeolum/ Kalzion	/Orang/Kali	100.000
10.	Iridektomi	/Orang/Kali	1.000.000
11.	Kista Konjungtiva	/Orang/Kali	120.000
12.	Pterigium	/Orang/Kali	1.000.000
13.	Reposisi Iris	/Orang/Kali	200.000
14.	Trabekulectomy	/Orang/Kali	1.000.000

IV. SMF Paru

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Evakuasi cairan Pleura	/Orang/Kali	173.500
2.	Evakuasi cairan pleura (Thoracocentesis-drainage)	/Orang/ Kali	500.000
3.	Pemasangan WSD (Water Sealed Drainage)	/Orang/Kali	860.000
4.	Pungsi pleura/kali	/Orang/Kali	575.000
5.	Torachoscopy	/Orang/Kali	275.000

V. SMF Gigi dan Mulut

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Alveolektomi	/Orang/Kali	100.000
2.	Insisiabses	/Orang/Kali	100.000
3.	Kuretase/segmen	/Orang/Kali	100.000
4.	Odontektomi	/Orang/Kali	250.000
5.	Pencabutangigisusu	/Orang/Kali	20.000
6.	Pencabutan gigi permanen tanpa komplikasi	/Orang/Kali	40.000
7.	Pencabutan gigi permanen dengan komplikasi	/Orang/Kali	100.000
8.	Perawatan saluran akar/mumifikasi	/Orang/Kali	20.000
9.	Pembersihan karang gigi/ segmen	/Orang/Kali	50.000

4) PELAYANAN MEDIS NON OPERATIF

I. SMF Bedah

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Biopsi (dengan GA)	/Orang/Kali	355000
2.	Debridement	/Orang/Kali	400000
3.	Eksisi Clavus	/Orang/Kali	700000
4.	Eksisi Keloid (<5cm)	/Orang/Kali	700000
5.	Eksisi Neuro Fibroma	/Orang/Kali	700000
6.	Ekstraksi kuku/kali	/Orang/Kali	80000
7.	Explorasi luka kecil (cross, buka Implant, Paku)	/Orang/Kali	28000
8.	Exterpasi Lipoma (< 5 cm)	/Orang/ Kali	130000
9.	Granuloma	/Orang/Kali	700000
10.	Hecting luka multiple/kosmetik/otot (1-5 jahitan)	/Orang/Kali	150000
11.	Hecting luka multiple/kosmetik/ otot (>5 jahitan)	/Orang/Kali	245000
12.	Incisi Abses	/Orang/Kali	50000
13.	Lipoma	/Orang/Kali	700000
14.	Polipektomi	/Orang/Kali	700000
15.	Pungsi Cairan Sendi	/Orang/Kali	52600
16.	Reposisi Patah Tulang Tertutup	/Orang/Kali	400000

2

II. SMF Kebidanan dan Kandungan

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Dopler	/Orang/Kali	20.000
2.	Explorasi IUD	/Orang/Kali	226.600
3.	Pemasangan / pencabutan IUD	/Orang/Kali	113.300
4.	Pemasangan / pencabutan Implant	/Orang/Kali	113.300
5.	Sederhana/ pemeriksaan luar	/Orang/Kali	21.300
6.	USG	/Orang/Kali	100.000
7.	Vaginal Touche	/Orang/Kali	119.300
8.	Vagina Toilet	/Orang/Kali	37.400

III. SMF Gigi dan Mulut

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Konsultasi gigi dan mulut	/Orang/Kali	3.000
2.	Pemeriksaan Gigi dan Mulut Umum	/Orang/Kali	9.000
3.	Tumpatan amalgam	/Orang/Kali	50.000
4.	Tumpatan glassionomer	/Orang/Kali	50.000
5.	Tumpatan sementara	/Orang/Kali	20.000

IV. SMF Paru

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Nebulisasi	/Orang/Kali	17.825
2.	Oxymetri (pengukuran saturasi O ₂)	/Orang/Kali	10.000
3.	Proef-punktie cairan pleura	/Orang/ Kali	114.500
4.	Rawat luka pasca WSD	/Orang/Kali	15.000
5.	Spirometri	/Orang/Kali	15.000

V. SMF Anak

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Perawatan Bayi Baru Lahir	/Orang/Kali	20.000
2.	Resusitasi Bayi	/Orang/Kali	19.000

VI. SMF Mata

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Fundoscopy	/Orang/Kali	40.000
2.	Ganti Verband	/Orang/Kali	10.000
3.	Pemeriksaan Visus	/Orang/Kali	9.000
4.	Pemeriksaan Buta Warna	/Orang/Kali	10.000
5.	Slit Lamp	/Orang/Kali	40.000
6.	Tonometri	/Orang/Kali	40.000

VII. SMF Umum

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Aff Hecting	/Orang/Kali	26.000
2.	Aff Kateter	/Orang/Kali	33.500
3.	Angkat Drain	/Orang/Kali	30.000
4.	Balance cairan/pasien	/Orang/Kali	10.000
5.	Blader Training/ Hari	/Orang/Kali	18.000
6.	Bronchial Washing	/Orang/Kali	30.000

7.	Cabut Kuku	/Orang/Kali	68.900
8.	CVP (Pemasangan)	/Orang/Kali	150.000
9.	Cerobong Angin	/Orang/Kali	45.000
10.	CVP (Mengukur)	/Orang/Kali	50.000
11.	CVP (Merawat)	/Orang/Kali	35.000
12.	DC Shock/kali	/Orang/Kali	105.000
13.	Ekstubasi ETT	/Orang/Kali	50.000
14.	Extraksicincin/Kali	/Orang/Kali	80.000
15.	Fisiotherapy Dada	/Orang/Kali	100.000
16.	Foto Therapy	/Orang/Kali	20.000
17.	Gantib verban	/Orang/Kali	20.000
18.	Injeksi/hari/jenis obat	/Orang/Kali	7.000
19.	Injeksi	/Orang/Kali	3.000
20.	Intubasi Endotracheal	/Orang/Kali	60.000
21.	Irigasi Telinga	/Orang/Kali	67.000
22.	Infus Pump	/Hari/Orang /Kali	30.000
23.	Inkubator	/Hari/Orang /Kali	100.000
24.	Intensive Care	/Orang/Kali	50.000
25.	Kumbah lambung	/Orang/ Kali	143.000
26.	KBE (Kompresi Bimanual Eksternal)	/Orang/Kali	55.000
27.	KBE (Kompresi Bimanual Internal)	/Orang/Kali	55.000
28.	Lepas implant oleh dokter	/Orang/ Kali	140.000
29.	Lavage	/Orang/Kali	100.000
30.	Latihan Nafas	/Orang/Kali	45.000
31.	Latihan Rom Aktif dan Pasif	/Orang/Kali	55.000
32.	Lavement/ Sterilisasi Usus	/Orang/Kali	75.000
33.	Memasang Infus (Termasuk IV Cateter + Slang)	/Orang/ Kali	80.000
34.	Mengeluarkan Corpus Alienum	/Orang/Kali	50.000
35.	Mencabut Cystostomi	/Orang/Kali	65.000
36.	Memberi Makan Melalui NGT (Per Hari)	/Orang/Kali	25.000
37.	Melepas NGT	/Orang/Kali	7.000
38.	Merawat Luka Steril (Post Op)/Tindakan Infeksi	/Orang/ Kali	60.000
39.	Merawat Luka Non Steril/Infeksi	/Orang/Kali	70.000
40.	Melakukan Suction	/Orang/Kali	56.000
41.	Melepas Gips	/Orang/ Kali	120.000
42.	Memberi Huknah	/Orang/Kali	113.800
43.	Mengeluarkan Faeces dengan cara manual	/Orang/ Kali	45.400
44.	Memasukan Obat Supositoria	/Orang/Kali	18.4000
45.	Matras Antidekubitus	/Hari/Orang /Kali	35.000
46.	Melakukan Tindakan Kompres Hangat/Dingin	/Orang/Kali	20.000

47.	Memasang Bantal Angin	/Orang/Kali	40.000
48.	Memberi Buli-Buli Panas Pada Pasien	/Orang/Kali	25.000
49.	Memberikan Salep Mata	/Orang/Kali	20.000
50.	Menghitung Balance Cairan	/Orang/Kali	10.000
51.	Minimal Care	/Orang/Kali	20.000
52.	Nebulisasi	/Orang/Kali	17.825
53.	Oksimetri	/Orang/Kali	10.000
54.	Oral Hygiene Khusus	/Orang/Kali	50.000
55.	Observasi Tanda Vital	/Hari/Orang /Kali	50.000
56.	Pengambilan darah arteri	/Orang/Kali	50.000
57.	Pasang implant oleh dokter	/Orang/Kali	140.000
58.	Pemasangan oropharyngeal tube	/Orang/Kali	84.000
59.	Pemasangan nasopharyngeal tube	/Orang/Kali	84.000
60.	Pengangkatan benda asing	/Orang/Kali	80.000
61.	Pemasangan ETT	/Orang/Kali	60.000
62.	Pemasangan Catheter	/Orang/Kali	148.500
63.	Pemasangan Ventilator	/Orang/Kali	198.000
64.	Pasang bolus	/Orang/Kali	30.000
65.	Pemasangan Kateter Double Lumen	/Orang/Kali	80.000
66.	Pengambilan Darah Arteri	/Orang/Kali	50.000
67.	Perawatan luka bakar <10%	/Orang/Kali	60.000
68.	Perawatan luka bakar 1-300%	/Orang/Kali	120.000
69.	Perawatan luka bakar >30%	/Orang/Kali	160.000
70.	Pelebaran Phimosis	/Orang/Kali	50.000
71.	Pasang NGT	/Orang/Kali	133.500
72.	Perawatan NGT/hari	/Orang/Kali	10.000
73.	Pemasangan infant warmer/hari	/Orang/Kali	198.000
74.	Pemeriksaan EKG	/Orang/Kali	50.000
75.	Pasang Spalk	/Orang/Kali	100.000
76.	Pasang Spalk fraktur	/Orang/Kali	40.000
77.	Pasang monitor/pasien selama dirawat (Tindakan)	/Hari/Orang /Kali	115.000
78.	Pemasangan Gips	/Orang/Kali	185.000
79.	Pasang armslink	/Orang/Kali	60.000
80.	Pemasangan Pulse Oxymetri	/Orang/Kali	10.000
81.	Pelepasan Infus /Transfusi	/Orang/Kali	40.000
82.	Partial Care	/Orang/Kali	30.000
83.	Pemasangan Collar Neck	/Orang/Kali	50.000
84.	Persiapan Pemeriksaan Diagnostik Invasive	/Orang/Kali	60.000
85.	Persiapan Pre Operasi	/Orang/Kali	55.000
86.	Personal Hygiene	/Orang/Kali	75.000
87.	Pemberian Asuhan Keperawatan	/Orang/Kali	10.000
88.	Perawatan Colostomy	/Orang/Kali	25.000
89.	Perawatan Infus	/Orang/Kali	10.000
90.	Perawatan Kateter	/Orang/Kali	20.000
91.	Perawatan Ketat Pasien Non	/Orang/Kali	35.000

	ICU/Hari		
92.	Perawatan Luka Gangren/ Dekubitus/Infeksi	/Hari/Oran/ Kali	125.000
93.	Reposisi fraktur tertutup/kali	/Orang/Kali	140.000
94.	Rawat Luka	/Orang/Kali	37.000
95.	Rectal Tuse	/Orang/Kali	31.000
96.	Ransel Verban	/Orang/Kali	52.000
97.	Resusitasi RJP/Kali	/Orang/Kali	150.000
98.	Resusitasi Jantung Paru	/Orang/Kali	150.000
99.	Spooling blast	/Orang/Kali	42.000
100.	Suction/Hari	/Hari/Orang /Kali	75.000
101.	Syringe Pump	/Hari/Orang /Kali	30.000
102.	Transfusi Darah	/Orang/ Kantong	240.000
103.	Tampon Adrenalin	/Orang/ Kali	150.000
104.	Tampon epistaksis/hidung/pasien	/Orang/ Kali	95.000
105.	Total Care	/Orang/Kali	40.000

VIII. SMF Penyakit Dalam

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Evakuasi Cairan Ascites	/Orang/Kali	51.600
2.	Pungsi Ascites/kali	/Orang/Kali	51.600
3.	Pungsi lumbal/kali	/Orang/Kali	150.000

5) PELAYANAN PENUNJANG MEDIS

I. Pemeriksaan Patologi Klinik

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
A.	PEMERIKSAAN DARAH RUTIN		
	1. Eosinofil	/Orang/ Kali	1.446
	2. Filaria	/Orang/ Kali	2.100
	3. Golongan Darah	/Orang/Kali	11.935
	4. HB	/Orang/Kali	12.000
	5. Hematokrik	/Orang/Kali	1.680
	6. Hitung Eritrocyt	/Orang/Kali	5.040
	7. Hitung Leukosit	/Orang/Kali	4.859
	8. LED	/Orang/ Kali	3.395
	9. Leucocyt	/Orang/Kali	3.850
	10.Malaria	/Orang/Kali	5.000
	11.Reticulosit	/Orang/ Kali	3.623
	12.TetetsTebal	/Orang/Kali	2.100
	13.Thrombocyt	/Orang/Kali	12.355
	14.Waktu Pembekuan	/Orang/Kali	20.389
	15.Waktu Perdarahan	/Orang/Kali	1.838
B.	KIMIA DARAH		
	1. Albumin	/Orang/Kali	13.000
	2. Bilirubin Direk	/Orang/Kali	23.500
	3. Bilirubin Total	/Orang/Kali	22.500
	4. Globulin	/Orang/Kali	21.300

2

	5. Gula Darah Puasa	/Orang/Kali	15.000
	6. Gula Darah Sewaktu	/Orang/Kali	15.000
	7. Gula Darah 2 Jam PP	/Orang/Kali	15.000
	8. HBSAg	/Orang/Kali	23.500
	9. HDL	/Orang/Kali	19.500
	10.Kholestrol	/Orang/Kali	24.375
	11.Kreatinin	/Orang/Kali	38.850
	12.LDL	/Orang/Kali	19.500
	13.Pemeriksaan Narkoba	/Orang/Kali	175.000
	14.Protein Total	/Orang/Kali	14.250
	15.SGOT	/Orang/Kali	19.375
	16.SGPT	/Orang/Kali	19.375
	17.Trigliserida	/Orang/Kali	42.750
	18.Ureum	/Orang/Kali	24.750
	19.Uric Acid	/Orang/Kali	29.500
	20.Widal Tes	/Orang/Kali	41.500
C.	PEMERIKSAAN URINE		
	1. Bilirubin	/Orang/Kali	6.250
	2. Esbach	/Orang/Kali	5.000
	3. Keton	/Orang/Kali	5.000
	4. Nitrit	/Orang/Kali	5.000
	5. Sedimen	/Orang/Kali	2.300
	6. Tes Kehamilan	/Orang/Kali	25.000
	7. Urine Rutin	/Orang/Kali	15.000
	8. Urobilinogen	/Orang/Kali	5.000
D.	PEMERIKSAAN FECES		
	1. FecesRutin	/Orang/Kali	15.000
	2.Jam u r	/Orang/Kali	3.900
E.	PEMERIKSAAN LAIN-LAIN		
	1. Cairan Otak	/Orang/Kali	15.000
	2. Cairan Tubuh	/Orang/Kali	15.000
	3. Pemeriksaan Sputum BTA	/Orang/Kali	4.500
F.	HEMATOLOGI		
	1. BT/Bleeding Time	/Orang/Kali	43.750
	2. Bone Marrow Puncture (BMP)	/Orang/Kali	481.250
	3. CT/ Clotting Time	/Orang/Kali	43.750
	4. Darah Lengkap 3 Diff (3 Diff Leuko, Hb, Ht, Leuko, Trombo, Eri, MCV, MCH, MCHC, RDW, PDW)	/Orang/Kali	65.625
	5. Darah Lengkap 5 Diff (5 Diff Leuko, Hb, Ht, Leuko, Trombo, Eri, MCV, MCH, MCHC, RDW, PDW, PCV)	/Orang/Kali	78.600
	6. Darah rutin (Hb, Ht, Leuko, Trombo, Eri)	/Orang/Kali	48.125
	7. Gambaran Darah Tepi (GDT)/ Hapusan Darah Tepi (HDT)	/Orang/Kali	131.250
	8. IM/ IT RATIO	/Orang/Kali	43.750

2

G.	HEMOSTATIS		
	1. Activated Partial Prothrombin Time (APTT)	/Orang/Kali	175.000
	2. D-Dimer	/Orang/Kali	262.500
	3. Fibrinogen	/Orang/Kali	218.750
	4. INR (International Normalized Ratio)	/Orang/Kali	131.250
	5. Prothrombin Time (PT)	/Orang/ Kali	175.000
H.	KIMIA DARAH		
	1. Afp/ Alfa Feto Protein	/Orang/Kali	165.000
	2. Analisa Gas Darah	/Orang/Kali	437.500
	3. Alkaline Phosfatase/ Alp	/Orang/Kali	74.375
	4. Bilirubin Indirek	/Orang/Kali	23.500
	5. Crp	/Orang/Kali	74.375
	6. Gamma Gt	/Orang/Kali	74.375
	7. Gldh/ Glutamat Dehidrogenase	/Orang/Kali	131.250
	8. Hbalc	/Orang/Kali	165.000
	9. Procalcitonin	/Orang/Kali	165.000
	10. Spe (Serum Protein Elektroforesis)	/Orang/Kali	481.250
I.	CARDIAC MARKER		
	1. CKMB	/Orang/Kali	437.500
	2. LDH	/Orang/Kali	131.250
	3. NT-PRO BNP	/Orang/Kali	437.500
	4. TROPONIN I	/Orang/Kali	481.250
	5. TROPONIN T	/Orang/Kali	481.250
J.	CARDIAC MARKER		
	1. FREET3	/Orang/Kali	481.250
	2. FREET4	/Orang/Kali	481.250
	3. FSH	/Orang/ Kali	481.250
	4. LH	/Orang/Kali	481.250
	5. T3	/Orang/Kali	165.000
	6. T4	/Orang/ Kali	165.000
	7. TSH	/Orang/Kali	165.000
K.	CARDIAC MARKER		
	1. Na, K, Ca	/Orang/ Kali	262.500
	2. Na, K, Cl	/Orang/Kali	262.500
	3. Na, K, Cl, Ca	/Orang/Kali	437.500
L.	IMUNOLOGI-SEROLOGI		
	1. Anti Dengue IgG/ IgM	/Orang/Kali	165.000
	2. Anti HBs (CLIA/ AUTOMATIK)	/Orang/Kali	131.250
	3. Anti HBs (Rapid/ RDT)	/Orang/Kali	65.625
	4. Anti HCV (CLIA/AUTOMATIK)	/Orang/Kali	105.000
	5. Anti HCV (Rapid/RDT)	/Orang/ Kali	74.375
	6. Anti HIV (CLIA/AUTOMATIK)	/Orang/Kali	165.000
	7. Anti HIV (Rapid/RDT)	/Orang/Kali	131.250
	8. Anti Salmonella IgG/ IgM	/Orang/Kali	165.000
	9. Anti HAV IgM	/Orang/Kali	262.500
	10. Anti Treponema/ Sifilis (CLIA/	/Orang/Kali	131.250

	AUTOMATIK)		
	11. Anti Treponema/ Sifilis (Rapid/ RDT)	/Orang/Kali	65.625
	12. Anti SARS Cov-2 (Covid 19) Rapid	/Orang/Kali	100.000
	13. Anti Hbe (CLIA/ Automatik)	/Orang/Kali	306.250
	14. Anti Hbe (Rapid/RDT)	/Orang/Kali	165.000
	15. ASTO	/Orang/Kali	65.625
	16. CRP kuantitatif	/Orang/Kali	150.000
	17. CD4	/Orang/Kali	481.250
	18. Dengue NS1 Antigen	/Orang/Kali	262.500
	19. FERITIN	/Orang/Kali	306.250
	20. HBsAg (CLIA/ AUTOMATIK)	/Orang/Kali	105.000
	21. HBsAg (Rapid/ RDT)	/Orang/Kali	65.625
	22. Malaria (Rapid/ RDT)	/Orang/Kali	65.625
	23. RF	/Orang/Kali	65.625
	24. SI (SERUM IRON)	/Orang/Kali	131.250
	25. TIBC	/Orang/Kali	131.250
M.	MIKROBIOLOGI-PARASITOLOGI		
	1. Bta Lepra	/Orang/Kali	65.625
	2. Bta Sputum (1x/2x)	/Orang/Kali	100.000
	3. Koh (Jamur)	/Orang/Kali	65.625
	4. Mikrofilaria	/Orang/Kali	65.625
	5. PengeeatanGram	/Orang/Kali	65.625
	6. Pengeeatan Swab Vagina (Sperma)	/Orang/Kali	65.625
	7. Tcm Covid 19	/Orang/Kali	1.500.000
	8. Tem Covid 19 (Pre Analitik)	/Orang/Kali	100.000
	9. Tem Tb	/Orang/Kali	65.625
	10. Tem Tb (Pre Analitik)	/Orang/Kali	65.625
	11. Tindakan Sampling Swab	/Orang/Kali	175.000
N.	URINALISA		
	1. Mikroalbuminuria	/Orang/Kali	131.250
	2. Proteinuria (Ewitz)	/Orang/ Kali	48.125
	3. Urine Lengkap (Kimia Urine, Sedimen)	/Orang/Kali	74.735
	4. Urine Rutin (Kimia Urine)	/Orang/Kali	48.125
O.	FESES		
	1. Benzidine Test	/Orang/Kali	48.125
	2. Feses Lengkap	/Orang/ Kali	74.735
P.	ANALISA CAIRAN TUBUH		
	1. Analisa Cairan Ascites	/Orang/Kali	312.500
	2. Analisa Cairan Lcs	/Orang/Kali	218.750
	3. Analisa Cairan Pleura	/Orang/Kali	218.750
	4. Analisa Cairan Sperma	/Orang/Kali	175.000
Q.	PEMERIKSAAN NARKOBA		
	1. 3 (Tiga) Parameter	/Orang/Kali	131.250
	2. 5 (Lima) Parameter	/Orang/Kali	175.000
	3. 6 (Enam) Parameter	/Orang/Kali	218.750

2

R	PELAYANAN DARAH		
	A. Hematologi		
	1. Coomb's Test	/Orang/Kali	131.250
	2. Cross Match	/Orang/Kali	131.250
	3. Fresh Frozen Plasma/ Ffp (1 Bag/ Kolf)	/Orang/Kali	375.000
	4. Golongan Darah (Abo+ Rhesus)	/Orang/Kali	48.125
	5. Packed Red Cell/ Pre (1 Bag/Kolf)	/Orang/Kali	375.000
	6. Phlebotomy Theraupetik	/Orang/Kali	218.750
	7. Thrombocyte Concentrate/Tc (1 Bag/ Kolf)	/Orang/Kali	375.000
	8. Whole Blood (1 Bag/ Kolf)	/Orang/Kali	375.000
	B. Imunologi/ Screening		
	1. Anti HCV (Rapid/RDT)	/Orang/Kali	74.735
	2. Anti HIV (Rapid/RDT)	/Orang/Kali	131.250
	3. Anti Treponema/Sifilis (Rapid/ RDT)	/Orang/Kali	65.625
	4. HBsAg (Rapid/ RDT)	/Orang/Kali	65.625
S	DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIS		
	1.CTG	/Orang/Kali	100.000
	2.Pemeriksaan EKG	/Orang/Kali	50.000
	3.Refraksi	/Orang/Kali	40.000
	4.Rigid bronchoscopy	/Orang/Kali	275.000
	5.Tes Anel	/Orang/Kali	40.000

II. Pemeriksaan Radiobgi

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
A.	RONTGEN		
	1. Abdomen AP (BOF)	/Orang/ Kali	125.000
	2. Abdomen 3 Posisi	/Orang/Kali	182.000
	3. Abdomen 2 Posisi (AP/LLD) Anak	/Orang/Kali	133.000
	4. Abdomen BNO (dengan Persiapan)	/Orang/Kali	125.000
	5. Antebrachii AP/Lat	/Orang/Kali	133.000
	6. Antebrachii AP/Lat Bilateral	/Orang/ Kali	200.000
	7. Ankle AP/Lat	/Orang/Kali	100.000
	8. Ankle AP/Lat Bilateral	/Orang/Kali	166.000
	9. Babygram	/Orang/Kali	83.000
	10. Clavicula AP	/Orang/Kali	83.000
	11. Clavicula AP Bilateral	/Orang/ Kali	133.000
	12. Cubiti/Elbow /AP/Lat	/Orang/ Kali	133.000
	13. Cubiti/Elbow /AP/Lat Bilateral	/Orang/Kali	200.000
	14. Cruris AP/Lat	/Orang/Kali	133.000
	15. Cruris AP/Lat Bilateral	/Orang/Kali	200.000
	16. Ekspertise Foto dari Luar RSUD	/Orang/Kali	35.000
	17. Femur AP/Lat	/Orang/Kali	133.000
	18. Femur AP/Lat Bilateral	/Orang/Kali	200.000

19. Foto Thorax	/Orang/Kali	80.000
20. Foto BNO dan Vertebrata	/Orang/Kali	120.000
21. Foto Extremitas atas bawah dan kepala	/Orang/Kali	120.000
22. Foto Anak-anak	/Orang/Kali	80.000
23. Foto Gigi	/Orang/Kali	80.000
24. Genu AP/Lat	/Orang/Kali	133.000
25. Genu AP/Lat Bilateral	/Orang/Kali	200.000
26. Genu/Patella 1 Posisi Tambahan	/Orang/Kali	83.000
27. Gigi (Dental Apikal)	/Orang/Kali	83.000
28. Humerus AP/Lat	/Orang/Kali	133.000
29. Humerus AP/Lat Bilateral	/Orang/Kali	200.000
30. Kepala 1 Posisi	/Orang/Kali	83.000
31. Kepala 2 Posisi	/Orang/Kali	133.000
32. Kelapa 3 Posisi	/Orang/Kali	182.000
33. Mandibula AP	/Orang/Kali	83.000
34. Mastoid Bilateral	/Orang/Kali	133.000
35. Manus PA/Oblik	/Orang/Kali	100.000
36. Manus PA/Oblik Bilateral	/Orang/Kali	166.000
37. Panoramic (OPG)	/Orang/Kali	125.000
38. Pelvis/Coxae AP	/Orang/Kali	116.000
39. Pedis AP/Lat	/Orang/Kali	100.000
40. Pedis AP/Lat Bilateral	/Orang/Kali	166.000
41. Pedis Khusus CTEV 2 Posisi	/Orang/Kali	133.000
42. Sacrum Coccyx AP/Lat	/Orang/Kali	133.000
43. Scapula AP	/Orang/Kali	83.000
44. Scapula AP Bilateral	/Orang/Kali	133.000
45. Shoulder Endo/Ekso Rotasi	/Orang/Kali	133.000
46. Shoulder Endo/Ekso Rotasi Bilateral	/Orang/Kali	200.000
47. Soft Tissue Leher AP/Lat	/Orang/Kali	133.000
48. Thorax PA (Anak)	/Orang/Kali	125.000
49. Thorax PA (Dewasa)	/Orang/Kali	125.000
50. Thorax PA/Lat	/Orang/Kali	133.000
51. TMJ Open/Closed Mouth	/Orang/Kali	133.000
52. TMJ Open/Closed Mouth Bilateral	/Orang/Kali	200.000
53. Vert Cervical AP/Lat	/Orang/Kali	133.000
54. Vert Cervical AP/Lat/Oblik Bilateral	/Orang/Kali	200.000
55. Vert Thoracal AP/Lat	/Orang/Kali	133.000
56. Vert Thoracolumbal AP/Lat	/Orang/Kali	133.000
57. Vert Lumbosacral AP/Lat	/Orang/Kali	133.000
58. Vert Lumbal AP/Lat/Oblik Bilateral	/Orang/Kali	200.000
59. Wangenstein (Atresia Ani)	/Orang/Kali	83.000
60. Wrist PA/Lat Bilateral	/Orang/Kali	166.000
61. Wrist PA/Lat	/Orang/Kali	100.000

2

B.	PEMERIKSAAN DENGAN KONTRAS		
	1. Apendicogram	/Orang/Kali	166.000
	2. APG (Fluoroskopi)	/Orang/Kali	332.000
	3. Barium Follow Through	/Orang/Kali	540.000
	4. BNO – IVP	/Orang/Kali	540.000
	5. Colon In Loop/Barium Enema	/Orang/Kali	540.000
	6. Cystografi	/Orang/Kali	265.000
	7. Dacryocystografi (Fluoroskopi)	/Orang/Kali	300.000
	8. Fistulografi	/Orang/Kali	265.000
	9. HSG	/Orang/Kali	400.000
	10. Lopografi	/Orang/Kali	540.000
	11. Oesofagografi	/Orang/Kali	265.000
	12. OMD (Fluoroskopi)	/Orang/Kali	535.000
	13. Pelvis/Uterus Sonde	/Orang/Kali	220.000
	14. RPG (Fluoroskopi)	/Orang/Kali	332.000
	15. Sialografi (Fluoroskopi)	/Orang/Kali	360.000
	16. Urethrografi	/Orang/Kali	265.000
	17. Urethrocystografi	/Orang/Kali	500.000
C.	PEMERIKSAAN ULTRASONOGRAFI (USG)		
	1. USG Abdomen	/Orang/Kali	220.000
	2. USG Doppler Per Item	/Orang/Kali	300.000
	3. USG Ginekologi	/Orang/Kali	200.000
	4. USG Guiding	/Orang/Kali	220.000
	5. USG Kehamilan	/Orang/Kali	200.000
	6. USG Kepala Bayi	/Orang/Kali	220.000
	7. USG Lain-Lain	/Orang/Kali	220.000
	8. USG Mammae	/Orang/Kali	220.000
	9. USG Muskuloskeletal	/Orang/Kali	220.000
	10. USG Testis	/Orang/ Kali	220.000
	11. USG Thorax/Marker	/Orang/Kali	220.000
	12. USG Tiroid/Colli	/Orang/Kali	220.000
	13. USG Urologi	/Orang/Kali	200.000

III. Pelayanan Farmasi

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Bahan Medis Habis Pakai	/Orang/Kali	Harga Beli X 125% +PPN
2.	Obat	/Orang/Kali	Harga Beli X 125% +PPN
3.	Oksigen	/Liter	300

6) PELAYANAN REHAB MEDIK

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Infra Red Radiation (IRR)	/Orang/Kali	70.000
2.	Laser Therapy	/Orang/Kali	110.000
3.	Latihan Untuk Pasien Strok	/Orang/Kali	90.000
4.	Latihan Untuk Pasien Tetra Parese	/Orang/Kali	115.000
5.	Latihan untuk Pasien Paraplegi	/Orang/Kali	115.000
6.	Latihan Kagel	/Orang/Kali	105.000

7.	Latihan untuk Pasien Luka Bakar Luas	/Orang/Kali	115.000
8.	Latihan untuk Pasien Cerebral Palsy	/Orang/Kali	115.000
9.	Latihan Calliet	/Orang/Kali	75.000
10.	Latihan Vertigo	/Orang/Kali	90.000
11.	Latihan untuk Pasien dengan Gangguan Musculoskeletal	/Orang/Kali	85.000
12.	Latihan Pernapasan	/Orang/Kali	90.000
13.	Latihan Pasien Parkinson	/Orang/Kali	90.000
14.	Magneto Therapi	/Orang/Kali	140.000
15.	Massage Otot Wajah	/Orang/Kali	65.000
16.	Manipulasi Therapi	/Orang/Kali	90.000
17.	Mobilisasi Saraf	/Orang/Kali	90.000
18.	Short wave Diathermy (SWD)	/Orang/Kali	60.000
19.	Tapping	/Orang/Kali	125.000
20.	Thermo Terapi/ Stimulator	/Orang/Kali	50.000
21.	Transcutaneus Elektrikal Nerv Stimulation (TENS)	/Orang/Kali	105.000
22.	Ultra Sound Diathermy	/Orang/Kali	140.000

7) PELAYANAN KONSULTASI

I. Konsultasi

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Home Care	/orang/hari	100.000
2.	Konsultasi Antar Spesialis	/orang/hari	50.000
3.	Konsultasi Dokter Ahli	/orang/hari	50.000
4.	Konsultasi Dokter Spesialis gigi dan mulut	/orang/hari	50.000
5.	Konsultasi Gizi	/orang/hari	15.000
6.	Konseling Obat	/orang/hari	20.000

II. Visite

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Visite Dokter Spesialis	/orang/hari	50.000
2.	Visite Dokter Umum	/orang/hari	25.000

B. PELAYANAN PENUNJANG KESEHATAN

1) Pelayanan Transportasi Pasien

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Rujukan dari RSUD SoE ke Kupang	/Orang/Kali	450.000

2) Pelayanan Transportasi Jenazah

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Antar Jemput Jenazah		
	a. dalam Kota		
	• RSUD Ke Rumah Duka	/Kali	150.000
	• Rumah Duka Ke TPU	/Kali	250.000
	b. ke Luar Kota	/Km	6.500

3) Pemulasaran Jenazah

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Otopsi (diluar RS ditambah biaya transport akomodasi)	/Jenazah/ Kali	1.500.000
2.	Packing Pemetian	/Jenazah/ Kali	50.000
3.	Pemeriksaan Jenazah	/Jenazah/ hari	100.000
4.	Pengawetan Jenazah (Formalin)	/Jenazah/ hari	150.000
5.	Penitipan Jenazah dengan pendingin	/Jenazah/ hari	100.000
6.	Perawatan Jenazah kondisi Normal	/Jenazah/ hari	50.000
7.	Perawatan Jenazah kondisi tidak Normal	/Jenazah/ hari	100.000

4) Pelayanan Rekam Medik dan Administrasi Rawat Inap

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Pelayanan Resum Madik	/Orang/Kali	50.000
2.	Pelayanan Data Medis untuk <i>Visum Et Repertum</i>	/Orang/Kali	20.000
3.	Pelayanan Medis untuk Asuransi	/Orang/Kali	20.000

5) Pelayanan Laundry (Linen Bersih)

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Non Infeksius	/Kilo	5.000
2.	Infeksius	/Kilo	12.500
3.	Umum (pendamping pasien rawat inap)	/Kilo	10.000

6) Central Steriliser Supply Departement (CSSD)

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	Jas Operasi		15.000
2.	Kasa	/ 10 Lebar	2.500
3.	Masker N95	/Buah	2.500
4.	Set Duk		5.000
5.	Set Instrumen Gigi/ diagnostik set	/Set	15.000
6.	Set Kateter	/Buah	35.000
7.	Set Linen		19.000
8.	Set Linen Operasi		19.000
9.	Set Operasi Besar		52.000
10.	Set Operasi Kecil		25.000
11.	Set Operasi Sedang		36.000
12.	Set Suction dan sejenisnya	/Buah	35.000
13.	Vacum Set		35.000

2

7) Sewa Fasilitas Lainnya

No.	Jenis Tindakan	Satuan	Tarif (Rp)
1.	ATM	/Tahun	7.500.000
2.	Bank	/Tahun	30.000.000
3.	Kantin	/Tahun	2.500.000

BUPATI TIMOR TENGAH SELATAN,


E. P. TAHUN