



BUPATI SLEMAN
DAERAH ISTIMEWA YOGYAKARTA
PERATURAN BUPATI SLEMAN
NOMOR 31 TAHUN 2024
TENTANG
PENYESUAIAN TARIF RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN
DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI SLEMAN,

- Menimbang :
- a. bahwa dalam rangka penambahan rincian objek kesehatan dan peninjauan tarif retribusi, perlu penyesuaian detail rincian objek dan tarif retribusi pada pelayanan kesehatan;
 - b. bahwa berdasarkan ketentuan Pasal 65 ayat (4) dan 73 ayat (5) Peraturan Daerah Kabupaten Sleman Nomor 7 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah, Dalam hal terdapat detail rincian objek atas pelayanan yang diberikan oleh BLUD dan Peninjauan Tarif Retribusi, penyesuaian detail rincian objek dan tarif retribusi hasil peninjauan diatur dalam Peraturan Bupati;
 - c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Penyesuaian Tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan;
- Mengingat :
- 1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
 - 2. Undang-Undang Nomor 15 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-daerah Kabupaten dalam Lingkungan Daerah Istimewa Yogyakarta (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 1950 Nomor 44);
 - 3. 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 6 Tahun 2023 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja menjadi Undang-Undang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 41, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6856);



4. Peraturan Pemerintah Nomor 32 Tahun 1950 tentang Penetapan Mulai Berlakunya Undang-Undang Tahun 1950 Nomor 12, 13, 14, dan 15 dari hal Pembentukan Daerah-daerah Kabupaten di Jawa Timur/Tengah/Barat dan Daerah istimewa Yogyakarta (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 1950 Nomor 59);
5. Peraturan Daerah Kabupaten Sleman Nomor 7 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Sleman Tahun 2023 Nomor 7, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Sleman Nomor 204);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG PENYESUAIAN TARIF RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN.

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan:

1. Retribusi Daerah yang selanjutnya disebut Retribusi adalah pungutan Daerah sebagai pembayaran atas jasa atau pemberian izin tertentu yang khusus disediakan dan/atau diberikan oleh Pemerintah Daerah untuk kepentingan orang pribadi atau badan.
2. Daerah adalah Kabupaten Sleman.
3. Pemerintah Daerah adalah Pemerintah Kabupaten Sleman.
4. Bupati adalah Bupati Sleman.
5. Dinas Kesehatan yang selanjutnya disebut Dinas adalah Dinas Kesehatan Kabupaten Sleman.
6. Kepala Dinas Kesehatan yang selanjutnya disebut Kepala Dinas adalah Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sleman.

Pasal 2

Menyesuaikan detail rincian objek dan tarif retribusi pelayanan kesehatan dalam Peraturan Daerah Kabupaten Sleman Nomor 7 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Sleman Tahun 2023 Nomor 7, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Sleman Nomor 204) menjadi struktur dan besaran tarif Retribusi sebagaimana tersebut dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Pasal 3

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.



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

Ditetapkan di Sleman
pada tanggal 1 Februari 2024

BUPATI SLEMAN,

Ttd.

KUSTINI SRI PURNOMO

Diundangkan di Sleman
Pada tanggal 1 Februari 2024

Pj. SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN SLEMAN,

Ttd.

EKA SURYO PRIHANTORO

BERITA DAERAH KABUPATEN SLEMAN TAHUN 2024 NOMOR 31



LAMPIRAN
 PERATURAN BUPATI SLEMAN
 NOMOR 31 TAHUN 2024
 TENTANG
 PENYESUAIAN TARIF
 RETRIBUSI PELAYANAN
 KESEHATAN

1. PELAYANAN KESEHATAN
 A. TARIF PELAYANAN KESEHATAN RSUD
 I. RSUD TIPE B
 a. Rawat Jalan

NO	PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Pemeriksaan dokter umum/dokter gigi umum	45.000,00	Per Pasien
2.	Pemeriksaan dokter spesialis	80.000,00	Per Pasien
3.	Pemeriksaan dokter sub spesialis	95.000,00	Per Pasien
4.	Pemeriksaan dokter IGD	60.000,00	Per pasien

b. Intalasi Gawat Darurat (IGD)

NO.	JENIS TINDAKAN	STANDAR	KETERANGAN
1.	Analisis EKG	70.000,00	Per tindakan
2.	Bedside Monitor per hari	50.000,00	Per tindakan
3.	DC shock/defibrillator	485.000,00	Per tindakan
4.	Eksplorasi Plasenta	171.000,00	Per tindakan
5.	Evakuasi cerumen	100.000,00	Per tindakan
6.	Evakuasi cerumen dua sisi (1 sisi dengan penyulit)	170.000,00	Per tindakan
7.	Evakuasi corpal mata	100.000,00	Per tindakan
8.	Evakuasi corpal mata dua sisi (1 sisi dengan penyulit)	170.000,00	Per tindakan
9.	Evakuasi corpus alienum hidung	190.000,00	Per tindakan
10.	Evakuasi corpus alienum reaktif/dengan penyulit	200.000,00	Per tindakan
11.	Evakuasi corpus alienum telinga	190.000,00	Per tindakan
12.	Evakuasi corpus alienum tenggorok	200.000,00	Per tindakan
13.	Gips bahu	171.000,00	Per tindakan
14.	Gips korset	171.000,00	Per tindakan
15.	Gips sircular sepanjang kaki	171.000,00	Per tindakan



NO.	JENIS TINDAKAN	STANDAR	KETERANGAN
16.	Gips spalk	85.000,00	Per tindakan
17.	Gips spalk coles	85.000,00	Per tindakan
18.	Gips spalk/circular kaki bawah	171.000,00	Per tindakan
19.	Gips spalk/circular sepanjang tangan	171.000,00	Per tindakan
20.	Gips spalk/circular tangan bawah	171.000,00	Per tindakan
21.	Injeksi Intra Musculer	45.000,00	Per tindakan
22.	Injeksi Intra Vena	50.000,00	Per tindakan
23.	Injeksi per drip	85.000,00	Per tindakan
24.	Injeksi subcutan/skin test	80.000,00	Per tindakan
25.	Insisi	200.000,00	Per tindakan
26.	Irigasi Mata	85.000,00	Per tindakan
27.	Jahit luka > 20	500.000,00	Per tindakan
28.	Jahit luka 1-10	200.000,00	Per tindakan
29.	Jahit luka 11-20	300.000,00	Per tindakan
30.	Kardioversi	432.000,00	Per tindakan
31.	Konsultasi via telepon dokter umum	20.000,00	Per tindakan
32.	Konsultasi via telepon dokter spesialis	30.000,00	Per tindakan
33.	Konsultasi via telepon dokter subspecialis	40.000,00	Per tindakan
34.	Lavement	50.000,00	Per tindakan
35.	Luka bakar < 10% tanpa komplikasi	50.000,00	Per tindakan
36.	Luka bakar > 10% tanpa komplikasi	85.000,00	Per tindakan
37.	Manual plasenta	444.000,00	Per tindakan
38.	Nail Ekstraksi (NE)	171.000,00	Per tindakan
39.	Nebulizer	80.000,00	Per tindakan
40.	Needle decompresi	171.000,00	Per tindakan
41.	Observasi pasien > 2 jam	200.000,00	Per tindakan
42.	Oksigenasi >10 liter 2 jam pertama	100.000,00	Per tindakan
43.	Oksigenasi 1-4 liter 2 jam pertama	50.000,00	Per tindakan
44.	Oksigenasi 5-10 liter 2 jam pertama	80.000,00	Per tindakan
45.	Pasang elastik perban	45.000,00	Per tindakan
46.	Pasang foley kateter (dower)	50.000,00	Per tindakan
47.	Pasang Infus	80.000,00	Per tindakan



NO.	JENIS TINDAKAN	STANDAR	KETERANGAN
48.	Pasang TPM Temporary Pace Maker (TPM)	555.000,00	Per tindakan
49.	Pemasangan Coller leher	85.000,00	Per tindakan
50.	Pemasangan skin traksi	85.000,00	Per tindakan
51.	Pemasangan spalk sederhana	50.000,00	Per tindakan
52.	Pemasangan Water Sealed Drainage (WSD)	1.734.000,00	Per tindakan
53.	Pemeriksaan saturasi oksigen	30.000,00	Per tindakan
54.	Pengambilan darah vena	35.000,00	Per tindakan
55.	Pengambilan pancing, cincin, dan benda sejenis lainnya	100.000,00	Per tindakan
56.	Pengambilan pancing, cincin, dan benda sejenis lainnya dengan penyulit	200.000,00	Per tindakan
57.	Perawatan luka dengan penyulit	85.000,00	Per tindakan
58.	Perawatan luka tanpa penyulit	50.000,00	Per tindakan
59.	Pungsi supra pubis	171.000,00	Per tindakan
60.	Reposisi	171.000,00	Per tindakan
61.	Resusitasi kardio pulmonal	171.000,00	Per tindakan
62.	Setting monitor EKG	85.000,00	Per tindakan
63.	Tindakan Fibrinolisis / Trombolisis/heparinisasi dokter spesialis	232.000,00	Per tindakan
64.	Tindakan Fibrinolisis / Trombolisis/heparinisasi dokter umum	200.000,00	Per tindakan
65.	Tranport pasien	15.000,00	Per tindakan

c. Rawat Inap dan Perawatan Khusus

c.1 Akomodasi

NO	PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	VVIP	750.000,00	Per hari
2.	VIP	600.000,00	Per hari
3.	Kelas 1	450.000,00	Per hari
4.	Kelas 2	325.000,00	Per hari
5.	Kelas 3	200.000,00	Per hari
8.	Isolasi	400.000,00	Per hari
9.	Intensif (ICU/ICCU/PICU/NICU)	625.000,00	Per hari
10.	HCU	500.000,00	Per hari
11.	Standar	300.000,00	Per hari
12.	Utama	450.000,00	Per hari



c.2 Visite Dokter

NO	PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Dokter/dokter gigi umum	40.000,00	Per visite
2.	Dokter spesialis/dokter gigi spesialis	90.000,00	Per visite
3.	Dokter sub spesialis	100.000,00	Per visite
4.	Konsultasi antar dokter spesialis	50.000,00	Per konsultasi
5.	Konsultasi ke dokter subspecialis	55.000,00	Per konsultasi
6.	Rawat bersama	40.000,00	Per visite/per dokter
7.	Paket Konsultasi untuk mitra kerja sama 1 ≤ 4 jam (dokter umum)	350.000,00	Per kedatangan
8.	Paket Konsultasi untuk mitra kerja sama 2 ≤ 4 jam (dokter umum & perawat)	450.000,00	Per kedatangan

c.3 Asuhan Keperawatan

NO	KELAS PERAWATAN	Tarif (Rp)	KETERANGAN
1.	Asuhan keperawatan tingkat ketergantungan minimal per hari	60.000,00	Per pelayanan per hari
2.	Asuhan keperawatan tingkat ketergantungan intermediate per hari	70.000,00	Per pelayanan per hari
3.	Asuhan keperawatan tingkat ketergantungan total care per hari	80.000,00	Per pelayanan per hari

d. Pelayanan Spesialis Penyakit Dalam

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Arterial puncture	50.000,00	-	Per tindakan
2.	Aspirasi /biopsi sumsum tulang (BMP)	171.000,00	-	Per tindakan
3.	Aspirasi jarum halus hati/USG guiding	485.000,00	-	Per tindakan
4.	Aspirasi limfonodi untuk sitologi	85.000,00	-	Per tindakan
5.	Biopsi ginjal	555.000,00	-	Per tindakan
6.	Biopsi hati membuta (blind)	1.734.000,00	-	Per tindakan
7.	Biopsi kelenjar	1.734.000,00	-	Per tindakan
8.	ERCP (endoscopic retrograde cholangio – pancreatography)	555.000,00	-	Per tindakan
9.	Esofago – gastroduodenoskopi + biopsy	555.000,00	-	Per tindakan
10.	Etanol terapi (sklerosing tumor hati percutan)	485.000,00	-	Per tindakan
11.	Lavement rendah/tinggi	50.000,00	-	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
12.	Lepas Infus	50.000,00	-	Per tindakan
13.	Nekrotomi ringan	444.000,00	-	Per tindakan
14.	Pasang foley kateter (dower)	50.000,00	-	Per tindakan
15.	Pasang kateter logam/karet untuk pengasongan vesica urinaria	50.000,00	-	Per tindakan
16.	Pasang kateter vena semural/CVP (central venous pressure)	171.000,00	-	Per tindakan
17.	Pasang Mayo	50.000,00	-	Per tindakan
18.	Pasang nasogastric tube untuk bilas cairan lambung (+), spoling	85.000,00	-	Per tindakan
19.	Pasang schorsteen	50.000,00	-	Per tindakan
20.	Patient Bathing	171.000,00	-	Per tindakan
21.	Perawatan luka luas/ganti verband luas (pada luka bakar luas, dsb)	85.000,00	-	Per tindakan
22.	Perawatan luka sedang/ganti verband sedang (pada gangren/ulkus diabeticum dsb)	50.000,00	-	Per tindakan
23.	Perawatan luka sedang/ganti verband sedang (pada gangren/ulkus diabeticum)	50.000,00	-	Per tindakan
24.	Perbaikan Infus	85.000,00	-	Per tindakan
25.	PTC (percutaneous transhepatic cholangiography)	555.000,00	-	Per tindakan
26.	Pungsi : cairan asites	500.000,00	-	Per tindakan
27.	Pungsi abses hati/drainage percutan	485.000,00	-	Per tindakan
28.	Pungsi pleura (proef + aspirasi/terapi)	200.000,00	-	Per tindakan
29.	Pungsi Synovial/intra artikuler/ganglien	200.000,00	-	Per tindakan
30.	Resusitasi kardio pulmonal	171.000,00	-	Per tindakan
31.	Setting monitor EKG	85.000,00	-	Per tindakan
32.	Setting respirator ICU	171.000,00	-	Per tindakan
33.	Skin test/allergi	80.000,00	-	Per tindakan
34.	Skleroterapi varices esophagi	555.000,00	-	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
35.	Suction pasien gawat	50.000,00	-	Per tindakan
36.	Terapi inhalasi/nebulizer	80.000,00	-	Per tindakan
37.	Transfusi/pasang blood warmer	85.000,00	-	Per tindakan
38.	Vena seksi	1.008.000,00	-	Per tindakan
39.	Ventilator per hari	555.000,00	-	Per tindakan
40.	WSD Continuos	485.000,00	-	Per tindakan
41.	WSD mini	171.000,00	-	Per tindakan

e. Pelayanan Spesialis Anak

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Konsultasi dan Pemeriksaan Spesialistik Anak			
1.	Pendampingan Sectio Caesarea oleh Dokter Spesialis Anak	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
2.	Pendampingan Sectio Caesarea oleh Dokter Umum	80.000,00	96.000,00	Per tindakan
3.	Pendampingan persalinan pervaginam dengan penyulit oleh Dokter Spesialis Anak	120.000,00	144.000,00	Per tindakan
4.	Pendampingan persalinan pervaginam dengan penyulit oleh Dokter Umum	60.000,00	72.000,00	Per tindakan
	Tindakan Spesialis Anak			
1.	Pengukuran antropometri neonatus/anak lengkap	35.000,00	-	Per tindakan
2.	Konseling laktasi	50.000,00	-	Per tindakan
3.	Konseling Pemberian Makanan Bayi dan Anak (PMBA)	50.000,00	-	Per tindakan
4.	Konseling nutrisi anak (stunting/gizi buruk)	50.000,00	-	Per tindakan
5.	Konseling tumbuh kembang anak	50.000,00	-	Per tindakan
6.	Vaksinasi anak	50.000,00	-	Per tindakan
7.	Perawatan tali pusat neonatus	50.000,00	-	Per tindakan
8.	Perawatan luka atau lesi kulit anak/neonatus (kecil)	50.000,00	-	Per tindakan
9.	Perawatan luka atau lesi kulit anak/neonatus (sedang)	75.000,00	-	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
10.	Perawatan luka atau lesi kulit anak/neonatus (luas)	100.000,00	-	Per tindakan
11.	Tindik neonatus/anak	70.000,00	-	Per tindakan
12.	Pemeriksaan KPSP, TDD, & TDL anak	100.000,00	-	Per tindakan
13.	Pemeriksaan Denver/DDST II	200.000,00	-	Per tindakan
14.	Pemeriksaan M-Chat Revised	180.000,00	-	Per tindakan
15.	Pemeriksaan CAT/CLAMS	180.000,00	-	Per tindakan
16.	Pemeriksaan Mantoux/PPD test anak	100.000,00	-	Per tindakan
17.	Pemeriksaan uji kulit/skin test neonatus/anak	80.000,00	-	Per tindakan
18.	Pemeriksaan Skin Prick Test (SPT) untuk alergi anak	300.000,00	-	Per tindakan
19.	Pemeriksaan Pulse Oksimetri neonatus	50.000,00	-	Per tindakan
20.	Pemeriksaan Pulse Oksimetri anak	45.000,00	-	Per tindakan
21.	Pemeriksaan EKG anak/neonatus	70.000,00	-	Per tindakan
22.	Pemeriksaan TCB (Transcutaneous Bilirubinometry) neonatus	115.000,00	-	Per tindakan
23.	Pemeriksaan skrining hipotiroid kongenital neonatus	55.000,00	-	Per tindakan
24.	Pemeriksaan/pengambilan sampel induksi sputum anak	100.000,00	-	Per tindakan
25.	Pemeriksaan/pengambilan sampel aspirat trakea neonatus/anak (tanpa induksi)	85.000,00	-	Per tindakan
26.	Pemeriksaan/pengambilan sampel aspirat lambung neonatus/anak	100.000,00	-	Per tindakan
27.	Pemberian obat suppositoria rektal anak/neonatus	50.000,00	-	Per tindakan
28.	Pemberian salep mata/kulit anak/neonatus	30.000,00	-	Per tindakan
29.	Fototerapi (blue light phototherapy) neonates dengan Bilisphere	100.000,00	-	Per jam
30.	Fototerapi (blue light phototherapy) neonates dengan Hood Phototherapy	75.000,00	-	Per jam



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
31.	Pemasangan OGT neonatus	85.000,00	-	Per tindakan
32.	Lepas OGT neonatus	85.000,00	-	Per tindakan
33.	Pemasangan infus/jalur intraosseus anak	200.000,00	-	Per tindakan
34.	Pemasangan IV plug neonatus	200.000,00	-	Per tindakan
35.	Pemasangan IV plug anak	180.000,00	-	Per tindakan
36.	Pemasangan urin collector neonatus/anak	35.000,00	-	Per tindakan
37.	Pemasangan kateter vena umbilikal neonatus	300.000,00	-	Per tindakan
38.	Pemasangan kateter arteri umbilikal neonatus	300.000,00	-	Per tindakan
39.	Rehidrasi anak plan B oral (dengan oralit)	40.000,00	-	Per tindakan
40.	Rehidrasi anak plan B intravena (dengan larutan elektrolit intravena)	80.000,00	-	Per tindakan
41.	Rehidrasi anak plan C	120.000,00	-	Per tindakan
42.	Rehidrasi anak gizi buruk	150.000,00	-	Per tindakan
43.	Resusitasi cairan pada syok neonatus/anak	150.000,00	-	Per tindakan
44.	Resusitasi neonatal (VTP tanpa intubasi endotrakeal)	150.000,00	-	Per tindakan
45.	Resusitasi neonatal (VTP hingga intubasi endotrakeal)	200.000,00	-	Per tindakan
46.	Resusitasi anak (VTP & kompresi dada tanpa intubasi)	175.000,00	-	Per tindakan
47.	Resusitasi anak (VTP & kompresi dada dengan intubasi)	250.000,00	-	Per tindakan
48.	Perawatan ETT neonatus/anak	100.000,00	-	Per tindakan
49.	Bronchial washing neonatus/anak	115.000,00	-	Per tindakan
50.	Suction saluran nafas neonatus/anak	65.000,00	-	Per tindakan
51.	Setting ventilator neonatus/anak	125.000,00	-	Per tindakan
52.	Ventilasi mekanik neonatus terintubasi (per hari)	1.500.000,00	-	Per tindakan
53.	Ventilasi mekanik anak terintubasi (per hari)	1.750.000,00	-	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
54.	Ventilasi mekanik neonatus/anak non invasif (NIV) (per hari)	1.250.000,00	-	Per tindakan
55.	Oksigenasi neonatus/anak dengan bubble CPAP (per hari)	675.000,00	-	Per tindakan
56.	Oksigenasi neonatus/anak dengan HFNC (per hari)	700.000,00	-	Per tindakan
57.	Oksigenasi neonatus/anak dengan mask/sungkup wajah (per hari)	250.000,00	-	Per tindakan
58.	Oksigenasi neonatus/anak dengan nasal kanul (per hari)	75.000,00	-	Per tindakan
59.	Penggunaan dan perawatan Nutrisi Parenteral neonatus (per hari)	225.000,00	-	Per tindakan
60.	Penggunaan dan perawatan Nutrisi Parenteral anak (per hari)	300.000,00	-	Per tindakan
61.	Penggunaan monitor vital sign kontinyu (per hari)	150.000,00	-	Per tindakan
62.	Penggunaan infus pump neonatus/anak (per hari)	125.000,00	-	Per tindakan
63.	Penggunaan syringe pump neonatus/anak (per hari)	120.000,00	-	Per tindakan
64.	Penggunaan infusion/tranfusi warmer anak (per hari)	105.000,00	-	Per tindakan
65.	Penggunaan inkubator neonatus (per hari)	800.000,00	-	Per tindakan
66.	Penggunaan infant warmer neonatus (per hari)	200.000,00	-	Per tindakan
67.	Penggunaan blanket warmer/selimut penghangat anak (per hari)	155.000,00	-	Per tindakan
68.	Penggunaan breast pump neonatus	65.000,00	-	Per tindakan
69.	Pijat bayi (dalam rumah sakit)	60.000,00	-	Per tindakan
70.	Pijat Laktasi	60.000,00	-	Per tindakan
71.	Terapi inhalasi/nebulizer	80.000,00	-	Per tindakan
72.	Injeksi Intra artikuler	171.000,00	-	Per tindakan
73.	Injeksi intra cutan	50.000,00	-	Per tindakan
74.	Injeksi subcutan/skin test	80.000,00	-	Per tindakan
75.	Injeksi intra muskuler	50.000,00	-	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
76.	Injeksi intra Vena	50.000,00	-	Per tindakan
77.	Injeksi intra vena melalui selang infuse	50.000,00	-	Per tindakan
78.	Injeksi obat intratekal	90.000,00	-	Per tindakan
79.	Pasang NGT	50.000,00	-	Per tindakan
80.	Lepas NGT	50.000,00	-	Per tindakan
81.	Pasang infus	80.000,00	-	Per tindakan
82.	Pasang kateter tetap	95.000,00	-	Per tindakan
83.	Pungsi supra pubis	171.000,00	-	Per tindakan
84.	Lumbal pungsi	200.000,00	-	Per tindakan
85.	Pungsi pleura	200.000,00	-	Per tindakan
86.	Pungsi thorak	200.000,00	-	Per tindakan
87.	Kardioversi	432.000,00	-	Per tindakan
88.	DC shock/defibrillator	485.000,00	-	Per tindakan
89.	Intubasi endotracheal	180.000,00	-	Per tindakan
90.	Ekstubasi endotracheal	150.000,00	-	Per tindakan
91.	Pemberian surfactant	562.000,00	-	Per tindakan
92.	Single frenotomi	250.000,00	-	Per tindakan
93.	Double frenotomi	450.000,00	-	Per tindakan
94.	Induksi laktasi (farmakoterapi)	40.000,00	-	Per tindakan
95.	Breast care pada laktasi	65.000,00	-	Per tindakan
96.	Suplementasi ASI dengan dengan cup feeder	65.000,00	-	Per tindakan
97.	Suplementasi ASI dengan dengan OGT/NGT	70.000,00	-	Per tindakan
98.	Suplementasi ASI dengan dengan finger feeding	70.000,00	-	Per tindakan

f. Pelayanan Obstetri dan Ginekologi

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF			
1.	Anestesi kebidanan (blok paracervical)	148.000,00	177.600,00	Per tindakan
2.	Angkat jahitan 1-10	50.000,00	-	Per tindakan
3.	Aangkat jahitan 11-20	70.000,00	-	Per tindakan
4.	Angkat jahitan > 20	90.000,00	-	Per tindakan
5.	Angkat tampon	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
6.	Bebat payudara	50.000,00	60.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
7.	Biopsi tumor vulva/vagina/serviks	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
8.	Breast care/perawatan payudara/ pijat oksitosin	55.000,00	66.000,00	Per tindakan
9.	Cryotherapy	550.000,00	660.000,00	Per tindakan
10.	CTG monitor per 2 jam	188.000,00	225.600,00	Per tindakan
11.	Debridemen/Nekrotomi	188.000,00	225.600,00	Per tindakan
12.	Digital	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
13.	Dilatasi Servik	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
14.	Doppler 1-3 kali atau per shift	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
15.	Eksplorasi plasenta	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
16.	Ganti verban	55.000,00	66.000,00	Per tindakan
17.	Induksi persalinan	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
18.	Insisi/eksisi/pungsi/ekstirpasi tumor vulva/vagina/serviks	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
19.	IVA test	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
20.	Jahit luka	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
21.	Jahit luka episiotomi	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
22.	Jahit robekan forniks/serviks	1.106.040,00	1.327.248,00	Per tindakan
23.	Jahit Ruptur perineum derajat 1- 2	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
24.	Jahit Ruptur perineum derajat 3-4	1.106.000,00	1.327.200,00	Per tindakan
25.	Jahit ulang pada luka (rehecting)	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
26.	Kolposkopi	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
27.	Kompres vulva/vagina/perineum	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
28.	Kompresi bimanual eksterna/ interna	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
29.	Konseling laktasi / KB / lainnya	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
30.	Kontrol IUD	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
31.	Lavement	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
32.	Lepas IUD tanpa penyulit	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
33.	Lepas kateter	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
34.	Lepas KB susuk/implant tanpa penyulit	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
35.	Manual plasenta	444.000,00	532.800,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
36.	Memasukkan obat melalui vagina/rectal	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
37.	Pasang foley kateter (dower)	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
38.	Pasang IUD Copper T	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
39.	Pasang IUD Nova T	710.000,00	852.000,00	Per tindakan
40.	Pasang kateter dengan penyulit	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
41.	Pasang kateter logam/karet untuk pengosongan vesica urinaria	55.000,00	66.000,00	Per tindakan
42.	Pasang kateter tetap	95.000,00	114.000,00	Per tindakan
43.	Pasang KB susuk/implant	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
44.	Pasang laminaria stiff	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
45.	Pasang pessarium	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
46.	Pemasangan tampon kondom kateter	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
47.	Pemeriksaan ginekologi	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
48.	Pemeriksaan OCT	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
49.	Pencucian/perawatan pessarium	100.000,00	120.000,00	Per tindakan
50.	Perawatan luka dengan penyulit	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
51.	Perawatan luka tanpa penyulit	55.000,00	66.000,00	Per tindakan
52.	Perawatan tali pusat	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
53.	Persalinan dengan distocia bahu	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
54.	Persalinan dengan forceps	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
55.	Persalinan dengan vakum ekstraksi	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
56.	Persalinan pada kehamilan gemelli/kembar	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
57.	Persalinan pada obesitas/ IUFDA/ kelainan kongenital/ risiko tinggi lainnya	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
58.	Persalinan presentasi bokong (presbo)/brachtt/manual aid	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
59.	Persalinan spontan/partus	1.106.000,00	1.327.200,00	Per tindakan
60.	Persalinan VBAC	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
61.	Rectal toucher	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
62.	Residu urin	95.000,00	114.000,00	Per tindakan
63.	Salin Infusion Sonography (SIS)	555.000,00	666.000,00	Per tindakan
64.	Stimulasi persalinan	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
65.	Suntik KB	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
66.	Swab discharge lesi/papsmear	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
67.	Tampon vagina	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
68.	Tindakan pengosongan kandung kemih	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
69.	Tutul albothyl	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
70.	Tutul TCAA pada serviks	90.000,00	108.000,00	Per tindakan
71.	USG 3 Dimensi/ 4 Dimensi	450.000,00	540.000,00	Per tindakan
72.	USG Doppler Obsgin	283.000,00	339.600,00	Per tindakan
73.	USG Obsgin BAKSOS	86.000,00	103.200,00	Per tindakan
74.	USG Obstetri/Ginekologi	146.000,00	175.200,00	Per tindakan
75.	USG Transvaginal	223.000,00	267.600,00	Per tindakan
76.	Vaginal swab	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
77.	Vaginal toilet	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
78.	Vaginal toucher	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
79.	Vulva hygiene	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
80.	Senam hamil/senam nifas	35.000,00		Per tindakan
	TINDAKAN MEDIK OPERATIF			
1.	Biopsi serviks dengan penyulit	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
2.	B-Lynch suture	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
3.	Fistullektomi/repair fistula	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
4.	Hidrotubasi	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
5.	Histerektomi per abdominal	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
6.	Histerektomi pervaginal	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
7.	Histeroskopi diagnostik	8.034.000,00	9.640.800,00	Per tindakan
8.	Histeroskopi operatif (polipektomi, miomektomi, septektomi, dll)	8.034.000,00	9.640.800,00	Per tindakan
9.	Hymenoplasti	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
10.	Incisi drainase abses tuboovarial	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
11.	Incisi/eksisi/Ekstirpasi/ polip serviks/tumor pada serviks	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
12.	Insisi/eksisi/ekstirpasi kista gartner/tumor pada vagina	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
13.	Insisi hematoma/abses pada perineum/vulva/vagina	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
14.	Insisi/eksisi/ekstirpasi kista bartholini/tumor pada vulva/perineum	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
15.	Jahit Ruptur perinium derajat 3-4	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
16.	Jahitan robekan forniks/serviks	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
17.	Kauterisasi condyloma/tumor vulva/vagina/serviks	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
18.	Kistektomi/ pungsi kista	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
19.	Kolporafi anterior	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
20.	Kolporafi posterior	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
21.	Kuretase	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
22.	Kuretase dengan resiko tinggi (mola hidatidosa,retensio sisa plasenta)	2.308.000,00	2.769.600,00	Per tindakan
23.	Laparoskopi sterilisasi tuba (MOW)	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
24.	Laparoskopi diagnostik	8.034.000,00	9.640.800,00	Per tindakan
25.	Laparoskopi operatif (histerektomi, miomektomi, salpingektomi, kistektomi, dll) dengan penyulit (adhesi, perdarahan, dll)	9.640.000,00	11.568.000,00	Per tindakan
26.	Laparoskopi operatif (histerektomi, miomektomi, salpingektomi, kistektomi,dll)	8.034.000,00	9.640.800,00	Per tindakan
27.	Laparotomi / laparoskopi sterilisasi tuba (MOW) BAKSOS	1.106.000,00	1.327.200,00	Per tindakan
28.	Laparotomi Adhesiolisis	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
29.	Laparotomi diagnostic	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
30.	Laparotomi operatif (histerektomi, miomektomi, salpingektomi, kistektomi, dll) dengan penyulit (adhesi, perdarahan, dll)	4.723.000,00	5.667.600,00	Per tindakan
31.	Laparotomi percobaan	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
32.	Laparotomi sterilisasi tuba (MOW)	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
33.	Laparotomi tumor ganas ovarium	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
34.	Laparotomi tumor ganas serviks	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
35.	Laparotomi tumor ganas uterus	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
36.	Laparotomi tumor ganas vulva/vagina	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
37.	Laparotomi tumor jinak ovarium	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
38.	LEEP/LETZ/Konisasi pada lesi pra kanker serviks	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
39.	Lepas IUD dengan penyulit	1.106.000,00	1.327.200,00	Per tindakan
40.	Lepas KB susuk/implant dengan penyulit	1.106.000,00	1.327.200,00	Per tindakan
41.	Ligasi arteri uterina/arteri hypogastrica	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
42.	Miomektomi multiple	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
43.	Myomectomy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
44.	Office histeroskopi	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
45.	Ooforektomi/ooforokistektomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
46.	Ovarian drilling/pungsi kista	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
47.	Pan histerektomi	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
48.	Pemasangan shirodkar	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
49.	Pemuntiran myoma geburt/myoma pedunculata	1.923.000,00	2.307.600,00	Per tindakan
50.	Penjahitan luka ulang (Rehecting)	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
51.	Radikal histerektomi	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
52.	Rekanalisasi tuba uterine	8.034.000,00	9.640.800,00	Per tindakan
53.	Reseksi adenomyosis/Osada/ Saremi procedure	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
54.	Reseksi kista coklat/reseksi endometriosis	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
55.	Salpingektomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
56.	Salpingektomi/salpingostomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
57.	Salpingo ooforektomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
58.	SC (Sectio sesaria)	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
59.	SC berulang (Re seksio cesaria)	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
60.	SC dengan penyulit (adhesi, perdarahan, obesitas, dll)	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
61.	Translokasi IUD	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
62.	Vaginoplasti/ rekonstruksi vagina/vulva	4.461.000,00	5.353.200,00	Per tindakan
	TINDAKAN KEPERAWATAN/PARAMEDIK			
1.	Pemberian Oksigen (O2)	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
2.	Pemberian NRM	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
3.	Pasang infus	80.000,00	102.000,00	Per tindakan
4.	Perbaiki infus	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
5.	Terapi inhalasi/nebulizer	80.000,00	102.000,00	Per tindakan
6.	Angkat kanul epidural	55.000,00	66.000,00	Per tindakan
7.	Pasang Infus/pasang infusion pump	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
8.	Injeksi intra cutan	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
9.	Injeksi intra muskuler	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
10.	Transfusi/pasang blood warmer	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
11.	Skin test	80.000,00		Per tindakan
12.	Suction	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
13.	Skeren	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
14.	Pemakaian Oksimetri	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
15.	Setting monitor EKG	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
16.	Pengambilan darah arteri	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
17.	Pengambilan darah vena	35.000,00	42.000,00	Per tindakan
18.	Pasang syringe pump	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
19.	Water drinking test/bladder training	50.000,00	60.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
20.	Bed Side Monitor (BSM)	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
21.	Lepas infus	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
22.	Lepas drain	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
23.	Injeksi intravena melalui selang infus	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
24.	Injeksi intravena/pasang syringe pump	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
25.	Injeksi per drip	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
26.	Dressing infus	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
27.	Dressing kateter	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
28.	Pasang Mayo	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
29.	Pasang NGT	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
30.	Lepas NGT	50.000,00	60.000,00	Per tindakan

g. Pelayanan Spesialis Bedah Umum

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Achieles tendon lengthening	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
2.	Aff Gips	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
3.	Remove implant	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
4.	Amputasi ≥ 2 jari	2.250.000,00	2.700.000,00	Per tindakan
5.	Amputasi satu jari	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
6.	Amputasi sendi besar	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
7.	Amputasi sendi kecil / jari tangan dan kaki	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
8.	Angkat jahitan 1-10	50.000,00	-	Per tindakan
9.	Angkat jahitan 11-20	70.000,00	-	Per tindakan
10.	Angkat jahitan > 20	90.000,00	-	Per tindakan
11.	Angkat tampon	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
12.	Aspirasi hematoma	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
13.	Appendectomy simple	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
14.	Appendectomy dengan penyulit	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
15.	Arthroscopy diagnostic	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
16.	Aspirasi hematomas/kista	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
17.	Athrodesis <2 jari	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
18.	Athroscopy debridement	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
19.	AV Shunt (cimino)	2.902.000,00	3.482.400,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
20.	Batu buli-buli	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
21.	Batu empedu	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
22.	Batu saluran kencing	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
23.	Bilas lambung	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
24.	Biopsi CA	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
25.	Biopsi	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
26.	Biopsi prostat	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
27.	Biopsi testis	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
28.	Biopsi tumor superficial	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
29.	Businasi	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
30.	Cabut screw, implant	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
31.	Chordextomy/exsisi chordex	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
32.	Circumsisi	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
33.	Closed reduction/reposisi, gips fracture	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
34.	Continous Ambulatory Peritoneal Dialisis (CAPD)	2.780.000,00	3.336.000,00	Per tindakan
35.	Corpus alienum pada jaringan tubuh	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
36.	Cukur bulu mata	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
37.	Debridemen luka	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
38.	Debridemen open fracture	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
39.	Debridement/drainage jaringan tubuh	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
40.	Dressing infuse	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
41.	Eksisi biopsi tumor	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
42.	Eksisi Haemangioma besar	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
43.	Eksterpasi tumor jinak multiple	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
44.	Eksterpasi tumor jinak single (atheroma, lipoma dsb)	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
45.	Ekstirpasi tumor jinak (superfisialis) kulit	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
46.	Ekterpasi ganglion polplitea	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
47.	Ektirpasi tumor jinak single(atheroma,lipoma)	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
48.	Faricocel/palotno	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
49.	Fistel perianal	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
50.	Fistel superficial	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
51.	Ganti verban	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
52.	Gips bahu	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
53.	Gips korset	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
54.	Gips sircular sepanjang kaki	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
55.	Gips spalk coles	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
56.	Gips spalk	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
57.	Gips spalk/circular kaki bawah	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
58.	Gips spalk/circular sepanjang tangan	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
59.	Gips spalk/circular tangan bawah	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
60.	Hemoroidectomy	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
61.	Hernia inkaserta	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
62.	Herniotomy simple	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
63.	Hidrocel/hidrolectomy	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
64.	Imobilisasi dengan gips : Gips korset	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
65.	Imobilisasi dengan gips : Gips spalk /circular sepanjang lengan	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
66.	Imobilisasi dengan gips : Gips spalk/circular tungkai	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
67.	Imobilisasi dengan gips : Gips splak/circular kaki bawah	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
68.	Imobilisasi dengan gips : Minerva jacket	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
69.	Imobilisasi dengan gips : Paris hip spica	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
70.	Imobilisasi dengan gips : Paris jaket	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
71.	Imobilisasi dengan gips : Reposisi tertutup sendi besar	485.000,00	582.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
72.	Imobilisasi dengan gips : Shoulder spica/aeroplane	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
73.	Imobilisasi dengan gips : Shoulder spica/aeroplane	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
74.	Injeksi Intra artikuler	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
75.	Injeksi intra cutan	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
76.	Injeksi intra muskuler	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
77.	Injeksi intra vena melalui selang infuse	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
78.	Injeksi kanul epidural	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
79.	Injeksi sub cutan	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
80.	Insisi/eksisi	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
81.	Irigasi kandung kemih	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
82.	Jahit luka	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
83.	Jahit ulang pada luka	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
84.	Kuretase	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
85.	Laparoscopy APP	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
86.	Laparoscopy cholektiasis	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
87.	Laparotomy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
88.	Lavement	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
89.	Lepas drain	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
90.	Lepas infuse	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
91.	Lepas kateter	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
92.	Lepas NGT	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
93.	Luka bakar < 10% tanpa komplikasi	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
94.	Luka bakar > 10% tanpa komplikasi	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
95.	Nagle etirpasi	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
96.	Nephrectomy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
97.	Nekrotomi	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
98.	Paracentase	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
99.	Paratidectomy	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
100.	Pasang kateter dengan penyulit	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
101.	Pasang Kateter HD	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
102.	Pasang NGT	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
103.	Pasang tampon	50.000,00	60.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
104.	Pemasangan bidai	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
105.	Pemasangan bidal wired (khusus)	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
106.	Pemasangan coller leher	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
107.	Pemasangan implant alat imobilisasi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
108.	Pemasangan skin traksi	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
109.	Pemasangan WSD	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
110.	Pemeriksaan endoscopy	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
111.	Pengambilan darah vena	35.000,00	42.000,00	Per tindakan
112.	Perawatan colostomy	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
113.	Perawatan luka tanpa penyulit	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
114.	Perawatan WSD / Drainage Continous	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
115.	Perawatan luka dengan penyulit	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
116.	Perawatan luka bakar gr II-III luas > 18 %	171.000,00	-	Per tindakan
117.	Prostatektomy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
118.	Redical mastectomy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
119.	Rekonstruksi bibir sumbing	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
120.	Rekonstruksi bibir sumbing	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
121.	Rekonstruksi keloid	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
122.	Rekontruksi : Atresia ani	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
123.	Rekontruksi : Bibir sumbing dan celah langit	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
124.	Release of Carpal Tunnel Syndrome	4.089.000,00	4.906.800,00	Per tindakan
125.	Remove K Wire di poliklinik	485.000,00	-	Per tindakan
126.	Release trigger finger	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
127.	Repair Tendo	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
128.	Reposisi Dislokasi Lama	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
129.	Reposisi fraktur terbuka tulang-tulang besar	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
130.	Reposisi terbuka dengan menyambung otot	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
131.	Reposisi terbuka sendi kecil jari tangan dan kaki	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
132.	Reposisi tertutup sendi besar	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
133.	Reposisi tertutup sendi kecil	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
134.	Reposisi tulang kecil dengan komplikasi otot putus	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
135.	Reseksi colon dan anastomose	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
136.	Sectio alta terbuka	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
137.	Sectio alta tertutup	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
138.	Semua jenis tumor ganas	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
139.	Sianus	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
140.	Skeren	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
141.	Skin Graft	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
142.	Strumectomy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
143.	UDT (Orchidectomy)	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
144.	Ventriculoperitoneal Shunt	7.364.000,00	8.836.800,00	Per tindakan
145.	Water drinking test/bladder training	50.000,00	60.000,00	Per tindakan

h. Pelayanan Spesialis Ortopedi

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Acl dan Pcl rekonstruksi	7.000.000,00	8.400.000,00	Per tindakan
2.	Brankart repair	7.000.000,00	8.400.000,00	Per tindakan
3.	Dekompresi dan stabilisasi posterior tulang belakang	7.000.000,00	8.400.000,00	Per tindakan
4.	Meniscus repair	7.000.000,00	8.400.000,00	Per tindakan
5.	Orif fraktur	5.500.000,00	6.600.000,00	Per tindakan
6.	Total hip replacement/hemiatroplasty	7.000.000,00	8.400.000,00	Per tindakan
7.	Total knee replacement	7.000.000,00	8.400.000,00	Per tindakan

i. Pelayanan Spesialis Urologi

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Aff DJ stent	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
2.	Aff DJ stent (lokal)	400.000,00	480.000,00	Per tindakan
3.	AFF K Wire	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
4.	Angkat jahitan 1-10	50.000,00	-	Per tindakan
5.	Angkat jahitan 11-20	70.000,00	-	Per tindakan
6.	Angkat jahitan > 20	90.000,00	-	Per tindakan
7.	Angkat tampon	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
8.	Appendectomy simple	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
9.	Aspirasi hematomas/kista	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
10.	Batu buli-buli	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
11.	Bilas lambung	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
12.	Biopsi buli	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
13.	Biopsi CA	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
14.	Biopsi inguinal	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
15.	Biopsi prostat	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
16.	Biopsi testisx	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
17.	Biopsi Transrektal	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
18.	Biopsi tumor penis	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
19.	Biopsi tumor superficial	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
20.	Chordectomy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
21.	Circumsisi	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
22.	Corpus alienum pada jaringan tubuh	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
23.	Debridemen luka	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
24.	Debridement/drainage jaringan tubuh	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
25.	Dilatasi uretra di poliklinik	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
26.	Dilatasi uretra/businasi	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
27.	Divertikulektomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
28.	Drainase priapismus	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
29.	Dressing infuse	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
30.	Eksisi spermatokel unilateral	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
31.	Eksterpasi tumor jinak single (atheroma, lipoma dsb)	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
32.	Ekstirpasi tumor jinak (superfisialis) kulit	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
33.	Evakuasi batu uretra	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
34.	Evakuasi blood clot	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
35.	Faricocel/palotno	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
36.	Fistel superficial	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
37.	Ganti verban	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
38.	Herniotomy simple	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
39.	Hidrocel/hidrolectomy	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
40.	Hidrokelektomi unilateral	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
41.	Imobilisasi dengan gips : Minerva jacket	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
42.	Imobilisasi dengan gips : Paris hip spica	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
43.	Imobilisasi dengan gips : Paris jaket	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
44.	Imobilisasi dengan gips : Shoulder spica/aeroplane	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
45.	Injeksi intra cutan	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
46.	Injeksi intra muskuler	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
47.	Injeksi intra vena melalui selang infuse	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
48.	Injeksi kanul epidural	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
49.	Injeksi sub cutan	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
50.	Insersi DJ stent	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
51.	Insisi abses	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
52.	Insisi/eksisi	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
53.	Irigasi kandung kemih	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
54.	Jahit luka dipolilistik/IGD	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
55.	Jahit ulang pada luka	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
56.	Kuretase	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
57.	Lavement	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
58.	Lepas drain	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
59.	Lepas infuse	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
60.	Lepas kateter	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
61.	Lepas NGT	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
62.	Litolapaksi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
63.	Litolapaksi batu ureter	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
64.	Litotripsi batu buli	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
65.	Litotripsi batu uretra	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
66.	Luka bakar dibawah 10 % tanpa operasi	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
67.	Meatoplasti	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
68.	Meatotomi	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
69.	Micro surgery ligasi vena spermatica	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
70.	Nagle etirpasi	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
71.	Nefrektomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
72.	Nefrolitotomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
73.	Nefrolitotomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
74.	Nefropeksi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
75.	Nefrostomi open	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
76.	Nefrostomi unilateral	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
77.	Nefrostomi bilateral	600.000,00	720.000,00	Per tindakan
78.	Orchidectomi/orchidectomi subcapsularbilateral	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
79.	Orchidectomy/orchidectomy subcapsular unilateral	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
80.	Orchidofunikulis unilateral	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
81.	Orchidopeksitorsio testis bilateral	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
82.	Orchidopeksitorsio testis unilateral	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
83.	Paracentase	444.000,00	532.800,00	Per tindakan
84.	Pasang kateter dengan penyulit	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
85.	Pasang NGT	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
86.	Pasang tampon	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
87.	Pemasangan bidai	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
88.	Pemasangan bidal wired (khusus)	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
89.	Pemasangan coller leher	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
90.	Pemasangan skin traksi	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
91.	Pemasangan WSD	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
92.	Pemeriksaan endoscopy	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
93.	Penektomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
94.	Pengambilan darah vena	35.000,00	42.000,00	Per tindakan
95.	Perawatan colostomy	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
96.	Perawatan luka dengan penyulit	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
97.	Perawatan luka tanpa penyulit	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
98.	Perawatan WSD / Drainage Continous	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
99.	Perineostomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
100.	Perkutaneus nefrolitotomi (PCNL)	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
101.	Perkutaneus nefrostomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
102.	Prostatektomi open	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
103.	Pyelolitotomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
104.	Pyeloplasty	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
105.	Radikal Nefrektomi	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
106.	Repair fistel uretrokutan	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
107.	Rekonstruksi keloid	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
108.	Removal ureterocele/sistokel	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
109.	Renoraphy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
110.	Repair fistel	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
111.	Repair Fistel Vesikovasi Komplek	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
112.	Repair fistelureter	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
113.	Repair peyronie	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
114.	Repair ureter	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
115.	RIRS (retrograde intra renal surgery)	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
116.	RPG	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
117.	Sachse	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
118.	Sectio alta terbuka	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
119.	Sectio alta tertutup	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
120.	Sistoskopi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
121.	Sistostomi open	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
122.	Skeren	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
123.	TURBN (Trans urethral resection of bladder neck)	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
124.	TURBT (Trans urethral resection bladder tumor)	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
125.	TURP (Trans urethral resection bladder neck)	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
126.	Unroofing kista ginjal	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
127.	Ureterolitotomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
128.	Ureteroneoimplantasi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
129.	Urethroskopi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
130.	Uretroplasty	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
131.	Uretrotomi eksterna	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
132.	Uretrotomi interna	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
133.	URS (ureterorenoscopy)	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
134.	URS + Release obstruksi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
135.	Vasekolitotomi/sectioalta	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
136.	Vasektomi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
137.	Water drinking test/bladder training	50.000,00	60.000,00	Per tindakan

j. Pelayanan Spesialis Bedah Syaraf

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	<i>Cranioplasty</i>	7.502.000,00	9.002.400,00	Per tindakan
2.	<i>Simple Craniotomy</i>	7.502.000,00	9.002.400,00	Per tindakan
3.	<i>Moderate Craniotomy</i>	7.639.000,00	9.166.800,00	Per tindakan
4.	<i>Complex Craniotomy</i>	7.639.000,00	9.166.800,00	Per tindakan
5.	<i>Simple Laminectomy</i>	7.502.000,00	9.002.400,00	Per tindakan
6.	<i>Complex Laminectomy (stabilization/fusion/neoplasm)</i>	7.639.000,00	9.166.800,00	Per tindakan
7.	<i>Release of Carpal Tunnel Syndrome</i>	4.089.000,00	4.906.800,00	Per tindakan
8.	<i>Repair Ensefalocele</i>	7.502.000,00	9.002.400,00	Per tindakan
9.	<i>Repair Myelocele</i>	7.502.000,00	9.002.400,00	Per tindakan
10.	<i>Ventriculoperitoneal Shunt</i>	7.364.000,00	8.836.800,00	Per tindakan
11.	<i>External Ventricular Drainage</i>	7.364.000,00	8.836.800,00	Per tindakan
12.	<i>Simple Depressed Fracture Correction</i>	7.502.000,00	9.002.400,00	Per tindakan
13.	<i>Complex Depressed Fracture Correction</i>	7.639.000,00	9.166.800,00	Per tindakan
14.	<i>Ventricular Puncture</i>	1.812.000,00	2.174.400,00	Per tindakan

k. Pelayanan Spesialis Bedah Anak

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Anal Fistulectomy	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
2.	Anastomosis usus halus	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
3.	Apendektomi Anak	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
4.	Biopsi Musculus Gastrocnemius	1.194.000,00	1.432.800,00	Per tindakan
5.	Biopsi Rectum	1.194.000,00	1.432.800,00	Per tindakan
6.	Biopsi, Eksisi Tumor Intraabdomen	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
7.	Chordectomy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
8.	Detorsi Testis, Orchidopeksi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
9.	Drainase, Prankreatektomi Distal,	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
10.	Duhamel pullthrough	3.639.000,00	4.366.800,00	Per tindakan
11.	Duodenoduodenostomy, Duodenojejunostomy Obstruksi duodenum	3.639.000,00	4.366.800,00	Per tindakan
12.	Eksisi / Ligasi Granuloma	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
13.	Eksisi baker cyst	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
14.	Eksisi Biopsi tumor jaringan lunak	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
15.	Eksisi Diafragma, Mukosal Ablasion gastric diafragma/web	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
16.	Eksisi Hygroma Coli	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
17.	Eksisi Kista dermoid besar	1.962.000,00	2.354.400,00	Per tindakan
18.	Eksisi Kista dermoid sedang	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
19.	Eksisi Kista Omentum, Mesenterial	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
20.	Eksisi Limfadenopati Coli	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
21.	Eksisi Preaurikuler Remnant/Ekstratragus	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
22.	Eksisi Sinus, Fistula, Kista Duktus Omphalomesenterikus	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
23.	Eksisi Sinus, Fistula, Kista Urakus	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
24.	Eksisi Teratoma	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
25.	Eksisi Tongue Tie	726.000,00	871.200,00	Per tindakan
26.	Eksisi Tumor	1.962.000,00	2.354.400,00	Per tindakan
27.	Eksisi Tumor Jaringan Lunak Kepala Leher	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
28.	Eksisi, Marsupialisasi Ranula	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
29.	Ekstraksi gastrointestinal foreign bodies Per Endoskopi/Laparotomi	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
30.	Esofagomiotomi Heller	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
31.	Fundoplikasi	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
32.	Gastropeksi, Reduksi Volvulus, Gastrostomi	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
33.	Gastrostomi	1.962.000,00	2.354.400,00	Per tindakan
34.	Hepatorafi	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
35.	Ileostomi NEC	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
36.	Insisi Drainase Abses Perianal,	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
37.	Insisi imperforate hymen	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
38.	Insisi, Drainase Abses Besar	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
39.	Insisi, Drainase Abses Kecil	726.000,00	871.200,00	Per tindakan
40.	Intraperitoneal Lavage NEC	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
41.	Kolostomi Anak	1.962.000,00	2.354.400,00	Per tindakan
42.	Laparaskopi apendektomi	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
43.	Laparaskopi hernia repair	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
44.	Laparoskopi adhesiolisis	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
45.	Laparoskopi diagnostik	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
46.	Laparoskopi Liver Biopsy	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
47.	Laparotomi Apendektomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
48.	Laparotomi Drainase abses Subhepatal	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
49.	Leveling Biopsi Kolostomi Anak	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
50.	Ligasi Tinggi Hidrokel	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
51.	Ligasi Tracheoesophageal fistula	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
52.	Milking / Reduksi manual intususepsi	1.962.000,00	2.354.400,00	Per tindakan
53.	Open Liver Biopsy	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
54.	Orchidektomi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
55.	Orkidopeksi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
56.	Pankreatikoduodenostomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
57.	Piloromyotomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
58.	Plikasi Diafragma	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
59.	PSARP	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
60.	Pullthrough Soave	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
61.	Reduksi Volvulus, Ladd Procedure, Apendektomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
62.	Relese Synechia Vulva	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
63.	Repair Hernia Diafragma	2.436.000,00	2.923.200,00	Per tindakan
64.	Repair hernia inguinalis	1.962.000,00	2.354.400,00	Per tindakan
65.	Repair Hernia Umbilikalis	1.962.000,00	2.354.400,00	Per tindakan
66.	Reseksi Anastomosis (Bishop Koop, santuli, Mickulicz)	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
67.	Reseksi Anastomosis Esofagus	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
68.	Reseksi Anastomosis Jejuno-Ileal, Stoma	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
69.	Reseksi Anastomosis Kolon, Stoma	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
70.	Reseksi Anastomosis/Stoma pd Intususepsi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
71.	Reseksi Anastomosis/Stoma Trauma gastrointestinal	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
72.	Reseksi Dan Penutupan Perforasi Gaster	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
73.	Reseksi Hepar	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
74.	Sirkumsisi	1.194.000,00	1.432.800,00	Per tindakan
75.	Spingterotomi Anal, Stretching Anal	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
76.	TEPT	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
77.	Thiers Procedure, Reseksi Anastomosis Rektum	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
78.	Total Splenektomi, Splenorrhaphy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
79.	Transanal Pullthrough	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
80.	Tutup Defek Dinding Perut	3.639.000,00	4.366.800,00	Per tindakan

1. Pelayanan Spesialis Syaraf

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Injeksi extra artikular	45.000,00	-	Per Tindakan
2.	Injeksi intra artikuler	171.000,00	-	Per Tindakan
3.	Dry needling/proloterapi/PIT	136.500,00	-	Per Tindakan
4.	Tapping/strapping	78.500,00	-	Per Tindakan
5.	Pemeriksaan Fungsi kognitif sederhana	175.000,00	-	Per Tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
6.	Pemeriksaan Fungsi kognitif kompleks	200.000,00	-	Per Tindakan
7.	Trombolisis	-	432.000,00	Per Tindakan

m. Pelayanan Spesialis Jiwa

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Psikometri kompleks	175.000,00	210.000,00	Per tindakan
2.	Psikometri sederhana	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
3.	Konseling Psikiatri Sederhana	75.000,00	90.000,00	Per tindakan
4.	Konseling Psikiatri Kompleks	125.000,00	150.000,00	Per tindakan
5.	Wawancara dan evaluasi psikiatri	90.000,00	108.000,00	Per tindakan
6.	Psikoterapi Suportif	75.000,00	90.000,00	Per tindakan
7.	Psikoedukasi keluarga	80.000,00	96.000,00	Per tindakan

n. Pelayanan Spesialis Jantung dan Pembuluh Darah

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	ABPM (Ambulatory Blood Pressure Monitoring)	330.000,00	-	Per tindakan
2.	ABI (Ankle Brachial Index)	330.000,00	-	Per tindakan
3.	6 Minutes Walk Test (6MWT)	330.000,00	-	Per tindakan
4.	Perikardiosentesis (pericardial tapping)	1.220.000,00	-	Per tindakan
5.	Doppler Vaskuler (Karotis/ Ekstremitas Atas/ Ekstremitas Bawah) KLAS 1-ISO	750.000,00	-	Per tindakan
6.	Echocardiography	470.000,00	-	Per tindakan
7.	Advanced Echocardiography/ Hemodynamic Echocardiography (Echocardiografi of other site of thorax)	470.000,00	-	Per tindakan
8.	Bubble test (Contrast Echocardiography)	580.000,00	-	Per tindakan
9.	Rehabilitasi Jantung Fase II , III	430.000,00	-	Per tindakan
10.	Dobutamine Stress Echocardiography (DSE)	540.000,00	-	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
11.	Pemasangan Pacu Jantung Transkutan (<i>Transcutaneous Pace Maker</i>)	970.000,00	-	Per tindakan
12.	Akses Vena Sentral	1.850.000,00	-	Per tindakan
13.	Akses Arteri Sentral	1.850.000,00	-	Per tindakan
14.	DC shock/defibrillator	-	485.000,00	Per tindakan
15.	Kardioversi	-	432.000,00	Per tindakan
16.	Resusitasi kardio pulmonal (RKP)	-	205.000,00	Per tindakan
17.	Fibrinolisis	-	432.000,00	Per tindakan
18.	Electrocardiography Analyzer (ECG)	70.000,00	-	Per tindakan
19.	Holter Monitor	330.000,00	-	Per tindakan
20.	Treadmill Test (TMT)	430.000,00	-	Per tindakan

o. Pelayanan Spesialis Paru

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Biopsi transtorakal (core biopsy / transthoracal needle aspiration)	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
2.	Bronkoskopi	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
3.	Bronkoskopi dengan sikatan, forceps biopsy	2.700.000,00	3.240.000,00	Per tindakan
4.	Cabut selang WSD/pigtail	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
5.	Pemasangan pigtail	2.300.000,00	2.760.000,00	Per tindakan
6.	Pemasangan Water Sealed Drainage (WSD)	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
7.	Pemeriksaan APE (Peak flow meter)	80.000,00	96.000,00	Per tindakan
8.	pemeriksaan CO (klinik berhenti merokok)	100.000,00	120.000,00	Per tindakan
9.	Perawatan WSD	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
10.	Pleurodesis	700.000,00	840.000,00	Per tindakan
11.	Pungsi pleura	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
12.	Reposisi / relecting WSD	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
13.	Spirometri	125.000,00	150.000,00	Per tindakan
14.	Spirometri dengan uji bronkodilator	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
15.	Spooling WSD/ irigasi pleura	200.000,00	240.000,00	Per tindakan
16.	Terapi inhalasi	80.000,00	96.000,00	Per tindakan



p. Pelayanan Spesialis Telinga Hidung dan Tenggorokan (THT)

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Angina Ludwig	4.000.000,00	4.800.000,00	Per tindakan
2.	Angkat jahitan 1-10	50.000,00	-	Per tindakan
3.	Angkat jahitan 11-20	70.000,00	-	Per tindakan
4.	Angkat jahitan > 20	90.000,00	-	Per tindakan
5.	Angkat tampon hidung bilateral	285.000,00	342.000,00	Per tindakan
6.	Angkat tampon hidung posterior	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
7.	Angkat tampon hidung unilateral	240.000,00	288.000,00	Per tindakan
8.	Aspirasi Abses	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
9.	Aspirasi hematoma	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
10.	Audiometry	485.000,00	-	Per tindakan
11.	Biopsi tumor nasopharynx	2.000.000,00	2.400.000,00	Per tindakan
12.	Biopsi tumor CAE	1.200.000,00	1.440.000,00	Per tindakan
13.	Biopsi tumor cavum nasi	1.200.000,00	1.440.000,00	Per tindakan
14.	Biopsi tumor palatum	1.200.000,00	1.440.000,00	Per tindakan
15.	Biopsi tumor Sinonasal, endoskopi approach	2.100.000,00	2.520.000,00	Per tindakan
16.	Biopsi tumor sinus maksilaris, buconggingival approach	2.100.000,00	2.520.000,00	Per tindakan
17.	Biopsi tumor tonsil	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
18.	Caldwell luc satu sisi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
19.	Closed reduction nasal fracture	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
20.	Direct laryngoscopy Diagnostik	1.900.000,00	2.280.000,00	Per tindakan
21.	Direct laryngoscopy Terapi	2.400.000,00	2.880.000,00	Per tindakan
22.	Ear toilet	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
23.	Eksisi osteoma ear canal	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
24.	Eksisi ranula	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
25.	Eksisi tumor besar pada auricle	1.500.000,00	1.800.000,00	Per tindakan
26.	Eksisi tumor kecil pada auricle	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
27.	Ekstirpasi branchial cyst	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
28.	Ekstirpasi jaringan granulasi CAE	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
29.	Ekstirpasi pre auricle cyst	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
30.	Ekstirpasi retro auricle cyst	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
31.	Ekstraksi cerumen	100.000,00	120.000,00	Per tindakan
32.	Ekstraksi cerumen dua sisi (1 sisi dengan penyulit)	190.000,00	228.000,00	Per tindakan
33.	Ekstraksi corpus alienum hidung	190.000,00	228.000,00	Per tindakan
34.	Ekstraksi corpus alienum reaktif/dengan penyulit	200.000,00	240.000,00	Per tindakan
35.	Ekstraksi corpus alienum telinga	190.000,00	228.000,00	Per tindakan
36.	Ekstraksi corpus alienum tenggorok	200.000,00	240.000,00	Per tindakan
37.	Endoskopi diagnostik	315.000,00	378.000,00	Per tindakan
38.	Endoskopi terapeutik	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
39.	Epistaxis packing anterior	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
40.	Epistaxis packing posterior	200.000,00	240.000,00	Per tindakan
41.	Esophagoscopy Diagnostik Terapi, tanpa penyulit	690.000,00	828.000,00	Per tindakan
42.	Ethmoidectomy	3.500.000,00	4.200.000,00	Per tindakan
43.	Evakuasi cholesteatoma	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
44.	FESS (Fungctonal Endoscopic Sinus surgery)	1.200.000,00	1.440.000,00	Per tindakan
45.	Fistullektomi/reapair fistula	1.500.000,00	1.800.000,00	Per tindakan
46.	Ganti kasa steril	100.000,00	120.000,00	Per tindakan
47.	Injeksi Intratimpanik	600.000,00	720.000,00	Per tindakan
48.	Insisi dan drainase abses peritonsiler/ Parafaring/ Retrofaring	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
49.	Insisi abses CAE	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
50.	Insisi abses mastoid	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
51.	Insisi abses pre aurikula	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
52.	Insisi drainage abses lateral cervical (open)	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
53.	Insisi drainage abses parotis	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
54.	Insisi perichondritis	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
55.	Insisi septal abses	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
56.	Intranasal antrostomy	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
57.	Irigasi hidung	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
58.	Irigasi sinus	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
59.	Kaustik faring	200.000,00	240.000,00	Per tindakan
60.	Kaustik hidung epistaksis	350.000,00	420.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
61.	Konkotomi	3.500.000,00	4.200.000,00	Per tindakan
62.	Laryngectomy	7.500.000,00	9.000.000,00	Per tindakan
63.	Lateral rhinotomy	3.200.000,00	3.840.000,00	Per tindakan
64.	Maksilektomi	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
65.	Mastoidectomy modified	3.500.000,00	4.200.000,00	Per tindakan
66.	Mastoidectomy Radial	3.500.000,00	4.200.000,00	Per tindakan
67.	Mastoidectomy Simple	3.100.000,00	3.720.000,00	Per tindakan
68.	Meatoplasti	3.500.000,00	4.200.000,00	Per tindakan
69.	Miringotomi	1.000.000,00	1.200.000,00	Per tindakan
70.	Miringotomi + aspirasi telinga tengah	220.000,00	264.000,00	Per tindakan
71.	Nasopharyngoscopy	315.000,00	378.000,00	Per tindakan
72.	Pemasangan gromet	1.500.000,00	1.800.000,00	Per tindakan
73.	Pemasangan tampon telinga	100.000,00	120.000,00	Per tindakan
74.	Pemeriksaan endoscopy	315.000,00	378.000,00	Per tindakan
75.	Perawatan luka sedang / ganti verban	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
76.	Polipektomi nasal	2.500.000,00	3.000.000,00	Per tindakan
77.	Rekonstruksi Tripod fraktur	6.500.000,00	7.800.000,00	Per tindakan
78.	Rhinoplasty	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
79.	Septoplasty	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
80.	Skin prick test/allergi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
81.	Submaxillary gland excision	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
82.	Submucous septum resection	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
83.	Tes Keseimbangan sederhana	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
84.	Thyroidectomy partial	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
85.	Thyroglossal ducy cyst excision	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
86.	Tindik	200.000,00	240.000,00	Per tindakan
87.	Tonsilektomy-adenoidectomy	1.800.000,00	2.160.000,00	Per tindakan
88.	Total parotidectomy	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
89.	Tracheostomy repair	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
90.	Tracheostomy therapeutic	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
91.	Tympanoplasti	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
92.	Vestibular rehabilitation therapy	270.000,00	324.000,00	Per tindakan



q. Pelayanan Spesialis Mata

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
TINDAKAN DIAGNOSTIK				
1.	Pemeriksaan visus (ketajaman penglihatan)	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
2.	Pemeriksaan segmen anterior bola mata dengan slit lamp biomicroscope	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
3.	Pemeriksaan segmen anterior bola mata dengan slit lamp biomicroscope & tetes mata fluorescein	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
4.	Test fluorescein	60.000,00	72.000,00	Per tindakan
5.	Pemeriksaan segmen posterior bola mata dengan direct ophthalmoscope	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
6.	Pemeriksaan segmen posterior bola mata dengan direct ophthalmoscope & midriatikum	60.000,00	72.000,00	Per tindakan
7.	Pemeriksaan segmen posterior bola mata dengan indirect ophthalmoscope	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
8.	Pemeriksaan koreksi refraksi dengan refractometry	100.000,00	120.000,00	Per tindakan
9.	Pemeriksaan streak retinoscopy	100.000,00	120.000,00	Per tindakan
10.	Pemeriksaan keratometry	85.000,00	102.000,00	
11.	Pemeriksaan biometri	102.000,00	122.400,00	Per tindakan
12.	Pemeriksaan retinometry	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
13.	Pemeriksaan tonometry / tekanan intra-okuler (TIO)	50.000,00	60.000,00	
14.	Pemeriksaan USG bola mata	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
15.	Pemeriksaan lapang pandang Humphrey	171.000,00	205.200,00	
16.	Pemeriksaan foto fundus	220.000,00	264.000,00	Per tindakan
17.	Pemeriksaan OCT	400.000,00	480.000,00	Per tindakan
18.	Pemeriksaan buta warna	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
19.	Pemeriksaan strabismus	125.000,00	150.000,00	Per tindakan
TINDAKAN TERAPEUTIK				
	EXTERNAL EYE			
1.	Angkat jahitan konjungtiva atau kornea	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
2.	Angkat jahitan palpebra	50.000,00	60.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
3.	Evakuasi corpus alienum di konjungtiva	236.000,00	283.200,00	Per tindakan
4.	Evakuasi corpus alienum di kornea	353.000,00	423.600,00	Per tindakan
5.	Epilasi	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
6.	Ekstirpasi pterygium	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
7.	Ekstirpasi pterygium metode Bare Sclera atau graft konjungtiva dengan ODC	1.492.000,00	1.790.400,00	Per tindakan
8.	Ekstirpasi pterygium dengan Bare Sclera atau graft konjungtiva (rawat inap)	4.496.000,00	5.395.200,00	Per tindakan
9.	Flap Konjungtiva	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
10.	Graft Konjungtiva	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
11.	Insisi khalazion tunggal/tanpa komplikasi	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
12.	Insisi, kuretage khalazion multiple/dengan penyulit	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
13.	Jahitan kecil konjungtiva (1-3 jahitan)	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
14.	Jahitan kecil palpebra (1-3 jahitan)	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
15.	Jahitan multiple konjungtiva/palpebra atau ukuran > 1 cm	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
	REKONSTRUKSI, ONKOLOGI, OKULOPLASTI			
1.	Irigasi Mata	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
2.	Irigasi trauma kimia dengan penyulit	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
3.	Irigasi trauma kimia tanpa penyulit	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
4.	Injeksi Intra Orbital	1.200.000,00	1.440.000,00	Per tindakan
5.	Massage saku lakrimalis	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
6.	Probing Kanalis Nasolacrimalis	485.000,00	582.000,00	Per tindakan
7.	Sendasi/probing kanalis nasolakrimalis	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
8.	Tutul TCA xanthelasma	85.000,00	102.000,00	Per tindakan
9.	Eksenterasi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
10.	Eksisi biopsi tumor	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
11.	Eksisi Haemangioma besar	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
12.	Ekstirpasi granuloma	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
13.	Ekstirpasi tumor jinak konjungtiva/palpebra	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
14.	Ekstirpasi/eksplorasi benda asing intra orbita/intra ocular	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
15.	Enukleasi bulbi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
16.	Eviscerasi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
17.	Parasentese Klas 1	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
18.	Rekontruksi Kelopak Mata (Blefaroplasti)	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
19.	Rekontruksi saluran lakrimal	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
20.	Repair laserasi kornea	4.496.000,00	5.395.200,00	Per tindakan
21.	Simblefarektomi	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
22.	Tarsotomi/tarsoraphi	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
23.	Tatoage kornea	1.008.000,00	1.209.600,00	Per tindakan
24.	Toilet luka trauma tembus bulbus okuli	4.496.000,00	5.395.200,00	Per tindakan
	GLAUKOMA			
1.	Laser Iridektomi	555.000,00	666.000,00	Per tindakan
2.	Laser Iridoplasti	555.000,00	666.000,00	Per tindakan
3.	Iridektomi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
4.	Trabekulektomi	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan
	VITREORETINA			
1.	Laser PRP	555.000,00	666.000,00	Per tindakan
2.	Injeksi Intraokular	1.734.000,00	2.080.800,00	Per tindakan
3.	Scleral Buckle	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
4.	Vitrektomi	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
	BEDAH REFRAKTIF			
1.	Laser Yag	555.000,00	666.000,00	Per tindakan
2.	Cangkok Kornea (Keratoplasti).	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
3.	Ekstraksi Katarak dengan Fakoemulsifikasi + IOL	6.984.000,00	8.380.800,00	Per tindakan
4.	Ekstraksi katarak dengan pemasangan IOL	3.936.000,00	4.723.200,00	Per tindakan
5.	Ekstraksi Katarak Intra/Ektra Kapsular	3.120.000,00	3.744.000,00	Per tindakan

r. Pelayanan Spesialis Kulit & Kelamin dan Estetika

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Aplikasi lesi dengan TCA	200.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
2.	Chemical peel dermapeel	400.000,00	Per tindakan
3.	Chemical peel GA	300.000,00	Per tindakan
4.	Chemical peel Neostrata	350.000,00	Per tindakan
5.	Chemical peel TCA	400.000,00	Per tindakan
6.	Dermaroller	500.000,00	Per tindakan
7.	Eksisi jinak < = 1 cm	800.000,00	Per tindakan
8.	Ekstraksi komedo / milia 5 – 10	200.000,00	Per tindakan
9.	Ekstraksi komedo /milia 11 – 20	225.000,00	Per tindakan
10.	Ekstraksi komedo/ milia > 20	250.000,00	Per tindakan
11.	Ekstraksi komedo/milia ≤ 5	150.000,00	Per tindakan
12.	Electrocauter lesi @ > 2mm, soliter	375.000,00	Per tindakan
13.	Electrocauter lesi @ 1-2mm; 1 - 5 lesi, gr A	375.000,00	Per tindakan
14.	Electrocauter lesi 1 - 2 mm, 5 - 15 lesi gr B	500.000,00	Per tindakan
15.	Enukleasi, misal steatokistoma, < = 3	100.000,00	Per tindakan
16.	Enukleasi, misal steatokistoma, 3 – 6	150.000,00	Per tindakan
17.	Facial Serum	100.000,00	Per tindakan
18.	Facial Basic	80.000,00	Per tindakan
19.	Injeksi akne s/d 0,2 cc Triamsinolon 10 mg/ml	125.000,00	Per tindakan
20.	Injeksi akne s/d 0,4 cc Triamsinolon 10 mg/ml	175.000,00	Per tindakan
21.	Injeksi Brightening Premium	850.000,00	Per tindakan
22.	Injeksi Brightening Reguler	500.000,00	Per tindakan
23.	Injeksi gardasil	950.000,00	Per tindakan
24.	Injeksi keloid > 0,4 cc Triainsinolon acetamid 40 mg/ml	225.000,00	Per tindakan
25.	Injeksi keloid > 0,4 cc Triamsinolon acetamid 10 mg/ml	200.000,00	Per tindakan
26.	Injeksi keloid s/d 0,4cc Triamsinolon Acetamid 10 mg/ml	175.000,00	Per tindakan
27.	Injeksi keloid s/d 0,4cc Triamsinolon Acetamid 40	200.000,00	Per tindakan
28.	Laser Co 2 Fractional Besar	1.350.000	Per tindakan
29.	Laser Co 2 Fractional Sedang	1.050.000	Per tindakan
30.	Laser Hair Removal Besar	1.050.000	Per tindakan
31.	Laser Hair Removal Sedang	750.000,00	Per tindakan
32.	Laser Pembuluh Darah Besar	1.050.000,00	Per tindakan
33.	Laser Pembuluh Darah Sedang	750.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
34.	Laser Pigmen Besar	1.050.000,00	Per tindakan
35.	Laser Pigmen sedang	750.000,00	Per tindakan
36.	Laser Rejuvenasi, Full Face	1.200.000,00	Per tindakan
37.	Laser Rejuvenasi, Half Face	650.000,00	Per tindakan
38.	Laser Tumor Kulit Besar	2.000.000,00	Per tindakan
39.	Laser Tumor Kulit Sedang	1.300.000,00	Per tindakan
40.	Mikrodermabrasi	350.000,00	Per tindakan
41.	Pemeriksaan wood lamp	40.000,00	Per tindakan
42.	Xanthelasma eksi lokal anestesi	1.500.000,00	Per tindakan

s. Pelayanan Spesialis Anestesi

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Indirect laryngoscopy	177.500,00	-	Per tindakan
2.	Injeksi Epidural	50.000,00	-	Per tindakan
3.	Intubasi endotracheal	180.000,00	-	Per tindakan
4.	Ekstubasi endotracheal	150.000,00	-	
5.	Lumbal pungsi	200.000,00	-	Per tindakan
6.	Pasang kateter epidural	350.000,00	-	Per tindakan
7.	Pasang Kateter HD	527.000,00	-	Per tindakan
8.	Pasang kateter vena sentral/CVC (Central Venous Catheter)	577.500,00	-	Per tindakan
9.	Pasang Ventilator	555.000,00	-	Per tindakan
10.	Setting respirator ICU	171.000,00	-	Per tindakan
11.	Anestesi Besar (ASA 1)	675.000,00	810.000,00	Per tindakan
12.	Anestesi Besar (ASA 2)	720.000,00	864.000,00	Per tindakan
13.	Anestesi Besar (ASA 3)	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
14.	Anestesi Canggih (ASA 1)	1.080.000,00	1.296.000,00	Per tindakan
15.	Anestesi Canggih (ASA 2)	1.230.000,00	1.476.000,00	Per tindakan
16.	Anestesi Canggih (ASA 3)	1.380.000,00	1.656.000,00	Per tindakan
17.	Anestesi Kecil (ASA 1)	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
18.	Anestesi Kecil (ASA 2)	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
19.	Anestesi Kecil (ASA 3)	195.000,00	234.000,00	Per tindakan
20.	Anestesi Khusus (ASA 1)	730.000,00	876.000,00	Per tindakan
21.	Anestesi Khusus (ASA 2)	810.000,00	972.000,00	Per tindakan
22.	Anestesi Khusus (ASA 3)	870.000,00	1.044.000,00	Per tindakan
23.	Anestesi Sedang (ASA 1)	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
24.	Anestesi Sedang (ASA 2)	325.000,00	390.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
25.	Anestesi Sedang (ASA 3)	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
26.	Konsul Triase icu	110.000,00	132.000,00	Per tindakan
27.	Konsul pre-operatif	110.000,00	132.000,00	Per tindakan
28.	Pelepasan Ventilator	171.000,00	-	Per tindakan
29.	Pelepasan HD cath	250.000,00	300.000,00	Per tindakan
30.	Prosedur HD cath insertion	1.050.000,00	1.260.000,00	Per tindakan

t. Pelayanan Spesialis Gigi dan Mulut

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Bedah Mulut			
1.	Cabut Gigi Tetap	250.000,00	300.000,00	Per tindakan
2.	Cabut Gigi Tetap dengan komplikasi	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
3.	Operasi Gigi impacted mesioaversi	950.000,00	1.140.000,00	Per tindakan
4.	Operasi Gigi impacted Horisontal	1.500.000,00	1.800.000,00	Per tindakan
5.	Incisi Abces (extra Oral)	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
6.	Incisi Abces (Intra Oral)	125.000,00	150.000,00	Per tindakan
7.	Operculectomy	225.000,00	270.000,00	Per tindakan
8.	Ganti Drain	67.500,00	81.000,00	Per tindakan
9.	Ganti verban	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
10.	Spulling/Irigasi	40.000,00	48.000,00	Per tindakan
11.	Exterpasi jaringan lunak (mocuale,epulis dll)	435.000,00	522.000,00	Per tindakan
12.	Alveolectomy per segmen	310.000,00	372.000,00	Per tindakan
13.	Biopsi incise	290.000,00	348.000,00	Per tindakan
14.	Aspirasi Cairan	138.500,00	166.200,00	Per tindakan
15.	Fixatie Gigi per rahang	784.000,00	940.800,00	Per tindakan
16.	Pembersihan Karang perahang	125.000,00	150.000,00	Per tindakan
17.	Heating Up 1 sampai 4 jahitan	40.500,00	48.600,00	Per tindakan
18.	Heating Up di atas 5 jahitan	74.000,00	88.800,00	Per tindakan
19.	Fixatie kawat interdental per rahang	648.000,00	777.600,00	Per tindakan
20.	Kontrol Fixatie	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
21.	Lepas Fixatie perrahang	251.000,00	301.200,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
22.	Perawatan dry socket	74.000,00	88.800,00	Per tindakan
23.	Debridemen /necrotomy	65.000,00	78.000,00	Per tindakan
24.	Gingivektomy persegmen	250.000,00	300.000,00	Per tindakan
25.	Repair jaringan	450.000,00	540.000,00	Per tindakan
	Gigi Palsu			
1.	Gigi Tiruan Akrelik sebagian 1 elemen	500.000,00	-	Per tindakan
2.	Gigi Tiruan Akrelik sebagian elemen berikutnya	100.000,00	-	Per tindakan
3.	Gigi Tiruan Valplas sebagian 1 elemen	800.000,00	-	Per tindakan
4.	Gigi Tiruan Valplas sebagian elemen berikutnya	175.000,00	-	Per tindakan
5.	Gigi Tiruan Luciton sebagian 1 elemen	950.000,00	-	Per tindakan
6.	Gigi Tiruan Luciton sebagian elemen berikutnya	175.000,00	-	Per tindakan
7.	Gigi Tiruan Akrelik Lengkap RA + RB	3.200.000,00	-	Per tindakan
8.	Gigi Tiruan non Akrelik Lengkap RA + RB (Luciton ,Valplas)	4.000.000,00	-	Per tindakan
9.	Reparasi Gigi Palsu	300.000,00	-	Per tindakan
	Orthodonsi		-	
1.	Orthodonsi Cekat 1 Rahang (behel)	3.150.000,00	-	Per tindakan
2.	Kontrol Orthodonsi Cekat	150.000,00	-	Per tindakan
	Konservasi			
1.	Apeksifikasi	400.000,00	480.000,00	Per tindakan
2.	Apicoectomy	750.000,00	900.000,00	Per tindakan
3.	Bleching Ekstrakoronal (per rahang)	1.500.000,00	1.800.000,00	Per tindakan
4.	Bleching Intrakoronal (per elemen)	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
5.	Cetak alginat (per rahang)	100.000,00	120.000,00	Per tindakan
6.	Cetak Double Impression (per rahang)	170.000,00	204.000,00	Per tindakan
7.	Crown Zirconia	1.800.000,00	2.160.000,00	Per tindakan
8.	Crown Full Porselin	1.500.000,00	1.800.000,00	Per tindakan
9.	Crown PFN	850.000,00	1.020.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
10.	Crown Temporary	125.000,00	150.000,00	Per tindakan
11.	Devitalisasi	75.000,00	90.000,00	Per tindakan
12.	Ekstirpasi pulpa	125.000,00	150.000,00	Per tindakan
13.	Hemiseksi	700.000,00	840.000,00	Per tindakan
14.	Lining	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
15.	Obturasi 2 saluran akar	204.000,00	244.800,00	Per tindakan
16.	Obturasi 3 saluran akar	288.000,00	345.600,00	Per tindakan
17.	Obturasi 4 saluran akar	372.000,00	446.400,00	Per tindakan
18.	Obturasi 5 saluran akar	456.000,00	547.200,00	Per tindakan
19.	Obturasi saluran akar (persaluran)	120.000,00	144.000,00	Per tindakan
20.	Onlay/Inlay Komposit	450.000,00	540.000,00	Per tindakan
21.	Open access & Oriice fiding	120.000,00	144.000,00	Per tindakan
22.	Pasak	400.000,00	480.000,00	Per tindakan
23.	Pemasangan Raberdam	102.000,00	122.400,00	Per tindakan
24.	Penutupan Ferforasi	350.000,00	420.000,00	Per tindakan
25.	Preparasi saluran akar (persaluran)	225.000,00	270.000,00	Per tindakan
26.	PulpaCapping	90.000,00	108.000,00	Per tindakan
27.	Pulpektomy	180.000,00	216.000,00	Per tindakan
28.	Rawat saraf Gigi 1 kali kunjungan(irigasi dan dresing	200.000,00	240.000,00	Per tindakan
29.	Rewalling Komposit	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
30.	Sementasi	200.000,00	240.000,00	Per tindakan
31.	Tumpatan Composite anterior	225.000,00	270.000,00	Per tindakan
32.	Tumpatan Composite Posterior	290.000,00	348.000,00	Per tindakan
33.	Tumpatan glass ionumer 1,3,5	125.000,00	150.000,00	Per tindakan
34.	Tumpatan glass ionumer 2,4	160.000,00	192.000,00	Per tindakan
	Gigi Anak			
1.	Incisi Abces (Intra Oral)	125.000,00	150.000,00	Per tindakan
2.	Alat Ortho lepasan perahang	760.000,00	912.000,00	Per tindakan
3.	Cabut Gigi Decidui	100.000,00	120.000,00	Per tindakan
4.	Cabut GigiDecidui dengan penyulit	150.000,00	180.000,00	Per tindakan
5.	Devitalisasi	75.000,00	90.000,00	Per tindakan
6.	Dresing	155.000,00	186.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
7.	Fissure sealent	183.000,00	219.600,00	Per tindakan
8.	Grinding/Polising	72.000,00	86.400,00	Per tindakan
9.	Inclined blite plane	820.000,00	984.000,00	Per tindakan
10.	PulpaCapping / tumpatan sementara	77.000,00	92.400,00	Per tindakan
11.	Topikal Aplikasi	160.000,00	192.000,00	Per tindakan
12.	Trepanasi	77.000,00	92.400,00	Per tindakan
13.	Tumpatan Composite anterior	220.000,00	264.000,00	Per tindakan
14.	Tumpatan Composite Posterior	230.000,00	276.000,00	Per tindakan
15.	Tumpatan glass ionumer 1,3,5	120.000,00	144.000,00	Per tindakan
16.	Tumpatan glass ionumer 2,4	130.000,00	156.000,00	Per tindakan
17.	Twin blok	920.000,00	1.104.000,00	Per tindakan

u. Pelayanan Sub Spesialis Bedah Onkologi

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Biopsi Core LA (bedah onkologi)	610.000,00	732.000,00	Per tindakan
2.	Aspirasi Kista LA (bedah onkologi)	610.000,00	732.000,00	Per tindakan
3.	Biopsi Eksisional LA (bedah onkologi)	610.000,00	732.000,00	Per tindakan
4.	Biopsi Incisional LA (bedah onkologi)	610.000,00	732.000,00	Per tindakan
5.	Ekstirpasi tumor jinak kulit LA (bedah onkologi)	610.000,00	732.000,00	Per tindakan
6.	Aff Jarum Chemoport (bedah onkologi)	610.000,00	732.000,00	Per tindakan
7.	Bilas Chemopart (bedah onkologi)	610.000,00	732.000,00	Per tindakan
8.	Pungsi plura pada efusi akibat keganasan (bedah onkologi)	610.000,00	732.000,00	Per tindakan
9.	Pungsi asites (bedah onkologi)	610.000,00	732.000,00	Per tindakan
10.	Aspirasi cairan seroma	610.000,00	732.000,00	Per tindakan
11.	Debridement dengan GA (bedah onkologi)	1.520.000,00	1.824.000,00	Per tindakan
12.	Rehecting dengan GA (bedah onkologi)	1.520.000,00	1.824.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
13.	Insisi Abses simpel dengan GA (bedah onkologi)	1.520.000,00	1.824.000,00	Per tindakan
14.	Ekstirpasi tumor jinak kulit (bedah onkologi)	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
15.	Eksisi ganglion (bedah onkologi)	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
16.	Biopsi ginggiva (bedah onkologi)	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
17.	Biopsi lidah (bedah onkologi)	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
18.	Pemasangan drain thorax pada kasus keganasan	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
19.	Biopsi kelenjar ludah atau salurannya (bedah onkologi)	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
20.	Eksisi kista baker (bedah onkologi)	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
21.	Biopsi kulit dengan jaringan subkutan (bedah onkologi)	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
22.	Biopsi <i>soft tissue</i> (bedah onkologi)	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
23.	Biopsi bibir (bedah onkologi)	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
24.	Pemasangan drain seroma pada kasus keganasan	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
25.	Pemasangan drain asites pada kasus keganasan	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
26.	Biopsi tulang palatum (bedah onkologi)	2.644.000,00	3.172.000,00	Per tindakan
27.	Lumpektomi (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
28.	<i>Open biopsy thyroid</i> (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
29.	Ligasi pembuluh darah thyroidea (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
30.	Eksisi kelenjar getah bening (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
31.	Eksisi lesi jaringan ginggiva (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
32.	Tracheostomi (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
33.	Eksisi lesi jaringan lidah (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
34.	Eksisi mammae (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
35.	Potong <i>flap</i> (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
36.	Eksisi lesi pada jaringan bibir (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
37.	Eksisi lesi pada mukosa rongga mulut (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
38.	Eksisi tumor jinak payudara (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
39.	Eksisi limfonodi inguinal (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
40.	Eksisi limfonodi aksila (bedah onkologi)	4.846.000,00	5.815.000,00	Per tindakan
41.	Hemimaxillektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
42.	Hemimandibulektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
43.	Mandibulektomi marginalis (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
44.	Parathyroidektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
45.	Parotidektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
46.	Diseksi KGB inguinal (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
47.	Tiroidektomi subtotal (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
48.	<i>Near</i> total tiroidektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
49.	Isthmolobektomi tiroid dengan preservasi nervus laringeus dan glandula paratiroidea (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
50.	Total tiroidektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
51.	Quadrantectomy (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
52.	Metastasektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
53.	Eksisi luas lesi jaringan tulang palatum (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
54.	Eksisi limfangioma (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
55.	Eksisi hemangioma (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
56.	Mastektomi radikal modifikasi dengan preservasi nervus dan pembuluh darah penting (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
57.	Eksplorasi <i>discharge</i> payudara (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
58.	Ligasi A Carotis ekstema (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
59.	Ligasi pedikel hemangioma (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
60.	Hemiglosektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
61.	Diseksi aksila (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
62.	Eksisi luas (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
63.	Mastektomi radikal klasik (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
64.	Hemipelvektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
65.	Mastektomi simpel (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
66.	Eksisi glandula submandibula (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
67.	Mastektomi subkutan dengan preservasi <i>nerve</i> dan pembuluh darah (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
68.	Eksisi kista branchiogenik (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
69.	Eksisi kista duktus tiroglosus (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
70.	Revisi <i>implant mammae</i> (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
71.	Eksisi <i>mammae</i> ektopik (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
72.	Disartikulasi sendi pada kasus keganasan (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
73.	Amputasi extremitas pada kasus keganasan (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
74.	Debulking <i>soft tissue</i> tumor (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
75.	Reopening thyroid (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
76.	Biopsi parathyroid (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
77.	Eksisi lesi thyroid (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
78.	Reimplatansi jaringan thyroid (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
79.	Reimplantasi jaringan parathyroid (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
80.	Debulking thyroid (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
81.	Debulking parathyroid (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
82.	Osteotomi maxilla (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
83.	Eksisi luas lesi jaringan palatum (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
84.	Eksisi luas lesi lidah (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
85.	Eksisi luas lesi bibir (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
86.	<i>Remove</i> internal fixasi dari tulang wajah (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
87.	Eksisi kelenjar sublingual (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
88.	Eksisi kelenjar liur (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
89.	<i>Repair</i> fistula kelenjar liur (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
90.	Eksisi <i>cervical</i> lymphnode (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
91.	<i>Extended radical mastectomy</i> unilat (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
92.	Rekonstruksi dengan <i>skin graft</i> FTSG, STSG (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
93.	Eksisi hygroma (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
94.	<i>Completion</i> mastektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
95.	Diseksi leher modifikasi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
96.	Diseksi leher radikal (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
97.	Diseksi leher sentral (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
98.	Revisi <i>pedicle</i> atau <i>flap graft</i> (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
99.	Hemiglosektomi (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
100.	Glosektomi totalis (bedah onkologi)	6.133.000,00	7.359.000,00	Per tindakan
101.	Pembedahan endoskopik (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
102.	Pembedahan microscopic (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
103.	Endoscopic thyroidectomi (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
104.	Endoscopic transnasal <i>surgery</i> (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
105.	Endoscopic transoral <i>surgery</i> (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
106.	Microscopic paratidectomi <i>with nerve preservation</i> (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
107.	Microscopic thyroidectomi <i>with laryngeal nerve and parathyroid gland preservation</i> (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
108.	Laringektomi (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
109.	Rekonstruksi <i>flap</i> dengan pedikel yang <i>viable</i> (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
110.	Mammoplasty unilateral (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
111.	Pembedahan kompartemental (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
112.	Rekonstruksi mayor (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
113.	<i>Chemoport</i> (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
114.	Rekonstruksi mandibula lainnya (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
115.	<i>Bone graft</i> untuk tulang wajah (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
116.	Insersi <i>implant</i> sintetik pada tulang wajah (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
117.	Rekonstruksi <i>flap</i> lidah (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
118.	Sentinel <i>node procedure</i> pada <i>breast</i> (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
119.	Sentinel <i>node procedure</i> pada melanoma (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
120.	Sentinel <i>node procedure</i> pada kanker (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
121.	<i>Flap tehnic</i> rekonstruksi pada kanker kepala (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
122.	<i>Flap tehnic</i> rekonstruksi pada kanker leher (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
123.	Rekonstruksi bibir pada keganasan (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
124.	Rekonstruksi hidung dengan <i>flap</i> pada keganasan (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
125.	Rekonstruksi dengan <i>implant</i> (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
126.	<i>Breast conserving surgery</i> (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
127.	TRAM FLAP (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
128.	LD FLAP payudara (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan
129.	Substernal thyroidectomy (bedah onkologi)	11.046.000,00	13.225.000,00	Per tindakan

v. Pelayanan Sub Spesialis Hematologi-Onkologi Medik

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Kemoterapi Ringan	500.000,00	Per tindakan
2.	Kemoterapi Sedang	850.000,00	Per tindakan
3.	Kemoterapi Berat	1.000.000,00	Per tindakan
4.	Transfusi Darah (PRC 1 kalf)	250.000,00	Per tindakan
5.	Pemberian Obat Anti Hemofilia	475.000,00	Per tindakan
6.	Pemberian Injeksi <i>Granulocyte Colony Stimulating Factor</i>	275.000,00	Per tindakan
7.	<i>Bone Marrow Punction</i>	900.000,00	Per tindakan



w. Pelayanan Sub Spesialis Fertilitas

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Analisa Sperma Rutin	200.000,00	240.000,00	Per tindakan
2.	Assisted Hatching	3.600.000,00	4.320.000,00	Per tindakan
3.	DNA Fragmentasi/DFI	800.000,00	960.000,00	Per tindakan
4.	Embrio Transfer	5.500.000,00	6.600.000,00	Per tindakan
5.	ICSI (Intra Cytoplasmic Sperm Injection)	7.500.000,00	9.000.000,00	Per tindakan
6.	Inseminasi Buatan (IB)	2.000.000,00	2.400.000,00	Per tindakan
7.	IVF (In Vitro Fertilization)	2.700.000,00	3.240.000,00	Per tindakan
8.	Kromosom Amnion	1.500.000,00	1.800.000,00	Per tindakan
9.	Kromosom Darah	1.300.000,00	1.560.000,00	Per tindakan
10.	Kultur Incubator	850.000,00	1.020.000,00	Per tindakan
11.	Kultur Time Lapse + Incubator	2.450.000,00	2.940.000,00	Per tindakan
12.	Ovum Pick Up (OPU)	8.200.000,00	9.840.000,00	Per tindakan
13.	Pemeliharaan Beku 1 tahun	2.700.000,00	3.240.000,00	Per tindakan
14.	Preparasi Sperma pada Program TRB	1.400.000,00	1.680.000,00	Per tindakan
15.	Seleksi Embrio D3	1.600.000,00	1.920.000,00	Per tindakan
16.	Seleksi Embrio D5	2.600.000,00	3.120.000,00	Per tindakan
17.	Simpan Beku Embrio 1 tahun	3.800.000,00	4.560.000,00	Per tindakan
18.	Simpan Beku Embrio 6 bulan	1.900.000,00	2.280.000,00	Per tindakan
19.	Simpan Beku Embrio/Perpanjangan	1.500.000,00	1.800.000,00	Per tindakan
20.	Simpan Beku Jaringan Ovarium	4.000.000,00	4.800.000,00	Per tindakan
21.	Simpan Beku Jaringan Testis	2.600.000,00	3.120.000,00	Per tindakan
22.	Simpan Beku Oosit	7.200.000,00	8.640.000,00	Per tindakan
23.	Simpan Beku Sperma Ejakulat	2.200.000,00	2.640.000,00	Per tindakan
24.	Simpan Beku Sperma/Perpanjangan	1.500.000,00	1.800.000,00	Per tindakan
25.	Sperm Pick Up pada Biopsi Testis	1.600.000,00	1.920.000,00	Per tindakan
26.	Suntik Program Bayi Tabung/IVF	90.000,00	108.000,00	Per tindakan
27.	Swim Up Washing Sperma	600.000,00	720.000,00	Per tindakan
28.	Warming Embrio	3.600.000,00	4.320.000,00	Per tindakan
29.	Warming Jaringan Ovarium	3.300.000,00	3.960.000,00	Per tindakan
30.	Warming Jaringan Testis	1.000.000,00	1.200.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
31.	Warming Oosit	2.300.000,00	2.760.000,00	Per tindakan
32.	Warming Sperma Ejakulat	1.100.000,00	1.320.000,00	Per tindakan
33.	Analisa Sperma Rutin	200.000,00	240.000,00	Per tindakan
34.	Assisted Hatching	3.600.000,00	4.320.000,00	Per tindakan
35.	DNA Fragmentasi/DFI	800.000,00	960.000,00	Per tindakan
36.	Embrio Transfer	5.500.000,00	6.600.000,00	Per tindakan
37.	ICSI (Intra Cytoplasmic Sperm Injection)	7.500.000,00	9.000.000,00	Per tindakan
38.	Inseminasi Buatan (IB)	2.000.000,00	2.400.000,00	Per tindakan
39.	IVF (In Vitro Fertilization)	2.700.000,00	3.240.000,00	Per tindakan
40.	Kromosom Amnion	1.500.000,00	1.800.000,00	Per tindakan
41.	Kromosom Darah	1.300.000,00	1.560.000,00	Per tindakan
42.	Kultur Incubator	850.000,00	1.020.000,00	Per tindakan
43.	Kultur Time Lapse + Incubator	2.450.000,00	2.940.000,00	Per tindakan
44.	Ovum Pick Up (OPU)	8.200.000,00	9.840.000,00	Per tindakan
45.	Pemeliharaan Beku 1 tahun	2.700.000,00	3.240.000,00	Per tindakan
46.	Preparasi Sperma pada Program TRB	1.400.000,00	1.680.000,00	Per tindakan
47.	Seleksi Embrio D3	1.600.000,00	1.920.000,00	Per tindakan
48.	Seleksi Embrio D5	2.600.000,00	3.120.000,00	Per tindakan

x. Pelayanan Psikologi Klinis

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Asesment Dasar	70.000,00	Per tindakan
2.	Psikotes Sederhana	140.000,00	Per tindakan
3.	Psikotes Sedang	270.000,00	Per tindakan
4.	Psikotes Kompleks	330.000,00	Per tindakan
5.	Psikotes Komprehensif	590.000,00	Per tindakan
6.	Psikoedukasi Dasar	95.000,00	Per tindakan
7.	Psikoedukasi Sedang	180.000,00	Per tindakan
8.	Psikoedukasi Kompleks	200.000,00	Per tindakan
9.	Psikoedukasi Komprehensif	330.000,00	Per tindakan
10.	Konseling Dasar	140.000,00	Per konsultasi
11.	Konseling Sedang	185.000,00	Per konsultasi
12.	Konseling Kompleks	230.000,00	Per konsultasi
13.	Konseling Komprehensif	340.000,00	Per konsultasi
14.	Konsultasi Psikolog	30.000,00	Per konsultasi



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
15.	Psikoterapi Dasar	180.000,00	Per tindakan
16.	Psikoterapi Sedang	230.000,00	Per tindakan
17.	Psikoterapi Kompleks	290.000,00	Per tindakan
18.	Psikoterapi Komprehensif	410.000,00	Per tindakan
19.	Terapi Anak Dasar	140.000,00	Per tindakan
20.	Terapi Anak Sedang	240.000,00	Per tindakan
21.	Terapi Anak Kompleks	290.000,00	Per tindakan
22.	Terapi Anak Komprehensif	340.000,00	Per tindakan
23.	Rekomendasi Dispensasi Menikah Dini	150.000,00	Per tindakan

y. Pelayanan Spesialis Rehabilitasi Medik, Fisioterapi, Okupasi Terapi dan Terapi Wicara

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Uji Kekuatan Otot dengan Biofeedback	147.500,00	-	Per tindakan
2.	High Intensity Laser Therapy	126.000,00	-	Per tindakan
3.	Tapping/strapping	78.500,00	-	Per tindakan
4.	Injeksi Botox tanpa guidance (di luar BHP)	131.000,00	-	Per tindakan
5.	Injeksi intraartikuler, tendon	157.200,00	-	Per tindakan
6.	Uji fungsi integrasi sensori motor	52.500,00	-	Per tindakan
7.	Uji fungsi sensibilitas	52.500,00	-	Per tindakan
8.	Family meeting	183.500,00	-	Per tindakan
9.	Uji fungsi control postur	52.500,00	-	Per tindakan
10.	Uji fungsi fleksibilitas dan lingkup gerak sendi	52.500,00	-	Per tindakan
11.	Uji fungsi komunikasi/kognisi/fx eksekusi	52.500,00	-	Per tindakan
12.	Uji fungsi menelan	52.500,00	-	Per tindakan
13.	Uji fungsi berkemih	157.500,00	-	Per tindakan
14.	Uji fungsi defekasi	52.500,00	-	Per tindakan
15.	Uji fungsi keseimbangan	52.500,00	-	Per tindakan
16.	Uji fungsi lokomotor/motoric halus	52.500,00	-	Per tindakan
17.	Uji fungsi dekondisi kardiorespirasi	121.000,00	-	Per tindakan
18.	Uji fungsi pola jalan	52.500,00	-	Per tindakan
19.	Dry needling/proloterapi/PIT	136.500,00	-	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
20.	Spray & stretch	105.000,00	-	Per tindakan
21.	Vocalstim	52.500,00	-	Per tindakan
22.	Deep Oscillation Therapy	90.000,00	-	Per tindakan
23.	Deep Infrared Therapy	150.000,00	-	Per tindakan
24.	Extracorporeal Shock Wave Therapy	250.000,00	-	Per tindakan
25.	Cryotherapy	100.000,00	-	Per tindakan
26.	Infra Red (IR), Parafin bath, Hot pack	27.000,00	-	Per tindakan
27.	Micro Wave Diathermi (MWD)/Short Wave Diathermi (SWD)/ Ultra Sound Diathermy (USD)	37.000,00	-	Per tindakan
28.	Traksi	42.000,00	-	Per tindakan
29.	Electro Stimulasi (ES)/ Interferential current / Trans Electrical Nerve Stimulation (TENS)	32.000,00	-	Per tindakan
30.	Ice Massage	22.000,00	-	Per tindakan
31.	Chest physical therapy & postural drainage	130.000,00	-	Per tindakan
32.	Massage, Mobilisasi sendi & Manipulasi Terapi	71.000,00	-	Per tindakan
33.	Manual Muscle Testing (MMT)	42.000,00	-	Per tindakan
34.	Mobilisasi/manipulasi Saraf & Sendi	73.000,00	-	Per tindakan
35.	Terapi Oksigen	17.000,00	-	Per tindakan
36.	Assisting exercise (robotic)	200.000,00	-	Per tindakan
37.	Active musculoskeletal exercise	50.000,00	-	Per tindakan
38.	Resistive exercise (Q bench, Theraband)	50.000,00	-	Per tindakan
39.	Mobilisasi Spine, latihan scoliosis	50.000,00	-	Per tindakan
40.	Exercise lebih dari 1 jenis, pasif exercise tanpa alat	70.000,00	-	Per tindakan
41.	Gait Training	50.000,00	-	Per tindakan
42.	Cardiac Retraining (conditioning exc dengan treadmill-static cycle)	70.000,00	-	Per tindakan
43.	Latihan koordinasi dan keseimbangan	50.000,00	-	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
44.	Continuous Passive Movement	100.000,00	-	Per tindakan
45.	Stretching otot/tendo	50.000,00	-	Per tindakan
46.	Terapi Wicara Bahasa	43.000,00	-	Per tindakan
47.	Terapi Wicara Suara	43.000,00	-	Per tindakan
48.	Terapi Wicara Kelancaran	43.000,00	-	Per tindakan
49.	Terapi Gangguan Menelan	46.000,00	-	Per tindakan
50.	Latihan Okupasi (adaptasi kerja)	49.000,00	-	Per tindakan
51.	Latihan PBM (PROPER BODY MECHANIM)	49.000,00	-	Per tindakan
52.	Latihan Sensury Integrasi	49.000,00	-	Per tindakan
53.	Latihan perawatan diri dan ADL (ACTIVITY DAILY LIVING)	49.000,00	-	Per tindakan
54.	Latihan konsentrasi dan terapi perilaku	49.000,00	-	Per tindakan
55.	General check up dengan uji kebugaran, lokomosi dan kekuatan otot	400.000,00	-	Per tindakan
56.	General check up dengan uji kebugaran	280.000,00	-	Per tindakan
57.	Program return to work	400.000,00	-	Per tindakan
58.	Penurunan BB	300.000,00	-	Per tindakan

z. Pelayanan MCU

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
	Wellhealth Basic		
1.	Paket Hemat	310.000,00	Per paket
2.	Wellhealth Basic Paket Silver	540.000,00	Per paket
3.	Wellhealth Basic Paket Gold	730.000,00	Per paket
4.	Wellhealth Basic Paket Platinum	1.065.000,00	Per paket
	Wellhealth Advance		
1.	Wellhealth Advance Paket Silver	1.650.000,00	Per paket
2.	Wellhealth Advance Paket Gold	1.810.000,00	Per paket
	Paket Sehat		
1.	Paket Ginjal Sehat	540.000,00	Per paket
2.	Skrining Diabetes	95.000,00	Per paket
3.	Skrining Tuberkulosis	250.000,00	Per paket
	Paket MCU Jantung		
1.	Paket Basic Jantung	298.000,00	Per paket
2.	Paket Silver Jantung	740.000,00	Per paket
3.	Paket Gold MCU Jantung	1.180.000,00	Per paket
4.	Paket Platinum MCU Jantung	1.650.000,00	Per paket
	Paket KIR Dokter		
1.	Paket Jasmani Rohani Pratama	200.000,00	Per paket



NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
2.	Paket Jasmani Rohani Utama	250.000,00	Per paket
3.	Paket Jasmani Rohani Bebas NAPZA Pratama	350.000,00	Per paket
4.	Paket Jasmani Rohani Bebas NAPZA Utama	440.000,00	Per paket
	Paket KIR Anak Sekolah/Mahasiswa		
1.	Paket Jasmani Rohani Sekolah	280.000,00	Per paket
2.	Paket Adopsi	280.000,00	Per paket
3.	Paket Pra Nikah Wanita	1.350.000,00	Per paket
4.	Paket Pra Nikah Pria	830.000,00	Per paket
5.	Paket Pra Nikah Sepasang	1.975.000,00	Per paket
	Paket Haji		
1.	Pemeriksaan Haji Wanita	719.000,00	Per paket
2.	Pemeriksaan Haji Wanita Lengkap	889.000,00	Per paket
3.	Pemeriksaan Haji Pria	690.000,00	Per paket
4.	Pemeriksaan Haji Pria lengkap	860.000,00	Per paket
	Paket Pra Pensiun		
1.	Paket A	1.170.000,00	Per paket
2.	Paket B	1.010.000,00	Per paket
3.	Paket C	1.480.000,00	Per paket
	Paket Medical Check Up Bakal Calon Legislatif		
1.	Paket <i>Medical Check Up</i> Kolektif dengan paket nutrisi (minimal 10 orang)	482.000,00	Per paket
2.	Paket <i>Medical Check Up</i> Personal	445.000,00	Per paket
	Tindakan Lain-lain		
	Injeksi Vitamin C 1000 mg	80.000,00	Per tindakan
	Injeksi Vitamin B Komplek	80.000,00	Per tindakan

aa. Klinik Vaksinasi

NO	JENIS VAKSINASI	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Vaksinasi Meningitis	310.000,00	Per tindakan
2.	Vaksinasi <i>Yellow Fever</i>	503.000,00	Per tindakan
3.	Vaksinasi Meningitis + <i>Yellow Fever</i>	668.000,00	Per tindakan
4.	Vaksinasi Influenza 3 Strain	236.000,00	Per tindakan
5.	Vaksinasi Meningitis + Influenza 3 Strain	426.000,00	Per tindakan
6.	Vaksinasi Influenza 4 Strain	355.000,00	Per tindakan
7.	Vaksinasi Meningitis + Influenza 4 Strain	545.000,00	Per tindakan
8.	Vaksinasi Covid-19	200.000,00	Per tindakan

bb. Pelayanan Dialisis

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Dengan Reuse	750.000,00	Per tindakan
2.	Non Reuse	910.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
3.	Continous Ambulatory Peritoneal Dialisis (CAPD)	2.780.000,00	Per tindakan

cc. Pelayanan *One Day Care*

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	<i>One Day Care</i>	260.000,00	Per pasien per hari

dd. Pelayanan Rawat Rumah (*Home Care*)

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Paket Askep/Fisioterapi radius 1-15 km	70.000,00	Per pasien per kunjungan
2.	Paket Askep/Fisioterapi radius 16-30 km	100.000,00	Per pasien per kunjungan
3.	Paket Visite Dokter Umum radius 1-15 km	90.000,00	Per pasien per kunjungan
4.	Paket Visite Dokter Umum radius 16-30 km	120.000,00	Per pasien per kunjungan
5.	Paket Visite Dokter Spesialis radius 1-15 km	110.000,00	Per pasien per kunjungan
6.	Paket Visite Dokter Spesialis radius 16-30 km	140.000,00	Per pasien per kunjungan
7.	Pasang Dower Katheter	35.000,00	Per pasien per kunjungan
8.	Perawatan Dower Katheter	35.000,00	Per pasien per kunjungan
9.	Lepas Dower Katheter	35.000,00	Per pasien per kunjungan
10.	Pasang NGT	35.000,00	Per pasien per kunjungan
11.	Perawatan NGT	35.000,00	Per pasien per kunjungan
12.	Lepas NGT	35.000,00	Per pasien per kunjungan
13.	Perawatan Oksigenisasi	35.000,00	Per pasien per kunjungan
14.	Suction	65.000,00	Per pasien per kunjungan
15.	Injeksi Intra Vena, Sub Cutan, Intra Cuta, Intra Muskuler	35.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Injeksi per Drip	65.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Konseling Laktasi	40.000,00	Per pasien per kunjungan
18.	Konseling Perawatan Bayi	40.000,00	Per pasien per kunjungan
19.	Perawatan Omphalitis/Granuloma	40.000,00	Per pasien per kunjungan
20.	Nebulizer	40.000,00	Per pasien per kunjungan
21.	Pijat Oxytocin	35.000,00	Per pasien per kunjungan
22.	Memandikan Bayi	35.000,00	Per pasien per kunjungan
23.	Cukur Rambut Bayi	35.000,00	Per pasien per kunjungan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
24.	Tindik Bayi	35.000,00	Per pasien per kunjungan
25.	Vulva Hygiene	35.000,00	Per pasien per kunjungan
26.	Breast care	35.000,00	Per pasien per kunjungan
27.	Perawatan Luka Grade 1	65.000,00	Per pasien per kunjungan
28.	Perawatan Luka Gr II,III, IV, Perawatan Luka Dekubitus	132.500,00	Per pasien per kunjungan
29.	Pasang Infus	65.000,00	Per pasien per kunjungan
30.	Lepas Infus	35.000,00	Per pasien per kunjungan
31.	Cek GDS (<i>Home Care</i>)	35.000,00	Per pasien per kunjungan
32.	Pengambilan darah vena	35.000,00	Per pasien per kunjungan
33.	Dressing infus	35.000,00	Per pasien per kunjungan
34.	Dressing HD Cath	35.000,00	Per pasien per kunjungan
35.	Personal Hygiene	35.000,00	Per pasien per kunjungan
36.	Paket Perawatan <i>Basic</i>	620.000,00	Per pasien per kunjungan
37.	Paket Perawatan <i>Intermediate</i>	890.000,00	Per pasien per kunjungan
38.	Paket Perawatan <i>Advance</i>	1.140.000,00	Per pasien per kunjungan
39.	Paket Rehabilitasi Medik Sederhana	440.000,00	Per pasien per kunjungan
40.	Paket Rehabilitasi Medik Lengkap	510.000,00	Per pasien per kunjungan
41.	Paket Rehabilitasi Medik <i>Advance</i>	640.000,00	Per pasien per kunjungan
42.	Paket <i>Post-Partum</i>	130.000,00	Per pasien per kunjungan
43.	Paket <i>Happy Mom</i>	110.000,00	Per pasien per kunjungan
44.	Paket <i>Mom and Baby</i>	160.000,00	Per pasien per kunjungan
45.	Paket Pijat Bayi	105.000,00	Per pasien per kunjungan

ee. Pelayanan Kesehatan Tradisional

NO	NAMA PEMERIKASAAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Tindakan Akupuntur	120.000,00	Per tindakan

ff. Pelayanan Elektro medik

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	BERA	501.000,00	-	Per tindakan
2.	OAE	501.000,00	-	Per tindakan
3.	Cardio Tocography (CTG)	99.500,00	119.400,00	Per tindakan
4.	Dopler Vasculer Extremitas Atas	400.000,00	480.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
5.	Doplervascular Extremitas Bawah	400.000,00	480.000,00	Per tindakan
6.	Doppler Vaskuler (Karotis/ Extremitas Atas/ Extremitas Bawah)	800.000,00	960.000,00	Per tindakan
7.	Echo Chardiography Dopler Color	650.000,00	780.000,00	Per tindakan
8.	Electro Encephalography (EEG)	403.500,00	484.200,00	Per tindakan
9.	ENMG	501.000,00	601.200,00	Per tindakan
10.	Fibrinolisis		432.000,00	Per tindakan
11.	Holter Monitor	550.000,00	660.000,00	Per tindakan
12.	Kardloversi	360.000,00	432.000,00	Per tindakan
13.	Spirometri	125.000,00	150.000,00	Per tindakan
14.	SSEP	475.000,00	570.000,00	Per tindakan
15.	TCD	486.000,00	583.200,00	Per tindakan
16.	TMS	286.000,00	343.200,00	Per tindakan
17.	Treadmill	600.000,00	720.000,00	Per tindakan
18.	VEP	475.000,00	570.000,00	Per tindakan

gg. Pelayanan Radiologi dan CT Scan

	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	PEMERIKSAAN NON KONTRAS			
1.	Abdomen 3 posisi anak	153.000,00	183.600,00	Per Tindakan
2.	Abdomen 3 posisi dewasa	201.000,00	241.200,00	Per Tindakan
3.	Abdomen/BNO anak	109.000,00	130.800,00	Per Tindakan
4.	Abdomen/BNO dewasa	136.000,00	163.200,00	Per Tindakan
5.	Ankle joint	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
6.	Ankle joint Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan
7.	Antebrachi	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
8.	Antebrachi Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan
9.	Babygram	124.000,00	148.800,00	Per Tindakan
10.	Bone survey	625.000,00	750.000,00	Per Tindakan
11.	Calcaneus	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
12.	Calcaneus Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan
13.	Cephalometri	168.000,00	201.600,00	Per Tindakan
14.	Cervical/stl AP Lateral	119.000,00	142.800,00	Per Tindakan
15.	Cervical/stl AP Lateral Oblique	193.000,00	231.600,00	Per Tindakan



	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
16.	Clavicula	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
17.	Clavicula Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan
18.	COCCYX AP Lateral	157.000,00	188.400,00	Per Tindakan
19.	Cruris	125.000,00	150.000,00	Per Tindakan
20.	Cruris Dextra Sinistra	185.000,00	222.000,00	Per Tindakan
21.	Cubiti	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
22.	Cubiti Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan
23.	Femur	121.000,00	145.200,00	Per Tindakan
24.	Femur Dextra Sinistra	188.000,00	225.600,00	Per Tindakan
25.	Genu	105.000,00	126.000,00	Per Tindakan
26.	Genu Dextra Sinistra	170.000,00	204.000,00	Per Tindakan
27.	Hip Joint	120.000,00	144.000,00	Per Tindakan
28.	Hip Joint dextra sinistra	145.000,00	174.000,00	Per Tindakan
29.	Humerus	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
30.	Humerus Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan
31.	Kepala 1 posisi	115.000,00	138.000,00	Per Tindakan
32.	Kepala 2 posisi	124.000,00	148.800,00	Per Tindakan
33.	Kepala 3 posisi	154.000,00	184.800,00	Per Tindakan
34.	Lumbal AP Lateral	150.000,00	180.000,00	Per Tindakan
35.	Lumbal AP Lateral Oblique	242.000,00	290.400,00	Per Tindakan
36.	Lumbo sacral AP Lateral	150.000,00	180.000,00	Per Tindakan
37.	Lumbo sacral AP Lateral Oblique	242.000,00	290.400,00	Per Tindakan
38.	Mammografi	550.000,00	660.000,00	Per Tindakan
39.	Mammografi dextra sinistra	700.000,00	840.000,00	Per Tindakan
40.	Mandibula	117.000,00	140.400,00	Per Tindakan
41.	Mandibula Dextra Sinistra	188.000,00	225.600,00	Per Tindakan
42.	Manus	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
43.	Manus Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan
44.	Mastoid	117.000,00	140.400,00	Per Tindakan
45.	Mastoid Dextra Sinistra	188.000,00	225.600,00	Per Tindakan
46.	Nasal	110.000,00	132.000,00	Per Tindakan
47.	Orbita	117.000,00	140.400,00	Per Tindakan
48.	Panoramik/OPG	168.000,00	201.600,00	Per Tindakan
49.	Patella	188.000,00	225.600,00	Per Tindakan
50.	Patella Dextra Sinistra	339.000,00	406.800,00	Per Tindakan
51.	Pedis	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
52.	Pedis Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan



	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
53.	Pelvis	120.000,00	144.000,00	Per Tindakan
54.	Pelvis Sonde	230.000,00	276.000,00	Per Tindakan
55.	Periapical	119.000,00	142.800,00	Per Tindakan
56.	Rongga Pelvis	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
57.	Sacrum AP Lateral	157.000,00	188.400,00	Per Tindakan
58.	Sacrum AP Lateral Oblique	194.000,00	232.800,00	Per Tindakan
59.	Scapula	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
60.	Scapula Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan
61.	Shoulder joint	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
62.	Shoulder joint Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan
63.	Soft Tissue Techniuque	112.000,00	134.400,00	Per Tindakan
64.	SPN	143.000,00	171.600,00	Per Tindakan
65.	Thoracal AP Lateral	149.000,00	178.800,00	Per Tindakan
66.	Thoracal AP Lateral Oblique	240.000,00	288.000,00	Per Tindakan
67.	Thoracolumbal Ap Lateral	150.000,00	180.000,00	Per Tindakan
68.	Thoracolumbal Ap Lateral Oblique	242.000,00	290.400,00	Per Tindakan
69.	Thorax Anak	104.000,00	124.800,00	Per Tindakan
70.	Thorax Anak AP dan Lateral	124.000,00	148.800,00	Per Tindakan
71.	Thorax Dewasa	123.000,00	147.600,00	Per Tindakan
72.	Thorax Dewasa AP dan Lateral	151.000,00	181.200,00	Per Tindakan
73.	TMJ	117.000,00	140.400,00	Per Tindakan
74.	TMJ Dextra Sinistra	170.000,00	204.000,00	Per Tindakan
75.	Water's pro	110.000,00	132.000,00	Per Tindakan
76.	Wrist joint	98.000,00	117.600,00	Per Tindakan
77.	Wrist joint Dextra Sinistra	147.000,00	176.400,00	Per Tindakan
	PEMERIKSAAN KONTRAS			
1.	CONTRAST Appendygrafi	205.000,00	246.000,00	Per Tindakan
2.	CONTRAST Barium Follow Through (BFT)	410.000,00	492.000,00	Per Tindakan
3.	CONTRAST BNO IVP	347.000,00	416.400,00	Per Tindakan
4.	CONTRAST Colon inloop	391.000,00	469.200,00	Per Tindakan
5.	CONTRAST Cystografi	234.000,00	280.800,00	Per Tindakan
6.	CONTRAST Dacryocistografi	226.000,00	271.200,00	Per Tindakan
7.	CONTRAST Fistulografi	225.000,00	270.000,00	Per Tindakan
8.	CONTRAST HSG	275.000,00	330.000,00	Per Tindakan
9.	CONTRAST Lopografi	306.000,00	367.200,00	Per Tindakan
10.	CONTRAST Oesophagografi	208.000,00	249.600,00	Per Tindakan



	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
11.	CONTRAST OMD	318.000,00	381.600,00	Per Tindakan
12.	CONTRAST APG	307.000,00	368.400,00	Per Tindakan
13.	CONTRAST RPG	307.000,00	368.400,00	Per Tindakan
14.	CONTRAST Sialografi	277.000,00	332.400,00	Per Tindakan
15.	CONTRAST Urethrocystografi	173.000,00	207.600,00	Per Tindakan
16.	CONTRAST Urethrografi	242.000,00	290.400,00	Per Tindakan
	PEMERIKSAAN USG			
1.	USG Echocardiografi	412.000,00	494.400,00	Per Tindakan
2.	USG Guiding pro Biopsi	274.000,00	328.800,00	Per Tindakan
3.	USG 4 Dimensi	550.000,00	660.000,00	Per Tindakan
4.	USG Abdomen lower	286.000,00	343.200,00	Per Tindakan
5.	USG Abdomen Upper	286.000,00	343.200,00	Per Tindakan
6.	USG Abdomen Whole	335.000,00	402.000,00	Per Tindakan
7.	USG Inguinal	312.000,00	374.400,00	Per Tindakan
8.	USG Kepala Bayi	312.000,00	374.400,00	Per Tindakan
9.	USG Leher	303.000,00	363.600,00	Per Tindakan
10.	USG Mammae	330.000,00	396.000,00	Per Tindakan
11.	USG Muskuloskeletal Per Regio	355.000,00	426.000,00	Per Tindakan
12.	USG Obsgyn	206.000,00	247.200,00	Per Tindakan
13.	USG Superficial	295.000,00	354.000,00	Per Tindakan
14.	USG Testis	312.000,00	374.400,00	Per Tindakan
15.	USG Thorax	355.000,00	426.000,00	Per Tindakan
16.	USG Thyroid	274.000,00	328.800,00	Per Tindakan
17.	USG Transvaginal	275.000,00	330.000,00	Per Tindakan
18.	USG Vaskuler Dopler Per System	347.000,00	416.400,00	Per Tindakan
	PEMERIKSAAN CT SCAN			
	CT SCAN NON KONTRAS			
1.	CT Abdomen: Lower Abdomen	1.579.000,00	1.894.800,00	Per Tindakan
2.	CT Abdomen: Upper Abdomen	1.579.000,00	1.894.800,00	Per Tindakan
3.	CT Abdomen: Whole Abdomen	1.853.000,00	2.223.600,00	Per Tindakan
4.	CT-Scan Abdomen dengan Angiografi	1.980.000,00	2.376.000,00	Per Tindakan
5.	CT-Scan Abdomen dengan Colonoskopi	1.760.000,00	2.112.000,00	Per Tindakan
6.	CT Brain	1.200.000,00	1.440.600,00	Per Tindakan



	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
7.	CT Cervical	919.000,00	1.102.800,00	Per Tindakan
8.	CT Ektrimitas	1.079.000,00	1.294.800,00	Per Tindakan
9.	CT Leher	919.000,00	1.102.800,00	Per Tindakan
10.	CT Lumbal	919.000,00	1.102.800,00	Per Tindakan
11.	CT Mandibula	1.079.000,00	1.294.800,00	Per Tindakan
12.	CT Mastoid	1.079.000,00	1.294.800,00	Per Tindakan
13.	CT ORBITA TANPA KONTRAS	1.333.000,00	1.599.600,00	Per Tindakan
14.	CT Pelvis	1.079.000,00	1.294.800,00	Per Tindakan
15.	CT SPN	1.393.000,00	1.671.600,00	Per Tindakan
16.	CT Thoracal	919.000,00	1.102.800,00	Per Tindakan
17.	CT Thorax	1.408.000,00	1.689.600,00	Per Tindakan
18.	CT-Scan Kepala dengan Angiografi	1.980.000,00	2.376.000,00	Per Tindakan
19.	CT-Scan Angiografi Ekstremitas	1.980.000,00	2.376.000,00	Per Tindakan
20.	CT-Scan Calcium Score	550.000,00	660.000,00	Per Tindakan
21.	CT Vertebra	1.079.000,00	1.294.800,00	Per Tindakan
	CT SCAN DENGAN KONTRAS		-	
1.	CT Abdomen : Lower Abdomen dengan Kontras	2.196.000,00	2.635.200,00	Per Tindakan
2.	CT Abdomen : Upper abdomen dengan Kontras	2.196.000,00	2.635.200,00	Per Tindakan
3.	CT Abdomen : Whole Abdomen dengan Kontras	2.471.000,00	2.965.200,00	Per Tindakan
4.	CT-Scan Abdomen dengan Kontras 3 Fase/Organ Fusion	1.760.000,00	2.112.000,00	Per Tindakan
5.	CT Brain dengan kontras	2.090.000,00	2.508.000,00	Per Tindakan
6.	CT Cervical dengan kontras	1.379.000,00	1.654.800,00	Per Tindakan
7.	CT Ektrimitas dengan kontras	1.618.000,00	1.941.600,00	Per Tindakan
8.	CT Leher dengan kontras	1.379.000,00	1.654.800,00	Per Tindakan
9.	CT Lumbal dengan kontras	1.379.000,00	1.654.800,00	Per Tindakan
10.	CT Mandibula dengan kontras	1.618.000,00	1.941.600,00	Per Tindakan
11.	CT Mastoid dengan kontras	1.575.000,00	1.890.000,00	Per Tindakan
12.	CT ORBITA DENGAN KONTRAS	2.000.000,00	2.400.000,00	Per Tindakan
13.	CT Pelvis dengan kontras	1.449.000,00	1.738.800,00	Per Tindakan
14.	CT SPN dengan kontras	2.000.000,00	2.400.000,00	Per Tindakan
15.	CT Thoracal dengan kontras	1.379.000,00	1.654.800,00	Per Tindakan



	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
16.	CT Thorax dengan kontras	2.059.000,00	2.470.800,00	Per Tindakan
17.	CT Vertebra dengan kontras	1.618.000,00	1.941.600,00	Per Tindakan
18.	CT SCAN CARDIAC	2.600.000,00	3.120.000,00	Per Tindakan
19.	CT-Scan Kepala dengan Kontras Perfusion	1.760.000,00	2.112.000,00	Per Tindakan
	CT SCAN LAIN-LAIN			
1.	CT Colon	2.368.000,00	2.841.600,00	Per Tindakan
2.	CT DENTA SCAN	892.000,00	1.070.400,00	Per Tindakan
3.	CT Guiding Biopsi/FNAB	1.333.000,00	1.599.600,00	Per Tindakan
4.	CT STONOGRAPHY	2.368.000,00	2.841.600,00	Per Tindakan
5.	CT SCAN ANGIOGRAFI	2.300.000,00	2.760.000,00	Per Tindakan
	PEMERIKSAAN LAIN-LAIN			
1.	KONSULTASI SPESIALIS RADIOLOGI	35.000,00	42.000,00	Per Tindakan
2.	CETAK DAN OLAH 3D	274.000,00	328.800,00	Per Tindakan
3.	CETAK FILM PER 1 LEMBAR ukuran 14"*17"	125.000,00	150.000,00	Per Tindakan
4.	CETAK FILM UKURAN 8"*10"	45.000,00	54.000,00	Per Tindakan
5.	CETAK FILM UKURAN 11"*14"	75.000,00	90.000,00	Per Tindakan
6.	CETAK HASIL CT KE CD	41.000,00	49.200,00	Per Tindakan
7.	PELAYANAN C-ARM	689.000,00	826.800,00	Per Tindakan
8.	Baca Film Non Kontras dari luar	70.000,00	84.000,00	Per Tindakan
9.	Baca Film KONTRAS dari luar	99.000,00	118.800,00	Per Tindakan
10.	Baca Film CT NON KONTRAS dari luar	143.000,00	171.600,00	Per Tindakan
11.	Baca Film CT dengan KONTRAS dari luar	143.000,00	171.600,00	Per Tindakan
	MRI			
1.	MRI Kepala	2.200.000,00	2.640.000,00	Per Tindakan
2.	MRI Kepala dengan Kontras	3.300.000,00	3.960.000,00	Per Tindakan
3.	MRI Kepala Canggih	2.750.000,00	3.300.000,00	Per Tindakan
4.	MRI Angiografi Kepala Leher	2.200.000,00	2.640.000,00	Per Tindakan
5.	MRI Angio Kepala Leher dengan Kontras	3.025.000,00	3.630.000,00	Per Tindakan
6.	MRI SPN	2.200.000,00	2.640.000,00	Per Tindakan
7.	MRI SPN dengan Kontras	3.300.000,00	3.960.000,00	Per Tindakan
8.	MRI Thorax	2.420.000,00	2.904.000,00	Per Tindakan



	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
9.	MRI Thorax dengan Kontras	3.520.000,00	4.224.000,00	Per Tindakan
10.	MRI Cardiac	2.750.000,00	3.300.000,00	Per Tindakan
11.	MRI Cardiac dengan Kontras	3.850.000,00	4.620.000,00	Per Tindakan
12.	MRI Cardiac Canggih	4.400.000,00	5.280.000,00	Per Tindakan
13.	MRI Whole Abdomen	2.420.000,00	2.904.000,00	Per Tindakan
14.	MRI Whole Abdomen dengan Kontras	3.520.000,00	4.224.000,00	Per Tindakan
15.	MRI Upp/Lower Abdomen	2.200.000,00	2.640.000,00	Per Tindakan
16.	MRI Upp/Lower Abdomen dengan Kontras	3.300.000,00	3.960.000,00	Per Tindakan
17.	MRCP-Hepatobilier	2.200.000,00	2.640.000,00	Per Tindakan
18.	MRI Whole Body	3.300.000,00	3.960.000,00	Per Tindakan
19.	MRI Vertebra Cervical	2.200.000,00	2.640.000,00	Per Tindakan
20.	MRI Vertebra Cervical dengan Kontras	2.750.000,00	3.300.000,00	Per Tindakan
21.	MRI Vertebra Thoracal	2.200.000,00	2.640.000,00	Per Tindakan
22.	MRI Vertebra Thoracal dengan Kontras	2.750.000,00	3.300.000,00	Per Tindakan
23.	MRI Vertebra Lumbosacral	2.200.000,00	2.640.000,00	Per Tindakan
24.	MRI Vertebra Lumbosacral dengan Kontras	2.750.000,00	3.300.000,00	Per Tindakan
25.	MRI Whole Vertebra	3.300.000,00	3.960.000,00	Per Tindakan
26.	MRI Vertebra Canggih	3.300.000,00	3.960.000,00	Per Tindakan
27.	MRI Plexus Brachialis	2.750.000,00	3.300.000,00	Per Tindakan
28.	MRI Ekstremitas Superior	2.200.000,00	2.640.000,00	Per Tindakan
29.	MRI Ekstremitas Superior dengan Kontras	2.750.000,00	3.300.000,00	Per Tindakan
30.	MRI Ekstremitas Inferior	2.200.000,00	2.640.000,00	Per Tindakan
31.	MRI Ekstremitas Inferior dengan Kontras	2.750.000,00	3.300.000,00	Per Tindakan
32.	MRI Pelvis	2.420.000,00	2.904.000,00	Per Tindakan
33.	MRI Pelvis dengan Kontras	3.025.000,00	3.630.000,00	Per Tindakan
34.	MRI Angiografi Lengkap Kepala Leher (Arteri dan Vena)	3.025.000,00	3.630.000,00	Per Tindakan
35.	MRI Angiografi Lengkap Kepala Leher (Arteri dan Vena) dengan Kontras	3.300.000,00	3.960.000,00	Per Tindakan
36.	MRI Angiografi Thorak/Abdomen	2.420.000,00	2.904.000,00	Per Tindakan



	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
37.	MRI Angiografi Thorak/Abdomen dengan Kontras	3.025.000,00	3.630.000,00	Per Tindakan
38.	MRI Angiografi Ekstremitas	2.420.000,00	2.904.000,00	Per Tindakan
39.	MRI Angiografi Ekstremitas dengan Kontras	3.025.000,00	3.630.000,00	Per Tindakan

hh. Pemeriksaan Laboratorium/Patologi Klinik

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	KIMIA KLINIK			
1.	Asam urat darah	31.000,00	37.200,00	Per Tindakan
2.	Creatinine darah	30.000,00	36.000,00	Per Tindakan
3.	Cholesterol	29.000,00	34.800,00	Per Tindakan
4.	Bilirubin total	29.000,00	34.800,00	Per Tindakan
5.	Bilirubin direct	29.000,00	34.800,00	Per Tindakan
6.	Bilirubin Indirect	29.000,00	34.800,00	Per Tindakan
7.	Protein total	29.000,00	34.800,00	Per Tindakan
8.	Alkali phosphatase	82.500,00	99.000,00	Per Tindakan
9.	SGOT	30.000,00	36.000,00	Per Tindakan
10.	SGPT	30.000,00	36.000,00	Per Tindakan
11.	HDL Cholesterol	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
12.	LDL Cholesterol	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
13.	Albumin	29.000,00	34.800,00	Per Tindakan
14.	Globulin	29.000,00	34.800,00	Per Tindakan
15.	Urea	30.000,00	36.000,00	Per Tindakan
16.	Natrium darah	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
17.	Kalium darah	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
18.	Chlorida darah	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
19.	Triglycerida	30.000,00	36.000,00	Per Tindakan
20.	CKMB	71.000,00	85.200,00	Per Tindakan
21.	Laktat Darah	115.000,00	138.000,00	Per Tindakan
22.	LDH	55.000,00	66.000,00	Per Tindakan
23.	Analisa Gas Darah (AGD)	232.000,00	278.400,00	Per Tindakan
24.	Nuchter (GDN)	27.500,00	33.000,00	Per Tindakan
25.	Post prandial (GPP)	27.500,00	33.000,00	Per Tindakan
26.	Sewaktu (GDS)	27.500,00	33.000,00	Per Tindakan
27.	Calcium	55.000,00	66.000,00	Per Tindakan
28.	Magnesium	55.000,00	66.000,00	Per Tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
29.	CPK	70.000,00	84.000,00	Per Tindakan
30.	Gamma GT	49.500,00	59.400,00	Per Tindakan
31.	Serium Iron/SI	66.000,00	79.200,00	Per Tindakan
32.	TIBC	66.000,00	79.200,00	Per Tindakan
33.	HbA 1c	165.000,00	198.000,00	Per Tindakan
34.	Amilase	115.500,00	138.600,00	Per Tindakan
35.	Lipase	115.500,00	138.600,00	Per Tindakan
36.	Creatinine urin	70.000,00	84.000,00	Per Tindakan
37.	Natrium urin	70.000,00	84.000,00	Per Tindakan
38.	Kalium urin	70.000,00	84.000,00	Per Tindakan
	HEMATOLOGI I			
1.	Laju Endapan Darah (KED)	33.000,00	39.600,00	Per Tindakan
2.	Hematokrit (HTC)	36.000,00	43.200,00	Per Tindakan
3.	Hemoglobin (Hb)	36.000,00	43.200,00	Per Tindakan
4.	Eritosit (AE)	30.000,00	36.000,00	Per Tindakan
5.	Retikulosit	66.000,00	79.200,00	Per Tindakan
6.	Lekosit (AL)	36.000,00	43.200,00	Per Tindakan
7.	Trombosit (AT)	36.000,00	43.200,00	Per Tindakan
8.	Golongan darah	30.000,00	36.000,00	Per Tindakan
9.	Malaria/Filaria	44.000,00	52.800,00	Per Tindakan
10.	Darah rutin	70.000,00	84.000,00	Per Tindakan
11.	Morfologi darah tepi	88.000,00	105.600,00	Per Tindakan
12.	IT Radio	78.000,00	93.600,00	Per Tindakan
13.	BMP/Pungsi Sumsum Tulang	192.500,00	231.000,00	Per Tindakan
14.	PAS	192.500,00	231.000,00	Per Tindakan
15.	SBB	192.500,00	231.000,00	Per Tindakan
	HEMATOLOGI II			
1.	Masa pendarahan (BT)	33.000,00	39.600,00	Per Tindakan
2.	PTT	63.000,00	75.600,00	Per Tindakan
3.	APTT	63.000,00	75.600,00	Per Tindakan
4.	Malaria ICT	132.000,00	158.400,00	Per Tindakan
5.	Fibrinogen	165.000,00	198.000,00	Per Tindakan
6.	D Dimer	357.500,00	429.000,00	Per Tindakan
7.	LPB	78.000,00	93.600,00	Per Tindakan
8.	Hb Elektroforesis	462.000,00	554.400,00	Per Tindakan
9.	INR/PTT	63.000,00	75.600,00	Per Tindakan
10.	Tes Agregasi Trombosit	462.000,00	554.400,00	Per Tindakan
	SEROLOGI/IMUNOLOGI			



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
1.	Antigen Sar-cov-2	95.000,00	114.000,00	Per Tindakan
2.	VDRL/RPR	98.500,00	118.200,00	Per Tindakan
3.	PP Test	38.500,00	46.200,00	Per Tindakan
4.	Widal	51.000,00	61.200,00	Per Tindakan
5.	Thyroid 3 (T3)	143.000,00	171.600,00	Per Tindakan
6.	Thyroid 4 (T4)	143.000,00	171.600,00	Per Tindakan
7.	Hs CRP	159.500,00	191.400,00	Per Tindakan
8.	TSHs	120.500,00	144.600,00	Per Tindakan
9.	HbsAg	57.500,00	69.000,00	Per Tindakan
10.	Tubex TF	198.000,00	237.600,00	Per Tindakan
11.	Free-T3	277.000,00	332.400,00	Per Tindakan
12.	Free-T4	187.000,00	224.400,00	Per Tindakan
13.	NS 1 Antigen	159.500,00	191.400,00	Per Tindakan
14.	HbsAg (ECLIA)	66.000,00	79.200,00	Per Tindakan
15.	Anti HBs titer	212.000,00	254.400,00	Per Tindakan
16.	HbeAg	308.000,00	369.600,00	Per Tindakan
17.	Anti HIV (ICT)	99.500,00	119.400,00	Per Tindakan
18.	Anti HIV (ECLIA)	201.500,00	241.800,00	Per Tindakan
19.	IgM Anti Dengue	99.500,00	119.400,00	Per Tindakan
20.	IgG Anti Dengue	99.500,00	119.400,00	Per Tindakan
21.	IgM Anti Leptospira	137.500,00	165.000,00	Per Tindakan
22.	IgG Anti Leptospira	99.500,00	119.400,00	Per Tindakan
23.	Anti HCV (ICT)	132.000,00	158.400,00	Per Tindakan
24.	Anti HIV Konfirmasi	385.000,00	462.000,00	Per Tindakan
25.	IgM Cikungunya	137.500,00	165.000,00	Per Tindakan
26.	Asto titer	140.800,00	168.960,00	Per Tindakan
27.	CEA	319.000,00	382.800,00	Per Tindakan
28.	Troponin T	220.000,00	264.000,00	Per Tindakan
29.	Anti HAV	357.500,00	429.000,00	Per Tindakan
30.	IGM Anti HAV	357.500,00	429.000,00	Per Tindakan
31.	Anti Hbe	385.000,00	462.000,00	Per Tindakan
32.	Vitamin D	300.000,00	360.000,00	Per Tindakan
33.	LH	320.000,00	384.000,00	Per Tindakan
34.	FSH	320.000,00	384.000,00	Per Tindakan
35.	Total Testosteron	440.000,00	528.000,00	Per Tindakan
36.	Prolaktin	320.000,00	384.000,00	Per Tindakan
37.	Progesteron	495.000,00	594.000,00	Per Tindakan
38.	Estradiol	440.000,00	528.000,00	Per Tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
39.	Beta HCG Serum	440.000,00	528.000,00	Per Tindakan
40.	Anti Mullerian Hormon (AMH)	1.045.000,00	1.254.000,00	Per Tindakan
41.	Feritin	220.000,00	264.000,00	Per Tindakan
42.	NT Pro BNP	450.000,00	540.000,00	Per Tindakan
43.	IL.6	330.000,00	396.000,00	Per Tindakan
44.	Asto Scrining	56.000,00	67.200,00	Per Tindakan
45.	RF	147.500,00	177.000,00	Per Tindakan
46.	PSA Total	280.500,00	336.600,00	Per Tindakan
47.	IgM Toxoplasma	247.500,00	297.000,00	Per Tindakan
48.	IgG Toxoplasma	195.000,00	234.000,00	Per Tindakan
49.	Aviditas Toxoplasma	412.500,00	495.000,00	Per Tindakan
50.	IgM CMV	247.500,00	297.000,00	Per Tindakan
51.	IgG CMV	195.000,00	234.000,00	Per Tindakan
52.	Aviditas CMV	412.500,00	495.000,00	Per Tindakan
53.	IgM Rubella	195.000,00	234.000,00	Per Tindakan
54.	IgG Rubella	195.000,00	234.000,00	Per Tindakan
55.	IgG HSV I	187.000,00	224.400,00	Per Tindakan
56.	IgM HSV I	195.000,00	234.000,00	Per Tindakan
57.	IgG HSV 2	195.000,00	234.000,00	Per Tindakan
58.	IgM HSV 2	195.000,00	234.000,00	Per Tindakan
59.	Ca 125	319.000,00	382.800,00	Per Tindakan
60.	Ca 19 9	440.000,00	528.000,00	Per Tindakan
61.	CA 15 3	441.000,00	529.200,00	Per Tindakan
62.	Procalcitonin	632.500,00	759.000,00	Per Tindakan
63.	Troponin I	360.000,00	432.000,00	Per Tindakan
64.	Anti Syphilis	80.000,00	96.000,00	Per Tindakan
65.	Anti HCV (ELFA/ECLIA)	385.000,00	462.000,00	Per Tindakan
66.	IGM Anti HBc	385.000,00	462.000,00	Per Tindakan
67.	Anti HBc TOTAL	357.000,00	428.400,00	Per Tindakan
	BAKTERIOLOGI			
1.	Preparat Batang Tahan Asam (BTA)	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
2.	Preparat jamur/spr	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
3.	Preparat gram/GO	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
4.	Preparat diptheria	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
5.	Preparat trichom	40.000,00	48.000,00	Per Tindakan
6.	Candida albicans	40.000,00	48.000,00	Per Tindakan
7.	Kultur sensitifitas hitung kuman urine	418.000,00	501.600,00	Per Tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
8.	Kultur sensitifitas pus	418.000,00	501.600,00	Per Tindakan
9.	Kultur sensitifitas skret	418.000,00	501.600,00	Per Tindakan
10.	Kultur sensitifitas darah/bacteck	462.000,00	554.400,00	Per Tindakan
11.	Kultur sensitifitas sputum	418.000,00	501.600,00	Per Tindakan
12.	Kultur sensitifitas BTA	440.000,00	528.000,00	Per Tindakan
13.	Kultur sensitifitas cairan tubuh	418.000,00	501.600,00	Per Tindakan
14.	Kultur sensitifitas swab	418.000,00	501.600,00	Per Tindakan
15.	Angka kuman	126.500,00	151.800,00	Per Tindakan
16.	Pemeriksaan parasite	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
17.	Tzank Test	50.000,00	60.000,00	Per Tindakan
18.	Salmonela Shigela	140.000,00	168.000,00	Per Tindakan
	ANALISA CAIRAN			
1.	Analisa Cairan LCS	250.000,00	300.000,00	Per Tindakan
2.	Analisa Cairan pleura	250.000,00	300.000,00	Per Tindakan
3.	Analisa Cairan sendi	250.000,00	300.000,00	Per Tindakan
4.	Analisa sperma	175.000,00	210.000,00	Per Tindakan
5.	Analisa Cairan Lengkap	250.000,00	300.000,00	Per Tindakan
6.	Analisa Cairan Aistes	250.000,00	300.000,00	Per Tindakan
7.	Natrium (Urine)	70.000,00	84.000,00	Per Tindakan
8.	Kalium (Urine)	70.000,00	84.000,00	Per Tindakan
9.	Klorida (Urine)	70.000,00	84.000,00	Per Tindakan
	BIOMOLEKULER			
1.	PCR HBV DNA Kuantitatif	825.000,00	990.000,00	Per Tindakan
2.	PCR HCV DNA Kuantitatif	825.000,00	990.000,00	Per Tindakan
3.	PCR HPV DNA Highrisk	950.000,00	1.140.000,00	Per Tindakan
4.	PCR VL HIV non Program	550.000,00	660.000,00	Per Tindakan
5.	PCR TCM Sar-cov-2	480.000,00	576.000,00	Per Tindakan
6.	TCM TB Non Program	375.000,00	450.000,00	Per Tindakan
7.	BCR-ABL	2.900.000,00	3.480.000,00	Per Tindakan
	URINE			
1.	Protein	22.000,00	26.400,00	Per Tindakan
2.	Reduksi glucose	22.000,00	26.400,00	Per Tindakan
3.	Urobilinogen	22.000,00	26.400,00	Per Tindakan
4.	Keton	22.000,00	26.400,00	Per Tindakan
5.	Esbach	38.500,00	46.200,00	Per Tindakan
6.	Sedimen	27.500,00	33.000,00	Per Tindakan
7.	Nitrit	22.000,00	26.400,00	Per Tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
8.	Urine lengkap	36.000,00	43.200,00	Per Tindakan
9.	Urine lengkap otomatis	68.500,00	82.200,00	Per Tindakan
10.	Eritrosit dismorfik	33.000,00	39.600,00	Per Tindakan
11.	Alkohol Urine	82.500,00	99.000,00	Per Tindakan
12.	PH Urine	22.000,00	26.400,00	Per Tindakan
13.	BJ	22.000,00	26.400,00	Per Tindakan
14.	Darah (Urine)	22.000,00	26.400,00	Per Tindakan
15.	Mikroalbumin Kuantitatif	165.000,00	198.000,00	Per Tindakan
16.	Kreatinin/Albumin Ratio	110.000,00	132.000,00	Per Tindakan
	TINJA/FEACES			
1.	Feces rutin	30.000,00	36.000,00	Per Tindakan
2.	Darah samar/FOBT	121.000,00	145.200,00	Per Tindakan
	NARKOBA			
1.	Cocain	44.000,00	52.800,00	Per Tindakan
2.	Methamphetamin	44.000,00	52.800,00	Per Tindakan
3.	Cannabinoid	44.000,00	52.800,00	Per Tindakan
4.	Benzodiazepin	44.000,00	52.800,00	Per Tindakan
5.	Opiate	44.000,00	52.800,00	Per Tindakan
6.	Amphetamin	44.000,00	52.800,00	Per Tindakan
7.	Paket narkoba 5 parameter	150.000,00	180.000,00	Per Tindakan
8.	Paket narkoba 6 parameter	170.000,00	204.000,00	Per Tindakan
9.	THC	44.000,00	52.800,00	Per Tindakan
10.	Morphin	44.000,00	52.800,00	Per Tindakan
	BDRS			
1.	Cross match	100.000,00	120.000,00	Per Tindakan
2.	Service cost	500.000,00	600.000,00	Per Tindakan
3.	DCT	100.000,00	120.000,00	Per Tindakan
4.	Serum autolog	55.000,00	66.000,00	Per Tindakan
5.	Platelet Rich Plasma (PRP)	200.000,00	240.000,00	Per Tindakan
6.	Fibrin glue	150.000,00	180.000,00	Per Tindakan
7.	Plebotomi terapi	250.000,00	300.000,00	Per Tindakan
8.	Whole Blood (WB)	500.000,00	600.000,00	Per Tindakan
9.	Packed Red Cell (PRC)	500.000,00	600.000,00	Per Tindakan
10.	Fresh Plasma (FP)	500.000,00	600.000,00	Per Tindakan
11.	Trombosit (TC)	500.000,00	600.000,00	Per Tindakan
12.	Uji Cocok Serasi	100.000,00	120.000,00	Per Tindakan
13.	Coombs Test Direk	100.000,00	120.000,00	Per Tindakan
14.	Coombs Test Indirek	110.000,00	132.000,00	Per Tindakan



ii. Pelayanan Patologi Anatomi

NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
	Pemeriksaan Imunologi			
	Pemeriksaan Imunologi HK per antibodi			
1.	Pemeriksaan Imunohistokimia ER (Esterogen Receptor)	384.000,00	460.800,00	Per tindakan
2.	Pemeriksaan Imunohistokimia PR (Progesteron Receptor)	384.000,00	460.800,00	Per tindakan
3.	Pemeriksaan Imunohistokimia HER2	400.000,00	480.000,00	Per tindakan
4.	Pemeriksaan Imunohistokimia Ki67	400.000,00	480.000,00	Per tindakan
5.	Pemeriksaan Imunohistokimia CD45	400.000,00	480.000,00	Per tindakan
6.	Pemeriksaan Imunohistokimia CD3	400.000,00	480.000,00	Per tindakan
7.	Pemeriksaan Imunohistokimia CD20	400.000,00	480.000,00	Per tindakan
	Pemeriksaan Sitologi			
1.	Pemeriksaan Sitologi Pap Smear	143.500,00	172.200,00	Per tindakan
2.	Pemeriksaan Sitologi Sputum 1x	187.000,00	224.400,00	Per tindakan
3.	Pemeriksaan Sitologi Sputum 3x	260.500,00	312.600,00	Per tindakan
4.	Pemeriksaan Sitologi Sikatan 1x	162.500,00	195.000,00	Per tindakan
5.	Pemeriksaan Sitologi Cairan/Urin	171.000,00	205.200,00	Per tindakan
6.	Pemeriksaan Sitologi Cairan/Urin dengan Blok Parafin (Histopatologi)	335.500,00	402.600,00	Per tindakan
	Dengan Blok Parafin			
1.	Pemeriksaan Sitologi Bilasan (Washing)	162.500,00	195.000,00	Per tindakan
2.	Pemeriksaan Sitologi Sample Aspirasi	145.000,00	174.000,00	Per tindakan
3.	Pemeriksaan Sitologi Sumsum Tulang	224.000,00	268.800,00	Per tindakan
4.	Pemeriksaan Sitologi Aspirasi/FNAB Instalasi lain	150.000,00	180.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
5.	FNAB/AJH (Aspirasi Jarum Halus) Sperfisial dengan Tindakan	328.000,00	393.600,00	Per tindakan
6.	FNAB/AJH (Aspirasi Jarum Halus) Deep (Organ Dalam) dengan Tindakan	569.500,00	683.400,00	Per tindakan
7.	Pemeriksaan Sitologi pap smear dengan LBC	323.000,00	387.600,00	Per tindakan
8.	Sitologi AJH (Aspirasi Jarum Halus)/FNAB dengan tindakan dan cell blok	429.000,00	514.800,00	Per tindakan
9.	Sitologi sikatan 1x TTNA (Trans Thoracal Needle Aspirasion)	184.000,00	220.800,00	Per tindakan
10.	Sitologi sikatan 1x TTNA (Trans Thoracal Needle Aspirasion) dengan blok parafin	294.000,00	352.800,00	Per tindakan
11.	Sitologi cairan/urin dengan blok parafin	294.000,00	352.800,00	Per tindakan
12.	Sitologi AJH (Aspirasi Jarum Halus)/FNAB instalasi lain dengan blok parafin	264.000,00	316.800,00	Per tindakan
13.	Tindakan AJH (Aspirasi Jarum Halus)/FNAB dengan panduan USG	389.000,00	466.800,00	Per tindakan
14.	Ekspertise Rapid On-Site Evaluation (ROSE)	349.000,00	418.800,00	Per tindakan
15.	Tindakan penilaian adekuasi sampel Rapid On-Site Evaluation (RODSE) dengan MSCT	390.000,00	468.000,00	Per tindakan
16.	Tindakan penilaian adekuasi sampel Rapid On-Site Evaluation (RODSE) dengan MSCT di Kama	399.000,00	478.800,00	Per tindakan
	Pemeriksaan Histopatologi			
1.	Pemeriksaan Histopatologi Jaringan Kecil	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
2.	Pemeriksaan Histopatologi Jaringan Sedang	370.000,00	444.000,00	Per tindakan
3.	Pemeriksaan Histopatologi Jaringan Besar/Radikalitas	450.000,00	540.000,00	Per tindakan
4.	Pemeriksaan Potong Beku Jaringan Kecil/Sedang	370.000,00	444.000,00	Per tindakan



NO.	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	CITO	
5.	Pemeriksaan Potong Beku Jaringan Besar/Radikalitas	450.000,00	540.000,00	Per tindakan
6.	Pemreriksaan jaringan sisa potong beku	322.500,00	387.000,00	Per tindakan
7.	Pemeriksaan Histopatologi Biopsi Hati, Ginjal, Sumsum Tulang	322.500,00	387.000,00	Per tindakan
	Gaster, dan Kolon 1-2 btl			Per tindakan
1.	Pemeriksaan Hispatologi Biopsi Esofagus,	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
	Gaster, dan Kolon 3-4 btl			Per tindakan
1.	Pemeriksaan Hispatologi Biopsi Esofagus, Gaster, dan Kolon 3-4 btl atau lebih	406.000,00	487.200,00	Per tindakan
2.	Konsultasi Slide (dari luar)	212.500,00	255.000,00	Per tindakan
3.	Konsultasi Blok Parafin (dari luar)	269.500,00	323.400,00	Per tindakan
4.	Histokimia	94.500,00	113.400,00	Per tindakan

jj. Pelayanan Biomolekular Dan Pemeriksaan Paket Monitoring Pelayanan Pasien Pengobatan HIV

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	HIV Viral Load Mandiri	530.000,00	Per tindakan
2.	HIV Viral Load Program	100.000,00	Per tindakan
3.	HBV DNA kuantitatif	750.000,00	Per tindakan
4.	HCV DNA Kuantitatif	750.000,00	Per tindakan
5.	HPV DNA High Risk	850.000,00	Per tindakan
6.	BCR-ABL	2.600.000,00	Per tindakan
7.	TCM TB Non Program	325.000,00	Per tindakan
8.	Paket Monitoring Pengobatan HIV Program (VL HIV, SGOT, SGPT, Ureum. Creatinin)	200.000,00	Per tindakan
9.	Paket Monitoring Pengobatan HIV Mandiri (VL HIV, SGOT, SGPT, Ureum, Creatinin)	630.000,00	Per tindakan

kk. Pelayanan Skrining Tuberculosis pada Pasien Diabetes Melitus

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Skrining Gejala TBC pada pasien diabetes melitus	11.750,00	Per tindakan
2.	Skrining foto rontgen thoraks pada pasien diabetes melitus	157.000,00	Per tindakan



ll. Pelayanan Farmasi

NO	JENIS PELAYANAN	Tarif (Rp)		KETERANGAN
		Standar	CITO	
1.	Obat jadi /Alat Kesehatan	2.700,00	3.150,00	Per obat/alat kesehatan
2.	Obat Racik s/d 30 bungkus	3.900,00	4.650,00	Per obat
3.	Obat Racik > 30 bungkus s/d 60 bungkus	4.750,00	5.650,00	Per obat
4.	Obat Racik > 60 bungkus	5.900,00	7.000,00	Per obat
5.	Obat dikapsul s/d 30 bungkus	4.000,00	4.800,00	Per obat
6.	Obat dikapsul > 30 kapsul s/d 60 kapsul	6.350,00	7.600,00	Per obat
7.	Obat dikapsul s/d 60 kapsul	7.300,00	8.700,00	Per obat
8.	Kemas salep jadi	2.150,00	2.400,00	Per obat
9.	Racik Salep	4.950,00	5.950,00	Per obat
10.	Pelayanan Konsultasi Obat	10.350,00	12.150,00	Per kegiatan
11.	Pelayanan Informasi Obat	10.350,00	12.150,00	Per kegiatan
12.	Pemantauan Penggunaan Obat	13.800,00	16.250,00	Per kegiatan
13.	Pembuatan Sediaan TPN	32.000,00	38.000,00	Per obat
14.	Pencampuran Sediaan Kemoterapi	17.000,00	20.000,00	Per obat

mm. Pelayanan Pemulasaran Jenazah

NO	PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Perawatan jenazah dewasa	675.000,00	Per jenazah per hari
2.	Perawatan jenazah dewasa Infeksius	930.000,00	Per jenazah per hari
3.	Perawatan jenazah balita/anak	235.000,00	Per jenazah per hari
4.	Penitipan jenazah per hari	200.000,00	Per jenazah per hari
5.	Penyimpanan jenazah per hari	100.000,00	Per jenazah per hari
6.	Penitipan jenazah dengan almari pendingin per hari	250.000,00	Per jenazah per hari

nn. Pelayanan Medikolegal

NO	PELAYANAN	TARIF (Rp)	CITO	KETERANGAN
1.	Medikolegal Visum Et Repertum (Luar)			
	a. Dokter Umum	100.000,00		Per tindakan
	b. Dokter Spesialis	120.000,00		Per tindakan
2.	Paket Visum et Repertum Psikiatrikum	300.000,00	360.000,00	Per tindakan
3.	Medikolegal			
	a. Rawat Jalan	20.000,00		Per tindakan
	b. Rawat Inap	30.000,00		Per tindakan



oo. Pelayanan Pertolongan Pertama Pada Kecelakaan (P3K)

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Kegiatan Non Olahraga (per 8 jam)	700.000,00	Per kegiatan
2.	Kegiatan Olahraga (per 8 jam)	810.000,00	Per kegiatan (belum termasuk tindakan, obat dan bahan habis pakai)

pp. Pelayanan Nutrisi

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Konsultasi Gizi	30.000,00	Per konsultasi per orang
2.	Nutrisi Sehat	37.500,00	Per sajian per orang
3.	Nutrisi Diet	50.000,00	Per sajian per orang

rr. Pelayanan Sterilisasi

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Minor Set	23.000,00	Per set
2.	Kasa	12.000,00	Per set
3.	GV Set	14.000,00	Per set

ss. Pelayanan Klinik Nyeri

No	Jenis Pelayanan	Tarif (Rp)	KETERANGAN
1.	Injeksi Intra Artikuler	171.000,00	Per tindakan

II. RSUD TIPE C

a. Rawat Jalan

NO	PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Poliklinik Spesialis	80.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Poliklinik Sub Spesialis	95.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Pemeriksaan Dokter Umum/Gigi	40.000,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Konsultasi Psikologi/Gizi/HIV	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	Konsultasi Pasien IGD Ke Spesialis Via Telephone	25.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	Periksa IGD	60.000,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	Konsultasi Antar Spesialis	50.000,00	Per pasien per pemeriksaan
8.	Konsultasi Spesialis di IGD	55.000,00	Per pasien per pemeriksaan
9.	Tele konsultasi Spesialis	50.000,00	Per pasien per pemeriksaan

b. Rawat Inap Dan Perawatan Khusus

b.1 Kamar dan Konsumsi (Akomodasi)

NO	KELAS PERAWATAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Kamar Standar	200.000,00	Per pasien per hari
2.	Kamar Utama	400.000,00	Per pasien per hari



NO	KELAS PERAWATAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
3.	Isolasi	400.000,00	Per pasien per hari
4.	ICU/ICCU/NICU/PICU	600.000,00	Per pasien per hari
5.	HCU	500.000,00	Per pasien per hari
6.	VIP	575.000,00	Per pasien per hari
7.	VVIP/SUITE ROOM	675.000,00	Per pasien per hari

b.2 Visite Dokter

NO	KELAS PERAWATAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Visite Dokter Umum	35.000,00	Per pasien per visite
2.	Visite Dokter Spesialis	50.000,00	Per pasien per visite
3.	Visite Dokter Sub Spesialis	75.000,00	Per pasien per visite

b.3 Asuhan Keperawatan

NO	KELAS PERAWATAN	Tarif (Rp)	KETERANGAN
1.	Asuhan keperawatan tingkat ketergantungan minimal per hari	60.000,00	Per pasien per hari
2.	Asuhan keperawatan tingkat ketergantungan intermediate per hari	70.000,00	Per pasien per hari
3.	Asuhan keperawatan tingkat ketergantungan total care per hari	80.000,00	Per pasien per hari

c. Rawat Sehari atau *One Day Care*

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	<i>One Day Care</i>	200.000,00	Per pasien per hari

d. Rawat Rumah atau *Home Care*

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
	Paket Rawat Rumah		
1.	Paket Asuhan radius 1-15 km	70.000,00	Per pasien per kunjungan
2.	Paket Asuhan radius 16-30 km	100.000,00	Per pasien per kunjungan
3.	Paket Visite Dokter Umum radius 1-15 km	90.000,00	Per pasien per kunjungan
4.	Paket Visite Dokter Umum radius 16-30 km	120.000,00	Per pasien per kunjungan
5.	Paket Visite Dokter Spesialis radius 1-15 km	110.000,00	Per pasien per kunjungan
6.	Paket Visite Dokter Spesialis radius 16-30 km	140.000,00	Per pasien per kunjungan

e. Tindakan Dialisis

NO	NAMA PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Dengan Reuse	750.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Non Reuse	910.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Perawatan HD Cath	35.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Akses Vaskular	65.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Lepas Fistula	35.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Reuse Dialiser	10.000,00	Per dialiser



f. Tindakan Akupuntur

NO	NAMA PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Tindakan Akupuntur	120.000,00	Per pasien per tindakan

g. Tindakan Gigi dan Mulut

NO	NAMA TINDAKAN GIGI DAN MULUT	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Tumpatan glass ionomer anterior	120.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Tumpatan glass ionomer posterior	160.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Tumpatan Composite anterior	225.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Tumpatan Composite Posterior	290.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Pulp Capping	90.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Rawat saraf gigi 1 kali kunjungan (irigrasi dan dressing)	200.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Cabut Gigi tetap	95.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Cabut Gigi tetap dengan komplikasi	169.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Cabut Gigi Desidui	59.500,00	Per pasien per tindakan
10.	Cabut gigi Decidui dengan penyakit	82.500,00	Per pasien per tindakan
11.	Operasi gigi Impacted Mesioversi	950.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Operasi gigi Impacted Horizontal	1.500.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Incisi Abses (Ekstra Oral)	350.500,00	Per pasien per tindakan
14.	Incisi Abses (Intra Oral)	74.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Operculextomi	225.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Ganti Drain	67.500,00	Per pasien per tindakan
17.	Extirpasi Jaringan Lunak (murocale, epulis,dll)	435.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Alveolectomy per sekmen	310.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Biopsi	290.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Aspirasi Cariran	138.500,00	Per pasien per tindakan
21.	Fixasi Gigi per rahang	784.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Pembersihan karang gigi per rahang	125.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Heating Up 1 sampai 4 jahitan	40.500,00	Per pasien per tindakan
24.	Heating Up 1 sampai 5 jahitan	74.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Fixatie kawat interdental per rahang	648.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Kontrol Fixiate	50.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Lepas Fixiate	251.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Perawatan dry socket	74.000,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN GIGI DAN MULUT	TARIF (Rp)	KETERANGAN
29.	Gigi tiruan akrilik sebgiaan 1 elemen	400.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Gigi tiruan akrilik sebgiaan elemen berikutnya	90.000,00	Per pasien per tindakan
31.	Gigi tiruan valpast sebgiaan 1 elemen	600.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Gigi tiruan valpast sebgiaan elemen berikutnya	155.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Gigi tiruan lucitone sebagian 1 elemen	899.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Gigi tiruan lucitone sebagian 1 elemen berikutnya	155.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Gigi tiruan akrilik lengkap RA + RB	2.900.000,00	Per pasien per tindakan
36.	Gigi tiruan lucitone lengkap RA + RB	3.700.000,00	Per pasien per tindakan
37.	Reparasi Gigi Palsu	275.000,00	Per pasien per tindakan
38.	Orthodonsi Cekat 1 rahang (Behel)	2.504.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Kontrol Orthodonsi Cekat	125.000,00	Per pasien per tindakan
40.	Devitalsasi	75.000,00	Per pasien per tindakan
41.	Open access & orifice finding	90.000,00	Per pasien per tindakan
42.	Obturasi saluran akar (per saluran)	120.000,00	Per pasien per tindakan
43.	Preparasi saluran akar (per saluran)	225.000,00	Per pasien per tindakan
44.	Lining	50.000,00	Per pasien per tindakan
45.	Rewalling komposit	150.000,00	Per pasien per tindakan
46.	Cetak double impression (per rahang)	150.000,00	Per pasien per tindakan
47.	Cetak algiant (per rahang)	50.000,00	Per pasien per tindakan
48.	Pasak	400.000,00	Per pasien per tindakan
49.	Semensi	200.000,00	Per pasien per tindakan
50.	Crown PFM	850.000,00	Per pasien per tindakan
51.	Crown Full Porselen	1.500.000,00	Per pasien per tindakan
52.	Crown Zirconia	1.800.000,00	Per pasien per tindakan
53.	Crown Temporary	125.000,00	Per pasien per tindakan
54.	Onlay/inlay komposit	450.000,00	Per pasien per tindakan
55.	Bleaching ekstrakoronal (per rahang)	1.500.000,00	Per pasien per tindakan
56.	Bleaching intrajoronal (per elemen)	300.000,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN GIGI DAN MULUT	TARIF (Rp)	KETERANGAN
57.	Apicoectomy	750.000,00	Per pasien per tindakan
58.	Apekssifikasi	400.000,00	Per pasien per tindakan
59.	Penutupan perfomasi	350.000,00	Per pasien per tindakan
60.	Hemiseksi	700.000,00	Per pasien per tindakan
61.	Insisi abses	75.000,00	Per pasien per tindakan
62.	Relokasi mandibula	100.000,00	Per pasien per tindakan
63.	Koreksi oklusi	50.000,00	Per pasien per tindakan
64.	Lepas fix denture	75.000,00	Per pasien per tindakan
65.	Penanganan kasus pendarahan gigi dan mulut	100.000,00	Per pasien per tindakan
66.	Jahit kasus gigi dan mulut	100.000,00	Per pasien per tindakan
67.	Lepas jahitan kasus	50.000,00	Per pasien per tindakan
68.	Lepas splinting per regio	50.000,00	Per pasien per tindakan
69.	Curetase poket	70.000,00	Per pasien per tindakan
70.	Eksisi polip	80.000,00	Per pasien per tindakan

h. Tindakan di Bagian Penyakit Dalam

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Pungsi : Lumbal Synovial / intra artikuler / ganglien	171.000,00	Per pasien per tindakan
2.	WSD mini	171.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Pungsi abses hati / drainage percutan	485.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Etanol terapi (sklerosing tumor hati percutan)	485.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Aspirasi jarum halus hati	485.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Esofago - gastroduodenoskopi + biopsy	555.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Skleroterapi varices esophagi	555.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Kolonoskopi + biopsy	555.000,00	Per pasien per tindakan
9.	PTC (percutaneous transhepatic cholangiography)	555.000,00	Per pasien per tindakan
10.	ERCP (endoscopic retrograde cholangio - pancreatography)	555.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Biopsi ginjal	555.000,00	Per pasien per tindakan



i. Tindakan di Bagian Bedah dan Orthopedi

NO	NAMA TINDAKAN	STANDAR	ISOLASI/CITO /ICU/NICU/ PICU/HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	TARIF (Rp)	
1.	Angkat jahitan / buka jahitan	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
2.	Angkat tampon	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
3.	Bilas lambung	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
4.	Cukur bulu mata	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
5.	Injeksi intra muskuler	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
6.	Injeksi kanul epidural	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
7.	Injeksi sub cutan	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
8.	Injeksi Intra cutan	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
9.	Lepas drain	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
10.	Pasang tampon	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
11.	Pemasangan bidai	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
12.	Perawatan WSD / Drainage Continouse	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
13.	Skeren	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
14.	Water drinking test/bladder training	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
15.	Rectal touche	50.000,00	60.000,00	Per tindakan
16.	Irigasi kandung kemih	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
17.	Pemasangan skin traksi	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
18.	Pengambilan darah vena	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
19.	Perawatan colostomy	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
20.	Pemasangan bidal wired (khusus)	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
21.	Pemasangan coller leher	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
22.	Debridemen luka	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
23.	Businasi	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
24.	Gips Spalk	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
25.	Gips Spalk coles	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
26.	Jahit luka	85.000,00	103.000,00	Per tindakan
27.	Pemeriksaan endoscopy	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
28.	Reposisi tertutup sendi besar	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
29.	Reposisi tertutup sendi kecil	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
30.	Gips spalk/ circular sepanjang tangan	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
31.	Gips spalk/ circular sepanjang kaki	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
32.	Gips korset	171.000,00	210.000,00	Per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	STANDAR	ISOLASI/CITO /ICU/NICU/ PICU/HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	TARIF (Rp)	
33.	Gips spalk/ circular kaki bawah	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
34.	Gips spalk/ circular tangan bawah	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
35.	Gips bahu	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
36.	Pasang kateter dengan penyulit	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
37.	Aff Gips	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
38.	Apirasi hematoma	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
39.	Injeksi Intra artikular	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
40.	Nikrotomi	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
41.	Ganti drain	171.000,00	210.000,00	Per tindakan
42.	Paris hip Spica	485.000,00	590.000,00	Per tindakan
43.	Minerva jacket	485.000,00	590.000,00	Per tindakan
44.	Shoulder spica/ aeroplane	485.000,00	590.000,00	Per tindakan
45.	Paris jaket	485.000,00	590.000,00	Per tindakan
46.	Gips spalk/circular sepanjang tangan	485.000,00	590.000,00	Per tindakan
47.	Gips spalk/circular sepanjang tungkai	485.000,00	590.000,00	Per tindakan
48.	Gips korset	485.000,00	590.000,00	Per tindakan
49.	Reposisi tertutup sendi besar	485.000,00	590.000,00	Per tindakan
50.	Gips spalk/ circular kaki bawah	485.000,00	590.000,00	Per tindakan
51.	Shoulder spica/ aeroplane	485.000,00	590.000,00	Per tindakan

j. Tindakan di Bagian Obstetri dan Ginekologi

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
	Obstetri dan Ginekologi		
1.	Memandikan Bayi	50.000,00	Per tindakan
2.	Pemakaian baby warmer/infant warmer	50.000,00	Per tindakan
3.	Perawatan tali pusat	50.000,00	Per tindakan
4.	Cukur Rambut Bayi	50.000,00	Per tindakan
5.	Vulva Hygiene	50.000,00	Per tindakan
6.	Konseling Laktasi	50.000,00	Per tindakan
7.	Konseling Perawatan Bayi	50.000,00	Per tindakan
8.	Tutul albolthyl	50.000,00	Per tindakan
9.	Vaginal swab	50.000,00	Per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
10.	Tampon vagina	50.000,00	Per tindakan
11.	Vaginal toilet	50.000,00	Per tindakan
12.	Suntik KB	50.000,00	Per tindakan
13.	Angkat kanul epidural	50.000,00	Per tindakan
14.	Kontrol IUD	50.000,00	Per tindakan
15.	Pemeriksaan ginekologi	50.000,00	Per tindakan
16.	Pencucian / perawatan pessarium	50.000,00	Per tindakan
17.	Infus pump	50.000,00	Per tindakan
18.	Periksa Dalam / VT	50.000,00	Per tindakan
19.	IVA test	85.000,00	Per tindakan
20.	Perawatan luka dengan penyulit	85.000,00	Per tindakan
21.	Swab discharge lesi	85.000,00	Per tindakan
22.	Inspekulo	85.000,00	Per tindakan
23.	Perawatan Pesarium	85.000,00	Per tindakan
24.	Cryotherapy	171.000,00	Per tindakan
25.	Lepas IUD tanpa penyulit	171.000,00	Per tindakan
26.	Induksi persalinan	171.000,00	Per tindakan
27.	Stimulasi persalinan	171.000,00	Per tindakan
28.	PAPSMEAR	171.000,00	Per tindakan
29.	Konseling KB dokter spesialis Obsgyn	171.000,00	Per tindakan
30.	Kolposkopi	485.000,00	Per tindakan
31.	Salin Infusion Sonography (SIS)	555.000,00	Per tindakan
	Fertilitas		Per tindakan
1.	Analisa Sperma Rutin	200.000,00	Per tindakan
2.	Assisted Hatching	3.600.000,00	Per tindakan
3.	Embrio Transfer	5.500.000,00	Per tindakan
4.	ICSI (Intra Cytoplasmic Sperm Injection)	7.500.000,00	Per tindakan
5.	IVF (In Vitro Fertilization)	2.700.000,00	Per tindakan
6.	Kultur Time Lapse + Incubator	2.450.000,00	Per tindakan
7.	Ovum Pick Up (OPU)	8.200.000,00	Per tindakan
8.	Preparasi Sperma pada Program TRB	1.400.000,00	Per tindakan
9.	Seleksi Embrio D3	1.600.000,00	Per tindakan
10.	Seleksi Embrio D5	2.600.000,00	Per tindakan
11.	Sperm Pick Up pada Biopsi Testis	1.600.000,00	Per tindakan
12.	Swim Up Washing Sperma	600.000,00	Per tindakan
13.	Warming Embrio	3.600.000,00	Per tindakan
14.	Warming Jaringan Ovarium	3.300.000,00	Per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
15.	Warming Jaringan Testis	1.000.000,00	Per tindakan
16.	Warming Oosit	2.300.000,00	Per tindakan
17.	Warming Sperma Ejakulat	1.100.000,00	Per tindakan

k. Tindakan di Bagian Anak dan Perinatologi

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Terapi inhalasi/nebulizer neonatus/anak	50.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Pengukuran antropometri neonatus/anak lengkap	35.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Konseling laktasi	50.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Pemeriksaan EKG anak/neonatus	85.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Pemberian salep mata/kulit anak/neonatus	30.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Pemasangan urin collector neonatus/anak	35.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Resusitasi neonatal (VTP tanpa intubasi endotrakeal)	171.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Resusitasi neonatal (VTP tanpa intubasi endotrakeal)	485.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Bronchial washing neonatus/anak	85.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Oksigenasi Neonatus/Anak dengan CPAP (per hari)	485.000,00	Per pasien per hari
11.	Ventilasi mekanik Neonatus/anak terintubasi (per hari)	850.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Penggunaan infant warmer neonatus	85.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Penggunaan breast pump neonatus	50.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Suplementasi ASI dengan cup feeder	50.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Suplementasi ASI dengan dengan OGT/NGT	50.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Suplementasi ASI dengan dengan finger feeding	50.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Perawatan tali pusat	50.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Perawatan neonatus dalam inkubator (per hari)	171.000,00	Per pasien per hari
19.	Memandikan bayi	50.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Pemberian surfactant	485.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Pemeriksaan TCB (Transcutaneous Bilirubinometry) neonatus	60.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Pemberian dan perawatan Nutrisi Parenteral neonatus/Anak (per hari)	85.000,00	Per pasien per hari



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
23.	Tes Mantoux/PPD Test	85.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Tranfusi komponen darah neonatus/ anak	85.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Apus tenggorokan	50.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Pemberian obat suppositoria	50.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Baca Elektrokardiograf	50.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Inisiasi Menyusu Dini	50.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Irigasi sekret mata	50.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Injeksi Vitamin K	50.000,00	Per pasien per tindakan
31.	Imunisasi (Hepatitis B dan BCG)	50.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Manajemen laktasi	50.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Pasang OGT	50.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Lepas OGT	50.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Fototerapi	171.000,00	Per pasien per tindakan
36.	Tindik	50.000,00	Per pasien per tindakan
37.	Colok dubur	50.000,00	Per pasien per tindakan
38.	KMC	50.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Pengambilan darah IV/kapiler	50.000,00	Per pasien per tindakan
40.	Setting ventilator neonatus/ anak	171.000,00	Per pasien per tindakan
41.	Setting CPAP neonatus/ anak	171.000,00	Per pasien per tindakan
42.	Resusitasi syok hipovolemik	171.000,00	Per pasien per tindakan
43.	Resusitasi syok septik	171.000,00	Per pasien per tindakan
44.	Pungsi lumbal	171.000,00	Per pasien per tindakan
45.	Pungsi pleura	171.000,00	Per pasien per tindakan
46.	<i>Insersion of chest tube</i>	171.000,00	Per pasien per tindakan
47.	<i>Water seal drainage (WSD)</i>	171.000,00	Per pasien per tindakan
48.	Intraosseus line	171.000,00	Per pasien per tindakan
49.	Visum et repertum Pungsi supra pubik	171.000,00	Per pasien per tindakan
50.	Pungsi asites	171.000,00	Per pasien per tindakan
51.	Resusitasi syok hipovolemik	485.000,00	Per pasien per tindakan
52.	Kateterisasi vena umbilikal	485.000,00	Per pasien per tindakan
52.	Oksigenasi neonatus/ anak dengan HFNC (per hari)	485.000,00	Per pasien per hari
53.	Terapi hipotermia	485.000,00	Per pasien per tindakan
54.	Pneumothorax	485.000,00	Per pasien per tindakan
55.	Pungsi lumbal	485.000,00	Per pasien per tindakan
56.	Tranfusi tukar	555.000,00	Per pasien per tindakan
57.	Tranfusi tukar parsial	555.000,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
58.	Ventilasi mekanik neonatus/anak non invasif (NIV) (per hari)	850.000,00	Per pasien per hari
59.	Tuberculin	60.000,00	Per pasien per tindakan
60.	Pendampingan Sectio Caesarea oleh Dokter Spesialis Anak	150.000,00	Per pasien per tindakan
61.	Pendampingan Sectio Caesarea oleh Dokter Umum	80.000,00	Per pasien per tindakan
62.	Pendampingan persalinan pervaginam dengan penyulit oleh Dokter Spesialis Anak	120.000,00	Per pasien per tindakan
63.	Pendampingan persalinan pervaginam dengan penyulit oleh Dokter Umum	60.000,00	Per pasien per tindakan

1. Tindakan di Bagian Terapi Intensif

NO	NAMA TINDAKAN	ISOLASI/CITO /ICU/NICU/ PICU/HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	
1.	Pasang kateter logam / karet untuk pengosongan vesica urinaria	60.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Oral Hygiene	60.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Pasang foley kateter (dower)	60.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Arterial puncture	60.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Lepas mayo	60.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Pasang mayo	60.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Injeksi epidural	60.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Pemberian Diet personde	60.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Balance Cairan	60.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Tindakan Sliding Scale	60.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Penggunaan Kasur Dekubitus per hari	60.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Preoksigenasi	103.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Oksigenasi >10 liter 2 jam pertama	210.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Oksigenasi 1-4 liter 2 jam pertama	60.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Oksigenasi 5-10 liter 2 jam pertama	103.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Pelepasan HD cath	210.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Prosedur HD cath insertion	1.260.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Pasang IV line	103.000,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	ISOLASI/CITO /ICU/NICU/ PICU/HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	
19.	Pasang blanket warmer	103.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Pasang nasogastric tube untuk bilas cairan lambung (+), spooling	103.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Skin test / alergi	103.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Pungsi : cairan asites, buli-buli	103.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Tranfusi / pasang blood warmer	103.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Injeksi intravena / pasang syring pump	103.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Intubasi endotrakheal	210.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Ekstubasi endotracheal tube	210.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Pungsi : Lumbal	210.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Resusitasi kardio pulmonal	590.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Pemberian MgSO4	210.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Setting respirator ICU	210.000,00	Per pasien per tindakan
31.	Pemakaian Bedside Monitor perhari	210.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Pungsi pleura (proef + aspirasi / terapi)	210.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Patient bathing	85.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Kardioversi	210.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Pasang kateter HD dengan penyulit	210.000,00	Per pasien per tindakan
36.	DC shock / defibrillator	590.000,00	Per pasien per tindakan
37.	Pungsi abses	590.000,00	Per pasien per tindakan
38.	WSD Continous	590.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Pemakaian Ventilator perhari	590.000,00	Per pasien per hari
40.	Pasang TPM (temporary pace maker) dengan fikuoroskop	678.000,00	Per pasien per tindakan
41.	Pasang Kateter Epidural	590.000,00	Per pasien per tindakan

m. Tindakan di Bagian Gawat Darurat

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
	Tindakan IGD		
1.	Pengambilan corpus alinum	50.000,00	Per tindakan
2.	Pengambilan serumen	50.000,00	Per tindakan
3.	Imobilisasi	50.000,00	Per tindakan
4.	Lavement	50.000,00	Per tindakan
4.	Rawat luka sederhana/tanpa penyulit	50.000,00	Per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
5.	Gips spalk dan Sirkuler kaki bawah	85.000,00	Per tindakan
7.	Gips bahu	85.000,00	Per tindakan
8.	Gips spalk sirkuler lengan bawah	85.000,00	Per tindakan
9.	Gips spalk sepanjang tangan	85.000,00	Per tindakan
10.	Gips spalk sepanjang kaki	85.000,00	Per tindakan
11.	Luka bakar <10 % tanpa komplikasi	85.000,00	Per tindakan
12.	Memasang ransel verban	85.000,00	Per tindakan
13.	Pasang dan Lepas DC/kateter	85.000,00	Per tindakan
14.	Manuver vagal	85.000,00	Per tindakan
15.	Suction jalan nafas	85.000,00	Per tindakan
17.	Pemasangan NGT	85.000,00	Per tindakan
18.	Hecting/Jahit luka 1 - 10 titik	85.000,00	Per tindakan
19.	Luka bakar lebih dari 10%	171.000,00	Per tindakan
20.	Reposisi	171.000,00	Per tindakan
21.	Nail ekstraksi tanpa lokal anestesi	171.000,00	Per tindakan
22.	Hecting/Jahit luka 11- 20 titik	171.000,00	Per tindakan
23.	Intubasi	485.000,00	Per tindakan
24.	Hecting/Jahit luka lebih dari 20 titik	485.000,00	Per tindakan
25.	Defibrilasi	555.000,00	Per tindakan
26.	Kardioversi	555.000,00	Per tindakan
27.	RJP	555.000,00	Per tindakan
28.	Resusitasi neonatus	555.000,00	Per tindakan
	Tindakan Keperawatan/Kebidanan Mandiri		
1.	Pemasangan Oksigen	50.000,00	Per tindakan
2.	Pemasangan Oksigen NRM	50.000,00	Per tindakan
3.	Nebuliser	50.000,00	Per tindakan
4.	Perbaiki Infus	50.000,00	Per tindakan
5.	Injeksi Intra vena	50.000,00	Per tindakan
6.	Injeksi Intra muskuler	50.000,00	Per tindakan
7.	Injeksi Subcutan	50.000,00	Per tindakan
8.	Injeksi Intra cutan	50.000,00	Per tindakan
9.	Suction	50.000,00	Per tindakan
10.	Skeren/mencukur rambut pre op	50.000,00	Per tindakan
11.	Pasang OGT	50.000,00	Per tindakan
12.	lepas Jahitan/Aff hecting	50.000,00	Per tindakan
13.	Konseling laktasi/KB/ lainnya	50.000,00	Per tindakan
14.	Pasang Infus	85.000,00	Per tindakan
15.	Pengambilan sample darah vena	85.000,00	Per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
16.	Pengambilan sampel darah arteri	171.000,00	Per tindakan
17.	Pijat Oxytocin	50.000,00	Per tindakan
18.	Cardio Tocography (CTG)	99.500,00	Per tindakan
19.	Tindik Bayi	50.000,00	Per tindakan
20.	Breast care/perawatan payudara	50.000,00	Per tindakan
21.	Doppler 1-2 kali atau per shift	50.000,00	Per tindakan
22.	Vaginal toucher 1-3x atau per shift	50.000,00	Per tindakan
23.	Pemberian obat per rectal	50.000,00	Per tindakan
24.	Pemberian obat per vaginal	50.000,00	Per tindakan
25.	Pemakaian oxymetri	50.000,00	Per tindakan
26.	Tindakan pengosongan kandung kemih	50.000,00	Per tindakan
27.	Pasang kateter tetap	85.000,00	Per tindakan
28.	CTG monitor per 2 jam	171.000,00	Per tindakan

n. Tindakan di Bagian THT

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Perawatan pasca operasi THT	85.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Evakuasi cholesteatome	171.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Epistaxis Packing posterior	171.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Nasopharyngoscopy	85.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Rhinoscopy	85.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Prick test	485.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Angkat tampon hidung, sinus maksilaris & mastoid	85.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Ear toilet	85.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Ekstraksi cerumen	85.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Ekstraksi corpus alienum telinga tanpa penyulit	85.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Ekstraksi corpus alienum hidung	85.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Epistaxis packing-anterior	171.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Ekstraksi corpus alienum tenggorok tanpa penyulit	171.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Indirect laryngoscopy	85.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Pemasangan nasogastric tube	85.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Pemasangan Tampon telinga	85.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Kauterisasi dengan TCA	171.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Nasal toilet	85.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Tes garputala (tuning fork)	85.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Direct laryngoscopy 1) Diagnostik Terapi	171.000,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
21.	Ekstraksi ceumen dua sisi (1 sisi dengan penyulit)	171.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Epistaxis packing anterior dengan penyulit	171.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Tes pendengaran OAE (otoacoustic emission)	171.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Epistaksis packing posterior (pasang tampon hidung posterior/	171.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Bellocq tampon	171.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Ekstraksi corpus alienum telinga dengan penyulit	171.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Ekstraksi corpus alienum hidung dengan penyulit	171.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Evakuasi kolesteatom eksterna	171.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Pemasangan nasogastric tube dengan penyulit / guiding endoskopi	485.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Tympanometri	171.000,00	Per pasien per tindakan
31.	Irigasi hidung/sinus	171.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Tes pendengaran OAE (otoacoustic emission)	171.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Endoscopy diagnostic hidung/nasofaring	485.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Epistaxis packing posterior	485.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Audiometry	485.000,00	Per pasien per tindakan
36.	BERA	485.000,00	Per pasien per tindakan
37.	ASSR	485.000,00	Per pasien per tindakan
38.	Endoskopi terapeutik 1) Paper patch timpanoplasty 2) Reevaluasi / reinsersi grommet tube	555.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Nasolaringoskopi serat optik	850.000,00	Per pasien per tindakan
40.	FEES (functional endoscopic evaluation of swallowing)	850.000,00	Per pasien per tindakan
41.	Esofagoskopi serat optik	850.000,00	Per pasien per tindakan
42.	Aff tampon telinga	85.000,00	Per pasien per tindakan
43.	Endoscopy telinga	171.000,00	Per pasien per tindakan
44.	Otoscopy	50.000,00	Per pasien per tindakan

o. Tindakan di Bagian Syaraf

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Injeksi extra artikular	50.000,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
2.	Injeksi Ektra Artikuler Dengan Penyulit	85.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Lumbal fungsi	171.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Injeksi intra artikuler	171.000,00	Per pasien per tindakan
5.	EEG	555.000,00	Per pasien per tindakan

p. Tindakan di Bagian Mata

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Ganti kassa steril	50.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Angkat jahitan palpebra	50.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Epilasi bulu mata	50.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Massage saku lakrimalis	50.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Koreksi refraksi	50.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Tes buta warna	50.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Funduscopy Direk	50.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Tonometri (Pengukuran Bola Mata)	50.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Ekstrasi corpus alineum conjungta	50.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Cuci protesa mata	50.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Koreksi refraksi dengan penggunaan sikloplegi	85.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Ekstraksi corpus alienum conjungtiva dengan penyulit	85.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Ekstraksi corpus alienum kornea non reaktif / tanpa penyulit	85.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Ekstraksi ca oksalat	85.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Funduskopi indirek / dengan lensa 78D	85.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Streak retinoskopi	85.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Irigasi trauma kimia tanpa penyulit	85.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Tes regurgitasi	85.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Tes diagnostik strabismus	85.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Pemeriksaan biometri	85.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Pemeriksaan keratometri	85.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Esktraksi lithiasis	85.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Debridement / scrapping pada ulkus kornea	85.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Tutul TCA pada lesi di palpebra	85.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Funduskopi direk pada bayi	85.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Ekstrasi corpus alienum kornea reaktif/ dengan penyulit	171.000,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
27.	Irigasi trauma kimia dengan penyulit	171.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Angkat jahitan conjungtiva/kornea	171.000,00	Per pasien per tindakan
29.	USG Mata	171.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Pemeriksaan lapang pandangan	171.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Pemeriksaan OCT	171.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Pemeriksaan Foto Fundus Retina	171.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Injeksi subconjungtiva/subtenon	171.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Probing kanalis lakrimalis	485.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Fitting lensa kontak / ortho K	485.000,00	Per pasien per tindakan
31.	Laser PRP	555.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Laser Iridektomi	555.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Injeksi antibiotik intravitreal/intraocular	555.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Laser Yag	555.000,00	Per pasien per tindakan

q. Tindakan di Bagian Jiwa

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Tes skrining napsa	50.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Tes skrining jiwa sederhana	50.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Psikoedukasi	50.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Injeksi antipsikotik tipikal	50.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Woodworth test	85.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Tes Kesehatan Jiwa SCL	85.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Relaksasi	85.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Training	85.000,00	Per pasien per tindakan
9.	MMPI (The Minnesota Multiphasic Personality Inventory)	132.500,00	Per pasien per tindakan
10.	Psikoterapi (/Sesi)	171.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Terapi Eye Movement Desensitization Reprocessing / EMDR per sesi	171.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Terapi Keluarga (Ayah/Ibu/Anak) per Sesi	171.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Injeksi antipsikotik Atipikal	171.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Hipnoterapi	485.000,00	Per pasien per tindakan

r. Tindakan Bagian Kulit dan Kelamin

NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Aspirasi	50.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Kompres/ irigasi lesi	50.000,00	Per pasien per tindakan



NO	NAMA TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
3.	Komedo ekstrasi	85.000,00	Per pasien per tindakan
4.	E nukleasi millia	85.000,00	Per pasien per tindakan
5.	E nukleasi moluskum kontangiosum	85.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Semprot Chloretil	85.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Fototerapi NB-UVB <5 menit	85.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Fototerapi NB-UVB 5 - 10 menit	171.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Slit skin smear lepra	171.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Injeksi keloid, akne	171.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Injeksi vit C, skin booster	171.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Fototerapi NB-UVB > 10 menit	485.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Chemical peeling SA	485.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Chemical peeling jessner	485.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Chemical peeling GA	485.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Tutul podophyllin (condyloma, veruka)	485.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Tutul TCA 20%	171.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Tutul TCA 80% (kondiloma, veruka)	485.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Swab uretra	50.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Kerokan kulit	50.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Sampling kuku	50.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Inspekulo	85.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Skin booster	485.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Eksisi >1cm	1.106.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Electrocouter lesi 1-2mm; 1-5lesi, gr.A	375.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Electrocouter lesi >2mm; soliter	375.000,00	Per pasien per tindakan

s. Pemeriksaan Laboratorium/Patologi Klinik

NO	NAMA PEMERIKSAAN	STANDAR	ISOLASI/CITO /ICU/NICU/ PICU/HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	TARIF (Rp)	
a.	KIMIA KLINIK			
1.	Asam urat darah	31.000,00	34.500,00	Per pemeriksaan
2.	Creatinine darah	29.000,00	32.500,00	Per pemeriksaan
3.	Cholesterol	24.000,00	27.000,00	Per pemeriksaan
4.	Bilirubin total	28.500,00	32.000,00	Per pemeriksaan
5.	Bilirubin direct	28.500,00	32.000,00	Per pemeriksaan



NO	NAMA PEMERIKSAAN	STANDAR	ISOLASI/CITO /ICU/NICU/ PICU/HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	TARIF (Rp)	
6.	Protein total	28.500,00	32.000,00	Per pemeriksaan
7.	Alkali phosphatase*	140.000,00	140.000,00	Per pemeriksaan
8.	SGOT	28.500,00	32.000,00	Per pemeriksaan
9.	SGPT	28.500,00	32.000,00	Per pemeriksaan
10.	HDL Cholesterol	41.000,00	46.000,00	Per pemeriksaan
11.	LDL Cholesterol	41.000,00	46.000,00	Per pemeriksaan
12.	Albumin	28.000,00	31.500,00	Per pemeriksaan
13.	Globulin	21.000,00	23.500,00	Per pemeriksaan
14.	Urea	29.500,00	33.000,00	Per pemeriksaan
15.	Natrium darah	43.500,00	49.000,00	Per pemeriksaan
16.	Kalium darah	43.500,00	49.000,00	Per pemeriksaan
17.	Chlorida darah	43.500,00	49.000,00	Per pemeriksaan
18.	Triglycerida	30.500,00	34.500,00	Per pemeriksaan
19.	CKMB*	310.000,00	310.000,00	Per pemeriksaan
20.	LDH*	130.000,00	130.000,00	Per pemeriksaan
21.	Analisa Gas Darah (AGD tanpa Laktat)	243.000,00	264.000,00	Per pemeriksaan
22.	Analisa Gas Darah (AGD dengan Laktat)	279.000,00	302.000,00	Per pemeriksaan
23.	Nuchter (GDN)	25.500,00	28.500,00	Per pemeriksaan
24.	Post prandial (GPP)	25.500,00	28.500,00	Per pemeriksaan
25.	Sewaktu (GDS)	25.500,00	28.500,00	Per pemeriksaan
26.	Calsium*	125.000,00	125.000,00	Per pemeriksaan
27.	Magnesium*	130.000,00	130.000,00	Per pemeriksaan
28.	CPK*	160.000,00	160.000,00	Per pemeriksaan
29.	Gamma GT*	130.000,00	130.000,00	Per pemeriksaan
30.	Serium Iron/SI*	170.000,00	170.000,00	Per pemeriksaan
31.	TIBC*	185.000,00	185.000,00	Per pemeriksaan
32.	HbA IC	159.500,00	177.000,00	Per pemeriksaan
33.	Amilase*	210.000,00	210.000,00	Per pemeriksaan
34.	Lipase*	190.000,00	190.000,00	Per pemeriksaan
35.	Creatinine urin	38.000,00	43.000,00	Per pemeriksaan
36.	Natrium urin	43.500,00	49.000,00	Per pemeriksaan
37.	Kalium urin	43.500,00	49.000,00	Per pemeriksaan
b.	HEMATOLOGI I			
1.	Laju Endapan Darah (KED)	24.000,00	27.000,00	Per pemeriksaan



NO	NAMA PEMERIKSAAN	STANDAR	ISOLASI/CITO /ICU/NICU/ PICU/HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	TARIF (Rp)	
2.	Hematokrit (HTC)	30.500,00	34.000,00	Per pemeriksaan
3.	Hemoglobin (Hb)	30.500,00	34.000,00	Per pemeriksaan
4.	Eritosit (AE)	30.500,00	34.000,00	Per pemeriksaan
5.	Retikulosit*	140.000,00	140.000,00	Per pemeriksaan
6.	Lekosit (AL)	30.500,00	34.000,00	Per pemeriksaan
7.	Trombosit (AT)	30.500,00	34.000,00	Per pemeriksaan
8.	Golongan darah	22.500,00	25.500,00	Per pemeriksaan
9.	Malaria/Filaria	23.000,00	26.000,00	Per pemeriksaan
10.	Darah rutin	63.000,00	71.500,00	Per pemeriksaan
11.	Morfologi darah tepi	78.000,00	90.500,00	Per pemeriksaan
12.	IT Radio	78.000,00	90.500,00	Per pemeriksaan
13.	BMP/Pungsi Sumsum Tulang	170.500,00	193.500,00	Per pemeriksaan
14.	PAS*	260.000,00	260.000,00	Per pemeriksaan
15.	SBB*	260.000,00	260.000,00	Per pemeriksaan
c.	HEMATOLOGI II			
1.	Masa pendarahan (BT)	23.500,00	27.000,00	Per pemeriksaan
2.	Masa Pembekuan	13.500,00	15.000,00	Per pemeriksaan
3.	PPT	53.000,00	59.500,00	Per pemeriksaan
4.	APTT	53.000,00	59.500,00	Per pemeriksaan
5.	INR	53.000,00	59.500,00	Per pemeriksaan
6.	Malaria ICT*	260.000,00	260.000,00	Per pemeriksaan
7.	Fibrinogen*	235.000,00	235.000,00	Per pemeriksaan
8.	D Dimer*	660.000,00	660.000,00	Per pemeriksaan
9.	LPB*	125.000,00	125.000,00	Per pemeriksaan
10.	Hb Elektroforesis*	760.000,00	760.000,00	Per pemeriksaan
d.	SEROLOGI/IMUNOLOGI			
1.	VDRL/RPR*	130.000,00	130.000,00	Per pemeriksaan
2.	Widal	51.000,00	57.000,00	Per pemeriksaan
3.	Thyroid 3 (T3)*	260.000,00	260.000,00	Per pemeriksaan
4.	Thyroid 4 (T4)*	260.000,00	260.000,00	Per pemeriksaan
5.	CRP Kuantitatif*	235.000,00	235.000,00	Per pemeriksaan
6.	TSH	120.500,00	133.500,00	Per pemeriksaan
7.	HbsAg	57.500,00	64.500,00	Per pemeriksaan
8.	Tubex TF	159.500,00	177.000,00	Per pemeriksaan
9.	TSH-S*	260.000,00	260.000,00	Per pemeriksaan
10.	Free-T3*	360.000,00	360.000,00	Per pemeriksaan



NO	NAMA PEMERIKSAAN	STANDAR	ISOLASI/CITO /ICU/NICU/ PICU/HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	TARIF (Rp)	
11.	Free-T4*	320.000,00	320.000,00	Per pemeriksaan
12.	NS 1 Antigen	271.500,00	300.000,00	Per pemeriksaan
13.	HbsAg kuantitatif	120.500,00	133.500,00	Per pemeriksaan
14.	Anti HBs titer	212.000,00	234.500,00	Per pemeriksaan
15.	HbeAg*	535.000,00	535.000,00	Per pemeriksaan
16.	Anti HIV	99.500,00	112.000,00	Per pemeriksaan
17.	Anti HCV	100.000,00	112.000,00	Per pemeriksaan
18.	Anti HIV kuantitatif	201.500,00	222.500,00	Per pemeriksaan
19.	IgM Anti Dengue	99.500,00	112.000,00	Per pemeriksaan
20.	IgG Anti Dengue	99.500,00	112.000,00	Per pemeriksaan
21.	IgM Anti Leptospira	137.500,00	153.500,00	Per pemeriksaan
22.	IgG Anti Leptospira	99.500,00	112.000,00	Per pemeriksaan
23.	Asto*	170.000,00	170.000,00	Per pemeriksaan
24.	RF*	160.000,00	160.000,00	Per pemeriksaan
25.	PSA Total*	360.000,00	360.000,00	Per pemeriksaan
26.	IgM Toxoplasma*	320.000,00	320.000,00	Per pemeriksaan
27.	IgG Toxoplasma*	385.000,00	385.000,00	Per pemeriksaan
28.	Aviditas Toxoplasma*	430.000,00	430.000,00	Per pemeriksaan
29.	IgM CMV*	410.000,00	410.000,00	Per pemeriksaan
30.	IgG CMV*	320.000,00	320.000,00	Per pemeriksaan
31.	Aviditas CMV*	460.000,00	460.000,00	Per pemeriksaan
32.	IgM Rubella*	460.000,00	460.000,00	Per pemeriksaan
33.	IgG Rubella*	385.000,00	385.000,00	Per pemeriksaan
34.	IgG HSV I*	385.000,00	385.000,00	Per pemeriksaan
35.	IgM HSV I*	385.000,00	385.000,00	Per pemeriksaan
36.	IgG HSV 2*	385.000,00	385.000,00	Per pemeriksaan
37.	IgM HSV 2*	385.000,00	385.000,00	Per pemeriksaan
38.	Ca 125*	560.000,00	560.000,00	Per pemeriksaan
39.	Ca 19 9*	560.000,00	560.000,00	Per pemeriksaan
40.	CA 15 3*	560.000,00	560.000,00	Per pemeriksaan
41.	Procalcitonin*	810.000,00	810.000,00	Per pemeriksaan
42.	Troponin I*	610.000,00	610.000,00	Per pemeriksaan
43.	Anti Syphilis	49.000,00	55.000,00	Per pemeriksaan
44.	CEA*	360.000,00	360.000,00	Per pemeriksaan
45.	Troponin T*	310.000,00	310.000,00	Per pemeriksaan
46.	Anti HAV*	460.000,00	460.000,00	Per pemeriksaan



NO	NAMA PEMERIKSAAN	STANDAR	ISOLASI/CITO /ICU/NICU/ PICU/HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	TARIF (Rp)	
47.	IGM Anti HAV*	410.000,00	410.000,00	Per pemeriksaan
48.	Anti Hbe*	510.000,00	510.000,00	Per pemeriksaan
49.	Vitamin D*	300.000,00	300.000,00	Per pemeriksaan
50.	LH*	360.000,00	360.000,00	Per pemeriksaan
51.	FSH*	360.000,00	360.000,00	Per pemeriksaan
52.	Total Testosteron*	480.000,00	480.000,00	Per pemeriksaan
53.	Prolaktin*	360.000,00	360.000,00	Per pemeriksaan
54.	Progesteron*	460.000,00	460.000,00	Per pemeriksaan
55.	Feritin*	310.000,00	310.000,00	Per pemeriksaan
56.	NT Pro BNP*	760.000,00	760.000,00	Per pemeriksaan
57.	Antigen SARS-CoV-2	95.000,00	95.000,00	Per pemeriksaan
e.	BAKTERIOLOGI			
1.	Preparat Batang Tahan Asam (BTA)	28.000,00	31.500,00	Per pemeriksaan
2.	Preparat jamur/spr	31.000,00	35.000,00	Per pemeriksaan
3.	Preparat gram/GO	31.000,00	35.000,00	Per pemeriksaan
4.	Preparat diptheria	28.500,00	32.000,00	Per pemeriksaan
5.	Preparat trichom	31.000,00	35.000,00	Per pemeriksaan
6.	Candida albicans	31.000,00	35.000,00	Per pemeriksaan
7.	Kultur sensitifitas hitung kuman urine*	760.000,00	760.000,00	Per pemeriksaan
8.	Kultur sensitifitas pus*	760.000,00	760.000,00	Per pemeriksaan
9.	Kultur sensitifitas skret*	760.000,00	760.000,00	Per pemeriksaan
10.	Kultur sensitifitas darah/bacteck*	760.000,00	760.000,00	Per pemeriksaan
11.	Kultur sensitifitas sputum*	660.000,00	660.000,00	Per pemeriksaan
12.	Kultur sensitifitas BTA*	760.000,00	760.000,00	Per pemeriksaan
13.	Kultur sensitifitas cairan tubuh*	760.000,00	760.000,00	Per pemeriksaan
14.	Kultur sensitifitas swab*	760.000,00	760.000,00	Per pemeriksaan
15.	Angka kuman	126.500,00	141.000,00	Per pemeriksaan
16.	Pemeriksaan parasit	31.000,00	35.000,00	Per pemeriksaan
17.	Tzank Test	31.000,00	35.000,00	Per pemeriksaan
18.	TCM TB Non Program	337.500,00	376.000,00	Per pemeriksaan
f.	ANALISA CAIRAN			
1.	Analisa Cairan LCS*	310.000,00	310.000,00	Per pemeriksaan
2.	Analisa Cairan pleura*	310.000,00	310.000,00	Per pemeriksaan



NO	NAMA PEMERIKSAAN	STANDAR	ISOLASI/CITO /ICU/NICU/ PICU/HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	TARIF (Rp)	
3.	Analisa Cairan sendi*	310.000,00	310.000,00	Per pemeriksaan
4.	Analisa sperma	139.000,00	156.000,00	Per pemeriksaan
g.	URINE			
1.	Protein	21.500,00	24.500,00	Per pemeriksaan
2.	Reduksi glukose	21.500,00	24.500,00	Per pemeriksaan
3.	Urobilinogen	21.500,00	24.500,00	Per pemeriksaan
4.	Keton	21.500,00	24.500,00	Per pemeriksaan
5.	Esbach	29.500,00	33.500,00	Per pemeriksaan
6.	Sedimen	17.000,00	19.500,00	Per pemeriksaan
7.	Nitrit	21.500,00	24.500,00	Per pemeriksaan
8.	Urine rutin	34.500,00	39.000,00	Per pemeriksaan
9.	Paket Urine lengkap	51.500,00	58.500,00	Per pemeriksaan
10.	Eritrosit dismorfik	17.000,00	19.500,00	Per pemeriksaan
11.	Alkohol Urine	31.000,00	34.500,00	Per pemeriksaan
12.	PP Test/ Plano test	31.000,00	34.500,00	Per pemeriksaan
h.	TINJA/FEACES			
1.	Feces rutin	16.500,00	19.000,00	Per pemeriksaan
2.	Clini test	39.000,00	43.500,00	Per pemeriksaan
3.	Benzidin tetst*	210.000,00	210.000,00	Per pemeriksaan
4.	Darah samar/hemts	43.000,00	47.500,00	Per pemeriksaan
5.	Analisis Cairan Asites*	310.000,00	310.000,00	Per pemeriksaan
i.	NARKOBA			
1.	Cocain	44.000,00	49.000,00	Per pemeriksaan
2.	Methampetamin	44.000,00	49.000,00	Per pemeriksaan
3.	Cannabinoid	44.000,00	49.000,00	Per pemeriksaan
4.	Benzodiazepin	44.000,00	49.000,00	Per pemeriksaan
5.	Opiate	44.000,00	49.000,00	Per pemeriksaan
6.	Amphetamin	44.000,00	49.000,00	Per pemeriksaan
7.	Paket narkoba 6 parameter	154.500,00	172.500,00	Per pemeriksaan
j.	BDRS			
1.	Cross macth	99.500,00	115.000,00	Per pemeriksaan
2.	Service cost	528.000,00	585.000,00	Per pemeriksaan
3.	Direct Coombs Test (DCT)	95.000,00	115.000,00	Per pemeriksaan
4.	Indirect Coombs Test (ICT)	115.000,00	137.000,00	Per pemeriksaan
5.	Serum autolog	38.000,00	43.000,00	Per pemeriksaan
6.	Platelet Rich Plasma (PRP)	175.000,00	215.000,00	Per pemeriksaan



NO	NAMA PEMERIKSAAN	STANDAR	ISOLASI/CITO /ICU/NICU/ PICU/HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	TARIF (Rp)	
7.	Fibrin glue	125.500,00	155.500,00	Per pemeriksaan
8.	Plebotomi terapi	225.000,00	275.000,00	Per pemeriksaan
k.	BIOMOLEKULER			
1.	PCR HBV DNA Kuantitatif*	1.760.000,00	1.760.000,00	Per pemeriksaan
2.	PCR HCV DNA Kuantitatif	825.000,00	990.000,00	Per pemeriksaan
3.	RT-PCR SARS-CoV-2*	275.000,00	275.000,00	Per pemeriksaan

Keterangan:

*) pemeriksaan memerlukan rujukan parsial ke laboratorium luar karena RSUD Prambanan belum bisa melakukan sendiri (keterbatasan alat kesehatan).

t. Pemeriksaan Patologi Anatomi

NO	NAMA PEMERIKSAAN	STANDAR	ISOLASI/CITO /ICU/NICU /PICU/HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	TARIF (Rp)	
a.	Pemeriksaan Imunologi			
1.	Pemeriksaan Imunologi HK per antibodi	384.000,00	435.000,00	Per pasien per pemeriksaan
b.	Pemeriksaan Sitologi			
1.	Pemeriksaan Sitologi Pap Smear*	410.000,00	410.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Pemeriksaan Sitologi Sputum 1x*	310.000,00	310.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Pemeriksaan Sitologi Sputum 3x	260.500,00	302.500,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Pemeriksaan Sitologi Sikatan 1x	162.500,00	189.500,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	Pemeriksaan Sitologi Cairan/Urin*	310.000,00	310.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	Pemeriksaan Sitologi Cairan/Urin dengan Blok Parafin (Histopatologi)	335.500,00	390.000,00	Per pasien per pemeriksaan
c.	Dengan Blok Parafin			
1.	Pemeriksaan Sitologi Bilasan (Washing)	162.500,00	189.500,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Pemeriksaan Sitologi Sample Aspirasi	145.000,00	170.500,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Pemeriksaan Sitologi Sumsum Tulang	224.000,00	262.500,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Pemeriksaan Sitologi Aspirasi/FNAB Instalasi lain	130.000,00	154.000,00	Per pasien per pemeriksaan



NO	NAMA PEMERIKSAAN	STANDAR	ISOLASI/CITO /ICU/NICU /PICU/HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	TARIF (Rp)	
5.	FNAB/AJH Sperfisial dengan Tindakan	328.000,00	382.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	FNAB/AJH Deep (Organ Dalam) dengan Tindakan	569.500,00	663.500,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	Pemeriksaan Sitologi pap smear dengan LBC	323.000,00	368.500,00	Per pasien per pemeriksaan
d. Pemeriksaan Histopatologi				
1.	Pemeriksaan Histopatologi Jaringan Kecil (atau 1x)*	310.000,00	310.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Pemeriksaan Histopatologi Jaringan Sedang	351.000,00	412.500,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Pemeriksaan Histopatologi Jaringan Besar/Radikalitas (2x)*	510.000,00	510.000,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Pemeriksaan Potong Buku Jaringan Kecil/Sedang	296.000,00	349.000,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	Pemeriksaan Potong Buku Jaringan Besar/Radikalitas	432.500,00	508.000	Per pasien per pemeriksaan
6.	Pemreriksaan jaringan sisa potong beku	322.500,00	381.000	Per pasien per pemeriksaan
7.	Pemeriksaan Histopatologi Biopsi Hati, Ginjal, Sumsum Tulang	322.500,00	381.000	Per pasien per pemeriksaan
e. Gaster, dan Kolon 1-2 btl				
1.	Pemeriksaan Hispatologi Biopsi Esofagus,	296.000,00	349.000,00	Per pasien per pemeriksaan
f. Gaster, dan Kolom 3-4 btl				
1.	Pemeriksaan Hispatologi Biopsi Esofagus, Gaster, dan Kolom 3-4 btl atau lebih	406.000,00	476.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Konsultasi Slide (dari luar)	212.500,00	255.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Konsultasi Blok Parafin (dari luar)	269.500,00	317.500,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Histokimia	94.500,00	110.500,00	Per pasien per pemeriksaan

Keterangan:

*) pemeriksaan memerlukan rujukan parsial ke laboratorium luar karena RSUD Prambanan belum bisa melakukan sendiri (keterbatasan alat kesehatan).



u. Pemeriksaan Radiologi dan CT-SCAN

NO	NAMA PEMERIKSAAN	STANDAR	ISOLASI/CITO /ICU/NICU/ PICU/HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	TARIF (Rp)	
a. NON KONTRAS				
1.	Abdomen 3 posisi anak	138.800,00	156.300,00	Per pemeriksaan
2.	Abdomen 3 posisi dewasa	183.400,00	207.200,00	Per pemeriksaan
3.	Abdomen/BNO anak	99.400,00	112.000,00	Per pemeriksaan
4.	Abdomen/BNO dewasa	124.100,00	140.100,00	Per pemeriksaan
5.	Ankle joint	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
6.	Ankle joint Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
7.	Antebrachi	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
8.	Antebrachi Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
9.	Babygram	113.200,00	127.400,00	Per pemeriksaan
10.	Bone survey	568.900,00	645.100,00	Per pemeriksaan
11.	Calcaneus	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
12.	Calcaneus Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
13.	Cephalometri	152.800,00	173.800,00	Per pemeriksaan
14.	Cervical/stl AP Lateral	108.200,00	122.900,00	Per pemeriksaan
15.	Cervical/stl AP Lateral Oblique	176.100,00	200.600,00	Per pemeriksaan
16.	Clavicula	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
17.	Clavicula Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
18.	COCCYX AP Lateral	143.200,00	163.000,00	Per pemeriksaan
19.	Cruris	110.200,00	123.900,00	Per pemeriksaan
20.	Cruris Dextra Sinistra	168.600,00	190.700,00	Per pemeriksaan
21.	Cubiti	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
22.	Cubiti Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
23.	Femur	114.500,00	129.000,00	Per pemeriksaan
24.	Femur Dextra Sinistra	171.300,00	193.200,00	Per pemeriksaan
25.	Fujioka	152.800,00	173.800,00	Per pemeriksaan
26.	Genu	96.300,00	108.800,00	Per pemeriksaan
27.	Genu Dextra Sinistra	154.900,00	175.000,00	Per pemeriksaan
28.	Hip Joint	109.800,00	123.400,00	Per pemeriksaan
29.	Hip Joint dextra sinistra	132.500,00	148.500,00	Per pemeriksaan
30.	Humerus	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
31.	Humerus Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
32.	Kepala 1 posisi	105.100,00	118.300,00	Per pemeriksaan
33.	Kepala 2 posisi	113.200,00	127.400,00	Per pemeriksaan
34.	Kepala 3 posisi	140.700,00	158.100,00	Per pemeriksaan
35.	Lumbal AP Lateral	136.600,00	155.000,00	Per pemeriksaan
36.	Lumbal AP Lateral Oblique	220.100,00	251.900,00	Per pemeriksaan
37.	Lumbo sacral AP Lateral	136.600,00	155.000,00	Per pemeriksaan



NO	NAMA PEMERIKSAAN	STANDAR	ISOLASI/CITO /ICU/NICU/ PICU/HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	TARIF (Rp)	
38.	Lumbo sacral AP Lateral Oblique	220.100,00	251.900,00	Per pemeriksaan
39.	Mammografi	295.600,00	335.400,00	Per pemeriksaan
40.	Mammografi dextra sinistra	531.900,00	603.500,00	Per pemeriksaan
41.	Mandibula	106.800,00	121.400,00	Per pemeriksaan
42.	Mandibula Dextra Sinistra	171.600,00	195.200,00	Per pemeriksaan
43.	Manus	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
44.	Manus Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
45.	Mastoid	106.800,00	121.400,00	Per pemeriksaan
46.	Mastoid Dextra Sinistra	171.600,00	195.200,00	Per pemeriksaan
47.	Nasal	100.000,00	113.000,00	Per pemeriksaan
48.	Orbita	106.800,00	121.400,00	Per pemeriksaan
49.	Panoramik/OPG	152.800,00	173.800,00	Per pemeriksaan
50.	Patella	96.300,00	108.800,00	Per pemeriksaan
51.	Patella Dextra Sinistra	154.900,00	175.000,00	Per pemeriksaan
52.	Pedis	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
53.	Pedis Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
54.	Pelvis	109.800,00	123.400,00	Per pemeriksaan
55.	Pelvis Inlet Outlet	175.700,00	197.500,00	Per pemeriksaan
56.	Pelvis Sonde	209.100,00	237.600,00	Per pemeriksaan
57.	Periapical	108.600,00	126.100,00	Per pemeriksaan
58.	Rongga Pelvis	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
59.	Sacrum AP Lateral	143.200,00	163.000,00	Per pemeriksaan
60.	Sacrum AP Lateral Oblique	177.000,00	201.600,00	Per pemeriksaan
61.	Scapula	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
62.	Scapula Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
63.	Shoulder joint	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
64.	Shoulder joint Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
65.	Sky view Patella	110.200,00	123.900,00	Per pemeriksaan
66.	Sky view Patella Dextra Sinistra	168.600,00	190.700,00	Per pemeriksaan
67.	Soft Tissue Techniuque	102.700,00	116.300,00	Per pemeriksaan
68.	SPN	130.300,00	146.400,00	Per pemeriksaan
69.	Thoracal AP Lateral	135.800,00	154.200,00	Per pemeriksaan
70.	Thoracal AP Lateral Oblique	219.000,00	250.600,00	Per pemeriksaan
71.	Thoracolumbal Ap Lateral	136.600,00	155.000,00	Per pemeriksaan
72.	Thoracolumbal Ap Lateral Oblique	220.100,00	251.900,00	Per pemeriksaan
73.	Thorax Anak	94.700,00	106.600,00	Per pemeriksaan
74.	Thorax Anak AP dan Lateral	113.200,00	127.400,00	Per pemeriksaan
75.	Thorax Dewasa	112.500,00	126.000,00	Per pemeriksaan



NO	NAMA PEMERIKSAAN	STANDAR	ISOLASI/CITO /ICU/NICU/ PICU/HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	TARIF (Rp)	
76.	Thorax Dewasa AP dan Lateral	137.400,00	154.000,00	Per pemeriksaan
77.	TMJ	106.800,00	121.400,00	Per pemeriksaan
78.	TMJ Dextra Sinistra	154.600,00	176.500,00	Per pemeriksaan
79.	Water's pro	100.000,00	113.000,00	Per pemeriksaan
80.	Wrist joint	89.400,00	101.000,00	Per pemeriksaan
81.	Wrist joint Dextra Sinistra	133.900,00	151.900,00	Per pemeriksaan
	b. KONTRAS			
1.	CONTRAST Appendygrafi	187.000,00	212.300,00	Per pemeriksaan
2.	CONTRAST Barium Follow Through (BFT)	373.400,00	423.100,00	Per pemeriksaan
3.	CONTRAST BNO IVP	315.600,00	355.800,00	Per pemeriksaan
4.	CONTRAST Colon inloop	355.900,00	400.400,00	Per pemeriksaan
5.	CONTRAST Cystografi	213.600,00	241.500,00	Per pemeriksaan
6.	CONTRAST Dacryocistografi	205.700,00	233.500,00	Per pemeriksaan
7.	CONTRAST Fistulografi	205.200,00	232.400,00	Per pemeriksaan
8.	CONTRAST HSG	250.300,00	283.000,00	Per pemeriksaan
9.	CONTRAST Lopografi	278.700,00	314.200,00	Per pemeriksaan
10.	CONTRAST Oesophagografi	189.700,00	215.400,00	Per pemeriksaan
11.	CONTRAST OMD	289.500,00	327.300,00	Per pemeriksaan
12.	CONTRAST APG	279.100,00	315.100,00	Per pemeriksaan
13.	CONTRAST RPG	279.100,00	315.100,00	Per pemeriksaan
14.	CONTRAST Sialografi	252.700,00	288.500,00	Per pemeriksaan
15.	CONTRAST Urethrocystografi	230.900,00	255.000,00	Per pemeriksaan
16.	CONTRAST Urethrografi	220.600,00	251.100,00	Per pemeriksaan
	c. USG			
1.	USG guiding	485.000,00	590.000,00	Per pemeriksaan
2.	USG Guiding pro injeksi	249.800,00	284.100,00	Per pemeriksaan
3.	USG 4 Dimensi	525.000,00	600.000,00	Per pemeriksaan
4.	USG Abdomen lower	260.800,00	296.900,00	Per pemeriksaan
5.	USG Abdomen Upper	260.800,00	296.900,00	Per pemeriksaan
6.	USG Abdomen Whole	304.800,00	346.800,00	Per pemeriksaan
7.	USG Inguinal	283.800,00	323.100,00	Per pemeriksaan
8.	USG Kepala Bayi	283.800,00	323.100,00	Per pemeriksaan
9.	USG Leher	276.300,00	314.600,00	Per pemeriksaan
10.	USG Mammae satu sisi	300.100,00	341.700,00	Per pemeriksaan
11.	USG Muskuloskeletal Per Regio	323.200,00	367.900,00	Per pemeriksaan
12.	USG Superficial	268.200,00	305.300,00	Per pemeriksaan



NO	NAMA PEMERIKSAAN	STANDAR	ISOLASI/CITO /ICU/NICU/ PICU/HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	TARIF (Rp)	
13.	USG Testis	283.800,00	323.100,00	Per pemeriksaan
14.	USG Thorax satu sisi	323.200,00	367.900,00	Per pemeriksaan
15.	USG Thyroid	249.800,00	284.100,00	Per pemeriksaan
16.	USG Transvaginal	250.600,00	285.000,00	Per pemeriksaan
17.	USG Vaskuler Dopler Arteri satu sisi	315.800,00	359.500,00	Per pemeriksaan
18.	USG Vaskuler Dopler Vena satu sisi	315.800,00	359.500,00	Per pemeriksaan
19.	USG Obsgyn	187.300,00	213.000,00	Per pemeriksaan
	PEMERIKSAAN CT SCAN			
	a. NON KONTRAS			
1.	CT Abdomen : Lower Abdomen	1.435.500,00	1.631.700,00	Per pemeriksaan
2.	CT Abdomen : Upper Abdomen	1.435.500,00	1.631.700,00	Per pemeriksaan
3.	CT Abdomen : Whole Abdomen	1.685.100,00	1.915.400,00	Per pemeriksaan
4.	CT Brain	1.067.000,00	1.238.200,00	Per pemeriksaan
5.	CT Ektrimitas	981.200,00	1.095.200,00	Per pemeriksaan
6.	CT Leher	836.300,00	949.400,00	Per pemeriksaan
7.	CT Mandibula	981.200,00	1.095.200,00	Per pemeriksaan
8.	CT Mastoid	981.200,00	1.095.200,00	Per pemeriksaan
9.	CT ORBITA TANPA KONTRAS	1.212.400,00	1.378.200,00	Per pemeriksaan
10.	CT Pelvis	981.200,00	1.095.200,00	Per pemeriksaan
11.	CT SPN	1.267.000,00	1.438.200,00	Per pemeriksaan
12.	CT Thorax	1.280.200,00	1.454.000,00	Per pemeriksaan
13.	CT Vertebra	981.200,00	1.095.200,00	Per pemeriksaan
14.	CT Vertebra : Whole Spine	1.864.280,00	2.080.880,00	Per pemeriksaan
15.	CT Nasofaring	1.212.400,00	1.378.200,00	Per pemeriksaan
16.	CT Laring	1.212.400,00	1.378.200,00	Per pemeriksaan
	b. KONTRAS			
1.	CT Abdomen : Lower Abdomen dengan Kontras	1.735.500,00	1.931.700,00	Per pemeriksaan
2.	CT Abdomen : Upper abdomen dengan Kontras	1.735.500,00	1.931.700,00	Per pemeriksaan
3.	CT Abdomen : Whole Abdomen dengan Kontras	1.985.100,00	2.215.400,00	Per pemeriksaan
4.	CT Brain dengan kontras	1.367.000,00	1.538.200,00	Per pemeriksaan
5.	CT Ektrimitas dengan kontras	1.281.200,00	1.395.200,00	Per pemeriksaan
6.	CT Leher dengan kontras	1.567.000,00	1.738.200,00	Per pemeriksaan
7.	CT Mandibula dengan kontras	1.281.200,00	1.395.200,00	Per pemeriksaan
8.	CT Mastoid dengan kontras	1.281.200,00	1.395.200,00	Per pemeriksaan



NO	NAMA PEMERIKSAAN	STANDAR	ISOLASI/CITO /ICU/NICU/ PICU/HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	TARIF (Rp)	
9.	CT ORBITA DENGAN KONTRAS	1.512.400,00	1.678.200,00	Per pemeriksaan
10.	CT Pelvis dengan kontras	1.281.200,00	1.395.200,00	Per pemeriksaan
11.	CT SPN dengan kontras	1.567.000,00	1.738.200,00	Per pemeriksaan
12.	CT Thorax dengan kontras	1.580.200,00	1.754.000,00	Per pemeriksaan
13.	CT Vertebra dengan kontras	1.281.200,00	1.395.200,00	Per pemeriksaan
14.	CT Vertebra : Whole Spine dengan kontras	2.164.200,00	2.380.800,00	Per pemeriksaan
15.	CT Nasofaring dengan kontras	1.512.400,00	1.678.200,00	Per pemeriksaan
16.	CT Laring dengan kontras	1.512.400,00	1.678.200,00	Per pemeriksaan
	c. LAIN-LAIN			
1.	CT Colon	2.153.200,00	2.447.500,00	Per pemeriksaan
2.	CT DENTA SCAN	811.500,00	922.500,00	Per pemeriksaan
3.	CT Guiding Biopsi/FNAB	1.212.400,00	1.378.200,00	Per pemeriksaan
4.	CT STONOGRAPHY	1.685.100,00	1.915.400,00	Per pemeriksaan
	PEMERIKSAAN LAIN-LAIN			
1.	KONSULTASI SPESIALIS RADIOLOGI	32.700,00	38.800,00	Per pemeriksaan
2.	CETAK DAN OLAH 3D	249.800,00	284.100,00	Per pemeriksaan
3.	CETAK FILM PER 1 LEMBAR	125.000,00	142.200,00	Per pemeriksaan
4.	CETAK FILM UKURAN 8" & 10"	41.400,00	47.200,00	Per pemeriksaan
5.	CETAK HASIL CT KE CD	37.600,00	42.800,00	Per pemeriksaan
6.	PELAYANAN C-ARM	627.000,00	716.100,00	Per pemeriksaan
7.	Baca Film Non Kontras dari luar	63.800,00	74.300,00	Per pemeriksaan
8.	Baca Film KONTRAS dari luar	90.200,00	105.900,00	Per pemeriksaan
9.	Baca Film CT NON KONTRAS dari luar	129.800,00	153.500,00	Per pemeriksaan
10.	Baca Film CT dengan KONTRAS dari luar	129.800,00	153.500,00	Per pemeriksaan

v. Pemeriksaan Biomolekuler Dan Pemeriksaan Paket Monitoring Pelayanan Pasien Pengobatan HIV

NO	PARAMETER	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	HIV Viral Load Mandiri	530.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	HIV Viral Load Program	100.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	HBV DNA kuantitatif	750.000,00	Per pasien per pemeriksaan



4.	HCV DNA Kuantitatif	750.000,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	HPV DNA High Risk	850.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	BCR-ABL	2.600.000,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	TCM TB Non Program	325.000,00	Per pasien per pemeriksaan
8.	Paket Monitoring Pengobatan HIV Program (VL HIV, SGOT, SGPT, Ureum, Creatinin)	200.000,00	Per pasien per pemeriksaan
9.	Paket Monitoring Pengobatan HIV Mandiri (VL HIV, SGOT, SGPT, Ureum, Creatinin)	630.000,00	Per pasien per pemeriksaan

w. Pemeriksaan Paru

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	TTNA/ transthoracal needle aspiration	1.500.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Spooling WSD/ irigasi pleura	200.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Pleurodesis	700.000,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Reposisi / relecting WSD	300.000,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	cabut selang WSD/pigtail	300.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	Biopsi pleura	800.000,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	uji jalan 6 menit	150.000,00	Per pasien per pemeriksaan
8.	pemeriksaan APE (Peak flow meter)	80.000,00	Per pasien per pemeriksaan
9.	pemeriksaan CO (klinik berhenti merokok)	100.000,00	Per pasien per pemeriksaan

x. Pelayanan Pemeriksaan Jantung Dan Pembuluh Darah

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	ABPM (Ambulatory Blood Pressure Monitoring)	430.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	ABI (Ankle Brachial Index)	330.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	6MWT (6 Minutes Walk Test)	330.000,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Perikardiosentesis (pericardial tapping)	1.200.000,00	Per pasien per pemeriksaan



5.	Doppler Vaskuler (Karotis/ Ekstremitas Atas/ Ekstremitas Bawah)	750.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	Echocardiography	650.000,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	DC shock/defibrillator	485.000,00	Per pasien per pemeriksaan
8.	Kardioversi	432.000,00	Per pasien per pemeriksaan
9.	Resusitasi kardio pulmonal (RKP)	205.000,00	Per pasien per pemeriksaan
10.	Fibrinolisis	432.000,00	Per pasien per pemeriksaan
11.	Electrocardiography Analyzer (ECG)	85.000,00	Per pasien per pemeriksaan
12.	Holter Monitor	430.000,00	Per pasien per pemeriksaan
14.	Advanced Echocardiography/ Hemodynamic Echocardiography (<i>Echocardiografi of other site of thorax</i>)	450.000,00	Per pasien per pemeriksaan
15.	Bubble test (Contrast Echocardiography)	550.000,00	Per pasien per pemeriksaan
16.	Rehabilitasi Jantung Fase II , III	400.000,00	Per pasien per pemeriksaan
17.	DSE (Dobutamine Stress Echocardiography)	500.000,00	Per pasien per pemeriksaan
18.	Pemasangan Pacu Jantung Transkutan (Transcutaneous Pace Maker)	900.000,00	Per pasien per pemeriksaan
19.	Akses Vena Sentral	1.650.000,00	Per pasien per pemeriksaan
20.	Akses Arteri Sentral	1.750.000,00	Per pasien per pemeriksaan
21.	EKG	85.000,00	Per pasien per pemeriksaan
22.	Treadmill	550.000,00	Per pasien per pemeriksaan

y. Pelayanan Elektromedik

NO	NAMA PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Electro Cardiography Analizer (ECG)	85.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Electro Encephalography (EEG)	403.500,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	ENMG	501.000,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	BERA	486.000,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	TCD	486.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	BERA/OAE	501.000,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	VEP	475.000,00	Per pasien per pemeriksaan
8.	SSEP	475.000,00	Per pasien per pemeriksaan
9.	TMS	286.000,00	Per pasien per pemeriksaan
10.	Houlter Monitor	407.500,00	Per pasien per pemeriksaan
11.	Spirometri	63.500,00	Per pasien per pemeriksaan



NO	NAMA PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
13.	Kardiorespi	360.000,00	Per pasien per pemeriksaan
14.	Fibrinolisis	360.000,00	Per pasien per pemeriksaan

z. Pelayanan Rehabilitasi Medik, Fisioterapi, Okupasi Terapi Dan Terapi Wicara

NO	NAMA PEMERIKSAAN	STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU /HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	TARIF (Rp)	
I. PELAYANAN FISIOTERAPI				
1.	Infra Red 1 Titik	21.000,00	23.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Infra Red lebih dari 1 Titik	25.000,00	27.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Micro Wave Diathermi (MWD)	29.500,00	31.500,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Short Wave Diathermi (SWD)	29.500,00	31.500,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	Traksi	23.500,00	29.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	Electro Stimulasi (ES)	27.500,00	29.500,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	Trans Electrical Nerve Stimulation (TENS)	27.500,00	29.500,00	Per pasien per pemeriksaan
8.	Ultra Sound Diathermi (US)	30.500,00	32.500,00	Per pasien per pemeriksaan
9.	Ice Massage	12.000,00	15.000,00	Per pasien per pemeriksaan
10.	Chest Fisio Therapi (CFT)	34.000,00	36.000,00	Per pasien per pemeriksaan
11.	Manipulasi Terapi	30.000,00	37.000,00	Per pasien per pemeriksaan
12.	Massage Lokal	34.000,00	36.000,00	Per pasien per pemeriksaan
13.	Parafin Bath	20.000,00	25.000,00	Per pasien per pemeriksaan
14.	Manual Muscle Testing (MMT)	39.500,00	48.000,00	Per pasien per pemeriksaan
15.	Konsultasi Proper Body Mechanik (PBM)	30.000,00	37.000,00	Per pasien per pemeriksaan
16.	Exercise Pasien Dewasa	37.500,00	39.500,00	Per pasien per pemeriksaan
17.	Exercise Pasien Anak	37.500,00	39.500,00	Per pasien per pemeriksaan
18.	Massage Baby	33.500,00	40.500,00	Per pasien per pemeriksaan
19.	Exercise Nueromuskuller	37.500,00	46.000,00	Per pasien per pemeriksaan
20.	Exercise dengan alat	33.000,00	40.500,00	Per pasien per pemeriksaan



NO	NAMA PEMERIKSAAN	STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU /HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	TARIF (Rp)	
21.	Mobilisasi Saraf	33.000,00	40.500,00	Per pasien per pemeriksaan
22.	Terapi Oksigen	13.500,00	17.000,00	Per pasien per pemeriksaan
23.	Latihan Koordinasi	40.000,00	46.000,00	Per pasien per pemeriksaan
24.	Gait Training	37.500,00	42.000,00	Per pasien per pemeriksaan
II. TINDAKAN DOKTER SPESIALIS KEDOKTERAN FISIK DAN REHABILITASI				
1.	Injeksi Intra Facial	80.000,00	90.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Injeksi Intra Artikular Steroid	80.000,00	90.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Injeksi Intra Artikular Hyaluronic	80.000,00	90.000,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Terapi Laser	150.000,00	160.000,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	Taping	75.000,00	90.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	TMS (Transcranial Magnetic Stimulation)	500.000,00	500.000,00	Per pasien per pemeriksaan
III.PELAYANAN TERAPI WICARA				
1.	Terapi Wicara Oral Motor exercise	35.000,00	40.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Terapi Wicara gangguan Menelan	35.000,00	40.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Terapi Wicara Bahasa	32.500,00	35.000,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Terapi Wicara Suara	32.500,00	35.000,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	Terapi Wicara Kelancaran	32.500,00	35.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	Asesmen Terapi Wicara	35.000,00	40.000,00	Per pasien per pemeriksaan
IV. OKUPASI TERAPI				
1.	Latihan Okupasi	36.000,00	38.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Latihan PBM (PROPER BODY MECHANIM)	30.000,00	32.500,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Latihan ADL (ACTIVITY DAILY LIVING)	36.000,00	38.000,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Sensury Integrasi	36.000,00	38.000,00	Per pasien per pemeriksaan



NO	NAMA PEMERIKSAAN	STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU /HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	TARIF (Rp)	
5.	Latihan Pra Akademik	36.000,00	38.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	Latihan Motorik, Sensorik, Persepsi, Kognitif	36.000,00	38.000,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	Terapi Perilaku	36.000,00	38.000,00	Per pasien per pemeriksaan
8.	Terapi Kelompok	36.000,00	38.000,00	Per pasien per pemeriksaan
9.	Latihan Adaptasi Alat Bantu	37.000,00	40.000,00	Per pasien per pemeriksaan
10.	Assessment Okupasi Terapi	38.000,00	41.000,00	Per pasien per pemeriksaan

aa. Tindakan Medik Dan Terapi Operatif

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
I.	SEDERHANA			
1.	Nekrotomi ringan	444.000,00	468.000,00	Per tindakan
2.	Paracentase	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Biopsi serviks tanpa penyulit	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Douglas punksi	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Pasang laminaria stiff	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Pasang KB susuk	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Manual plasenta	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Jahit luka episiotomi / ruptur perineum derajat 2	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Eksplorasi plasenta	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Insisi / eksisi / punksi	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Pasang pessarium	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Lepas susuk	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
13.	Distohia bahu	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
14.	VBAC	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Pengambilan pancing	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Eksplorasi	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Tindik telinga dengan anestesi	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Hecting laserasi palpebra pada luka ringan (jahitan 1-3)	444.000,00	468.000,00	Per pasien per tindakan
	II. KECIL			
	A. KECIL (ASA 1)			
1.	Reposisi terbuka sendi kecil jari tangan dan kaki	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Nagle ekstirpasi/ ekstraksi kuku	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Jahit robekan forniks / serviks	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Lepas susuk dengan penyulit	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Ekstirpasi polip serviks	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Lepas IUD dengan penyulit	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Biopsi serviks dengan penyulit	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Jahit luka episiotomi / rupture perinium derajat 3-4	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Kauterisasi condyloma	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Manual Plasenta dengan pemberat	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Insisi Dengan Penyulit	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Pengambilan Pancing Dengan penyulit	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Ekstirpasi atherome cyst	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Ekstirpasi jaringan granulasi CAE	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
15.	Ektirpasi retro auricle cyst	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Eksisi tumor kecil mulut	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Insisi ekstra oral	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Bedah listrik verruca vulgaris lesi tunggal	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Bedah listrik papiloma cutis / skin tag / seboroik keratosisi lesi tunggal	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Incisi, kuretasi chalazion / hordeolum	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Tarsorafi	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Parasintesis	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Simblefarektomi unilateral	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Ekstirpasi pterygium dengan metode bare sklera	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Hecting laserasi palpebra / conjungtiva 3 -5 jahitan	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Injeksi Avastin Intravitreal	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Blepharoplasti pada entropion / ektropion ringan	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Ekstirpasi granuloma conjungtiva / palpebra	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Iridektomi perifer	1.106.000,00	1.201.000,00	Per pasien per tindakan
	B. KECIL (ASA 2)			
1.	Reposisi terbuka sendi kecil jari tangan dan kaki	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
2.	Nagle etirpasi/ ekstraksi kuku	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
3.	Jahit robekan forniks / serviks	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
4.	Lepas susuk dengan penyulit	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
5.	Ekstirpasi polip serviks	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
6.	Lepas IUD dengan penyulit	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
7.	Biopsi serviks dengan penyulit	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
8.	Jahit luka episiotomi / rupture perinium derajat 3-4	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
9.	Kauterisasi condyloma	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
10.	Manual Plasenta dengan pemberat	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
11.	Insisi Dengan Penyulit	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
12.	Pengambilan Pancing Dengan penyulit	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
13.	Ekstirpasi atherome cyst	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
14.	Ekstirpasi jaringan granulasi CAE	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
15.	Ektirpasi retro auricle cyst	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
16.	Eksisi tumor kecil mulut	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
17.	Insisi ekstra oral	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
18.	Bedah listrik verruca vulgaris lesi tunggal	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
19.	Bedah listrik papiloma cutis / skin tag / seboroik keratosisi lesi tunggal	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
20.	Incisi, kuretasi chalazion / hordeolum	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
21.	Tarsorafi	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
22.	Parasintesis	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
23.	Simblefarektomi unilateral	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
24.	Ekstirpasi pterygium dengan metode bare sklera	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
25.	Hecting laserasi palpebra / conjungtiva 3 -5 jahitan	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
26.	Injeksi Avastin Intravitreal	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
27.	Blepharoplasti pada entropion / ektropion ringan	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
28.	Ekstirpasi granuloma conjungtiva / palpebra	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
29.	Iridektomi perifer	1.120.000,00	1.218.500,00	Per pasien per tindakan
C. KECIL (ASA 3)				
1.	Reposisi terbuka sendi kecil jari tangan dan kaki	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Nagle ekstirpasi/ ekstraksi kuku	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Jahit robekan forniks / serviks	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Lepas susuk dengan penyulit	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Ekstirpasi polip serviks	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Lepas IUD dengan penyulit	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Biopsi serviks dengan penyulit	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Jahit luka episiotomi / rupture perinium derajat 3-4	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Kauterisasi condyloma	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Manual Plasenta dengan pemberat	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Insisi Dengan Penyulit	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Pengambilan Pancing Dengan penyulit	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Ekstirpasi atherome cyst	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Ekstirpasi jaringan granulasi CAE	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Ektirpasi retro auricle cyst	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Eksisi tumor kecil mulut	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Insisi ekstra oral	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Bedah listrik verruca vulgaris lesi tunggal	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Bedah listrik papiloma cutis / skin tag / seboroik keratosisi lesi tunggal	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Incisi, kuretasi chalazion / hordeolum	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
21.	Tarsorafi	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Parasintesis	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Simblefarektomi unilateral	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Ekstirpasi pterygium dengan metode bare sklera	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Hecting laserasi palpebra / conjungtiva 3 -5 jahitan	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Injeksi Avastin Intravitreal	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Blepharoplasti pada entropion / ektropion ringan	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Ekstirpasi granuloma conjungtiva / palpebra	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Iridektomi perifer	1.135.000,00	1.237.000,00	Per pasien per tindakan
III.	SEDANG			
A.	SEDANG (ASA 1)			
1.	Insisi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Corpus alineum dengan anestesi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Insisi abses branchial	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Insisi abses mastoid	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Insisi abses pre aurikula	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Insisi abses CAE	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Biopsi tumor superficial	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Insisi kista gartner	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Insisi kista bartholini	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Insisi hematoma / abses vulva / vagina	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Myringotomi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Vena seksi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Pasang IUD	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
14.	Aspirasi hematom/ kista	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Jahit ulang pada luka / re- hecting	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Ekstirpasi tumor jinak (superficialis) kulit, sub kutis payudara, parotis dileher / muka tanpa komplikasi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Sectio alta terbuka	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Fistel superficialis	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Rekontruksi keloid	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Corpus alineum pada jaringan tubuh	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Batu buli-buli	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Rekontruksi bibir sumbing	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Ekstirpasi tumor jinak single (atheroma, lipoma dsb)	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
24.	AFF K Wire	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Biopsi CA	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Biopsi prostat	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Biopsi testis	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Pemasangan WSD	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Ekstirpasi tumor jinak single (atheroma, lipoma)	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Closed reduction/reposisi, gips fractur	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
31.	Amputasi satu jari	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Ekstirpasi ganglion polplitea	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Aff / Cabut screw, implant	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Achieles tendon lengthening	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Athrodesis < 2 jari	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
36.	Release trigger finger	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
37.	Debridemen open fracture	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
38.	Eksisi biopsi tumor	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Circumsisi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
40.	Insisi Abses	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
41.	Persalinan presentasi bokong (presbo) / bractht / manual aid	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
42.	Persalinan dengan vakum ekstraksi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
43.	Persalinan dengan forceps	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
44.	Persalinan pada kehamilan gemelli / kembar	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
45.	Sterilisasi minilaparotomi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
46.	Inseminasi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
47.	Hidrotubasi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
48.	Swim up sperma	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
49.	Pemuntiran myoma pedunculata	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
50.	Pemasangan Shirodkar	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
51.	VBAC dengan pemberat	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
52.	Kuretase dengan pemberat	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
53.	Bartolini marsupialisasi dengan pemberat	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
54.	Jahit rupture derajat 4	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
55.	Partus persalinan normal dengan resiko tinggi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
56.	Insisi / abses vagina dengan pemberat	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
57.	Ligasi arteri	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
58.	Debridement	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
59.	Jahit luka >10	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
60.	Eksisi tumor kecil pada auricle	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
61.	Ekstripsi accessories	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
62.	Ekstirpasi branchial cyst	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
63.	Rekontruksi keloid	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
64.	Eksisi ranula	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
65.	Tindik telinga dengan GA	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
66.	Hecting laserasi & rekonstruksi hidung luar	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
67.	Kontrol epistaksis ddengan kauterisasi & tampon	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
68.	Penggantian kanul trakeostomi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
69.	Pengangkatan kanul trakeostomi (dekanulasi)	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
70.	Pembersihan kanul trakeostomi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
71.	Penggantian NGT	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
72.	Insisi, kuretage khalazion multiple/ dengan penyulit	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
73.	Jahitan multiple konjungtiva/ palpebra atau ukuran > 1 cm	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
74.	Ekstirpasi tumor jinak konjungtiva/ palpebra	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
75.	Simblefarektomi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
76.	Tarsotomi/ tarsoraphi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
77.	Parasentese	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
78.	Injeksi Intraokular	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
79.	Jahitan kecil kornea 1-3 jahitan	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
80.	Odontectomie gigi impaksi satu gigi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
81.	Pencabutan Gigi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
82.	Fiksasi gigi interdental	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
83.	Ekstraksi gigi single komplikasi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
84.	E nukleasi kista ukuran kecil	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
85.	Bedah listrik triepithelioma lesi multiple	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
86.	bedah listrik verruca lesi multiple	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
87.	bedah listrik skin tag lesi multiple	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
88.	Microneedling/dermarolling	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
89.	Eksisi naevus pigmentosus	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
90.	Eksisi naevus verrucosus	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
91.	Eksisi atherom cyst / dermois cyst	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
92.	kuretase	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
93.	Partus / persalinan normal	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
94.	Graft conjungtiva	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
95.	Flap conjungtiva	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
96.	Incisi, kuretase chalazion / hordeolum multiple / dengan penyulit	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
97.	Hecting laserasi palpebra > 5 jahitan	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
98.	Ekstirpasi tumor palpebra / conjungtiva	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
99.	Hecting laserasi kornea 1-3 jahitan	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
100.	Simblefarektomi bilateral	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
101.	Blepharoplasti pada entropion / ektropion berat	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
102.	Eviserasi	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
103.	Pemasangan secondary IOL tanpa penyulit	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
104.	Ekstirpasi pterigium dengan metode flap conjungtiva	1.923.000,00	2.105.000,00	Per pasien per tindakan
B.	SEDANG (ASA 2)			



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
1.	Insisi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Corpus alineum dengan anestesi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Insisi abses branchial	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Insisi abses mastoid	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Insisi abses pre aurikula	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Insisi abses CAE	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Biopsi tumor superficial	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Insisi kista gartner	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Insisi kista bartholini	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Insisi hematoma / abses vulva / vagina	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Myringotomi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Vena seksi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Pasang IUD	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Aspirasi hematom / kista	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Jahit ulang pada luka / re- hecting	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Ekstirpasi tumor jinak (superficialis) kulit, sub kutis payudara, parotis dileher / muka tanpa komplikasi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Sectio alta terbuka	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Fistel superficialis	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Rekontruksi keloid	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Corpus alineum pada jaringan tubuh	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Batu buli-buli	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Rekontruksi bibir sumbing	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
23.	Eksterpasi tumor jinak single (atheroma, lipoma dsb)	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
24.	AFF K Wire	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Biopsi CA	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Biopsi prostat	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Biopsi testis	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Pemasangan WSD	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Ekstirpasi tumor jinak single (atheroma, lipoma)	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Closed reduction/reposisi, gips fractur	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
31.	Amputasi satu jari	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Eksterpasi ganglion polplitea	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Cabut screw, implant	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Achieles tendon lengthening	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Athrodesis < 2 jari	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
36.	Release triger finger	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
37.	Debridemen open fracture	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
38.	Eksisi biopsi tumor	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Circumsisi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
40.	Insisi Abses	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
41.	Persalinan presentasi bokong (presbo) / bractht / manual aid	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
42.	Persalinan dengan vakum ekstraksi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
43.	Persalinan dengan forceps	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
44.	Persalinan pada kehamilan gemelli / kembar	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
45.	Sterilisasi minilaparotomi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
46.	Inseminasi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
47.	Hidrotubasi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
48.	Swim up sperma	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
49.	Pemuntiran myoma pedunculata	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
50.	Pemasangan Shirodkar	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
51.	VBAC dengan pemberat	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
52.	Kuretase dengan pemberat	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
53.	Bartolini marsupialisasi dengan pemberat	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
54.	Jahit rupture derajat 4	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
55.	Partus persalinan normal dengan resiko tinggi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
56.	Insisi / abses vagina dengan pemberat	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
57.	Ligasi arteri	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
58.	Debridement	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
59.	Jahit luka >10	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
60.	Eksisi tumor kecil pada auricle	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
61.	Ekstripsi accessories	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
62.	Ekstirpasi branchial cyst	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
63.	Rekontruksi keloid	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
64.	Eksisi ranula	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
65.	Tindik telinga dengan GA	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
66.	Hecting laserasi & rekonstruksi hidung luar	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
67.	Kontrol epistaksis ddengan kauterisasi & tampon	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
68.	Penggantian kanul trakeostomi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
69.	Pengangkatan kanul trakeostomi (dekanulasi)	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
70.	Pembersihan kanul trakeostomi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
71.	Penggantian NGT	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
72.	Insisi, kuretase khalazion multiple/ dengan penyulit	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
73.	Jahitan multiple konjungtiva/ palpebra atau ukuran > 1 cm	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
74.	Ekstirpasi tumor jinak konjungtiva/ palpebra	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
75.	Simblefarektomi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
76.	Tarsotomi/ tarsoraphi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
77.	Parasentese	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
78.	Injeksi Intraokular	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
79.	Jahitan kecil kornea 1-3 jahitan	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
80.	Odontectomie gigi impaksi satu gigi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
81.	Pencabutan Gigi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
82.	Fiksasi gigi interdental	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
83.	Ekstraksi gigi single komplikasi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
84.	E nukleasi kista ukuran kecil	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
85.	Bedah listrik triepithelioma lesi multiple	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
86.	bedah listrik verruca lesi multiple	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
87.	bedah listrik skin tag lesi multiple	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
88.	Microneedling/dermarolling	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
89.	Eksisi naevus pigmentosus	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
90.	Eksisi naevus verrucosus	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
91.	Eksisi atherom cyst / dermois cyst	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
92.	kuretase	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
93.	Partus / persalinan normal	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
94.	Graft conjungtiva	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
95.	Flap conjungtiva	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
96.	Incisi, kuretase chalazion / hordeolum multiple / dengan penyulit	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
97.	Hecting laserasi palpebra > 5 jahitan	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
98.	Ekstirpasi tumor palpebra / conjungtiva	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
99.	Hecting laserasi kornea 1-3 jahitan	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
100.	Simblefarektomi bilateral	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
101.	Blepharoplasti pada entropion / ektropion berat	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
102.	Eviserasi	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
103.	Pemasangan secondary IOL tanpa penyulit	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
104.	Ekstirpasi pterigium dengan metode flap conjungtiva	1.950.000,00	2.139.000,00	Per pasien per tindakan
	C. SEDANG (ASA 3)			
1.	Insisi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
2.	Corpus alineum dengan anestesi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
3.	Insisi abses branchial	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
4.	Insisi abses mastoid	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
5.	Insisi abses pre aurikula	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
6.	Insisi abses CAE	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
7.	Biopsi tumor superficial	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
8.	Insisi kista gartner	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
9.	Insisi kista bartholini	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
10.	Insisi hematom / abses vulva / vagina	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
11.	Myringotomi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
12.	Vena seksi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
13.	Pasang IUD	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
14.	Aspirasi hematos/ kista	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
15.	Jahit ulang pada luka / re- hecting	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
16.	Ekstirpasi tumor jinak (superficialis) kulit, sub kutis payudara, parotis dileher / muka tanpa komplikasi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
17.	Sectio alta terbuka	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
18.	Fistel superficialis	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
19.	Rekontruksi keloid	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
20.	Corpus alineum pada jaringan tubuh	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
21.	Batu buli-buli	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
22.	Rekontruksi bibir sumbing	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
23.	Ekstirpasi tumor jinak single (atheroma, lipoma dsb)	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
24.	AFF K Wire	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
25.	Biopsi CA	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
26.	Biopsi prostat	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
27.	Biopsi testis	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
28.	Pemasangan WSD	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
29.	Ekstirpasi tumor jinak single (atheroma, lipoma)	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
30.	Closed reduction/reposisi, gips fractur	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
31.	Amputasi satu jari	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
32.	Ekstirpasi gamglion polplitea	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
33.	Cabut screw, implant	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
34.	Achieles tendon lengthening	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
35.	Athrodesis < 2 jari	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
36.	Release trigger finger	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
37.	Debridemen open fracture	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
38.	Eksisi biopsi tumor	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
39.	Circumsisi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
40.	Insisi Abses	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
41.	Persalinan presentasi bokong (presbo) / bractht / manual aid	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
42.	Persalinan dengan vakum ekstraksi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
43.	Persalinan dengan forceps	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
44.	Persalinan pada kehamilan gemelli / kembar	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
45.	Sterilisasi minilaparotomi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
46.	Inseminasi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
47.	Hidrotubasi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
48.	Swim up sperma	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
49.	Pemuntiran myoma pedunculata	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
50.	Pemasangan Shirodkar	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
51.	VBAC dengan pemberat	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
52.	Kuretase dengan pemberat	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
53.	Bartolini marsupialisasi dengan pemberat	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
54.	Jahit rupture derajat 4	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
55.	Partus persalinan normal dengan resiko tinggi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
56.	Insisi / abses vagina dengan pemberat	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
57.	Ligasi arteri	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
58.	Debridement	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
59.	Jahit luka >10	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
60.	Eksisi tumor kecil pada auricle	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
61.	Ekstripsi accessories	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
62.	Ekstirpasi branchial cyst	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
63.	Rekontruksi keloid	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
64.	Eksisi ranula	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
65.	Tindik telinga dengan GA	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
66.	Hecting laserasi & rekonstruksi hidung luar	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
67.	Kontrol epistaksis ddengan kauterisasi & tampon	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
68.	Penggantian kanul trakeostomi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
69.	Pengangkatan kanul trakeostomi (dekanulasi)	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
70.	Pembersihan kanul trakeostomi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
71.	Penggantian NGT	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
72.	Insisi, kuretage khalazion multiple/ dengan penyulit	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
73.	Jahitan multiple konjungtiva/ palpebra atau ukuran > 1 cm	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
74.	Ekstirpasi tumor jinak konjungtiva/ palpebra	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
75.	Simblefarektomi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
76.	Tarsotomi/ tarsoraphi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
77.	Parasentese	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
78.	Injeksi Intraokular	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
79.	Jahitan kecil kornea 1-3 jahitan	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
80.	Odontectomie gigi impaksi satu gigi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
81.	Pencabutan Gigi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
82.	Fiksasi gigi interdental	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
83.	Ekstraksi gigi single komplikasi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
84.	Enukleasi kista ukuran kecil	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
85.	Bedah listrik triepithelioma lesi multiple	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
86.	bedah listrik verruca lesi multiple	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
87.	bedah listrik skin tag lesi multiple	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
88.	Microneedling/dermarolling	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
89.	Eksisi naevus pigmentosus	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
90.	Eksisi naevus verrucosus	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
91.	Eksisi atherom cyst / dermois cyst	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
92.	kuretase	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
93.	Partus / persalinan normal	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
94.	Graft conjungtiva	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
95.	Flap conjungtiva	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
96.	Incisi, kuretase chalazion / hordeolum multiple / dengan penyulit	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
97.	Hecting laserasi palpebra > 5 jahitan	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
98.	Ekstirpasi tumor palpebra / conjungtiva	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
99.	Hecting laserasi kornea 1-3 jahitan	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
100.	Simblefarektomi bilateral	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
101.	Blepharoplasti pada entropion / ektropion berat	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
102.	Eviserasi	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
103.	Pemasangan secondary IOL tanpa penyulit	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
104.	Ekstirpasi pterigium dengan metode flap conjungtiva	1.977.000,00	2.172.500,00	Per pasien per tindakan
IV.	BESAR			
A.	BESAR (ASA 1)			
1.	Hecting & rekonstruksi laserasi lidah	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
2.	Penutupan fistel hidung	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
3.	Reduksi konka dengan kauter (RDF)	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
4.	Double / Single Anthral Wash Out (DAWO/SAWO)	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
5.	Insisi drainase abses retroaurikula / mastoid dengan komplikasi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
6.	Insisi pseudokista/ hematoma aurikula dengan penyulit	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
7.	Hecting laserasi & rekonstruksi aurikula	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
8.	Rekonstruksi chondritis aurikula	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
9.	Biopsi tumor daerah THT dengan penyulit	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
10.	Biopsi kelenjar leher	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
11.	Biopsi tumor sinus maksilaris, buconggingival approach	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
12.	Insisi drainase abses Angina Ludwig atau Retro pharyngeal	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
13.	Tracheostomi elective	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
14.	Tracheostomi repair	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
15.	Plastic skin repair- simple	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
16.	Closed reduction nasal fracture	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
17.	Intranasal astrotomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
18.	Polypectomy satu sisi/choanal palyp	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
19.	Ekstirpasi kista	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
20.	Plastic skin repair- simple Naso alveolar atau Naso palatimna	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
21.	Konkhotomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
22.	Eksisi tumor jika pada daerah muka	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
23.	Eksisi tumor lidah	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
24.	Ekstriipasi pre aurcle cyst	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
25.	Insisi dan drainase abses peritonsiler	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
26.	Insisi septal abses	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
27.	Biopsi Tumor mandibula/maxilla	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
28.	Insisi perichondritis	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
29.	Biopsi tumor CAE	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
30.	Biopsi tumor nasopharynx	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
31.	Biopsi tumor cavum nasi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
32.	Biopsi tumor palatum	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
33.	Biopsi tumor tonsil	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
34.	Biopsi kelenjar	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
35.	Biopsi hati membuta (blind)	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
36.	Biopsi tranthorakal	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
37.	Hemoroidectomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
38.	Batu empedu	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
39.	Batu saluran kencing	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
40.	Fistel perianal	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
41.	Amputasi sendi kecil / jari tangan dan kaki	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
42.	Semua jenis tumor ganas	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
43.	Paratidectomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
44.	Sianus	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
45.	Ekstirpasi tumor jinak multiple	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
46.	Reposisi tulang kecil dengan komplikasi otot putus / reposisi terbuka dengan menyambung otot	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
47.	Appendectomy dengan penyulit	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
48.	Hernia inkasera	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
49.	Aff Plat + Screw	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
50.	Reposisi dislokasi lama	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
51.	Repair tendo	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
52.	Eksisi Haemangioma besar	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
53.	Appendectomy simple	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
54.	Anuscopy Ligasi hemorrhoid	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
55.	Reposisi fraktur terbuka tulang-tulang besar	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
56.	Hernia (Lateralis, Medialis, Femoralis, Umbilikal) tanpa penyulit/komplikasi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
57.	Sinus, fissure perianal	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
58.	Fistula perianal tanpa komplikasi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
59.	Pasang kateter Tenckhoff untuk CAPD	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
60.	Rekonstruksi bibir sumbing	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
61.	Sectio Searia	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
62.	Ekstirpasi tumor jinak vagina / vulva	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
63.	Tumor jinak ovarium	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
64.	Myomectomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
65.	Laparotomi Kehamilan ektopik	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
66.	Laparotomi tumor jinak ovarium	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
67.	Salpingektomi / salpingostomi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
68.	Salpingo oforektomi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
69.	Kistektomi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
70.	Ooforektomi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
71.	Laparotomi ovarian drilling / punksi kista	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
72.	Laparotomi insisi drainase abses tuboovarial	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
73.	Laparotomi translokasi IUD	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
74.	Adhesiolisis	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
75.	Vena seksi dengan anesthesi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
76.	Eksisi tumor besar pada auricle	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
77.	Eksisi osteoma ear canal	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
78.	Thyroglosal ducy cyst excision	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
79.	Submaxillary dland excision	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
80.	Eksisi tumor submental	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
81.	Insisi drainage abses lateral cervical (open)	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
82.	Insisi drainage abses parotis	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
83.	Superficial parotidectomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
84.	tracheostomy therapeutic	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
85.	Caldwell luc satu sisi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
86.	Ethmoidectomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
87.	Angiofibroma septum reaction	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
88.	Submucos septum reaction	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
89.	Lateral rhinotomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
90.	Repair nares / maksila post trauma	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
91.	Tonsilektomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
92.	Adeinoidectomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
93.	Tonsilektomy dengan adenoidectomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
94.	Reduksi fraktur nasal tertutup dengan penyulit	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
95.	Revisi sinekia hidung	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
96.	Reduksi fraktur nasal terbuka	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
97.	Pemasangan Arch bar	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
98.	Revisi Arch bar	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
99.	Repair perforasi septum hidung	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
100.	Rekonstruksi Kelopak Mata (Blefaroplasti)	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
101.	Fornikoplasti	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
102.	Iridektomi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
103.	Goniotomi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
104.	Ekstraksi Katarak Intra/ Ekstra Kapsular	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
105.	Toilet luka trauma tembus bulbus okuli	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
106.	Ekstirpasi/ eksplorasi benda asing intra orbita/ intra acular	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
107.	Eviscerasi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
108.	Enukleasi bulbi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
109.	Ekstirpasi tumor ganas	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
110.	Eksenterasi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
111.	Dermofat Graft (DFG)	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
112.	Ekstirpasi Pterygium dengan graft konjungtiva	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
113.	Jahitan multiple di kornea	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
114.	Dermofat Graft (DFG)	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
115.	Multiple odontektomi gigi impaksi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
116.	Multiple ekstraksi gigi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
117.	Enukleasi kista ukuran besar	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
118.	Fifatie kawat intermaksilar	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
119.	Multiple ekstirpasi jaringan	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
120.	Eksisi tumor	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
121.	Skin flap	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
122.	Skin graft	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
123.	Ekstraksi benda asing tonsil / adenoid dengan insisi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
124.	Ekstraksi benda asing mulut	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
125.	Frenektomi labial	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
126.	Frenektomi lingual	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
127.	Eksisi tonsil lingual	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
128.	Myringotomi dengan guiding endoskopi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
129.	Miringotomi & parasintesis mikroskopik	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
130.	Pemasangan & pelepasan grommet	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
131.	Konkhotomy dengan guiding endoskopi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
132.	Eksisi tumor jinak	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
133.	Arthoscopy diagnostic	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
134.	Arthoscopy debridement	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
135.	Orif wire	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
136.	Ekstirpasi pterygium	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
137.	Graft Konjungtiva	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
138.	Flap Konjungtiva	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
139.	Inseminasi intrauterine	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
140.	Hidrocel/hidrolectomy	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
141.	Faricocel/ palotno	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
142.	Ekstripsi pterygium dengan graft conjungtiva	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
143.	Blepharoplasty pada kasus trauma	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
144.	E nukleasi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
145.	Pemasangan DFG	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
146.	Hecting laserasi kornea > 3 jahitan	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
147.	Trabekulektomi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
148.	Pemasangan secondary IOL dengan penyulit	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
149.	Ekstirpasi tumor ganas palpebra	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
150.	Fornikoplasti	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
151.	Ekstraksi katarak intra kapsuler (ICCE)	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
152.	Geniotomi	3.525.000,00	3.915.500,00	Per pasien per tindakan
	B. BESAR (ASA 2)			
1.	Hecting & rekonstruksi laserasi lidah	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Penutupan fistel hidung	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Reduksi konka dengan kauter (RDF)	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Double / Single Anthral Wash Out (DAWO/SAWO)	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Insisi drainase abses retroaurikula / mastoid dengan komplikasi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Insisi pseudokista/ hematoma aurikula dengan penyulit	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Hecting laserasi & rekonstruksi aurikula	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
8.	Rekonstruksi chondritis aurikula	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Biopsi tumor daerah THT dengan penyulit	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Biopsi kelenjar leher	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Biopsi tumor sinus maksilaris, buconggingival approach	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Insisi drainase abses Angina Ludwig atau Retro pharyngeal	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Tracheostomi elective	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Tracheostomi repair	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Plastic skin repair- simple	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Closed reduction nasal fracture	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Intranasal astrotomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Polypectomy satu sisi/choanal palyp	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Ekstirpasi kista	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Plastic skin repair- simple Naso alveolar atau Naso palatimna	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Konkhotomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Eksisi tumor jika pada daerah muka	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Eksisi tumor lidah	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Ekstirpasi pre aurcle cyst	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Insisi dan drainase abses peritonsiler	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Insisi septal abses	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Biopsi Tumor mandibula/maxilla	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Insisi perichondritis	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Biopsi tumor CAE	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Biopsi tumor nasopharynx	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
31.	Biopsi tumor cavum nasi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Biopsi tumor palatum	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Biopsi tumor tonsil	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Biopsi kelenjar	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Biopsi hati membuta (blind)	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
36.	Biopsi tranthorakal	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
37.	Hemoroidectomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
38.	Batu empedu	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Batu saluran kencing	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
40.	Fistel perianal	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
41.	Amputasi sendi kecil / jari tangan dan kaki	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
42.	Semua jenis tumor ganas	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
43.	Paratidectomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
44.	Sianus	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
45.	Eksterpasi tumor jinak multiple	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
46.	Reposisi tulang kecil dengan komplikasi otot putus / reposisi terbuka dengan menyambung otot	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
47.	Appendectomy dengan penyulit	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
48.	Hernia inkaserata	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
49.	Aff Plat + Screw	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
50.	Reposisi dislokasi lama	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
51.	Repair tendo	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
52.	Eksisi Haemangioma besar	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
53.	Appendectomy simple	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
54.	Anuscopy Ligasi hemorrhoid	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
55.	Reposisi fraktur terbuka tulang-tulang besar	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
56.	Hernia (Lateralis, Medialis, Femoralis, Umbilikalis) tanpa penyulit/komplikasi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
57.	Sinus, fissure perianal	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
58.	Fistula perianal tanpa komplikasi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
59.	Pasang kateter Tenckhoff untuk CAPD	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
60.	Rekontruksi bibir sumbing	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
61.	Sectio Sesaria	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
62.	Ekstirpasi tumor jinak vagina / vulva	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
63.	Tumor jinak ovarium	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
64.	Myomectomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
65.	Laparotomi Kehamilan ektopik	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
66.	Laparotomi tumor jinak ovarium	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
67.	Salpingektomi / salpingostomi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
68.	Salpingo oforektomi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
69.	Kistektomi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
70.	Ooforektomi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
71.	Laparotomi ovarian drilling / punksi kista	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
72.	Laparotomi incisi drainase abses tuboovarial	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
73.	Laparotomi translokasi IUD	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
74.	Adhesiolisis	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
75.	Vena seksi dengan anestesi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
76.	Eksisi tumor besar pada auricle	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
77.	Eksisi osteoma ear canal	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
78.	Thyroglossal ducy cyst excision	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
79.	Submaxillary dland excision	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
80.	Eksisi tumor submental	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
81.	Insisi drainage abses lateral cervical (open)	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
82.	Insisi drainage abses parotis	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
83.	Superficial parotidectomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
84.	tracheostomy therapeutic	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
85.	Caldwell luc satu sisi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
86.	Ethmoidectomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
87.	Angiofibroma septum reaction	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
88.	Submucos septum reaction	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
89.	Lateral rhinotomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
90.	Repair nares / maksila post trauma	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
91.	Tonsilektomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
92.	Adeinoidectomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
93.	Tonsilektomy dengan adenoidectomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
94.	Reduksi fraktur nasal tertutup dengan penyulit	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
95.	Revisi sinekia hidung	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
96.	Reduksi fraktur nasal terbuka	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
97.	Pemasangan Arch bar	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
98.	Revisi Arch bar	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
99.	Repair perforasi septum hidung	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
100.	Rekonstruksi Kelopak Mata (Blefaroplasti)	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
101.	Fornikoplasti	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
102.	Iridektomi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
103.	Goniotomi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
104.	Ekstraksi Katarak Intra/ Ekstra Kapsular	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
105.	Toilet luka trauma tembus bulbus okuli	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
106.	Ekstirpasi/ eksplorasi benda asing intra orbita/ intra acular	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
107.	Eviscerasi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
108.	Enukleasi bulbi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
109.	Ekstirpasi tumor ganas	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
110.	Eksenterasi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
111.	Dermofat Graft (DFG)	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
112.	Ekstirpasi Pterygium dengan graft konjungtiva	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
113.	Jahitan multiple di kornea	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
114.	Dermofat Graft (DFG)	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
115.	Multiple odontektomi gigi impaksi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
116.	Multiple ekstraksi gigi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
117.	Enukleasi kista ukuran besar	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
118.	Fifatie kawat intermaksilar	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
119.	Multiple ekstirpasi jaringan	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
120.	Eksisi tumor	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
121.	Skin flap	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
122.	Skin graft	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
123.	Ekstraksi benda asing tonsil / adenoid dengan insisi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
124.	Ekstraksi benda asing mulut	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
125.	Frenektomi labial	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
126.	Frenektomi lingual	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
127.	Eksisi tonsil lingual	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
128.	Myringotomi dengan guiding endoskopi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
129.	Miringotomi & parasintesis mikroskopik	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
130.	Pemasangan & pelepasan grommet	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
131.	Konkhotomy dengan guiding endoskopi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
132.	Eksisi tumor jinak	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
133.	Arthroscopy diagnostic	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
134.	Arthroscopy debridement	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
135.	Orif wire	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
136.	Ekstirpasi pterygium	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
137.	Graft Konjungtiva	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
138.	Flap Konjungtiva	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
139.	Inseminasi intrauterine	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
140.	Hidrocel/hidrolectomy	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
141.	Faricocel/ palotno	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
142.	Ekstirpasi pterygium dengan graft conjungtiva	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
143.	Blepharoplasty pada kasus trauma	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
144.	Enukleasi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
145.	Pemasangan DFG	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
146.	Hecting laserasi kornea > 3 jahitan	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
147.	Trabekulektomi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
148.	Pemasangan secondary IOL dengan penyulit	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
149.	Ekstirpasi tumor ganas palpebra	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
150.	Fornikoplasti	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
151.	Ekstraksi katarak intra kapsuler (ICCE)	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
152.	Geniotomi	3.583.000,00	3.988.000,00	Per pasien per tindakan
	C. BESAR (ASA 3)			
1.	Hecting & rekonstruksi laserasi lidah	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
2.	Penutupan fistel hidung	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
3.	Reduksi konka dengan kauter (RDF)	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
4.	Double / Single Anthral Wash Out (DAWO/SAWO)	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
5.	Insisi drainase abses retroaurikula / mastoid dengan komplikasi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
6.	Insisi pseudokista/ hematoma aurikula dengan penyulit	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
7.	Hecting laserasi & rekonstruksi aurikula	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
8.	Rekonstruksi chondritis aurikula	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
9.	Biopsi tumor daerah THT dengan penyulit	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
10.	Biopsi kelenjar leher	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
11.	Biopsi tumor sinus maksilaris, buconggingival approach	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
12.	Insisi drainase abses Angina Ludwig atau Retro pharyngeal	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
13.	Tracheostomi elective	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
14.	Tracheostomi repair	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
15.	Plastic skin repair- simple	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
16.	Closed reduction nasal fracture	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
17.	Intranasal astrotomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
18.	Polypectomy satu sisi/choanal palyp	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
19.	Ekstirpasi kista	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
20.	Plastic skin repair- simple Naso alveolar atau Naso palatimna	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
21.	Konkhotomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
22.	Eksisi tumor jika pada daerah muka	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
23.	Eksisi tumor lidah	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
24.	Ekstirpasi pre aurcle cyst	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
25.	Insisi dan drainase abses peritonsiler	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
26.	Insisi septal abses	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
27.	Biopsi Tumor mandibula/maxilla	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
28.	Insisi perichondritis	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
29.	Biopsi tumor CAE	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
30.	Biopsi tumor nasopharynx	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
31.	Biopsi tumor cavum nasi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
32.	Biopsi tumor palatum	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
33.	Biopsi tumor tonsil	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
34.	Biopsi kelenjar	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
35.	Biopsi hati membuta (blind)	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
36.	Biopsi tranthorakal	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
37.	Hemoroidectomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
38.	Batu empedu	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
39.	Batu saluran kencing	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
40.	Fistel perianal	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
41.	Amputasi sendi kecil / jari tangan dan kaki	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
42.	Semua jenis tumor ganas	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
43.	Paratidectomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
44.	Sianus	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
45.	Eksterpasi tumor jinak multiple	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
46.	Reposisi tulang kecil dengan komplikasi otot putus / reposisi terbuka dengan menyambung otot	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
47.	Appendectomy dengan penyulit	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
48.	Hernia inkaserata	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
49.	Aff Plat + Screw	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
50.	Reposisi dislokasi lama	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
51.	Repair tendo	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
52.	Eksisi Haemangioma besar	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
53.	Appendectomy simple	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
54.	Anuscopy Ligasi hemorrhoid	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
55.	Reposisi fraktur terbuka tulang-tulang besar	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
56.	Hernia (Lateralis, Medialis, Femoralis, Umbilikal) tanpa penyulit/komplikasi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
57.	Sinus, fissure perianal	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
58.	Fistula perianal tanpa komplikasi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
59.	Pasang kateter Tenckhoff untuk CAPD	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
60.	Rekontruksi bibir sumbing	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
61.	Sectio Sesaria	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
62.	Ekstirpasi tumor jinak vagina / vulva	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
63.	Tumor jinak ovarium	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
64.	Myomectomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
65.	Laparotomi Kehamilan ektopik	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
66.	Laparotomi tumor jinak ovarium	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
67.	Salpingektomi / salpingostomi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
68.	Salpingo oforektomi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
69.	Kistektomi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
70.	Ooforektomi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
71.	Laparotomi ovarian drilling / punksi kista	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
72.	Laparotomi insisi drainase abses tuboovarial	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
73.	Laparotomi translokasi IUD	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
74.	Adhesiolisis	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
75.	Vena seksi dengan anestesi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
76.	Eksisi tumor besar pada auricle	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
77.	Eksisi osteoma ear canal	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
78.	Thyroglosal ducy cyst excision	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
79.	Submaxillary dland excision	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
80.	Eksisi tumor submental	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
81.	Insisi drainage abses lateral cervical (open)	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
82.	Insisi drainage abses parotis	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
83.	Superficial parotidectomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
84.	tracheostomy therapeutic	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
85.	Caldwell luc satu sisi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
86.	Ethmoidectomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
87.	Angiofibroma septum reaction	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
88.	Submucos septum reaction	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
89.	Lateral rhinotomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
90.	Repair nares / maksila post trauma	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
91.	Tonsilektomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
92.	Adeinoidectomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
93.	Tonsilektomy dengan adenoidectomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
94.	Reduksi fraktur nasal tertutup dengan penyulit	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
95.	Revisi sinekia hidung	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
96.	Reduksi fraktur nasal terbuka	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
97.	Pemasangan Arch bar	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
98.	Revisi Arch bar	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
99.	Repair perforasi septum hidung	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
100.	Rekonstruksi Kelopak Mata (Blefaroplasti)	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
101.	Fornikoplasti	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
102.	Iridektomi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
103.	Goniotomi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
104.	Ekstraksi Katarak Intra/ Ekstra Kapsular	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
105.	Toilet luka trauma tembus bulbus okuli	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
106.	Ekstirpasi/ eksplorasi benda asing intra orbita/ intra acular	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
107.	Eviscerasi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
108.	Enukleasi bulbi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
109.	Ekstirpasi tumor ganas	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
110.	Eksenterasi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
111.	Dermofat Graft (DFG)	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
112.	Ekstirpasi Pterygium dengan graft konjungtiva	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
113.	Jahitan multiple di kornea	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
114.	Dermofat Graft (DFG)	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
115.	Multiple odontektomi gigi impaksi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
116.	Multiple ekstraksi gigi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
117.	E nukleasi kista ukuran besar	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
118.	Fifatie kawat intermaksilar	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
119.	Multiple ekstirpasi jaringan	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
120.	Eksisi tumor	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
121.	Skin flap	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
122.	Skin graft	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
123.	Ekstraksi benda asing tonsil / adenoid dengan insisi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
124.	Ekstraksi benda asing mulut	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
125.	Frenektomi labial	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
126.	Frenektomi lingual	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
127.	Eksisi tonsil lingual	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
128.	Myringotomi dengan guiding endoskopi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
129.	Miringotomi & parasintesis mikroskopik	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
130.	Pemasangan & pelepasan grommet	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
131.	Konkhotomy dengan guiding endoscopi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
132.	Eksisi tumor jinak	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
133.	Arthroscopy diagnostic	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
134.	Arthroscopy debridement	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
135.	Orif wire	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
136.	Ekstirpasi pterygium	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
137.	Graft Konjungtiva	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
138.	Flap Konjungtiva	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
139.	Inseminasi intrauterine	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
140.	Hidrocel/hidrolectomy	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
141.	Faricocel/ palotno	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
142.	Ekstirpasi pterygium dengan graft conjungtiva	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
143.	Blepharoplasty pada kasus trauma	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
144.	Enukleasi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
145.	Pemasangan DFG	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
146.	Hecting laserasi kornea > 3 jahitan	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
147.	Trabekulektomi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
148.	Pemasangan secondary IOL dengan penyulit	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
149.	Ekstirpasi tumor ganas palpebra	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
150.	Fornikoplasti	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
151.	Ekstraksi katarak intra kapsuler (ICCE)	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
152.	Geniotomi	3.641.000,00	4.060.500,00	Per pasien per tindakan
V.	KHUSUS			
A.	KHUSUS (ASA 1)			



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
1.	Antrostomi intranasal (FESS)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Tympanoplasty	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
3.	septoplasty	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Rhinoplasty	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Palaoplasty	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Mastoidectomy Simple, Radial atau Modified	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
7.	N.VII decompression	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Eksisi tumor jinak multiple	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Kontrol perdarahan pasca tonsilektomi & adenoidektomi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Kontrol bleeding post tonsilektomi guiging endoscopi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Caldwell luc (CWL) satu sisi guiding endoscopi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Caldwell luc (CWL) dua sisi guiding endoscopi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Caldwell luc (CWL) dua sisi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Prostatektomy	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Nephrectomy	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Amputasi sendi besar	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Redical mastectomy	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Reseksi colon dan anastomose	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Rekonstruksi bibir sumbing dan celah langit	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Rekonstruksi Atresia ani	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Laparatomy	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Strumectomy	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
23.	UDT (Orchidectomy)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
24.	Chordextomy/ exsisi chordex	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Orif miniplat	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Hernia umbilikalis dengan komplikasi/penyulit	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Hernia bilateral, residif, permagna, incisional	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Urachus / omphalomesentericus persistent	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Abses perianal kompleks	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Hemoroidektomi PPH (procedure for prolapsing haemorrhoids)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
31.	Pembuatan stoma (gastrostomy, jejunostomy, ileostomy, kolostomi)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Apendisitis perforasi (laparotomi / non laparotomi)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Relaparotomi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Perforasi usus (trauma / non trauma)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Hemikolektomi kanan / kiri	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
36.	Fistula perianal kompleks	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
37.	Kolesistektomi terbuka	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
38.	Repair multiple tendon	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Nerve repair	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
40.	Artery repair	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
41.	Tendon lengthening	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
42.	Release Contracture	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
43.	Bone Graft + cangkok tulang	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
44.	Sequestrectomy	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
45.	Arthrotomy	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
46.	Capsulotomy	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
47.	Re seksio sesaria	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
48.	SC dengan penyulit	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
49.	Histerektomi per abdominal	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
50.	Histerektomi pervaginal	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
51.	Miomektomi multiple	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
52.	Pan histerektomi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
53.	Fistullektomi / repair fistula	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
54.	Vaginoplasti	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
55.	Hymenoplasti	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
56.	Rekonstruksi vagina / vulva	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
57.	Reseksi kista coklat / reseksi endometriosis	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
58.	Reseksi adenomyosis	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
59.	Kolporafi anterior	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
60.	Kolporafi posterior	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
61.	Rekanalisasi tuba uterine	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
62.	Radikal histerektomi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
63.	Ligasi asteri uterina / arteri hypogastrica	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
64.	B-Lynch suture	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
65.	Laparotomi tumor ganas ovarium	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
66.	Laparotomi tumor ganas serviks	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
67.	Laparotomi tumor ganas uterus	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
68.	Pasang HD Catheter guiding USG	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
69.	Pasang CVC guiding USG	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
70.	Repair tendon	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
71.	Temporal bone resection	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
72.	Radical/ modified neck dissection	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
73.	Total parotidectomy	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
74.	Laryngectomy	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
75.	Microsurgical removal vocal cord lesion	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
76.	Vocal cord stripping	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
77.	Maksilektomi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
78.	Timpanoplasty tipe II, III, IV, V	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
79.	Mastoidektomi modifikasi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
80.	Osikuloplasti	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
81.	Mastoidektomi revisi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
82.	Injeksi telinga dalam	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
83.	Pemasangan Bone Anchored Hearing Aid (BAHA)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
84.	Etmoidektomi (FESS)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
85.	Neurektomi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
86.	Dakriosistorinostomi (DCR)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
87.	Sinusektomi sinus frontal (FESS)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
88.	Sfenoidektomi (FESS)	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
89.	Insisi drainase abses tonsil/ parafaring / retrofaring	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
90.	Trakeostomi permanen	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
91.	Revisi trakeostomi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
92.	Biopsi tumor trakea, esofagus, bronkus	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
93.	Dilatasi esofagus	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
94.	Esofagoskopi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
95.	Tiroidektomi total/ near total / parsial	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
96.	Hem tiroidektomi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
97.	Glosektomi parsial/ hemiglosektomi / glosektomi total	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
98.	Sialolithektomi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
99.	Rekonstruksi saluran lakrimal	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
100.	Operasi Koreks Strabismus	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
101.	Daeryo Cysto Rhinostomi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
102.	Labioplasty	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
103.	Palatoplasty	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
104.	AV Shunt	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
105.	Orif plat	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
106.	Ekstraksi katarak ekstra kapsuler (ECCE/SICS) dengan pemasangan IOL	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
107.	Trabekulektomi pada kasus sulit	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
108.	Eksenterasi	4.461.000,00	4.967.000,00	Per pasien per tindakan
	KHUSUS (ASA 2)			
1.	Antrostomi intranasal (FESS)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Tympanoplasty	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
3.	septoplasty	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Rhinoplasty	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Palaoplasty	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Mastoidectomy Simple, Radial atau Modified	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
7.	N.VII decompression	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Eksisi tumor jinak multiple	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Kontrol perdarahan pasca tonsilektomi & adenoidektomi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Kontrol bleeding post tonsilektomi guiging endoscopi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Caldwell luc (CWL) satu sisi guiding endoscopi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Caldwell luc (CWL) dua sisi guiding endoscopi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Caldwell luc (CWL) dua sisi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Prostatektomy	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Nephrectomy	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Amputasi sendi besar	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Redical mastectomy	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Reseksi colon dan anastomose	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Rekonstruksi bibir sumbing dan celah langit	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Rekonstruksi Atresia ani	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Laparatomy	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Strumectomy	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
23.	UDT (Orchidectomy)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Chordextomy/ exsisi chordex	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Orif miniplat	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Hernia umbilikalis dengan komplikasi/penyulit	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Hernia bilateral, residif, permagna, incisional	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Urachus / omphalomesentericus persistent	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Abses perianal kompleks	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
30.	Hemoroidektomi PPH (procedure for prolapsing haemorrhoids)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
31.	Pembuatan stoma (gastrostomy, jejunostomy, ileostomy, kolostomi)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Apendisitis perforasi (laparotomi / non laparotomi)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Relaparotomi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Perforasi usus (trauma / non trauma)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Hemikolektomi kanan / kiri	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
36.	Fistula perianal kompleks	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
37.	Kolesistektomi terbuka	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
38.	Repair multiple tendon	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Nerve repair	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
40.	Artery repair	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
41.	Tendon lengthening	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
42.	Release Contracture	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
43.	Bone Graft + cangkok tulang	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
44.	Sequestrectomy	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
45.	Arthrotomy	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
46.	Capsulotomy	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
47.	Re seksio sesaria	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
48.	SC dengan penyulit	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
49.	Histerektomi per abdominal	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
50.	Histerektomi pervaginal	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
51.	Miomektomi multiple	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
52.	Pan histerektomi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
53.	Fistullektomi / repair fistula	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
54.	Vaginoplasti	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
55.	Hymenoplasti	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
56.	Rekonstruksi vagina / vulva	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
57.	Reseksi kista coklat / reseksi endometriosis	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
58.	Reseksi adenomyosis	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
59.	Kolporafi anterior	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
60.	Kolporafi posterior	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
61.	Rekanalisasi tuba uterine	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
62.	Radikal histerektomi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
63.	Ligasi asteri uterina / arteri hypogastrica	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
64.	B-Lynch suture	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
65.	Laparotomi tumor ganas ovarium	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
66.	Laparotomi tumor ganas serviks	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
67.	Laparotomi tumor ganas uterus	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
68.	Pasang HD Catheter guiding USG	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
69.	Pasang CVC guiding USG	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
70.	Repair tendon	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
71.	Temporal bone resection	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
72.	Radical/ modified neck dissection	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
73.	Total parotidectomy	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
74.	Laryngectomy	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
75.	Microsurgical removal vocal cord lesion	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
76.	Vocal cord stripping	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
77.	Maksilektomi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
78.	Timpanoplasty tipe II, III, IV, V	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
79.	Mastoidektomi modifikasi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
80.	Osikuloplasti	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
81.	Mastoidektomi revisi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
82.	Injeksi telinga dalam	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
83.	Pemasangan Bone Anchored Hearing Aid (BAHA)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
84.	Etmoidektomi (FESS)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
85.	Neurektomi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
86.	Dakriosistorinostomi (DCR)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
87.	Sinusektomi sinus frontal (FESS)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
88.	Sfenoidektomi (FESS)	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
89.	Insisi drainase abses tonsil/parafaring / retrofaring	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
90.	Trakeostomi permanen	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
91.	Revisi trakeostomi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
92.	Biopsi tumor trakea, esofagus, bronkus	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
93.	Dilatasi esofagus	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
94.	Esofagoskopi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
95.	Tiroidektomi total/ near total / parsial	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
96.	Hem tiroidektomi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
97.	Glosektomi parsial/ hemiglosektomi / glosektomi total	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
98.	Sialolithektomi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
99.	Rekonstruksi saluran lakrimal	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
100.	Ekstraksi katarak dengan pemasangan IOL	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
101.	Operasi Koreks Strabismus	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
102.	Daeryo Cysto Rhinostomi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
103.	Labioplasty	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
104.	Palatoplasty	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
105.	AV Shunt	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
106.	Orif plat	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
107.	Ekstraksi katarak ekstra kapsuler (ECCE/SICS) dengan pemasangan IOL	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
108.	Trabekulektomi pada kasus sulit	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
109.	Eksenterasi	4.536.000,00	5.061.000,00	Per pasien per tindakan
C.	KHUSUS (ASA 3)			
1.	Antrostomi intranasal (FESS)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
2.	Tympanoplasty	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
3.	septoplasty	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
4.	Rhinoplasty	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
5.	Palaoplasty	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
6.	Mastoidectomy Simple, Radial atau Modified	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
7.	N.VII decompression	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
8.	Eksisi tumor jinak multiple	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
9.	Kontrol perdarahan pasca tonsilektomi & adenoidektomi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
10.	Kontrol bleeding post tonsilektomi guiging endoscopi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
11.	Caldwell luc (CWL) satu sisi guiding endoscopi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
12.	Caldwell luc (CWL) dua sisi guiding endoscopi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
13.	Caldwell luc (CWL) dua sisi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
14.	Prostatektomy	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
15.	Nephrectomy	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
16.	Amputasi sendi besar	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
17.	Redical mastectomy	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
18.	Reseksi colon dan anastomose	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
19.	Rekonstruksi bibir sumbing dan celah langit	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
20.	Rekonstruksi Atresia ani	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
21.	Laparatomy	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
22.	Strumectomy	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
23.	UDT (Orchidectomy)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
24.	Chordextomy/ exsisi chordex	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
25.	Orif miniplat	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
26.	Hernia umbilikalis dengan komplikasi/penyulit	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
27.	Hernia bilateral, residif, permagna, incisional	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
28.	Urachus / omphalomesentericus persistent	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
29.	Abses perianal kompleks	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
30.	Hemoroidektomi PPH (procedure for prolapsing haemorrhoids)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
31.	Pembuatan stoma (gastrostomy, jejunostomy, ileostomy, kolostomi)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
32.	Apendisitis perforasi (laparotomi / non laparotomi)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
33.	Relaparotomi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
34.	Perforasi usus (trauma / non trauma)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
35.	Hemikolektomi kanan / kiri	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
36.	Fistula perianal kompleks	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
37.	Kolesistektomi terbuka	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
38.	Repair multiple tendon	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
39.	Nerve repair	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
40.	Artery repair	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
41.	Tendon lengthening	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
42.	Release Contracture	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
43.	Bone Graft + cangkok tulang	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
44.	Sequestrectomy	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
45.	Arthrotomy	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
46.	Capsulotomy	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
47.	Re seksio sesaria	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
48.	SC dengan penyulit	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
49.	Histerektomi per abdominal	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
50.	Histerektomi pervaginal	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
51.	Miomektomi multiple	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
52.	Pan histerektomi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
53.	Fistullektomi / repair fistula	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
54.	Vaginoplasti	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
55.	Hymenoplasti	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
56.	Rekonstruksi vagina / vulva	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
57.	Reseksi kista coklat / reseksi endometriosis	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
58.	Reseksi adenomyosis	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
59.	Kolporafi anterior	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
60.	Kolporafi posterior	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
61.	Rekanalisasi tuba uterine	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
62.	Radikal histerektomi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
63.	Ligasi asteri uterina / arteri hypogastrica	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
64.	B-Lynch suture	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
65.	Laparotomi tumor ganas ovarium	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
66.	Laparotomi tumor ganas serviks	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
67.	Laparotomi tumor ganas uterus	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
68.	Pasang HD Catheter guiding USG	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
69.	Pasang CVC guiding USG	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
70.	Repair tendon	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
71.	Temporal bone resection	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
72.	Radical/ modified neck dissection	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
73.	Total parotidectomy	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
74.	Laryngectomy	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
75.	Microsurgical removal vocal cord lesion	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
76.	Vocal cord stripping	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
77.	Maksilektomi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
78.	Timpanoplasty tipe II, III, IV, V	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
79.	Mastoidektomi modifikasi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
80.	Osikuloplasti	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
81.	Mastoidektomi revisi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
82.	Injeksi telinga dalam	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
83.	Pemasangan Bone Anchored Hearing Aid (BAHA)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
84.	Etmoidektomi (FESS)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
85.	Neurektomi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
86.	Dakriosistorinostomi (DCR)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
87.	Sinusektomi sinus frontal (FESS)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
88.	Sfenoidektomi (FESS)	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
89.	Insisi drainase abses tonsil/ parafaring / retrofaring	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
90.	Trakeostomi permanen	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
91.	Revisi trakeostomi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
92.	Biopsi tumor trakea, esofagus, bronkus	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
93.	Dilatasi esofagus	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
94.	Esofagoskopi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
95.	Tiroidektomi total/ near total / parsial	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
96.	Hemtiroidektomi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
97.	Glosektomi parsial/ hemiglosektomi / glosektomi total	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
98.	Sialolithektomi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
99.	Rekonstruksi saluran lakrimal	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
100.	Ekstraksi katarak dengan pemasangan IOL	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
101.	Operasi Koreks Strabismus	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
102.	Daeryo Cysto Rhinostomi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
103.	Labioplasty	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
104.	Palatoplasty	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
105.	AV Shunt	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
106.	Orif plat	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
107.	Ekstraksi katarak ekstra kapsuler (ECCE/SICS) dengan pemasangan IOL	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
108.	Trabekulektomi pada kasus sulit	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
109.	Eksenterasi	4.611.000,00	5.154.500,00	Per pasien per tindakan
VI. CANGGIH				
A. CANGGIH (ASA 1)				
1.	Laparoskopi + biopsi	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
2.	Laparoscopy APP	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
3.	Laparoscopy cholektiasis	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
4.	Orif plat multiple fraktur	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
5.	Laparoskopi Gastric Banding	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
6.	Laparoskopi Hernia (Lateralis / Medialis)	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
7.	Laparoskopi reseksi kolon	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
8.	Laparoskopi LAR	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
9.	Laparoskopi Mille's	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
10.	Prosedur ganti sendi	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
11.	Arthroplasty joint	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
12.	Total hip replacement	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
13.	Total knee replacement	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
14.	Laminectomy	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
15.	Arthroscopy joint	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
16.	Pemasangan implant k-nailing	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
17.	ACL PCL Repair	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
18.	Percutaneous Endoscopic Lumbar Discectomy (PELD)	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
19.	Laparoskopi operatif	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
20.	Histeroskopi operatif	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
21.	Ekstraksi Katarak dengan Fakoemulsifikasi + IOL	6.984.000,00	8.380.800,00	Per pasien per tindakan
22.	Scleral Buckle	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
23.	Vitrektomi	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
24.	Cangkok Kornea (Keratoplasti)	6.984.000,00	8.380.800,00	Per pasien per tindakan
25.	Office histeroskopi	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
26.	Histeroskopi diagnostic	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
27.	Laparoskopi diagnostik pada kasus infertilitas	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
28.	Laparoskopi salpingektomi (hidrosalping)	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
29.	Laparoskopi kistektomi/ovarektomi (endometriosis dengan infertilitas)	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
30.	Laparoskopi	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
31.	Laparoskopi oklusi tuba pada kasus hidrosalping pra IVF	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
32.	Laparoskopi neosalpingostomy atau salpingoplasty	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
33.	Laparoskopi histerektomi (LAVH, LASH, dan TLH)	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
34.	Laparoskopi miomektomi pada kasus infertilitas dan perdarahan uterus abnormal	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
35.	Laparoskopi Deep infiltrating endometriosis	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
36.	Histeroskopi diagnostik pada kasus infertilitas	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
37.	Histeroskopi operatif L3 dengan infertilitas	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
38.	Ovum pick up	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
39.	Transfer embrio/ Transfer embrio pasca simpan beku	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
40.	Laparoskopi lisis adhesi dengan infertilitas	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
41.	Bronkoskopi	8.034.000,00	9.046.500,00	Per pasien per tindakan
	B. CANGGIH (ASA 2)			
1.	Laparoskopi + biopsi	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Laparoscopy APP	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Laparoscopy cholektiasis	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Orif plat multiple fraktur	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Laparoskopi Gastric Banding	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Laparoskopi Hernia (Lateralis / Medialis)	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Laparoskopi reseksi kolon	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Laparoskopi LAR	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Laparoskopi Mille's	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Prosedur ganti sendi	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Arthroplasty joint	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Total hip replacement	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Total knee replacement	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Laminectomy	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Arthroscopy joint	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Pemasangan implant k-nailing	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
17.	ACL PCL Repair	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Percutaneous Endoscopic Lumbar Discectomy (PELD)	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Laparoskopi operatif	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Histeroskopi operatif	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Ekstraksi Katarak dengan Fakoemulsifikasi + IOL	7.114.000,00	8.510.800,00	Per pasien per tindakan
22.	Scleral Buckle	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Vitrektomi	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Cangkok Kornea (Keratoplasti)	7.114.000,00	8.510.800,00	Per pasien per tindakan
25.	Office histeroskopi	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Histeroskopi diagnostic	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Laparoskopi diagnostik pada kasus infertilitas	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Laparoskopi salpingektomi (hidrosalping)	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Laparoskopi kistektomi/ovarektomi (endometriosis dengan infertilitas)	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Laparoskopi	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
31.	Laparoskopi oklusi tuba pada kasus hidrosalping pra IVF	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Laparoskopi neosalpingostomy atau salpingoplasty	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Laparoskopi histerektomi (LAVH, LASH, dan TLH)	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Laparoskopi miomektomi pada kasus infertilitas dan perdarahan uterus abnormal	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
35.	Laparoskopi Deep infiltrating endometriosis	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
36.	Histeroskopi diagnostik pada kasus infertilitas	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
37.	Histeroskopi operatif L3 dengan infertilitas	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
38.	Ovum pick up	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Transfer embrio/ Transfer embrio pasca simpan beku	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
40.	Laparoskopi lisis adhesi dengan infertilitas	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
41.	Bronkoskopi	8.184.000,00	9.234.000,00	Per pasien per tindakan
	C. CANGGIH (ASA 3)			
1.	Laparoskopi + biopsi	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
2.	Laparoscopy APP	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
3.	Laparoscopy cholektiasis	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
4.	Orif plat multiple fraktur	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
5.	Laparoskopi Gastric Banding	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
6.	Laparoskopi Hernia (Lateralis / Medialis)	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
7.	Laparoskopi reseksi kolon	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
8.	Laparoskopi LAR	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
9.	Laparoskopi Mille's	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
10.	Prosedur ganti sendi	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
11.	Arthroplasty joint	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
12.	Total hip replacement	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
13.	Total knee replacement	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
14.	Laminectomy	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
15.	Arthroscopy joint	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
16.	Pemasangan implant k-nailing	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
17.	ACL PCL Repair	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
18.	Percutaneous Endoscopic Lumbar Discectomy (PELD)	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
19.	Laparoskopi operatif	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
20.	Histeroskopi operatif	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
21.	Ekstraksi Katarak dengan Fakoemulsifikasi + IOL	7.244.000,00	8.640.800,00	Per pasien per tindakan
22.	Scleral Buckle	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
23.	Vitrektomi	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
24.	Cangkok Kornea (Keratoplasti)	7.244.000,00	8.640.800,00	Per pasien per tindakan
25.	Office histeroskopi	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
26.	Histeroskopi diagnostic	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
27.	Laparoskopi diagnostik pada kasus infertilitas	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
28.	Laparoskopi salpingektomi (hidrosalping)	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
29.	Laparoskopi kistektomi/ovarektomi (endometriosis dengan infertilitas)	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
30.	Laparoskopi	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
31.	Laparoskopi oklusi tuba pada kasus hidrosalping pra IVF	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
32.	Laparoskopi neosalpingostomy atau salpingoplasty	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
33.	Laparoskopi histerektomi (LAVH, LASH, dan TLH)	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
34.	Laparoskopi miomektomi pada kasus infertilitas dan perdarahan uterus abnormal	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
35.	Laparoskopi Deep infiltrating endometriosis	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
36.	Histeroskopi diagnostik pada kasus infertilitas	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
37.	Histeroskopi operatif L3 dengan infertilitas	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
38.	Ovum pick up	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
39.	Transfer embrio/ Transfer embrio pasca simpan beku	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)		KETERANGAN
		STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU/ HCU	
40.	Laparoskopi lisis adhesi dengan infertilitas	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan
41.	Bronkoskopi	8.334.000,00	9.421.500,00	Per pasien per tindakan

bb. Pelayanan Farmasi

NO	JENIS PELAYANAN	STANDAR	ISOLASI/ CITO/ICU/ NICU/PICU /HCU	KETERANGAN
		TARIF (Rp)	TARIF (Rp)	
1.	Obat jadi /Alat Kesehatan	2.700,00	3.150,00	Per pasien per resep
2.	Obat Racik s/d 30 bungkus	3.900,00	4.650,00	Per pasien per resep
3.	Obat Racik > 30 bungkus s/d 60 bungkus	4.750,00	5.650,00	Per pasien per resep
4.	Obat Racik > 60 bungkus	5.900,00	7.000,00	Per pasien per resep
5.	Obat dikapsul s/d 30 bungkus	4.000,00	4.800,00	Per pasien per resep
6.	Obat dikapsul > 30 kapsul s/d 60 kapsul	6.350,00	7.600,00	Per pasien per resep
7.	Obat dikapsul s/d 60 kapsul	7.300,00	8.700,00	Per pasien per resep
8.	Kemas salep jasi	2.150,00	2.400,00	Per pasien per resep
9.	Racik Salep	4.950,00	5.950,00	Per pasien per resep
10.	Pelayanan Konsultasi Obat	10.350,00	12.150,00	Per pasien per resep
11.	Pelayanan Informasi Obat	10.350,00	12.150,00	Per pasien per resep
12.	Pemantauan Penggunaan Obat	13.800,00	16.250,00	Per pasien per resep
13.	Pelayanan Antar Obat	13.000,00	13.000,00	Per pasien per pengiriman

cc. Pelayanan Pemulasaran Jenazah

NO	PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Perawatan jenazah dewasa	675.000,00	Per jenazah per perawatan
2.	Perawatan jenazah dewasa Infeksius	930.000,00	Per jenazah per perawatan
3.	Perawatan jenazah balita/anak	235.000,00	Per jenazah per perawatan
4.	Penitipan jenazah per hari	200.000,00	Per jenazah per perawatan
5.	Penyimpanan jenazah per hari	100.000,00	Per jenazah per perawatan
6.	Penitipan jenazah dengan almari pendingin per hari	250.000,00	Per jenazah per perawatan



dd. Pelayanan Psikologi

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	APM/Tes Kecerdasan Sederhana (Advance Progressive Matrices)	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Assesment Psikologi	20.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Assesment Seleksi Rehabilitasi Mental (day care)	20.000,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Assesment klinik per kunjungan	50.000,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	CFIT/Tes Kepribadian (Culture Fair Intelegence Test)	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	CPM/ Tes Kecerdasan Anak (Children Progressive Matrices)	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	Comprehension	25.000,00	Per pasien per pemeriksaan
8.	EPPS (Edward Personal Preference Schedule)	35.000,00	Per pasien per pemeriksaan
9.	FGD (focus Group Discussion) per kelompok maksimal 8 orang	1.500.000,00	Per pasien per pemeriksaan
10.	GCU (Psikologi Set)	40.000,00	Per pasien per pemeriksaan
11.	Hasil Pemeriksaaan Psikologi	40.000,00	Per pasien per pemeriksaan
12.	IST (Intelegenz Structure Test)	40.000,00	Per pasien per pemeriksaan
13.	Konseling Dasar 30 - 60 menit perkunjungan	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
14.	Konseling Dasar > 60 menit perkunjungan	60.000,00	Per pasien per pemeriksaan
15.	Papikostik	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
16.	RMIB/Test Minat (Rothwell Miller Interest Blank)	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
17.	SPM(Standar Progresive Matrices)	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
18.	SSCT(Saks Sentence Competition Test)	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
19.	TAT (Thematic A preception Test)	50.000,00	Per pasien per pemeriksaan
20.	Terapi Keluarga	60.000,00	Per pasien per pemeriksaan
21.	Terapi Psikologi Tingkat Dasar 30 - 60 menit	50.000,00	Per pasien per pemeriksaan
22.	Terapi Psikologi Tingkat Dasar 60 - 120 menit	60.000,00	Per pasien per pemeriksaan
23.	Terapi Psikologi tingkat lanjut	70.000,00	Per pasien per pemeriksaan
24.	Terapi Relaksasi Individual	40.000,00	Per pasien per pemeriksaan
25.	Tes Binet/Tes Kecerdasan Anak (Kompleks)	50.000,00	Per pasien per pemeriksaan
26.	Test Grafts /Tes Kepribadian	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
27.	Test Intelegensi Umum/Tes Kecerdasan Umum	25.000,00	Per pasien per pemeriksaan



NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
28.	Test Kreaplin/Tes Kemampuan Kerja	35.000,00	Per pasien per pemeriksaan
29.	Test Pauli/Tes Kemampuan Kerja	35.000,00	Per pasien per pemeriksaan
30.	Test WartegJTes Kepribadian	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
31.	Test CSCT/Tes Kepribadian Anak	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
32.	Test FSCT/Tes Kepribadian melihat Pesepsi Pasien	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
33.	VSMS (Vineland Social Maturity Scale)	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
34.	WAIS (Wechsler Adult Intelegence Scale)	50.000,00	Per pasien per pemeriksaan
35.	WISC (Wechsler Intelegence Scale For Children)	50.000,00	Per pasien per pemeriksaan
37.	WPPSI (WechslerPreshool and Primary Scale of Intelegence	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
38.	BAI (The Beck Anxiety Inventory)	15.000,00	Per pasien per pemeriksaan
39.	BDI II (The Beck Depression Inventory)	15.000,00	Per pasien per pemeriksaan
40.	DENVER/TWWes Tumbuh Kembang Anak	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan
41.	Dragon Tes(Tes Kepribadian Anak)	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan

ee. Medikolegal

NO	PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Medikolegal Visum Et Repertum (Luar)		
	a. Dokter Umum	100.000,00	Per pasien per pemeriksaan
	b. Dokter Spesialis	120.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Medikolegal		
	a. Rawat Jalan	20.000,00	Per pasien per pemeriksaan
	b. Rawat Inap	30.000,00	Per pasien per pemeriksaan

ff. Pelayanan Klinik Estetika

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Pemeriksaan wood lamp	40.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Injeksi akne s/d 0,2 cc Triamsinolon 10 mg/ml	125.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Ekstraksi komedo/milia < - 5	100.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Enukleasi, misal steatokistoma, < = 3	100.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Injeksi keloid s/d 0,4cc Triamsinolon Acetonid 10 mg/ml	175.000,00	Per pasien per tindakan



NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
6.	Injeksi keloid s/d 0,4cc Triamsinolon Acetonid 40	200.000,00	Per pasien per tindakan
7.	Ekstraksi komedo / milia 5 – 10	200.000,00	Per pasien per tindakan
8.	Injeksi akne s/d 0,4 cc Triamsinolon 10 mg/ml	175.000,00	Per pasien per tindakan
9.	Injeksi keloid > 0,4 cc Triamsinolon acetamid 10 mg/ml	200.000,00	Per pasien per tindakan
10.	Injeksi keloid > 0,4 cc Triamsinolon acetamid 40 mg/ml	225.000,00	Per pasien per tindakan
11.	Aplikasi lesi dengan TCA	200.000,00	Per pasien per tindakan
12.	Ekstraksi komedo /milia 11 – 20	200.000,00	Per pasien per tindakan
13.	Ekstraksi komedo/ milia > 10	200.000,00	Per pasien per tindakan
14.	Enukleasi, misal steatokistoma,3 - 6	150.000,00	Per pasien per tindakan
15.	Chemical peel GA	300.000,00	Per pasien per tindakan
16.	Chemical peel Neostrata	350.000,00	Per pasien per tindakan
17.	Injeksi Brightening	550.000,00	Per pasien per tindakan
18.	Chemical peel TCA	400.000,00	Per pasien per tindakan
19.	Chemical peel dermapeel	400.000,00	Per pasien per tindakan
20.	Injeksi gardasil	950.000,00	Per pasien per tindakan
21.	Electrocauter lesi @ 1-2mm; 1 - 5 lesi,gr A	3.750.000,00	Per pasien per tindakan
22.	Electrocauter lesi @ > 2mm, soliter	3.750.000,00	Per pasien per tindakan
23.	Electrocauter lesi 1 - 2 mm, 5 - 15 lesi gr B	500.000,00	Per pasien per tindakan
24.	Eksisi jinak < = 1 cm	800.000,00	Per pasien per tindakan
25.	Dermaroller	500.000,00	Per pasien per tindakan
26.	Xanthelasma eksi lokal anestesi	1.500.000,00	Per pasien per tindakan
27.	Laser Rejuvenasi, Half Face	650.000,00	Per pasien per tindakan
28.	Laser Rejuvenasi, Full Face	1.200.000,00	Per pasien per tindakan
29.	Laser Pigmen sedang	750.000,00	Per pasien per tindakan
30.	Laser Piginen Besar	1.050.000,00	Per pasien per tindakan
31.	Laser Pembuluh Darah Sedang	750.000,00	Per pasien per tindakan
32.	Laser Pembuluh Darah Besar	1.050.000,00	Per pasien per tindakan
33.	Laser Hair Removal Sedang	750.000,00	Per pasien per tindakan
34.	Laser Hair Removal Besar	1.050.000	Per pasien per tindakan
35.	Laser Co 2 Fractional Sedang	1.050.000	Per pasien per tindakan
36.	Laser Co 2 Fractional Besar	1.350.000	Per pasien per tindakan
37.	Laser Tumor Kulit Sedang	1.300.000,00	Per pasien per tindakan
38.	Laser Tumor Kulit Besar	2.000.000,00	Per pasien per tindakan
39.	Mikrodermabrasi	350.000,00	Per pasien per tindakan



gg. Pelayanan Vaksinasi

NO	JENIS VAKSINASI	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Vaksinasi Meningitis	310.000,00	Per pasien per vaksinasi
2.	Vaksinasi <i>Yellow Fever</i>	503.000,00	Per pasien per vaksinasi
3.	Vaksinasi Meningitis + <i>Yellow Fever</i>	668.000,00	Per pasien per vaksinasi
4.	Vaksinasi Influenza 3 Strain	236.000,00	Per pasien per vaksinasi
5.	Vaksinasi Meningitis + Influenza 3 Strain	426.000,00	Per pasien per vaksinasi
6.	Vaksinasi Influenza 4 Strain	355.000,00	Per pasien per vaksinasi
7.	Vaksinasi Meningitis + Influenza 4 Strain	545.000,00	Per pasien per vaksinasi

hh. Tarif Pelayanan Hematologi Dan Onkologi Medik

NO	TINDAKAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Kemoterapi Ringan	500.000,00	Per pasien per tindakan
2.	Kemoterapi Sedang	825.000,00	Per pasien per tindakan
3.	Kemoterapi Berat	1.000.000,00	Per pasien per tindakan
4.	Transfusi Darah (PRC 1 kalf)	250.000,00	Per pasien per tindakan
5.	Pemberian Obat Anti Hemofilia	475.000,00	Per pasien per tindakan
6.	Pemberian Injeksi <i>Granulocyte Colony Stimulating Factor</i>	275.000,00	Per pasien per tindakan
7.	<i>Bone Marrow Punction</i>	900.000,00	Per pasien per tindakan

ii. Tarif Pelayanan Psikologi Klinis

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1.	Asesment Dasar	70.000,00	Per pasien per pemeriksaan
2.	Psikotes Sederhana	140.000,00	Per pasien per pemeriksaan
3.	Psikotes Sedang	270.000,00	Per pasien per pemeriksaan
4.	Psikotes Kompleks	330.000,00	Per pasien per pemeriksaan
5.	Psikotes Komprehensif	590.000,00	Per pasien per pemeriksaan
6.	Psikoedukasi Dasar	95.000,00	Per pasien per pemeriksaan
7.	Psikoedukasi Sedang	180.000,00	Per pasien per pemeriksaan
8.	Psikoedukasi Kompleks	200.000,00	Per pasien per pemeriksaan
9.	Psikoedukasi Komprehensif	330.000,00	Per pasien per pemeriksaan
10.	Konseling Dasar	140.000,00	Per pasien per pemeriksaan
11.	Konseling Sedang	185.000,00	Per pasien per pemeriksaan



NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
12.	Konseling Kompleks	230.000,00	Per pasien per pemeriksaan
13.	Konseling Komprehensif	340.000,00	Per pasien per pemeriksaan
14.	Psikoterapi Dasar	180.000,00	Per pasien per pemeriksaan
15.	Psikoterapi Sedang	230.000,00	Per pasien per pemeriksaan
16.	Psikoterapi Kompleks	290.000,00	Per pasien per pemeriksaan
17.	Psikoterapi Komprehensif	410.000,00	Per pasien per pemeriksaan
18.	Terapi Anak Dasar	140.000,00	Per pasien per pemeriksaan
19.	Terapi Anak Sedang	240.000,00	Per pasien per pemeriksaan
20.	Terapi Anak Kompleks	290.000,00	Per pasien per pemeriksaan
21.	Terapi Anak Komprehensif	340.000,00	Per pasien per pemeriksaan
22.	Rekomendasi Dispensasi Menikah Dini	150.000,00	Per pasien per pemeriksaan

jj. Tarif Pelayanan Nutrisi

NO.	JENIS	TARIF (Rp)	KETERANGAN
I.	Paket Diet Rendah Kalori (400 kkal)		
1.	Rice bowl chicken sambal matah (nasi putih)	21.000,00	Per konsumen per sajian
2.	Rice bowl chicken sambal dabu-dabu (nasi putih)	20.500,00	Per konsumen per sajian
3.	Rice bowl chicken sambal bawang (nasi putih)	21.000,00	Per konsumen per sajian
4.	Rice bowl chicken sambal matang (nasi putih)	21.500,00	Per konsumen per sajian
5.	Rice bowl chicken sambal matah (nasi merah)	22.000,00	Per konsumen per sajian
6.	Rice bowl chicken sambal dabu-dabu (nasi merah)	21.500,00	Per konsumen per sajian
7.	Rice bowl chicken sambal bawang (nasi merah)	22.000,00	Per konsumen per sajian
8.	Rice bowl chicken sambal matang (nasi merah)	22.500,00	Per konsumen per sajian
II.	Paket Diet Rendah Kalori (450 kkal)		
1.	Rice bowl fish sambal matah (nasi putih)	30.000,00	Per konsumen per sajian
2.	Rice bowl fish sambal dabu-dabu (nasi putih)	29.500,00	Per konsumen per sajian
3.	Rice bowl fish sambal bawang (nasi putih)	29.500,00	Per konsumen per sajian
4.	Rice bowl fish sambal matang (nasi putih)	30.500,00	Per konsumen per sajian



NO.	JENIS	TARIF (Rp)	KETERANGAN
5.	Rice bowl fish sambal matah (nasi merah)	31.000,00	Per konsumen per sajian
6.	Rice bowl fish sambal dabu-dabu (nasi merah)	30.500,00	Per konsumen per sajian
7.	Rice bowl fish sambal bawang (nasi merah)	31.000,00	Per konsumen per sajian
8.	Rice bowl fish sambal matang (nasi merah)	31.500,00	Per konsumen per sajian
III.	Paket Diet Rendah Kalori (500 kkal)		
1.	Rice bowl beef sambal matah (nasi putih)	33.000,00	Per konsumen per sajian
2.	Rice bowl beef sambal dabu-dabu (nasi putih)	32.500,00	Per konsumen per sajian
3.	Rice bowl beef sambal bawang (nasi putih)	32.500,00	Per konsumen per sajian
4.	Rice bowl beef sambal matang (nasi putih)	33.000,00	Per konsumen per sajian
5.	Rice bowl beef sambal matah (nasi merah)	34.000,00	Per konsumen per sajian
6.	Rice bowl beef sambal dabu-dabu (nasi merah)	33.500,00	Per konsumen per sajian
7.	Rice bowl beef sambal bawang (nasi merah)	33.500,00	Per konsumen per sajian
8.	Rice bowl beef sambal matang (nasi merah)	34.500,00	Per konsumen per sajian
9.	Nasi Hainan	21.500,00	Per konsumen per sajian
IV.	Paket Diet Tinggi Protein		
1.	Grilled Chicken Steak (Mushroom Sauce) dengan potato wedges	32.000,00	Per konsumen per sajian
2.	Grilled Chicken Steak (Mushroom Sauce) dengan mashed potato	32.500,00	Per konsumen per sajian
3.	Grilled Chicken Steak (Mushroom Sauce) dengan nasi putih	25.000,00	Per konsumen per sajian
4.	Grilled Chicken Steak (Mushroom Sauce) dengan nasi merah	26.000,00	Per konsumen per sajian
5.	Grilled Chicken Steak (Black Pepper Sauce) dengan potato wedges	34.500,00	Per konsumen per sajian
6.	Grilled Chicken Steak (Black Pepper Sauce) dengan mashed potato	35.500,00	Per konsumen per sajian
7.	Grilled Chicken Steak (Black Pepper Sauce) dengan nasi putih	28.000,00	Per konsumen per sajian
8.	Grilled Chicken Steak (Black Pepper Sauce) dengan nasi merah	29.000,00	Per konsumen per sajian
9.	Grilled Fish Steak (Mushroom Sauce) dengan potato wedges	42.000,00	Per konsumen per sajian
10.	Grilled Fish Steak (Mushroom Sauce) dengan mashed potato	46.000,00	Per konsumen per sajian



NO.	JENIS	TARIF (Rp)	KETERANGAN
11.	Grilled Fish Steak (Mushroom Sauce) dengan nasi putih	34.000,00	Per konsumen per sajian
12.	Grilled Fish Steak (Mushroom Sauce) dengan nasi merah	35.000,00	Per konsumen per sajian
13.	Grilled Fish Steak (Black Pepper Sauce) dengan potato wedges	45.000,00	Per konsumen per sajian
14.	Grilled Fish Steak (Black Pepper Sauce) dengan mashed potato	53.500,00	Per konsumen per sajian
15.	Grilled Fish Steak (Black Pepper Sauce) dengan nasi putih	37.000,00	Per konsumen per sajian
16.	Grilled Fish Steak (Black Pepper Sauce) dengan nasi merah	38.000,00	Per konsumen per sajian
17.	Grilled Beef Steak (Mushroom Sauce) dengan potato wedges	45.000,00	Per konsumen per sajian
18.	Grilled Beef Steak (Mushroom Sauce) dengan mashed potato	49.000,00	Per konsumen per sajian
19.	Grilled Beef Steak (Mushroom Sauce) dengan nasi putih	37.000,00	Per konsumen per sajian
20.	Grilled Beef Steak (Mushroom Sauce) dengan nasi merah	38.000,00	Per konsumen per sajian
21.	Grilled Beef Steak (Black Pepper Sauce) dengan potato wedges	48.000,00	Per konsumen per sajian
22.	Grilled Beef Steak (Black Pepper Sauce) dengan mashed potato	51.500,00	Per konsumen per sajian
23.	Grilled Beef Steak (Black Pepper Sauce) dengan nasi putih	39.500,00	Per konsumen per sajian
24.	Grilled Beef Steak (Black Pepper Sauce) dengan nasi merah	41.000,00	Per konsumen per sajian
V.	Paket Diet Tinggi Serat (Aneka Olahan Sayur)		
1.	Capcay ayam	23.000,00	Per konsumen per sajian
2.	Capcay seafood	33.500,00	Per konsumen per sajian
3.	Sapo tahu ayam	25.000,00	Per konsumen per sajian
4.	Sapo tahu seafood	35.500,00	Per konsumen per sajian
5.	Tom yum ayam	22.000,00	Per konsumen per sajian
6.	Tom yum seafood	32.000,00	Per konsumen per sajian
7.	Grilled chicken salad roll with thousand island sauce	23.500,00	Per konsumen per sajian
8.	Grilled fish salad roll with thousand island sauce	29.000,00	Per konsumen per sajian
9.	Grilled beef salad roll with thousand island sauce	32.500,00	Per konsumen per sajian
10.	Boiled egg salad roll with thousand island sauce	24.000,00	Per konsumen per sajian
VI.	Paket Diet Tinggi Serat (Aneka Olahan Buah)		
1.	Jus buah naga merah	10.500,00	Per konsumen per sajian



NO.	JENIS	TARIF (Rp)	KETERANGAN
2.	Jus jambu biji merah	8.000,00	Per konsumen per sajian
3.	Jus wortel tomat	8.000,00	Per konsumen per sajian
4.	Jus wortel tomat apel	10.500,00	Per konsumen per sajian
5.	Healthy juice	11.000,00	Per konsumen per sajian
6.	Mix fruit juice	8.000,00	Per konsumen per sajian
7.	Vegetables fresh juice	8.000,00	Per konsumen per sajian
8.	Dragon shake	12.500,00	Per konsumen per sajian
9.	Banana smooties	22.500,00	Per konsumen per sajian
10.	Dragon fruits smooties	13.500,00	Per konsumen per sajian
11.	Tomato fruits smooties	21.500,00	Per konsumen per sajian
12.	Salad buah	20.000,00	Per konsumen per sajian

B. PELAYANAN KESEHATAN PADA PUSAT KESEHATAN MASYARAKAT

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
a.	PELAYANAN KLINIK	
1.	RAWAT JALAN	
	a) POLIKLINIK UMUM	
	1) Rawat jalan umum	25.000,00
	2) Pemeriksaan Kesehatan Jasmani	20.000,00
	3) Pemeriksaan buta warna	20.000,00
	4) Pemeriksaan visus mata	13.000,00
	5) Pemeriksaan visum luar	25.000,00
	6) Pemeriksaan Spirometri	30.000,00
	7) Pemeriksaan Co Analyzer	30.000,00
	8) Tindakan Injeksi	25.000,00
	9) Mantoux test	23.000,00
	10) Pemeriksaan HRV	35.000,00
	11) Injeksi benzatin penicillin	100.000,00
	12) Anuskopi	35.000,00
	13) Puskesmas Keliling	25.000,00
	14) Pelayanan tes kebugaran	50.000,00
	15) EKG	55.000,00
	b) POLIKLINIK GIGI DAN MULUT	
	1) Pemeriksaan gigi dan mulut	26.000,00
	2) Premedikasi	23.000,00
	3) Trepanasi	30.000,00
	4) Konsultasi	18.000,00
	5) Pencabutan gigi susu	26.000,00
	6) Pencabutan gigi anak dengan komplikasi (mis: ulkus dekubitus)	28.000,00



NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	7) Pencabutan gigi susu dengan citoject	62.000,00
	8) Pencabutan gigi permanen spuit disposable	34.000,00
	9) Pencabutan gigi Permanen spuit disposable dengan penyulit	89.000,00
	10) Pencabutan gigi permanen dengan citoject	66.000,00
	11) Pencabutan gigi permanen cytoject dengan penyulit	90.000,00
	12) Perawatan dry socket	60.000,00
	13) Penambalan gigi glass ionomer 1 bidang	70.000,00
	14) Penambalan gigi glass ionomer 2 bidang	77.000,00
	15) Penambalan gigi glass ionomer > 2 bidang	82.000,00
	16) Penambalan gigi dengan resin komposit 1 bidang	103.000,00
	17) Tambalan gigi dengan resin komposit 2 bidang	117.000,00
	18) Penambalan gigi dengan resin komposit > 2 bidang	137.000,00
	19) Perawatan pulpa capping	44.000,00
	20) Perawatan syaraf A (devitalisasi pulpa)	39.000,00
	21) Perawatan syaraf B (strerilisai kamar pulpa)	34.000,00
	22) Perawatan syaraf C (pengisian kamar pulpa)	44.000,00
	23) Dislokasi mandibula	68.000,00
	24) Alveolectomi	84.000,00
	25) Operculectomi	102.000,00
	26) Operasi gigi	220.000,00
	27) Insisi abses	37.000,00
	28) Koreksi oklusi	23.000,00
	29) Lepas fixed denture	62.000,00
	30) Penanganan kasus perdarahan gigi dan mulut	86.000,00
	31) Jahit kasus gigi dan mulut	95.000,00
	32) Lepas jahitan kasus gigi	36.000,00
	33) Pembersihan karang gigi per regio	40.000,00
	34) Imobilisasi (-5 gigi)	77.000,00
	35) Lepas splinting per regio	26.000,00
	36) Topical Aplikasi Fluor	84.000
	37) Fisure sealant	50.000,00
	38) Koreksi ulkus decubitus	20.000,00



NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	39) Curetase poket (dengan perawatan)	45.000,00
	40) Eksisi polip gingiva	41.000,00
	41) Polising dan finishing post scalling	22.000,00
	c) POLIKLINIK KIA/KB/IMUNISASI	
	1) Pemeriksaan KIA (ANC/ Ibu hamil, Nifas, Bayi, Balita)	25.000,00
	2) Pemasangan IUD	200.000,00
	3) Pencabutan IUD tanpa penyulit	100.000,00
	4) Pencabutan IUD dengan Penyulit	150.000,00
	5) Kontrol IUD	50.000,00
	6) Bongkar pasang IUD tanpa penyulit	250.000,00
	7) Bongkar pasang Implant tanpa penyulit	350.000,00
	8) Bongkar pasang IUD dengan penyulit	300.000,00
	9) Bongkar pasang implat dengan penyulit	400.000,00
	10) Penyabutan implant dengan penyulit	250.000,00
	11) Pengambilan sampel secret vagina	35.000,00
	12) Krioterapi	200.000,00
	13) Perawatan Post Partum+BBL	350.000,00
	14) Pemasangan Implant tanpa penyulit	200.000,00
	15) Pencabutan Implant tanpa penyulit	200.000,00
	16) Suntik KB	25.000,00
	17) Pil KB	20.000,00
	18) Kondom KB	20.000,00
	19) Vaginal Toucher (VT)	35.000,00
	20) Pemeriksaan Pap Smear	150.000,00
	21) Pemeriksaan IVA	50.000,00
	22) Deteksi Dini Tumbuh Kembang Balita	25.000,00
	23) Tindik telinga bayi	20.000,00
	24) ANC Terpadu (Ketentuan berlaku)	250.000,00
	25) Pemeriksaan caten pria	85.000,00
	26) Pemeriksaan caten wanita	125.000,00
	27) Konseling KIA	15.000,00
	28) Inspekulo Vagina	35.000,00
	29) USG	70.000,00



NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	30) Perawatan luka implan, post SC, post MOW	35.000,00
	31) Vaksinasi Influenza	145.000,00
	32) Vaksin Covid-19	145.000,00
	33) Pemeriksaan Kesehatan Anak Terintegrasi (PKAT)	75.000,00
	d) KONSULTASI	
	1) Konsultasi Dokter Ahli	30.000,00
	2) Konsultasi Dokter Umum	20.000,00
	3) Konsultasi Psikolog tanpa <i>assessment</i>	15.000,00
	4) Konsultasi Psikolog dengan <i>assessment</i>	26.000,00
	5) Konsultasi Keperawatan	14.000,00
	6) Konsultasi KIA-KB-Reproduksi	14.000,00
	7) Konsultasi Gizi	14.000,00
	8) Konsultasi Sanitasi	14.000,00
	9) Konsultasi Gaya Hidup	14.000,00
	10) Konsultasi Fisioterapi	19.000,00
	11) Konsultasi Obat	14.000,00
	12) Konsultasi Upaya Berhenti Merokok (UBM)	14.000,00
	13) Konsultasi kesehatan tradisional komplementer herbal	14.000,00
	14) Pengobatan kesehatan tradisional komplementer herbal	20.000,00
	15) Konsultasi Kesehatan Olahraga	14.000,00
b.	PELAYANAN TINDAKAN DAN GAWAT DARURAT PUSKESMAS	
	1. Nebulizer Anak	76.000,00
	2. Nebulizer Dewasa	97.000,00
	3. Tindik Telinga Estetika 1 Kali	20.000,00
	4. Reposisi Daun Telinga (Dawir)	76.000,00
	5. Operasi tumor jinak superfisial	119.500,00
	6. Insisi/Eksisi	88.500,00
	7. Sirkumsisi	143.000,00
	8. Ekstraksi Kuku	106.000,00
	9. Ekstraksi Corpus Alienum di Mata	27.000,00
	10. Ekstraksi Corpus Alienum di Hidung	23.000,00
	11. Ekstraksi Corpus Alienum di Telinga (ct: cerumen prop)	63.000,00



NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	12. Perawatan luka sederhana (satu tempat, terlokalisir, luas tidak lebih dari 5 cm)	35.000,00
	13. Perawatan luka kompleks (lebih dari satu tempat, dan/atau luas lebih dari 5 cm)	85.000,00
	14. Perawatan luka DM/ulkus DM sederhana (satu tempat, luas tidak lebih dari 5 cm)	71.000,00
	15. Perawatan luka DM/ulkus DM kompleks (lebih dari satu tempat dan/atau lebih dari 5 cm)	142.000,00
	16. Perawatan luka kronis (lama luka lebih dari 2 minggu)	85.000,00
	17. Jahit luka 1-4 jahitan	49.000,00
	18. Jahit luka 5-10 jahitan	72.000,00
	19. Jahit luka > 10 jahitan	88.000,00
	20. Perawatan luka bakar < 10%	71.000,00
	21. Perawatan luka bakar 10%-20% tanpa komplikasi	90.000,00
	22. Premedikasi luka bakar dengan komplikasi pra rujukan	129.000,00
	23. Premedikasi dislokasi sederhana/tertutup pra rujukan	117.000,00
	24. Pemasangan Infus set	48.000,00
	25. Pemasangan Transfusi set	50.000,00
	26. Pemasangan kateter	50.000,00
	27. Rectal Toucher (RT)	26.000,00
	28. Perawatan gigitan binatang	22.000,00
	29. Perawatan sengatan binatang	22.000,00
	30. Lepas jahitan 1 – 5	22.000,00
	31. Lepas jahitan > 5	25.000,00
	32. Oksigenasi 2 jam pertama	36.000,00
	33. Oksigenasi per jam berikutnya	36.000,00
	34. Anti Tetanus Serum (ATS)	110.000,00
	35. Anti Bisa Ular (ABU)	150.000,00
	36. Vaksin Anti Rabies (VAR)	150.000,00
	37. Tindakan Pembidaian/Fixasi satu lokasi	75.000,00
	38. Perawatan Post Partum	500.000,00
c.	PELAYANAN PENUNJANG	
	1. LABORATORIUM	
	a) Hematologi	
	1) Darah lengkap (Hb, Hmt, AT, AL, AE, Diftel)	60.000,00
	2) Hemoglobin (Hb)	15.000,00
	3) Angka Lekosit (AL)	22.000,00
	4) Angka Eritrosit (AE)	26.000,00
	5) Angka Trombosit (AT)	18.000,00
	6) Hematokrit (Hmt)	14.000,00



NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	7) Diftel (Hitung Jenius Lekosit)	22.000,00
	8) Laju Endap Darah (LED)	18.000,00
	9) Retikulosit	24.000,00
	10) Limfosit Plasma Biru (LPB)	22.000,00
	11) HbA1C	160.000,00
	12) Malaria	21.000,00
	13) Golongan Darah	17.000,00
	14) Masa Perdarahan/Blood Time (BT)	19.000,00
	15) Masa Pembekuan Darah/ (CT)	19.000,00
	16) Fibrinogen	35.000,00
	b) Urin	
	1) NAPZA	80.000,00
	2) Urin lengkap (stik)	10.000,00
	3) Urin sedimen	18.000,00
	c) Feses	
	Feses lengkap	20.000,00
	d) Kimia Klinik	
	1) Glukosa (sewaktu, puasa, 2 jam post prandial)	24.000,00
	2) Asam Urat	26.000,00
	3) Kolesterol	26.000,00
	4) Trigliserida	30.000,00
	5) HDL	35.000,00
	6) LDL	35.000,00
	7) SGOT	30.000,00
	8) SGPT	30.000,00
	9) Ureum	30.000,00
	10) kreatinin	30.000,00
	e) Serologi/Imunologi	
	1) Widal	23.000,00
	2) HbsAg	42.000,00
	3) Tes Kehamilan	21.000,00
	4) Pemeriksaan Anti HIV	60.000,00
	5) RPR	60.000,00
	6) Anti TP	25.000,00
	7) Anti HCV (non Program)	30.000,00
	8) Dengue combo	62.000,00
	9) Anti Leptospira	55.000,00
	10) RDT Malaria	20.000,00
	11) Tubex TF	100.000,00
	f) Pemeriksaan Molekuler	
	1) Viral Load HIV	450.000,00
	2) TCM TB	150.000,00
	3) PCR Covid	275.000,00
	g) Bakteriologi	
	1) Preparat Batang Tahan Asam (BTA)	14.000,00
	2) Preparat Jamur	31.000,00



NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	3) Preparat Trichomonas	31.000,00
	4) Preparat Gram	20.000,00
	h) Pemeriksaan Covid 19	
	1) Pemeriksaan Rapid Test Diagnostic (RDT) Antibodi	75.000,00
	2) Pemeriksaan Rapid Test Diagnostic (RDT) Antigen – Swab	150.000,00
	3) Pengiriman Sampel dan Pengambilan Hasil Swab Naso/Oropharynx	130.000,00
	2. REHABILITASI MEDIK	
	1) Infra Red (IR)	29.000,00
	2) Micro Wave Diathermi (MWD)	37.000,00
	3) Short Wave Diathermi (SWD)	42.000,00
	4) Electro Stimulasi (ES)	33.000,00
	5) Ultra Sound Diathermi (USD)	32.000,00
	6) Ice Massage	26.000,00
	7) Massage lokal	26.000,00
	8) Massage bayi < 1 Tahun	46.000,00
	9) Massage bayi 1-3 Tahun	55.000,00
	10) Exercise Ringan	38.000,00
	11) Exercise Berat	40.000,00
	12) Chest Terapi	30.000,00
	13) Konsultasi Fisioterapis	19.000,00
	14) Assesment Fisioterapi pada tumbuh kembang anak	20.000,00
	15) Parafin Bath	25.000,00
	3. LAYANAN P3K (PER 8 JAM)	
	1) Dokter	200.000,00
	2) Perawat	150.000,00
	3) Driver	75.000,00
	4) Obat	150.000,00
d.	RAWAT INAP	
	1. UMUM	
	Paket pelayanan rawat inap pasien umum (per hari)	350.000,00
	2. KEBIDANAN DAN KANDUNGAN	
	a) Paket pertolongan persalinan dengan penyulit oleh dokter	1.750.000,00
	b) Paket pertolongan persalinan dengan penyulit oleh bidan	1.250.000,00
	c) Paket persalinan normal pertolongan oleh dokter	1.500.000,00
	d) Paket persalinan normal oleh bidan	1.000.000,00
	e) Pelayanan kebidanan pra rujukan	400.000,00
b.	PELAYANAN KESEHATAN MASYARAKAT	
1.	HOME CARE/PERAWATAN KUNJUNGAN RUMAH	



NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	a) Kunjungan Rumah	35.000,00
	b) Pelayanan Paliatif	85.000,00
2.	PENGAMBILAN SAMPEL	
	a) Inspeksi Kesehatan lingkungan	12.000,00
	b) Pengukuran Kepadatan Lalat	40.000,00
	c) Pengambilan sampel air, sisa makanan, bahan makanan dan alat makan minum	18.000,00
	d) Pengiriman sampel air, sisa makanan, bahan makanan, alat makan minum:	
	1) Jarak 0-5 km	20.000,00
	2) Jarak > 5 km	30.000,00

C. TARIF PEMANFAATAN LABORATORIUM KESEHATAN

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
A.	Pelayanan Pemeriksaan Laboratrium Kesehatan Masyarakat	
1.	Pemeriksaan Biologi	
a.	Parameter Air	
	1. <i>Escherichia coli</i>	148.000,00
	2. <i>Total Coliform</i>	148.000,00
	3. <i>Total Coliform & Escherichia coli</i>	148.000,00
	4. <i>Heterotrophic Plate Count (HPC)</i>	74.000,00
	5. <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	74.000,00
	6. <i>Staphylococcus aureus</i>	74.000,00
	7. <i>Legionella sp</i>	500.000,00
	8. <i>Enterococci</i>	74.000,00
b.	Parameter Makanan dan Minuman	
	1. Angka kuman	74.000,00
	2. Angka E.coli	74.000,00
	3. Identifikasi E.coli	49.000,00
	4. <i>Salmonella sp</i>	74.000,00
	5. <i>Shigella sp</i>	74.000,00
	6. <i>Vibrio Cholera</i>	74.000,00
	7. Kapang Khamir	148.000,00
	8. <i>Bacillus</i>	74.000,00
	9. <i>Staphylococcus aureus</i>	74.000,00
	10. <i>Enterobacteriaceae</i>	74.000,00
	11. APM Koliform	58.000,00
	12. APM E.coli	58.000,00
	13. <i>Pseudomonas aeruginosa</i>	74.000,00
	14. <i>Listeria</i>	74.000,00
	15. <i>Listeria monocytogenes</i>	74.000,00
	16. <i>Clostridium perfringens</i>	74.000,00
c.	Parameter Biologi Lain-lain (Udara, usap, rectal swab dan lain-lain)	



NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	1. Angka kuman	74.000,00
	2. Angka E.coli	74.000,00
	3. Identifikasi E.coli	49.000,00
	4. Salmonella sp	74.000,00
	5. Shigella sp	74.000,00
	6. Vibrio Cholera	74.000,00
	7. Kapang Khamir	148.000,00
	8. Bacillus	74.000,00
	9. Staphylococcus aureus	74.000,00
	10. Enterobacteriaceae	74.000,00
	11. Pseudomonas aeruginosa	74.000,00
	12. Kultur sensitifitas hitung kuman urine	410.000,00
	13. Kultur sensitifitas pus	410.000,00
	14. Kultur sensitifitas skret	410.000,00
	15. Kultur sensitifitas darah/bacteck	450.000,00
	16. Kultur sensitifitas sputum	410.000,00
	17. Kultur sensitifitas BTA	440.000,00
	18. Kultur sensitifitas cairan tubuh	410.000,00
	19. Kultur sensitifitas swab	410.000,00
2.	Pemeriksaan Fisika	
a.	Pemeriksaan Fisika Air	
	1. Suhu	6.500,00
	2. Rasa	5.000,00
	3. TDS (Padatan Terlarut)	40.000,00
	4. TTS (Suspensi Terlarut)	40.000,00
	5. Kekeruhan	6.500,00
	6. Warna	17.000,00
	7. Bau	6.500,00
	8. Kejernihan	13.000,00
	9. Kepadatan perenang (kolam renang)	13.000,00
	10. Indeks sinar matahari (<i>ultra violet index</i>)	40.000,00
	11. Kejernihan	13.000,00
	12. DHL (Daya Hantar Listrik)	15.000,00
	13. ORP	15.000,00
	14. Benda Terapung	15.000,00
b.	Pemeriksaan Fisika Makanan & Minuman	
	1. Organoleptis	
	Bau, warna, rasa, bentuk, kekentalan	12.000,00
	2. Berat Jenis	28.000,00
	3. Kadar Air	50.000,00
	4. Kadar Abu	70.000,00
C	Pemeriksaan Fisika Udara	
	1. Suhu	12.000,00
	2. Arah dan kecepatan angin	15.000,00
	3. Kelembaban	15.000,00



NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	4. Kebisingan	
	a) Sesaat	40.000,00
	b) Kontinyu	455.000,00
	5. Bau	10.000,00
	6. Getaran	170.000,00
	7. Pencahayaan	50.000,00
	8. TSP/Debu	180.000,00
	9. Opasitas	60.000,00
3.	Pemeriksaan Kimia	
A	Parameter Kimia Air	
	1. pH	19.000,00
	2. Nitrat (sebagai NO ₃) (terlarut)	25.000,00
	3. Nitrit (sebagai NO ₂) terlarut)	25.000,00
	4. Kromium valensi 6 (Cr ⁶⁺) (terlarut)	40.000,00
	5. Flourida (F) (terlarut)	30.000,00
	6. Sianida (CN)	40.000,00
	7. Fosfat (fosfat sebagai P)	30.000,00
	8. Karbon organik (total)/Hidrokarbon polyaromatis (PAH)	19.000,00
	9. Benzena	275.000,00
	10. Zat Organik (KMnO ₄)	24.000,00
	11. Amoniak Total (NH ₃ -N)	27.000,00
	12. Fenol (C ₆ H ₆ O) (C ₆ H ₅ OH)	40.000,00
	13. Methylene Blue Active Substances (MBAS)/ Detergent	48.000,00
	14. Alkalinitas	19.000,00
	15. Asiditas	19.000,00
	16. Total Khlor	19.000,00
	17. Sisa Khlor bebas	19.000,00
	18. Sisa khlor terikat	19.000,00
	19. Total bromine	25.000,00
	20. Bromine bebas	25.000,00
	21. Bromine terikat	25.000,00
	22. Oxidation-Reduction Potential (ORP)	19.000,00
	23. Hidrogen Sulfida (H ₂ S) (terlarut)	50.000,00
	24. Klorida	20.000,00
	25. DO	26.000,00
	26. BOD	52.000,00
	27. COD	55.000,00
	28. Minyak lemak	38.000,00



NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	29. Sulfida sbg S	48.000,00
	30. Kesadahan	18.000,00
B	Parameter Kimia Air Tambahan	
	1. Kromium (Cr) Terlarut a. Dengan Flame b. Dengan GF	78.000,00 155.000,00
	2. Kromium (Cr) Total a. Dengan Flame b. Dengan GF	83.000,00 160.000,00
	3. Aluminium (Al) Terlarut a. Dengan Flame b. Dengan GF	78.000,00 155.000,00
	4. Aluminium (Al) Total a. Dengan Flame b. Dengan GF	83.000,00 160.000,00
	5. Zink (Zn) Terlarut a. Dengan Flame b. Dengan GF	78.000,00 155.000,00
	6. Zink (Zn) Total a. Dengan Flame b. Dengan GF	78.000,00 155.000,00
	7. Mangan (Mn) Terlarut a. Dengan Flame b. Dengan GF	78.000,00 155.000,00
	8 Mangan (Mn) Total a. Dengan Flame b. Dengan GF	78.000,00 155.000,00
	9. Besi (Fe) Terlarut a. Dengan Flame b. Dengan GF	78.000,00 155.000,00
	10. Besi (Fe) Total a. Dengan Flame b. Dengan GF	78.000,00 155.000,00
	11. Cuprum (Cu) Terlarut a. Dengan Flame b. Dengan GF	78.000,00 155.000,00
	12. Cuprum (Cu) Total a. Dengan Flame b. Dengan GF	78.000,00 155.000,00
	13. Cadmium (Cd) Terlarut a. Dengan Flame b. Dengan GF	78.000,00 155.000,00
	14. Timbal (Pb) Dengan GF	155.000,00
	15. Selenium (Se) Dengan GF	155.000,00
	16. Potasiumium (K) a. Dengan Flame b. Dengan GF	78.000,00 155.000,00



NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	17. Potasium (K) Total	
	a. Dengan Flame	83.000,00
	b. Dengan GF	160.000,00
	18. Natrium (Na) Terlarut	
	a. Dengan Flame	78.000,00
	b. Dengan GF	155.000,00
	19. Natrium (Na) Total	
	a. Dengan Flame	83.000,00
	b. Dengan GF	160.000,00
	20. Calcium (Ca) Terlarut	
	a. Dengan Flame	78.000,00
	b. Dengan GF	155.000,00
	21. Calcium (Ca) Total	
	a. Dengan Flame	83.000,00
	b. Dengan GF	160.000,00
	22. Magnesium (Mg) Terlarut	
	a. Dengan Flame	78.000,00
	b. Dengan GF	155.000,00
	23. Magnesium (Mg) Total	
	a. Dengan Flame	83.000,00
	b. Dengan GF	160.000,00
	24. Molibdum (Mo) Terlarut	
	a. Dengan Flame	78.000,00
	b. Dengan GF	155.000,00
	25. Molibdum (Mo) Total	
	a. Dengan Flame	83.000,00
	b. Dengan GF	160.000,00
	26. Argentum (Ag) Terlarut	
	a. Dengan Flame	78.000,00
	b. Dengan GF	155.000,00
	27. Argentum (Ag) Total	
	a. Dengan Flame	83.000,00
	b. Dengan GF	160.000,00
	28. Cobalt (Co) Terlarut	
	a. Dengan Flame	78.000,00
	b. Dengan GF	155.000,00
	29. Cobalt (Co) Total	
	a. Dengan Flame	83.000,00
	b. Dengan GF	160.000,00
	30. Timah (Sn) Terlarut	
	a. Dengan Flame	78.000,00
	b. Dengan GF	155.000,00
	31. Timah (Sn) Total	
	a. Dengan Flame	83.000,00
	b. Dengan GF	160.000,00
	32. Antimoni (Sb) Terlarut	
	a. Dengan Flame	78.000,00
	b. Dengan GF	155.000,00
	33. Antimoni (Sb) Total	
	a. Dengan Flame	83.000,00
	b. Dengan GF	160.000,00
	34. Berelium (Be) Terlarut	
	a. Dengan Flame	78.000,00



NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	b. Dengan GF	155.000,00
	35. Berelium (Be) Total	
	a. Dengan Flame	83.000,00
	b. Dengan GF	160.000,00
	36. Mercury (Hg) Terlarut	
	a. KIT	50.000,00
	b. GF	155.000,00
	c. VP	210.00,00
	37. Mercury (Hg) Total	
	a. KIT	55.000,00
	b. GF	185.000,00
	c. VP	220.00,00
	38. Boron (B) Terlarut	
	a. Flame	78.000,00
	b. GF	155.000,00
	39. Boron (B) Total	
	a. Flame	83.000,00
	b. GF	160.000,00
	40. Arsen (As) Terlarut	
	a. KIT	50.000,00
	b. GF	155.000,00
	c. VP	210.00,00
	41. Arsen (As) Total	
	a. KIT	55.000,00
	b. GF	185.000,00
	c. VP	220.00,00
	42. Minyak lemak	38.000,00
	43. Sulfida sbg S	48.000,00
	44. Benzene (GC)	275.000,00
	45. Sulfat (SO4)	30.000,00
	46. Pestisida :	
	a. Organopospat (diazinon, malathion, parathion, pronefos, etion) dengan GCMS	510.000,00
	b. Orgaclorine (aldrin, dieldrin, heptachlor, endosulfan) dengan GCMS	770.000,00
	c. Piretroid (deltametrin, sihalotroin, sipermetrin, abamektrin) dengan GCMS	520.000,00
	d. Karbamat (karbofuran, metomil) dengan GCMS	470.000,00
	e. Pestisida KIT	93.000,00
C	Parameter Kimia Makanan dan Minuman	
	1. pH	19.000,00
	2. Ketengikan dengan KIT	14.000,00
	3. Zat pengawet NaNO2 dengan KIT	40.000,00
	4. Zat pengawet NaNO3 dengan KIT	40.000,00
	a. Formalin	
	1) Dengan reaksi warna	98.000,00



NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	2) Dengan KIT	35.000,00
	3) Dengan Spektrofotometer	150.000,00
	b. Sulfit	
	1) Dengan KIT	40.000,00
	2) Dengan Titrimetri	200.000,00
	c. Timah (Sn) terlarut	
	1) Dengan Flame	78.000,00
	2) Dengan GF	155.000,00
	5. Bilangan Peroxide	200.000,00
	6. Pestisida :	
	a. Organopospat (diazinon, malathion, parathion, pronefos, etion) dengan GCMS	510.000,00
	b. Orgaclorine (aldrin, dieldrin, heptachlor, endosulfan) dengan GCMS	770.000,00
	c. Piretroid (deltametrin, sihalotroin, sipermetrin, abamektrin) dengan GCMS	520.000,00
	d. Karbamat (karbofuran, metomil) dengan GCMS	470.000,00
	e. Pestisida KIT	93.000,00
	7. Pewarna	
	a. Jingga K1; Merah K3; Merah K10 Acid orange 7 (CI 15510); Sudan I, Sudan II (CI 12140); Sudan III (CI 26100); Sudan IV(CI26105); dengan Spektrofotometer	350.000,00
	b. Rhodamin B	
	Dengan Spektrofotometer	120.000,00
	Dengan KIT	38.000,00
	Dengan HPLC	650.000,00
	c. Methanil Yellow	
	Dengan KIT	38.000,00
	Dengan HPLC	650.000,00
	8. Identifikasi warna dengan kromatografi kertas	120.000,00
	9. Pegawet	
	a. Benzoat dengan HPLC	650.000,00
	b. Sorbat HPLC	650.000,00
	10. Pemanis	
	a. Siklamat	
	Dengan HPLC	650.000,00
	Dengan KIT	40.000,00
	b. Sakarin	
	Dengan HPLC	650.000,00
	Dengan KIT	40.000,00
	c. Aspartam	
	Dengan HPLC	650.000,00
	Dengan KIT	40.000,00
	d. Acesulfam	
	Dengan HPLC	650.000,00
	Dengan KIT	40.000,00
	11. Vitamin	
	a. A, B1,B2,B3, B6, B12	650.000,00



NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	b. Asam folat	650.000,00
	12. Kafein (HPLC)	650.000,00
	13. Borax	
	a. Dengan (Pengujian Warna)	120.000,00
	b. Dengan (Spektrofotometer)	430.000,00
	c. Dengan KIT	38.000,00
	14. Kadar Protein dengan titrimetric	250.000,00
	15. Kadar lemak dengan gravimetric	130.000,00
	16. Pork/deteksi lemak babi	
	a. Dengan KIT	93.000,00
	b. Dengan Spektrofotometer	320.000,00
	c. Dengan GC	770.000,00
	17. Kadar Alkohol	
	a. Dengan Spektrofotometer	480.000,00
	b. Dengan GC	770.000,00
	18. Logam Berat	
	a. Arsen (As) Terlarut	
	1) KIT	50.000,00
	2) GF	155.000,00
	3) VP	210.000,00
	b. Arsen (As) Total	
	1) KIT	55.000,00
	2) GF	185.000,00
	3) VP	220.000,00
	c. Kadmium (Cd) Terlarut	
	1) Flame	90.000,00
	2) GF	155.000,00
	d. Kadmium (Cd) Total	
	1) Flame	95.000,00
	2) GF	160.000,00
	e. Timbal (Pb) Terlarut	
	1) Flame	90.000,00
	2) GF	155.000,00
	f. Timbal (Pb) Total	
	1) Flame	95.000,00
	2) GF	160.000,00
	g. Timah (Sn) Terlarut	
	1) Flame	78.000,00
	2) GF	155.000,00
	h. Timah (Sn) Total	
	1) Flame	78.000,00
	2) GF	160.000,00
	g. Mercury (Hg) Terlarut	
	1) Flame	50.000,00
	2) GF	155.000,00
	3) VP	210.000,00
	h. Mercury (Hg) Total	
	1) Flame	55.000,00
	2) GF	185.000,00
	3) VP	220.000,00
d	Kualitas Air RO untuk Hemodialisa	



NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	1. Parameter Biologi	
	a. Angka Kuman	74.000,00
	b. Angka Endotoksin	1.800.000,00
	2. Parameter Kimia	
	a. Kalsium (Ca)	155.000,00
	b. Magnesium (Mg)	155.000,00
	c. Sodium (Na)	155.000,00
	d. Kalium (K)	155.000,00
	e. Florida (F)	30.000,00
	f. Khlorida (Cl)	25.000,00
	g. Khlorammin (NH ₄ Cl)	27.000,00
	h. Nitrat (NO ₃)	30.000,00
	i. Sulfat (SO ₄)	30.000,00
	j. Cuprum (Cu)	155.000,00
	k. Barium (Ba)	155.000,00
	l. Seng (zinc)	155.000,00
	m. Alumunium (Al)	155.000,00
	n. Arsen (As)	155.000,00
	o. Timbal (Pb)	155.000,00
	p. Perak (Ag)	155.000,00
	q. Kadmium (Cd)	155.000,00
	r. Kromiun (Cr)	155.000,00
	s. Selenium (Se)	155.000,00
	t. Merkuri (Hg)	155.000,00
e	Parameter lain-lain	
	a. Toluena	770.000,00
	b. Parakuat diklorida	770.000,00
	c. Aluminium fosfida	770.000,00
	d. Magnesium fosfida	770.000,00
	e. Metil bromida	770.000,00
	f. Seng fosfida	770.000,00
	g. Dikuat dibromida	770.000,00
	h. Etil format	770.000,00
	i. Fosfin	770.000,00
	j. Profenofos	770.000,00
	k. Formaldehida	770.000,00
	l. Metanol	770.000,00
	m. N-Metil Piroolidon	770.000,00
	n. Piridin Base	770.000,00



NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	o. Lindan	770.000,00
	p. Endrin	770.000,00
	q. Residu Karbamat	770.000,00
	r. α -BHC	770.000,00
	s. 4,4-DDT	770.000,00
	t. Khlordan	770.000,00
	u. Toxaphen	770.000,00
	v. Mirex	770.000,00
	w. Polychlorinated byphenil (PCB)	770.000,00
	x. Hexachlorobenzene (HCB)	770.000,00
	y. Pyretroid	770.000,00
f	Pemeriksaan Kimia Udara	
	1. Nitrogen Dioksida (NO ₂)	70.000,00
	2. Sulfur Dioksida (SO ₂)	70.000,00
	3. Hidrogen Sulfida (H ₂ S)	70.000,00
	4. Karbon Monoksida (CO)	70.000,00
	5. Ozon (O ₃)	70.000,00
	6. Amonia (NH ₃)	70.000,00
	7. Logam berat	
	a. Timba(l Pb) (terlarut)	
	1) Flame	90.000,00
	2) GF	155.000,00
	b. Timah (Sn) (terlarut)	
	1) Flame	90.000,00
	2) GF	155.000,00
	8. Hidrokarbon (NMHC)	70.000,00
	9. Carbon Dioksida (CO ₂)	70.000,00
	10. Formaldehida (HCHO)	70.000,00
	11. Total senyawa Organik yang mudah menguap	70.000,00
g	Parameter lain-lain dengan GCMS	
	1. Toluena	
	2. Parakuat diklorida	770.000,00
	3. Aluminium fosfida	770.000,00
	4. Magnesium fosfida	770.000,00
	5. Metil bromida	770.000,00
	6. Seng fosfida	770.000,00
	7. Dikuat dibromida	770.000,00
	8. Etil format	770.000,00
	9. Fosfin	770.000,00
	10. Profenofos	770.000,00
	11. Formaldehida	770.000,00
	12. Metanol	770.000,00
	13. N-Metil Piroolidon	770.000,00
	14. Piridin Base	770.000,00
	15. Lindan	770.000,00
	16. Endrin	770.000,00



NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rp)
	17. Residu Karbamat	770.000,00
	18. α -BHC	770.000,00
	19. 4,4-DDT	770.000,00
	20. Khlordan	770.000,00
	21. Toxaphen	770.000,00
	22. Mirex	770.000,00
	23. Polychlorinated byphenil (PCB)	770.000,00
	24. Hexachlorobenzene (HCB)	770.000,00
	25. Pyretroid	770.000,00
	26. Profenofos	770.000,00

B. Pelayanan Laboratorium Kesehatan Perorangan

	Jenis Pelayanan	Tarif Pelayanan (Rp)
1.	Kimia Klinik	
	a. Gula darah puasa	30.000,00
	b. Gula darah 2 jam PP	30.000,00
	c. Gula darah sewaktu	30.000,00
	d. HbA1c	186.000,00
	e. Ureum	30.000,00
	f. Kreatinin	30.000,00
	g. Asam Urat	30.000,00
	h. Kolesterol Total	30.000,00
	i. Kolesterol HDL	45.000,00
	j. Kolesterol LDL	55.000,00
	k. Trigliserida	35.000,00
	l. Bilirubin Total	40.000,00
	m. Bilirubin Direk	40.000,00
	n. Bilirubin Indirek	40.000,00
	o. Albumin	35.000,00
	p. Globulin	35.000,00
	q. Protein Total	35.000,00
	r. Mikro Albumin Urin	200.000,00
	s. SGOT	35.000,00
	t. SGPT	35.000,00
	u. Gamma-GT	60.000,00
	v. Alkali Phospatase	50.000,00
	w. Fe/Besi Serum	50.000,00
2.	Hematologi	
	a. Hemoglobin	25.000,00
	b. Hematokrit	25.000,00
	c. Trombosit (hitung jumlah)	25.000,00
	d. Leukosit (hitung jumlah)	25.000,00
	e. Hitung Jenis Leukosit	30.000,00
	f. Eritrosit (hitung jumlah)	25.000,00
	g. Retikulosit	30.000,00
	h. Waktu perdarahan (BT)	25.000,00
	i. Waktu pembekuan (CT)	25.000,00
	j. LED	20.000,00
	k. Morfologi Darah Tepi	85.000,00



	Jenis Pelayanan	Tarif Pelayanan (Rp)
	l. Hematologi rutin (paket : Hb, AL, AE, AT, HMT, Diff)	60.000,00
	m.Hematologi lengkap (paket: Hb, AL, AE, AT, HMT, Diff, LED)	78.000,00
	n. Golongan Darah ABO	17.000,00
	o. Golongan Darah Rhesus	17.000,00
3.	Urinalisis	
	Urine Lengkap: Makroskopis, Nitrit, Urobilin, Protein, pH, Berat Jenis, Keton, Bilirubin, Glukosa, dan Mikroskopis	55.000,00
4.	Tinja	
	a. Darah Samar (FOBT)	65.000,00
	b. Tinja Rutin (Makroskopis dan Mikroskopis)	55.000,00
5.	Mikrobiologi dan Parasitologi	
	a. BTA (Mycobacterium tuberculosis)	40.000,00
	b. BTA (Mycobacterium leprae)	40.000,00
	c. Diplococcus Gram Negatif (Neisseria gonorrhoeae)	40.000,00
	d. Mikroskopis Malaria	30.000,00
	e. Mikrofilaria	40.000,00
	f. Jamur Permukaan	40.000,00
6.	Serologi dan Immunoserologi	
	a.Tes Kehamilan (Rapid)	25.000,00
	b. Widal	47.000,00
	c. Tubex-TF	175.000,00
	d. HBsAg (Rapid)	57.000,00
	e. HBsAg (Kuantitatif)	125.000,00
	f. Anti HBs (Rapid)	57.000,00
	g. Syphilis (Rapid)	75.000,00
	h. Serologi Dengue (Rapid)	75.000,00
	i. Anti HIV (Rapid)	65.000,00
	j. Anti HIV (Kuantitatif)	600.000,00
	k.Anti HCV(Rapid)	65.000,00
	l. Anti HCV (Titer)	230.000,00
	m.Anti HCV (PCR)	850.000,00
	n.HPV-DNA	520.000,00
	o. IVA	35.000,00
	p. Papsmear	225.000,00
	q. Pemeriksaan Antibody	
	1) Ig G Toxoplasma	200.000,00
	2) Ig M Toxoplasma	200.000,00
	3) Ig G Rubella	225.000,00
	4) Ig M Rubella	250.000,00
	5) Ig G CMV	225.000,00



	Jenis Pelayanan	Tarif Pelayanan (Rp)
	6) Ig M CMV	225.000,00
	7) Ig G Anti HSV I	225.000,00
	8) Ig M Anti HSV I	225.000,00
	9) Ig G Anti HSV 2	210.000,00
	10) Ig M Anti HSV 2	210.000,00
	r. Pemeriksaan Hormon	
	1) TSH	200.000,00
	2) TSHs	250.000,00
	3) Free T4	200.000,00
	4) Free T4	200.000,00
	5) T3	200.000,00
	6) T4	200.000,00
7.	Rongent Thorax	200.000,00
8.	ECG	55.000,00
9.	Covid 19	
	a. Pemeriksaan Rapid Diagnostic Test (RDT) Antibodi	75.000,00
	b. Pemeriksaan Rapid Diagnostic Test (RDT) Antigen-Swab	150.000,00
	c. Pengambilan Sampel Swab Naso/Oropharynx	85.000,00
	d. Pengiriman Sampel dan Pengambilan Hasil Swab Naso/Oropharynx	130.000,00
	e. Pemeriksaan Swab Naso/Oropharynx	995.000,00
	f. Polymerase Chain Reaction (PCR)	850.000,00
	g. Ge Nose	30.000,00
10.	Toksikologi	
	a. Amphetamin	75.000,00
	b. Barbiturate	75.000,00
	c. Benzodiazepin	75.000,00
	d. Cannabinoid	75.000,00
	e. Cocain	75.000,00
	g. Digitalis	75.000,00
	h. Morfin	75.000,00
	i. Methadone	75.000,00
	j. Metamphetamine	75.000,00

BUPATI SLEMAN,

Ttd.

KUSTINI SRI PURNOMO

