



PERATURAN KABUPATEN PEMALANG

**PERATURAN DAERAH KABUPATEN PEMALANG
NOMOR 20 TAHUN 2003**

TENTANG

**PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN DAERAH KABUPATEN PEMALANG
NOMOR 6 TAHUN 2000 TENTANG RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN**

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI PEMALANG,

- Menimbang : bahwa dengan meningkatnya pelayanan kesehatan di RSUD Dr. M. Ashari Kabupaten Pemalang yang meliputi Pelayanan Rawat Inap Ruang VIP, Paviliun dan Pelayanan Penunjang serta Pelayanan Gizi yang merupakan salah satu factor penting dalam proses penyembuhan pasien dan adanya perubahan tarif pelayanan di Puskesmas, maka perlu mengubah untuk kedua kalinya Peraturan Daerah Kabupaten Pemalang Nomor 6 Tahun 2000 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan dengan Peraturan Daerah.
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 13 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-daerah Kabupaten dalam Lingkungan Propinsi Jawa Tengah;
2. Undang-Undang Nomor 8 Tahun 1981 tentang Hukum Acara Pidana (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1981 Nomor 76, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3209);
3. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 1992 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1992 Nomor 100, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3209);
4. Undang-undang Nomor 18 Tahun 1997 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Tahun 1997 Nomor 41, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3685) sebagaimana telah diubah dengan Undang-undang Nomor 34 Tahun 2000 (Lembaran Negara Tahun 2000 Nomor 246, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4048);
5. Undang-undang Nomor 22 Tahun 1999 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Tahun 1999 Nomor 60, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3839);
6. Peraturan Pemerintah Nomor 32 Tahun 1950 tentang Penetapan Mulai Berlakunya Undang-Undang Nomor 13 Tahun 1950;
7. Peraturan Pemerintah Nomor 27 Tahun 1983 tentang Pelaksanaan Undang-undang Nomor 8 Tahun 1981 tentang Hukum Acara Pidana (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1983 Nomor 6, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3258);

8. Peraturan Pemerintah Nomor 32 Tahun 1996 tentang Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Tahun 1996 Nomor 46, Tambahan Lembaran Negara Nomor 3637);
9. Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2001 tentang Retribusi Daerah Lembaran Negara Tahun 2001 Nomor 119, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4139);
10. Keputusan Presiden Nomor 44 Tahun 1999 tentang Teknik Penyusunan Peraturan Perundang-undangan dan Bentuk Rancangan Undang-undang, Rancangan Peraturan Pemerintah dan Rancangan Keputusan Presiden (Lembaran Negara Tahun 1999 Nomor 70);
11. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor : 582 / Men.Kes / SKVI / 1997 tentang Pola Tarif Rumah Sakit Pemerintah;
12. Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 174 Tahun 1997 tentang Pedoman Tata Cara Pemungutan Retribusi Daerah;
13. Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 175 Tahun 1997 tentang Tata Cara Pemeriksaan di Bidang Retribusi Daerah;
14. Keputusan Menteri Keuangan Nomor : 124/KMK.03/1998 tentang Tata Cara Penggunaan Penerimaan Negara Bukan Pajak (PNBP) di Bidang Pelayanan Kesehatan;
15. Keputusan Direktur Jendral Pelayanan Medis Departemen Kesehatan tanggal 27 Oktober 1997 Nomor : HK.00.061.3.4812 tentang Petunjuk Pelaksanaan Pola Tarif Rumah Sakit Pemerintah;
16. Peraturan Daerah Kabupaten Daerah Tingkat II Pemalang Nomor 7 Tahun 1987 tentang Penyidik Pegawai Negeri Sipil di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Daerah Tingkat II Pemalang (Lembaran Daerah Kabupaten Daerah Tingkat II Pemalang Tahun 1987 Nomor 14).
17. Peraturan Daerah Kabupaten Pemalang Nomor 6 Tahun 2000 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan (Lembaran Daerah Kabupaten Pemalang Tahun 2000 Nomor 33), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kabupaten Pemalang Nomor 20 Tahun 2002, (Lembaran Daerah Kabupaten Pemalang Tahun 2002 Nomor 65);
18. Peraturan Daerah Kabupaten Pemalang Nomor 7 Tahun 2000 tentang Pembentukan Organisasi Perangkat Daerah Kabupaten Pemalang dan Sekretariat Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Kabupaten Pemalang (Lembaran Daerah Kabupaten Pemalang Tahun 2000 Nomor 36), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kabupaten Pemalang Nomor 38 Tahun 2002 (Lembaran Daerah Kabupaten Pemalang Tahun 2002 Nomor 83).

Dengan Persetujuan

DEWAN PERWAKILAN RAKYAT DAERAH
KABUPATEN PEMALANG

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN DAERAH KABUPATEN PEMALANG TENTANG PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN DAERAH KABUPATEN PEMALANG NOMOR 6 TAHUN 2000 TENTANG RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN.

BAB I KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Ketentuan dalam Peraturan Daerah Kabupaten Pemalang Nomor 6 Tahun 2000 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan (Lembaran Daerah Kabupaten Pemalang Tahun 2000 Nomor 33), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kabupaten Pemalang Nomor 20 Tahun 2002, (Lembaran Daerah Kabupaten Pemalang Tahun 2002 Nomor 65), diubah sebagai berikut :

1. Ketentuan Pasal 9 ayat (3) dan ayat (4) diubah, sehingga keseluruhan Pasal 9 berbunyi sebagai berikut :

Pasal 9

- (1) Pelayanan di RSUD yang dapat dikenakan retribusi dikelompokkan dalam pelayanan :
 - a. Rawat jalan;
 - b. Rawat darurat;
 - c. Rawat inap.
- (2) Pelayanan di RSUD sebagaimana dimaksud dalam ayat (1) Pasal ini berdasarkan jenis pelayanan dibedakan :
 - a. Pelayanan medis;
 - b. Pelayanan kebidanan dan ginekologi;
 - c. Pelayanan penunjang medis;
 - d. Pelayanan rehabilitasi medis;
 - e. Pelayanan medis gigi dan mulut;
 - f. Pelayanan konsultasi khusus;
 - g. Pelayanan medikolegal;
 - h. Pemulasaran / perawatan jenazah;
 - i. Pelayanan lain-lain.
- (3) Pelayanan rawat inap berdasarkan kelas terdiri dari :
 - a. Kelas III B;
 - b. Kelas III A;
 - c. Kelas II;
 - d. Kelas I;
 - e. Kelas Utama II;
 - f. Kelas Utama I;
 - g. VIP;
 - h. Paviliun.
- (4) Penetapan kelas sebagaimana dimaksud dalam ayat (3) Pasal ini ditetapkan oleh Direktur RSUD sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

2. Ketentuan Pasal 10 diubah, sehingga Pasal 10 berbunyi sebagai berikut :

Pasal 10

- (1) Pelayanan Kesehatan Rawat Jalan ditetapkan sebagai berikut :
 - a. Pelayanan penderitan Rawat Jalan di RSUD terdiri dari Pelayanan Rawat Jalan Tingkat I dan Pelayanan Rawat Jalan Tingkat II;
 - b. Tarif jasa sarana rawat jalan di RSUD dinyatakan dalam bentuk karcis harian;
 - c. Biaya selain pada huruf b dibayar secara terpisah oleh penderita;
 - d. Tarif pelayanan Rehabilitasi Medis dan Penunjang Medis pasien rawat jalan sama dengan tarif pasien rawat inap kelas II.

- (2) Pelayanan Kesehatan Rawat Jalan Khusus ditetapkan sebagai berikut :
 - a. Pelayanan rawat jalan khusus terdiri dari pelayanan rawat jalan tingkat I dan pelayanan rawat jalan tingkat II;
 - b. Tarif pelayanan rawat jalan khusus ditetapkan oleh Direktur RSUD;
3. Ketentuan Pasal 12 huruf b diubah, sehingga keseluruhan Pasal 12 berbunyi sebagai berikut :

Pasal 12

Pelayanan Kesehatan Rawat Inap ditentukan sebagai berikut :

- a. Tarif rawat inap adalah pelayanan pada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis dan atau kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur;
 - b. Tarif rawat inap tersebut pada huruf a adalah tarif rawat inap untuk 1 (satu) hari perawatan, tidak termasuk biaya obat-obatan, tindakan medis dan terapi, penunjang diagnostik maupun pelayanan gizi;
 - c. Tarif rawat inap untuk Kelas III B tidak dikenakan jasa pelayanan terkecuali pasien yang pembayarannya dijamin oleh pihak ke tiga, ditetapkan oleh Direktur RSUD atas dasar perjanjian tertulis dengan pihak penjamin.
4. Ketentuan Pasal 14 ayat (4) diubah, sehingga keseluruhan Paal 14 berbunyi sebagai berikut :

Pasal 14

- (1) Jenis Pelayanan medis meliputi :
 - a. Tindakan medis operatif;
 - b. Tindakan medis non operatif.
 - (2) Tindakan medis operatif meliputi :
 - a. Tindakan media operatif sederhana (kecil);
 - b. Tindakan media operatif sedang;
 - c. Tindakan media operatif besar;
 - d. Tindakan media operatif canggih;
 - e. Tindakan media operatif khusus.
 - (3) Pengelompokkan jenis tindakan medis operatif ditetapkan oleh Direktur RSUD.
 - (4) Tindakan medis non operatif meliputi :
 - a. Tindakan media non operatif sederhana (kecil);
 - b. Tindakan media non operatif sedang;
 - c. Tindakan media non operatif besar;
 - d. Tindakan media non operatif canggih;
 - e. Tindakan media non operatif khusus.
 - (5) Pengelompokkan jenis tindakan medis non operatif ditetapkan oleh Direktur RSUD.
5. Ketentuan Pasal 16 ditambah 1 (satu) huruf baru yaitu huruf e, sehingga keseluruhan Pasal 16 berbunyi sebagai berikut :

Pasal 16

Pelayanan Penunjang Medis meliputi :

- a. Pemeriksaan Laboratorium Patologi Klinik;
- b. Pemeriksaan Radio Diagnostik;
- c. Pemeriksaan Diagnostik Elektromedik;
- d. Pelayanan Kefarmasian;
- e. Pelayanan Gizi.

6. Diantara Pasal 20 dan Pasal 21 disisipkan 1 (satu) Pasal baru yaitu Pasal 20 A, sehingga Pasal 20 A berbunyi sebagai berikut :

Pasal 20 A

- (1) Pelayanan Gizi Rumah Sakit adalah pelayanan terhadap pasien untuk menyediakan makanan dengan gizi optimal dan atau memberikan terapi diit sesuai kondisi dalam upaya mempercepat penyembuhan.
 - (2) Jenis Pelayanan gizi meliputi :
 - a. Pelayanan gizi diit biasa;
 - b. Pelayanan gizi diit cair;
 - c. Pelayanan gizi diit saring;
 - d. Pelayanan gizi diit khusus.
7. Ketentuan Pasal 21 ayat (1) diubah, sehingga keseluruhan Pasal 21 berbunyi sebagai berikut :

Pasal 21

- (1) Pelayanan Rehabilitasi Medis meliputi :
 - a. Fisio terapi;
 - b. Okupasi terapi;
 - c. Ortotik prostetik;
 - d. Terapi wicara;
 - e. Psikologi;
 - f. Pekerja sosial kesehatan.
 - (2) Pengelompokan jenis pemeriksaan Rehabilitasi Medis ditetapkan oleh Direktur RSUD.
8. Diantara Pasal 29 dan Pasal 30 di sisipkan 1 (satu) Pasal baru yaitu Pasal 29. A, sehingga Pasal 29. A berbunyi sebagai berikut :

Pasal 29. A

Tindakan medis yang belum termasuk dalam kategori pelayanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 29 Peraturan Daerah ini akan diatur lebih lanjut oleh Direktur.

9. Ketentuan Lampiran I diubah, sehingga Lampiran I berbunyi sebagaimana tercantum pada Lampiran I Peraturan Daerah ini yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Daerah ini.
10. Ketentuan Lampiran II diubah, sehingga Lampiran II berbunyi sebagaimana tercantum pada Lampiran II Peraturan Daerah ini yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Daerah ini.
11. Penjelasan Pasal demi Pasal diubah sebagai berikut :

Pasal 1

Cukup jelas

Pasal 2

Cukup jelas

Pasal 3

Cukup jelas

Pasal 4

Cukup jelas

- Pasal 5
Cukup jelas
- Pasal 6
Cukup jelas
- Pasal 7
Cukup jelas
- Pasal 8
Cukup jelas
- Pasal 9
Cukup jelas
- Pasal 10
Cukup jelas
- Pasal 11
Cukup jelas
- Pasal 12
Cukup jelas
- Pasal 13
Cukup jelas
- Pasal 14
Cukup jelas
- Pasal 15
Cukup jelas
- Pasal 16
Cukup jelas
- Pasal 17
Cukup jelas
- Pasal 18
Cukup jelas
- Pasal 19
Cukup jelas
- Pasal 20
Cukup jelas
- Pasal 21
Cukup jelas
- Pasal 22
Cukup jelas
- Pasal 23
Cukup jelas

- Pasal 24
Cukup jelas
- Pasal 25
Cukup jelas
- Pasal 26
Cukup jelas
- Pasal 27
Cukup jelas
- Pasal 28
Cukup jelas
- Pasal 29
Cukup jelas
- Pasal 30
Cukup jelas
- Pasal 31
Cukup jelas
- Pasal 32
Cukup jelas
- Pasal 33
Cukup jelas
- Pasal 34
Cukup jelas
- Pasal 35
Cukup jelas
- Pasal 36
Cukup jelas
- Pasal 37
Cukup jelas
- Pasal 38
Cukup jelas
- Pasal 39
Cukup jelas
- Pasal 40
Cukup jelas
- Pasal 41
Cukup jelas
- Pasal 42
Cukup jelas
- Pasal 43
Cukup jelas

- Pasal 44
Cukup jelas
- Pasal 45
Cukup jelas
- Pasal 46
Cukup jelas
- Pasal 47
Cukup jelas
- Pasal 48
Cukup jelas
- Pasal 49
Cukup jelas
- Pasal 50
Cukup jelas
- Pasal 51
Cukup jelas

Pasal II

Peraturan Daerah ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Daerah ini dengan penempatannya dalam Lembaran Daerah Kabupaten Pemalang.

Ditetapkan di Pemalang
Pada tanggal 21 November 2003

BUPATI PEMALANG
Cap.

ttd

H.M. MACHROES

Diundangkan di Pemalang
Pada tanggal 21 November 2003

SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN PEMALANG

Cap.

ttd

Drs. SRI HARDJANTO
LEMBARAN DAERAH KABUPATEN PEMALANG TAHUN 2003 NOMOR 64

LAMPIRAN I : PERATURAN DAERAH
KABUPATEN PEMALANG
NOMOR : 20 Tahun 2003
TANGGAL : 21 Nopember 2003

STRUKTUR DAN BESARNYA TARIF RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. M. ASHARI KABUPATEN PEMALANG

I. RAWAT JALAN

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA		JUMLAH RP
		SARANA	PELAYANAN	
		RP	RP	
1.	Rawat Jalan Tk. I	1.500,00	3.000,00	4.500,00
2.	Rawat Jalan Tk. II			
	a. Rujukan Puskesmas/RS Pemerintah	1.500,00	4.500,00	6.000,00
	b. tanpa Rujukan Puskesmas/RS Pemerintah	3.000,00	4.500,00	7.500,00
3.	poliklinik Gigi			
	a. Rujukan Puskesmas/RS Pemerintah	1.500,00	3.000,00	4.500,00
	b. Tanpa Rujukan Puskesmas/RS Pemerintah	3.000,00	3.000,00	6.000,00
4.	konsultasi Media	0,00	4.500,00	4.500,00

II. RAWAT DARURAT

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA		JUMLAH RP
		SARANA	PELAYANAN	
		RP	RP	
1.	Rujukan Puskesmas/RS Pemerintah	3.000,00	4.500,00	7.500,00
2.	Tanpa Rujukan Puskesmas/RS Pemerintah	6.000,00	4.500,00	10.500,00
3.	Konsultasi Medis	0,00	4.500,00	4.500,00

III. TINDAKAN MEDIS DI IGD

a. Tarif.

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA		JUMLAH RP
		SARANA	PELAYANAN	
		RP	RP	
1.	Tindakan Medis Non Operatif			
	a. Sederhana (kecil)	7.500,00	1.000,00	17.500,00
	b. Sedang	12.500,00	12.500,00	25.000,00
	c. Besar	18.750,00	15.000,00	33.750,00
	d. Canggih	25.000,00	17.500,00	42.500,00
	e. Khusus	31.250,00	20.000,00	51.250,00
2.	Tindakan Medis Operatif			
	a. Sederhana	12.500,00	12.500,00	25.000,00
	b. Sedang	25.000,00	25.000,00	50.000,00
	c. Besar	37.500,00	37.500,00	75.000,00
	d. Canggih	37.500,00	50.000,00	87.500,00
	e. Khusus	62.500,00	62.500,00	125.000,00

- b. Obat dan bahan habis pakai diresepkan pada pasien.
- c. Pengelompokan jenis tindakan medis operatif/non operatif di IGD ditetapkan oleh Direktur RSUD.

IV. RAWAT INAP

- a. Tarif.

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA		JUMLAH
		SARANA	PELAYANAN	
		RP	RP	
1	2	3	4	5
1.	Kelas III B	5.000,00	0,00	5.000,00
2.	Kelas III B	5.000,00	3.750,00	8.750,00
3.	Kelas III B	7.500,00	7.500,00	15.000,00
4.	Kelas III B	22.500,00	15.000,00	37.500,00
5.	Utama II	30.000,00	22.500,00	52.500,00
6.	Utama I	42.500,00	30.000,00	72.500,00
7.	VIP	85.000,00	50.000,00	135.000,00
8.	Paviliun	170.000,00	100.000,00	270.000,00
9.	Rawat Inap Sehari	7.500,00	7.500,00	15.000,00
10.	Ruang Isolasi			
	a. Dari Kelas III B	7.500,00	0,00	7.500,00
	b. Dari Kelas III A	7.500,00	5.625,00	13.125,00
	c. Dari Kelas II	11.250,00	11.250,00	22.500,00
	d. Dari Kelas I	33.750,00	22.500,00	56.250,00
	e. Dari Utama II	45.000,00	33.750,00	78.750,00
	f. Dari Utama I	63.750,00	45.000,00	108.750,00
	g. Dari VIP	127.000,00	75.000,00	202.500,00
	h. Dari Paviliun	255.000,00	150.000,00	405.000,00
11	Ruang Rawat Intensif (ICU)			
	a. Pasien langsung masuk kemudian pulang atau meninggal atau pindah bangsal.	15.000,00	15.000,00	30.000,00
	b. Dari Kelas III B	10.000,00	0,00	10.000,00
	c. Dari Kelas III A	10.000,00	7.500,00	17.500,00
	d. Dari Kelas II	15.000,00	15.000,00	30.000,00
	e. Dari Kelas I	45.000,00	30.000,00	75.000,00
	f. Dari Utama II	60.000,00	45.000,00	105.000,00
	g. Dari Utama I	85.000,00	60.000,00	145.000,00
	h. Dari VIP	170.000,00	100.000,00	270.000,00
	i. Dari Paviliun	340.000,00	200.000,00	540.000,00

- b. Setiap Pasien Rawat Inap dikenakan biaya administrasi Rp. 3.000,00.
- c. Konsultasi medis dikenakan biaya sebesar jasa pelayanan (medis) sesuai kelas perawatan.
- d. Tarif konsultasi gizi sama dengan konsultasi medis menurut kelas perawatan.
- e. Tarif Inap pelayanan bayi baru lahir sama dengan 50 % dari tarif rawat inap pelayanan ibunya.

V. PELAYANAN MEDIS/TINDAKAN MEDIS

A. TINDAKAN MEDIS OPERATIF

1. Tarif

KATEGORI PELAYANAN	JASA			JUMLAH
	KELAS	SARANA	PELAYANAN	
		RP	RP	
1	2	3	4	5
Sederhana (kecil)	III B	18.750,00	0,00	18.750,00
	III A	18.750,00	93.750,00	112.500,00
	II	25.000,00	125.000,00	150.000,00
	I	31.250,00	156.250,00	187.500,00
	Utama II	43.750,00	218.750,00	262.500,00
	Utama I	50.000,00	250.000,00	300.000,00
	VIP	75.000,00	375.000,00	450.000,00
	Pavilion	100.000,00	500.000,00	600.000,00
Sedang	III B	25.000,00	0,00	25.000,00
	III A	25.000,00	125.000,00	150.000,00
	II	33.334,00	166.666,00	200.000,00
	I	41.666,00	208.334,00	250.000,00
	Utama II	58.334,00	291.666,00	350.000,00
	Utama I	66.666,00	333.334,00	400.000,00
	VIP	100.001,00	499.999,00	600.000,00
	Pavilion	133.335,00	666.665,00	800.000,00
Besar	III B	40.000,00	0,00	40.000,00
	III A	41.666,00	208.334,00	250.000,00
	II	55.555,00	277.778,00	333.333,00
	I	69.448,00	347.223,00	416.670,00
	Utama II	97.223,00	486.111,00	583.334,00
	Utama I	111.111,00	555.555,00	666.666,00
	VIP	166.665,00	833.333,00	999.999,00
	Pavilion	222.220,00	1.111.110,00	1.333.330,00
Canggih	III B	55.555,00	0,00	55.555,00
	III A	55.555,00	277.778,00	333.333,00
	II	74.074,00	370.373,00	444.446,00
	I	92.593,00	462.963,00	555.555,00
	Utama II	129.630,00	648.149,00	777.779,00
	Utama I	148.149,00	740.741,00	888.890,00
	VIP	222.221,00	1.111.118,00	1.333.339,00
	Pavilion	296.295,00	1.481.490,00	1.777.785,00
Khusus	III B	74.074,00	0,00	74.074,00
	III A	74.074,00	370.370,00	444.444,00
	II	98.765,00	493.853,00	592.618,00
	I	123.456,00	617.284,00	740.740,00
	Utama II	172.840,00	864.198,00	1.037.038,00
	Utama I	197.531,00	987.654,00	1.185.185,00
	VIP	296.295,00	1.481.558,00	1.777.853,00
	Pavilion	395.060,00	1.975.410,00	2.370.470,00

2. Bila harus dengan tindakan anestesi umum dikenakan tambahan tarif 1/3 jasa pelayanan.

3. Obat dan bahan habis pakai tindakan medis operatif diresepkan kepada pasien.
4. tindakan medis operatif cito dikenakan ditambah 50% jasa pelayanan.

B. TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF

1. Tarif

KATEGORI PELAYANAN	JASA			JUMLAH
	KELAS	SARANA	PELAYANAN	
		RP	RP	
1	2	3	4	5
Sederhana (kecil)	III B	5.000,00	0,00	5.000,00
	III A	5.000,00	5.000,00	10.000,00
	II	7.500,00	7.500,00	15.000,00
	I	10.000,00	10.000,00	20.000,00
	Utama II	12.500,00	12.500,00	25.000,00
	Utama I	15.625,00	15.625,00	31.250,00
	VIP	22.500,00	22.500,00	45.000,00
	Pavilion	30.000,00	30.000,00	60.000,00
Sedang	III B	9.375,00	0,00	9.375,00
	III A	9.375,00	9.375,00	18.750,00
	II	12.500,00	12.500,00	25.000,00
	I	15.625,00	15.625,00	31.250,00
	Utama II	18.750,00	18.750,00	37.500,00
	Utama I	21.875,00	21.875,00	43.750,00
	VIP	37.500,00	37.500,00	75.000,00
	Pavilion	50.000,00	50.000,00	100.000,00
Besar	III B	25.000,00	0,00	25.000,00
	III A	25.000,00	25.000,00	50.000,00
	II	31.250,00	31.250,00	62.500,00
	I	37.500,00	37.500,00	75.000,00
	Utama II	50.000,00	50.000,00	100.000,00
	Utama I	62.500,00	62.500,00	125.000,00
	VIP	93.750,00	93.750,00	187.500,00
	Pavilion	125.000,00	125.000,00	250.000,00
Canggih	III B	50.000,00	0,00	50.000,00
	III A	50.000,00	50.000,00	100.000,00
	II	62.500,00	62.500,00	125.000,00
	I	93.750,00	93.750,00	187.500,00
	Utama II	125.000,00	125.000,00	250.000,00
	Utama I	156.250,00	156.250,00	312.500,00
	VIP	187.500,00	187.500,00	375.000,00
	Pavilion	250.000,00	250.000,00	500.000,00
Khusus	III B	62.500,00	0,00	62.500,00
	III A	62.500,00	62.500,00	125.000,00
	II	93.750,00	93.750,00	187.500,00
	I	125.000,00	125.000,00	250.000,00
	Utama II	156.250,00	156.250,00	312.500,00
	Utama I	187.500,00	187.500,00	375.000,00
	VIP	281.250,00	281.250,00	562.500,00
	Pavilion	375.000,00	375.000,00	750.000,00

2. Bila harus dengan tindakan anestesi umum dikenakan tambahan tarif 1/3 jasa pelayanan.
3. Obat dan bahan habis pakai tindakan medis operatif diresepkan kepada pasien.
4. Tindakan medis non operatif cito dikenakan tambah 50% jasa pelayanan.

VI. PELAYANAN KEBIDANAN DAN GINEKOLOGI

1. Tarif

KATEGORI PELAYANAN	JASA			JUMLAH
	KELAS	SARANA	PELAYANAN	
		RP	RP	
1	2	3	4	5
PERSALINAN NORMAL	III B	31.250,00	0,00	31.250,00
	III A	31.250,00	62.500,00	93.750,00
	II	31.250,00	93.750,00	125.000,00
	I	31.250,00	125.000,00	156.250,00
	Utama II	31.250,00	187.500,00	218.750,00
	Utama I	31.250,00	250.000,00	281.250,00
	VIP	100.000,00	281.250,00	381.250,00
	Pavilion	150.000,00	375.000,00	525.000,00
TINDAKAN PERVAGINAM DENGAN PENYULIT SEDANG	III B	37.500,00	0,00	37.500,00
	III A	37.500,00	75.000,00	112.500,00
	II	37.500,00	112.500,00	150.000,00
	I	37.500,00	150.000,00	187.500,00
	Utama II	37.500,00	225.000,00	262.500,00
	Utama I	37.500,00	300.000,00	337.500,00
	VIP	112.500,00	337.500,00	450.000,00
	Pavilion	150.000,00	450.000,00	600.000,00
TINDAKAN PERVAGINAM DENGAN PENYULIT SEDANG	III B	46.875,00	0,00	46.875,00
	III A	46.875,00	93.750,00	140.000,00
	II	46.875,00	140.000,00	187.500,00
	I	46.875,00	187.500,00	234.375,00
	Utama II	46.875,00	281.944,00	328.819,00
	Utama I	46.875,00	375.000,00	421.875,00
	VIP	150.000,00	420.000,00	570.000,00
	Pavilion	200.000,00	560.000,00	760.000,00

2. Persalinan dengan penyulit bayi harus dengan pengawasan Dokter Spesialis Anak dikenakan tambahan 30% jasa pelayanan, dan 50% jasa pelayanan bila bayi asphxia berat.
3. Bila harus dengan tindakan anestesi umum dikenakan tambahan tarif 1/3 jasa pelayanan.
4. Obat dan bahan habis pakai tindakan kebidanan dan ginekologi diresepkan kepada pasien.
5. Tindakan kebidanan dan ginekologi cito dikenakan tambahan 50% jasa pelayanan.

VII. PELAYANAN PENUNJANG MEDIS

A. PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK

1. Tarif

KATEGORI PELAYANAN	JASA			JUMLAH
	KELAS	SARANA	PELAYANAN	
		RP	RP	
1	2	3	4	5
Sederhana (kecil)	III B	1.250,00	0,00	1.250,00
	III A	1.250,00	625,00	1.875,00
	II	1.875,00	938,00	2.813,00
	I	2.500,00	1.250,00	3.750,00
	Utama II	3.750,00	1.875,00	5.625,00
	Utama I	5.000,00	2.500,00	7.500,00
	VIP	5.625,00	2.813,00	8.438,00
	Pavilion	7.500,00	3.750,00	11.250,00
Sedang	III B	2.500,00	0,00	2.500,00
	III A	2.500,00	1.250,00	3.750,00
	II	3.750,00	1.875,00	5.625,00
	I	5.000,00	2.500,00	7.500,00
	Utama II	7.500,00	3.750,00	11.250,00
	Utama I	10.000,00	5.000,00	15.000,00
	VIP	11.250,00	5.625,00	16.875,00
	Pavilion	15.000,00	7.500,00	22.500,00
Besar	III B	5.000,00	0,00	5.000,00
	III A	5.000,00	2.500,00	7.500,00
	II	7.500,00	3.750,00	11.250,00
	I	10.000,00	5.000,00	15.000,00
	Utama II	15.000,00	7.500,00	22.500,00
	Utama I	20.000,00	10.000,00	30.000,00
	VIP	22.500,00	11.250,00	33.750,00
	Pavilion	30.000,00	15.000,00	45.000,00
Canggih	III B	10.000,00	0,00	10.000,00
	III A	10.000,00	5.000,00	15.000,00
	II	15.000,00	7.500,00	22.500,00
	I	20.000,00	10.000,00	30.000,00
	Utama II	30.000,00	15.000,00	45.000,00
	Utama I	40.000,00	20.000,00	60.000,00
	VIP	45.000,00	22.500,00	67.500,00
	Pavilion	60.000,00	30.000,00	90.000,00

2. Tarif tersebut tidak termasuk reagent dan alat habis pakai.

3. Biaya reagent dan alat kesehatan habis pakai disesuaikan dengan harga pembelian ditambah 15%.

4. Tarif pemeriksaan cito dikenakan tambahan 1 kali jasa pelayanan.

B. PEMERIKSAAN RADIO DIAGNOSTIK

1. Tarif

KATEGORI PELAYANAN	JASA			JUMLAH
	KELAS	SARANA	PELAYANAN	
		RP	RP	
1	2	3	4	5
Sederhana (kecil)	III B	5.000,00	0,00	5.000,00
	III A	5.000,00	10.000,00	15.000,00
	II	5.625,00	11.250,00	16.875,00
	I	6.250,00	12.500,00	18.750,00
	Utama II	7.500,00	15.000,00	22.500,00
	Utama I	8.125,00	16.250,00	24.375,00
	VIP	16.875,00	33.750,00	50.625,00
	Pavilion	22.500,00	45.000,00	67.500,00
Sedang	III B	6.250,00	0,00	6.250,00
	III A	6.250,00	12.500,00	18.750,00
	II	6.875,00	13.750,00	20.625,00
	I	7.500,00	15.000,00	22.500,00
	Utama II	8.125,00	16.250,00	24.375,00
	Utama I	8.750,00	17.500,00	26.250,00
	VIP	20.625,00	41.250,00	61.875,00
	Pavilion	27.500,00	55.000,00	82.500,00
Besar	III B	7.500,00	0,00	7.500,00
	III A	7.500,00	15.000,00	22.500,00
	II	8.125,00	16.250,00	24.375,00
	I	8.750,00	17.500,00	26.250,00
	Utama II	9.375,00	18.750,00	28.125,00
	Utama I	10.000,00	20.000,00	30.000,00
	VIP	24.375,00	48.750,00	73.125,00
	Pavilion	32.500,00	65.000,00	97.500,00
Canggih	III B	8.750,00	0,00	8.750,00
	III A	8.750,00	17.500,00	26.250,00
	II	9.375,00	18.750,00	28.125,00
	I	10.000,00	20.000,00	30.000,00
	Utama II	10.625,00	21.250,00	31.875,00
	Utama I	11.250,00	22.500,00	33.750,00
	VIP	28.125,00	56.250,00	84.375,00
	Pavilion	37.500,00	75.000,00	112.500,00
Khusus	III B	10.000,00	0,00	10.000,00
	III A	10.000,00	20.000,00	30.000,00
	II	10.625,00	21.250,00	31.875,00
	I	11.250,00	22.500,00	33.750,00
	Utama II	11.875,00	23.750,00	35.625,00
	Utama I	12.500,00	25.000,00	37.500,00
	VIP	31.875,00	63.750,00	95.625,00
	Pavilion	42.500,00	85.000,00	127.500,00

2. Tarif tersebut untuk satu kali pemotretan (satu lembar film).

3. Tarif tersebut tidak termasuk bahan dan alat habis pakai.

4. Tarif pemeriksaan cito dikenakan tambahan 1 kali jasa pelayanan.

C. PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK

1. Tarif

KATEGORI PELAYANAN	JASA			
	KELAS	SARANA	PELAYANAN	JUMLAH
		RP	RP	RP
1	2	3	4	5
Sederhana (kecil)	III B	1.250,00	0,00	1.250,00
	III A	1.250,00	7.500,00	8.750,00
	II	2.500,00	11.250,00	13.750,00
	I	3.750,00	13.125,00	16.875,00
	Utama II	5.000,00	16.875,00	21.875,00
	Utama I	6.250,00	18.750,00	25.000,00
	VIP	7.500,00	33.750,00	41.250,00
	Pavilion	10.000,00	45.000,00	55.000,00
Sedang	III B	12.500,00	0,00	12.500,00
	III A	12.500,00	14.063,00	26.563,00
	II	15.625,00	18.750,00	34.375,00
	I	18.750,00	23.500,00	42.250,00
	Utama II	25.000,00	28.125,00	53.125,00
	Utama I	31.250,00	37.500,00	68.750,00
	VIP	46.875,00	56.250,00	103.125,00
	Pavilion	62.500,00	75.000,00	137.500,00
Besar	III B	25.000,00	0,00	25.000,00
	III A	25.000,00	28.125,00	53.125,00
	II	31.250,00	37.500,00	68.750,00
	I	37.500,00	47.000,00	84.500,00
	Utama II	50.000,00	56.250,00	106.250,00
	Utama I	62.500,00	75.000,00	137.500,00
	VIP	93.750,00	112.500,00	206.250,00
	Pavilion	125.000,00	150.000,00	275.000,00
Canggih	III B	50.000,00	0,00	50.000,00
	III A	50.000,00	56.250,00	106.250,00
	II	62.500,00	75.000,00	137.500,00
	I	75.000,00	94.000,00	169.000,00
	Utama II	100.000,00	112.500,00	212.500,00
	Utama I	125.000,00	150.000,00	275.000,00
	VIP	187.500,00	225.000,00	412.500,00
	Pavilion	250.000,00	300.000,00	550.000,00
Khusus	III B	100.000,00	0,00	100.000,00
	III A	100.000,00	112.500,00	212.500,00
	II	125.000,00	150.000,00	275.000,00
	I	150.000,00	187.500,00	337.500,00
	Utama II	200.000,00	225.000,00	425.000,00
	Utama I	250.000,00	300.000,00	550.000,00
	VIP	375.000,00	450.000,00	825.000,00
	Pavilion	500.000,00	600.000,00	1.100.000,00

2. Tarif tersebut satu kali pemeriksaan.
3. pengelompokan pemeriksaan diagnostik elektromedik ditetapkan oleh Direktur RSUD.
4. Tarif pemeriksaan cito dikenakan tambahan 50% jasa pelayanan.

D. PELAYANAN KEFARMASIAN

KATEGORI PELAYANAN	JASA			JUMLAH RP
	KELAS	SARANA	PELAYANAN	
		RP	RP	
Harga Obat/bahan sesuai R pembelian		R x 107,5 %	R x 12,5 %	R x 120 %

E. PELAYANAN GIZI

1. Tarif

KATEGORI PELAYANAN	JASA			JUMLAH RP
	KELAS	SARANA	PELAYANAN	
		RP	RP	
1	2	3	4	5
DIIT BIASA	III B	750,00	0,00	750,00
	III A	750,00	2.500,00	3.250,00
	II	1.000,00	2.500,00	3.500,00
	I	2.000,00	2.500,00	4.500,00
	Utama II	3.000,00	2.500,00	5.500,00
	Utama I	4.000,00	2.500,00	6.500,00
	VIP	8.000,00	2.500,00	10.500,00
	Pavilion	10.000,00	2.500,00	12.500,00
DIIT KHUSUS	III B	975,00	0,00	975,00
	III A	975,00	2.500,00	3.475,00
	II	1.300,00	2.500,00	3.800,00
	I	2.600,00	2.500,00	5.100,00
	Utama II	3.900,00	2.500,00	6.400,00
	Utama I	5.200,00	2.500,00	7.700,00
	VIP	10.400,00	2.500,00	12.900,00
	Pavilion	13.000,00	2.500,00	15.500,00
DIIT CAIR	III B	1.200,00	0,00	1.200,00
	III A	1.200,00	2.500,00	3.700,00
	II	1.600,00	2.500,00	4.100,00
	I	3.200,00	2.500,00	5.700,00
	Utama II	4.800,00	2.500,00	7.300,00
	Utama I	6.400,00	2.500,00	8.900,00
	VIP	12.800,00	2.500,00	15.300,00
	Pavilion	16.000,00	2.500,00	18.500,00
DIIT SARING	III B	1.313,00	0,00	1.313,00
	III A	1.313,00	2.500,00	3.813,00
	II	1.750,00	2.500,00	4.250,00
	I	3.500,00	2.500,00	6.000,00
	Utama II	5.250,00	2.500,00	7.750,00
	Utama I	7.000,00	2.500,00	9.500,00
	VIP	14.000,00	2.500,00	16.500,00
	Pavilion	17.500,00	2.500,00	20.000,00

2. Tarif tersebut untuk 1 (satu) hari perawatan.

3. Tarif tersebut tidak termasuk bahan makanan.

4. Harga bahan makanan disesuaikan dengan harga pembelian.

F. PELAYANAN REHABILITASI MEDIK

1. Tarif

KATEGORI PELAYANAN	JASA			JUMLAH RP
	KELAS	SARANA RP	PELAYANAN RP	
	2	3	4	
Sederhana (kecil)	III B	3.750,00	0,00	3.750,00
	III A	3.750,00	1.875,00	5.625,00
	II	3.750,00	2.813,00	6.563,00
	I	3.750,00	3.750,00	7.500,00
	Utama II	3.750,00	4.688,00	8.438,00
	Utama I	3.750,00	5.625,00	9.375,00
	VIP	11.250,00	8.438,00	19.688,00
	Pavilion	15.000,00	11.250,00	26.250,00
Sedang	III B	5.625,00	0,00	5.625,00
	III A	5.625,00	2.813,00	8.438,00
	II	5.625,00	4.219,00	9.844,00
	I	5.625,00	5.625,00	11.250,00
	Utama II	5.625,00	7.031,00	12.656,00
	Utama I	5.625,00	8.438,00	14.063,00
	VIP	16.875,00	12.656,00	29.531,00
	Pavilion	22.500,00	16.875,00	39.375,00
Besar	III B	6.250,00	0,00	6.250,00
	III A	6.250,00	3.750,00	10.000,00
	II	6.250,00	5.625,00	11.875,00
	I	6.250,00	7.500,00	13.750,00
	Utama II	6.250,00	9.375,00	15.625,00
	Utama I	6.250,00	11.250,00	17.500,00
	VIP	18.750,00	16.875,00	35.625,00
	Pavilion	25.000,00	22.500,00	47.500,00
Canggih	III B	6.875,00	0,00	6.875,00
	III A	6.875,00	4.375,00	11.250,00
	II	6.875,00	6.563,00	13.438,00
	I	6.875,00	8.750,00	15.625,00
	Utama II	6.875,00	10.938,00	17.813,00
	Utama I	6.875,00	13.125,00	20.000,00
	VIP	20.625,00	19.688,00	40.313,00
	Pavilion	27.500,00	26.250,00	53.750,00
Khusus	III B	7.500,00	0,00	7.500,00
	III A	7.500,00	5.000,00	12.500,00
	II	7.500,00	7.500,00	15.000,00
	I	7.500,00	10.000,00	17.500,00
	Utama II	7.500,00	12.500,00	20.000,00
	Utama I	7.500,00	15.000,00	22.500,00
	VIP	22.500,00	22.500,00	45.000,00
	Pavilion	30.000,00	30.000,00	60.000,00

2. Tarif pelayanan rehabilitasi medik sama dengan tarif sejenis rawat inap kelas II.

IX. PELAYANAN MEDIS GIGI DAN MULUT

1. Tarif

KATEGORI PELAYANAN	JASA			JUMLAH
	KELAS	SARANA	PELAYANAN	
		RP	RP	
1	2	3	4	5
Sederhana (kecil)	III B	3.125,00	0,00	3.125,00
	III A	3.125,00	6.250,00	9.375,00
	II	4.375,00	8.750,00	13.125,00
	I	5.625,00	11.250,00	16.875,00
	Utama II	8.125,00	16.250,00	24.375,00
	Utama I	10.625,00	21.250,00	31.875,00
	VIP	13.125,00	26.250,00	39.375,00
	Pavilion	17.500,00	35.000,00	52.500,00
Sedang	III B	6.250,00	0,00	6.250,00
	III A	6.250,00	12.500,00	18.750,00
	II	8.750,00	17.500,00	26.250,00
	I	12.500,00	25.000,00	37.500,00
	Utama II	18.750,00	37.500,00	56.250,00
	Utama I	25.000,00	50.000,00	75.000,00
	VIP	26.250,00	52.500,00	78.750,00
	Pavilion	35.000,00	70.000,00	105.000,00
Besar	III B	18.750,00	0,00	18.750,00
	III A	18.750,00	56.250,00	75.000,00
	II	25.000,00	75.000,00	100.000,00
	I	31.250,00	93.750,00	125.000,00
	Utama II	43.750,00	131.250,00	175.000,00
	Utama I	50.000,00	150.000,00	200.000,00
	VIP	75.000,00	225.000,00	300.000,00
	Pavilion	100.000,00	300.000,00	400.000,00
Canggih	III B	25.000,00	0,00	25.000,00
	III A	25.000,00	100.000,00	125.000,00
	II	31.250,00	125.000,00	156.250,00
	I	37.500,00	150.000,00	187.500,00
	Utama II	50.000,00	200.000,00	250.000,00
	Utama I	56.250,00	225.000,00	281.250,00
	VIP	93.750,00	375.000,00	468.750,00
	Pavilion	125.000,00	500.000,00	625.000,00
Khusus	III B	31.250,00	0,00	31.250,00
	III A	31.250,00	125.000,00	156.250,00
	II	37.500,00	150.000,00	187.500,00
	I	43.750,00	175.000,00	218.750,00
	Utama II	56.250,00	225.000,00	281.250,00
	Utama I	62.500,00	250.000,00	312.500,00
	VIP	112.500,00	450.000,00	562.500,00
	Pavilion	150.000,00	600.000,00	750.000,00

2. Bila harus dengan tindakan anestesi umum dikenakan tambahan tarif 1/3 jasa pelayanan.

3. Obat dan bahan habis pakai tindakan medis gigi dan mulut diresepkan kepada pasien.

4. Tindakan medis gigi dan mulut cito dikenakan tambahan 50 % jasa pelayanan.

X. PELAYANAN KONSULTASI KHUSUS

1. Tarif

KATEGORI PELAYANAN		JASA			JUMLAH RP
		KELAS	SARANA RP	PELAYANAN RP	
1.	Rawat jalan :				
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Rujukan Puskesmas / RS Pemerintah ▪ Tanpa Rujukan 			3.000,00 4.500,00	3.000,00 4.500,00
2.	Rawat Inap	Sebesar konsultasi dokter kelas perawatan			

XI. PELAYANAN MEDIKOLEGAL

1. Tarif

KATEGORI PELAYANAN		JASA			JUMLAH RP
		KELAS	SARANA RP	PELAYANAN RP	
1.	Pembongkaran jenazah				
	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Wilayah Kec. Pemalang ▪ Wilayah di luar Kec. Pemalang 		120.000,00 150.000,00	180.000,00 225.000,00	300.000,00 375.000,00
2.	Surat Keterangan RS			3.125,00	3.125,00
3.	Visum et repertum			25.000,00	25.000,00

XII. PEMULASARAAN UNTUK PERAWATAN JENASAH

1. Tarif

KATEGORI PELAYANAN		JASA			JUMLAH RP
		KELAS	SARANA RP	PELAYANAN RP	
1.	Perawatan Jenazah		22.500,00	33.750,00	56.250,00
2.	Bedah Jenazah		75.000,00	112.500,00	187.500,00
3.	Konversi		105.000,00	157.500,00	262.500,00
4.	Penggunaan kamar jenazah		7.500,00	3.750,00	11.250,00
5.	Penggunaan kamar Jenazah dari luar		15.000,00	7.500,00	22.500,00
6.	Persemayaman jenazah		120.000,00	40.000,00	160.000,00

XIII. PELAYANAN LAIN-LAIN

A. PELAYANAN AMBULANCE / MOBIL JENASAH

1. Tarif

KATEGORI PELAYANAN		JASA			
		KELAS	SARANA	PELAYANAN	JUMLAH
			RP	RP	RP
a.	Dalam wilayah Kec. Pemalang.		20 liter bensin	5 liter bensin	25 liter bensin
b.	Luar Kec. Pemalang per kilo meter (minimal 20 km)		1 liter bensin	¼ liter bensin	1 ¼ iter bensin

2. Jarak dihitung pulang pergi.

B. PELAYANAN GENERAL CHEK UP

1. Tarif General Chek Up setiap bidang keahlian sebesar Rp. 12.500,00
2. Biaya untuk pelayanan lainnya dalam program general chek up disesuaikan dengan tarif rawat jalan/klas II, walaupun peserta menginap diruang lainnya.

C. SURAT KETERANGAN DOKTER

1. Biaya keterangan dokter ditetapkan sebagai berikut :
 - a. Orang sakit dan hamil / bersalin / masa nifas tidak dipungut biaya.
 - b. Melanjutkan sekolah : Rp. 1.250,00
 - c. Melamar pekerjaan : Rp. 3.125,00
 - d. Mengikuti kursus : Rp. 3.125,00
 - e. Pengangkatan PNS/CPNS : Rp. 12.500,00
 - f. Ke luar negeri : Rp. 12.500,00
 - g. Keperluan Asuransi : Rp. 18.750,00
 - h. Keterangan bebas narkoba : Rp. 3.125,00
 - i. Pemeriksaan calon pengantin : Rp. 6.250,00
2. Biaya untuk pemeriksaan penunjang medis disesuaikan dengan tarif yang ada.

BUPATI PEMALANG

Cap.

ttd

H.M MACHROES

LAMPIRAN I : PERATURAN DAERAH
KABUPATEN PEMALANG
NOMOR : 20 Tahun 2003
TANGGAL : 21 Nopember 2003

STRUKTUR DAN BESARNYA TARIF RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN DI
PUSKESMAS SE-KABUPATEN PEMALANG

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	2	3
1.	RAWAT JALAN PUSKESMAS	
	a. Biaya Pelayanan Kesehatan dengan rincian : 1). Retribusi Rp. 750,00 2). Jasa Pelayanan Kesehatan Rp. 2.250,00	Rp. 3.000,00
2.	TINDAKAN PERTOLONGAN PERTAMA PADA KECELAKAAN	
	a. Debridemen luka	Rp. 5.000,00
	b. Jahitan kurang dari 5	Rp. 5.000,00
	c. Jahitan 5 sampai dengan 10	Rp. 7.000,00
	d. Jahitan lebih dari 10 (ditambah perjahitan Rp. 500,00)	Rp. 10.000,00
	e. Exterpasi Corpus Allenum oleh Dokter	Rp. 7.000,00
	f. Cross incisi	Rp. 7.000,00
	g. Incisi tanpa anestasi	Rp. 5.000,00
	h. Ransel Verband	Rp. 5.000,00
	i. Spalk gibbs	Rp. 2.000,00
	j. Gigitan binatang	Rp. 5.000,00
	k. Luka bakar (tanpa komplikasi)	Rp. 8.000,00
3.	PERTOLONGAN PERSALINAN	
	a. Persalinan di Puskesmas	Rp. 150.000,00
	b. Tindakan bayi baru lahir	Rp. 10.000,00
	c. Abortus / curet / keguguran	Rp. 50.000,00
	d. Tarif penggunaan ruang bersalin : 1). Fisiologis 2). Patologis	Rp. 10.000,00 Rp. 15.000,00
	e. Tarif retribusi tindakan medik keluarga berencana mandiri : 1). Jasa pemasangan IUD 2). Jasa pencabutan 3). Jasa pemasangan inplant 4). Jasa pencabutan inplant : a). Atas indikasi medis b). Non indikasi medis 5). Vasektomi 6). Jasa Pelayanan Suntikan KB Mandiri	Rp. 10.000,00 Rp. 10.000,00 Rp. 15.000,00 Rp. 15.000,00 Rp. 25.000,00 Rp. 60.000,00 Rp. 2.500,00
	f. Tarif retribusi untuk tindakan pada bayi baru lahir sebesar 50% dari tindakan atau Bidan yang melaksanakan :	
4.	TINDAKAN MEDIS RINGAN	
	a. Tindakan daun telinga bayi oleh Dokter	Rp. 6.000,00
	b. Tindakan daun telinga bayi oleh Paramedis	Rp. 4.000,00
	c. Sunat/sirkum sisi pria oleh Dokter	Rp. 60.000,00
	d. Sunat/sirkum sisi pria oleh Paramedis	Rp. 40.000,00

1	2	3
	<ul style="list-style-type: none"> e. Insisi oleh Dokter f. Insisi oleh Paramedis g. Pengambilan corpus allenum oleh Dokter h. Pengambilan corpus allenum oleh Paramedis i. Vena sectie j. Pengambilan Atheruom/lipoma/ganglion k. Reser plasty l. Pemasangan Catheter m. Holdeolum atau timbil n. Pemasangan Bidal (Spalk) 	<ul style="list-style-type: none"> Rp. 5.000,00 Rp. 3.000,00 Rp. 7.000,00 Rp. 5.000,00 Rp. 7.500,00 Rp. 10.000,00 Rp. 5.000,00 Rp. 2.000,00 Rp. 5.000,00 Rp. 2.000,00
5.	<p>TARIF-TARIF BIAYA TINDAKAN UNIT GIGI DITETAPKAN SESUAI JENIS TINDAKANNYA</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Pembersihan karang per rahang b. Radang gusi c. Pertolongan kecil lainnya d. Penambahan per gigi dengan : <ul style="list-style-type: none"> - Amalgan - Silikat - Inlay Perawatan urat syaraf per gigi Perawatan gangren tiap tahap e. Extrasi/pencabutan <ul style="list-style-type: none"> 1). - Gigi sulung 2). - Gigi tetap 3). - Gigi tetap + komplikasi fraktur f. Pembedahan gigi tertanam g. Perawatan absces 	<ul style="list-style-type: none"> Rp. 5.000,00 Rp. 3.000,00 Rp. 2.000,00 Rp. 6.000,00 Rp. 6.000,00 Rp. 10.000,00 Rp. 5.000,00 Rp. 5.000,00 Rp. 5.000,00 Rp. 5.000,00 Rp. 5.000,00 Rp. 5.000,00 Rp. 7.500,00 Rp. 15.000,00 Rp. 50.000,00 Rp. 5.000,00
6.	<p>TINDAKAN MEDIS SEDANG (PUSK. TT)</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Operasi Katarak b. Tindakan lain 	<ul style="list-style-type: none"> Rp. 150.000,00 Rp. 25.000,00
7.	<p>PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Pembuatan Rontgen photo/USG b. Pembacaan <p>Biaya komponen bahan dan alat ditentukan oleh besar/banyaknya bahan dan alat yang dipakai diperhitungkan sebesar harga pembelian menurut harga terakhir ditambah jasa sarana 25%</p>	<ul style="list-style-type: none"> Rp. 4.000,00 Rp. 8.000,00
8.	<p>TINDAKAN LABORATORIUM DI PUSKESMAS</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Hemoglobin b. Hitung eritrosit c. Hitung leokosit d. Hitung deferensial e. Laju endap darah (LED) f. Hemotokrit g. Retikulasit h. Trombosit i. Waktu Pendarahan j. Golongan darah k. Tinja l. Usapan dahak m. Usapan malaria n. Usapan uretra o. Pemeriksaan urine rutin p. Tes kehamilan 	<ul style="list-style-type: none"> Rp. 1.000,00 Rp. 1.000,00 Rp. 1.000,00 Rp. 1.000,00 Rp. 1.000,00 Rp. 1.000,00 Rp. 1.000,00 Rp. 1.000,00 Rp. 1.000,00 Rp. 2.000,00 Rp. 2.000,00 Rp. 2.000,00 Rp. 2.000,00 Rp. 2.000,00 Rp. 2.000,00 Rp. 2.000,00 Rp. 2.000,00 Rp. 3.000,00

1	2	3
	1). GM 2). Plano Test/sejenisnya q. Pemeriksaan kimia darah dll akan dilakukan kemudian sesuai dengan perkembangan Puskesmas Tarif tersebut tidak termasuk reagent dan alat habis pakai. Biaya reagent dan alat habis pakai disesuaikan dengan harga pembelian ditambah jasa sarana 25%.	Rp. 2.000,00 Rp. 6.000,00
9.	OKSIGEN a. Pemakaian alat b. Tindakan Tarif bahan (02) ditentukan sebesar harga bahan sesuai faktur terakhir ditambah jasa sarana 25%.	Rp. 3.000,00 Rp. 4.000,00
10.	PENGUJIAN KESEHATAN a. Pemeriksaan untuk pelajar/mahasiswa b. Pemeriksaan melamar pekerjaan c. Pemeriksaan calon pengantin d. Pemeriksaan untuk persyaratan asuransi e. Pemeriksaan untuk karyawan perusahaan f. Pemeriksaan kesehatan lain-lain	Rp. 1.000,00 Rp. 2.500,00 Rp. 5.000,00 Rp. 10.000,00 Rp. 5.000,00 Rp. 5.000,00
11.	PENGURUSAN JENASAH (<i>VISUM ET REPERTUM</i>) a. Perawatan jenazah b. Bedah jenazah c. Konversi d. Penggunaan kamar jenazah e. Penggunaan kamar jenazah dari luar f. Persemayaman jenazah	Rp. 56.250,00 Rp. 187.500,00 Rp. 262.500,00 Rp. 11.250,00 Rp. 22.500,00 Rp. 160.000,00
12.	RAWAT INAP DI PUSKESMAS a. Kamar b. Visite Dokter c. Jasa medis konsultasi Biaya bahan dan alat habis pakai dan obat sesuai dengan harga terakhir ditambah 25%	Rp. 12.000,00 Rp. 3.000,00 Rp. 3.000,00
13.	PELAYANAN LAIN-LAIN Pelayanan Ambulance a. dalam Wilayah Kecamatan - Jasa sarana seharga 20 liter bensin - Jasa pelayan seharga 5 liter bensin b. Luar Wilayah Kecamatan - Jasa sarana minimal 20 liter bensin ditambah perkilometer seharga 1 liter bensin - Jasa pelayanan minimal 1 liter bensin ditambah perkilometer seharga 0,25 liter bensin. Pelayanan Mobil Jenazah a. Dalam Wilayah Kecamatan - Jasa sarana seharga 20 liter bensin - Jasa pelayan seharga 5 liter bensin b. Luar Wilayah Kecamatan - Jasa sarana minimal 20 liter bensin ditambah perkilometer seharga 0,25 liter bensin.	

BUPATI PEMALANG

Cap.

ttd

H.M MACHROES