



**BUPATI INDRAMAYU
PROVINSI JAWA BARAT**

PERATURAN BUPATI INDRAMAYU

NOMOR 56 TAHUN 2022

TENTANG

PENETAPAN TARIF LAYANAN
PADA UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH INDRAMAYU

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI INDRAMAYU,

- Menimbang : a. bahwa besaran tarif pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah Indramayu yang ditetapkan dalam Peraturan Bupati Indramayu Nomor 12 Tahun 2020 Tentang Penetapan Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Indramayu sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Bupati Nomor 21.a Tahun 2020 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Indramayu Nomor 12 Tahun 2020 Tentang Penetapan Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Indramayu dipandang sudah tidak sesuai dengan perkembangan dan kondisi saat ini, sehingga perlu dilakukan penyesuaian;
- b. bahwa berdasarkan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah Pasal 83 ayat (6) tarif pelayanan diatur dengan peraturan Peraturan Bupati dan disampaikan kepada pimpinan Dewan Perwakilan Rakyat Daerah;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Bupati.
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 14 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-daerah Kabupaten Dalam Lingkungan Provinsi Djawa Barat (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 1950) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 4 Tahun 1968 tentang Pembentukan Kabupaten Purwakarta dan Kabupaten Subang dengan mengubah Undang-Undang Nomor 14 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-daerah Kabupaten Dalam Lingkungan Provinsi Djawa Barat (Lembaran Negara Republik Indonesia -)

- Tahun 1968 Nomor 31, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 2851);
2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 245, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6573);
 3. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 245, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6573);
 4. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 245, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6573);
 5. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
 6. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6322);
 7. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 77 Tahun 2020 tentang Pedoman Teknis Pengeielaan Keuangan Daerah;

8. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit;
9. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah;
10. Peraturan Bupati Nomor 4 Tahun 2022 tentang Organisasi dan Tata Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Indramayu Pada Dinas Kesehatan Kabupaten Indramayu.

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PENETAPAN TARIF LAYANAN PADA UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH INDRAMAYU.

BAB I
KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini, yang dimaksud dengan :

1. Daerah Kabupaten adalah Daerah Kabupaten Indramayu.
2. Pemerintah Daerah Kabupaten adalah Bupati sebagai unsur penyelenggara pemerintahan daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom.
3. Bupati adalah Bupati Indramayu.
4. Rumah Sakit adalah institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan dan gawat darurat.
5. Rumah Sakit Umum Daerah yang selanjutnya disebut RSUD adalah Rumah Sakit Umum Daerah Indramayu.
6. Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Indramayu yang selanjutnya disebut UPTD RSUD adalah unsur pelaksana teknis penunjang dan/atau teknis operasional di bidang pelayanan kesehatan yang bersifat khusus untuk mendukung penyelenggaraan kesehatan daerah.
7. Direktur adalah Direktur RSUD Indramayu.
8. Pelayanan Kesehatan adalah pelayanan medis dan non-medis dengan mempergunakan bahan atau alat yang diberikan oleh RSUD kepada pasien.
9. Tarif adalah imbalan yang diterima oleh rumah sakit atas jasa dari kegiatan pelayanan maupun non-pelayanan yang diberikan kepada pengguna jasa.
10. Pelayanan Medis adalah pelayanan yang bersifat individu yang diberikan oleh tenaga medis dan perawat berupa pemeriksaan, pelayanan konsultasi dan tindakan.

11. Pelayanan Penunjang Medis adalah pelayanan kepada pasien untuk membantu penegakan diagnosis, terapi dan penunjang lainnya.
12. Pelayanan Rehabilitasi Medis adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien dalam bentuk pelayanan fisioterapi, terapi *okupasional*, terapi wicara, *ortotik/prostetik*, bimbingan sosial medis dan jasa psikologi serta rehabilitasi lainnya.
13. Pelayanan Konsultasi adalah pelayanan yang diberikan dalam bentuk konsultasi psikologi, gizi dan konsultasi lainnya.
14. Pelayanan Rawat Jalan Reguler adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa menginap di rumah sakit dengan sarana dan prasarana sesuai standar.
15. Pelayanan Rawat Jalan Non Reguler adalah pelayanan untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa menginap di rumah sakit dengan sarana dan prasarana di atas standar dan/atau waktu pelayanan di atas standar.
16. Pasien adalah setiap orang yang melakukan konsultasi masalah kesehatannya untuk memperoleh pelayanan kesehatan yang diperlukan, baik secara langsung maupun tidak langsung.
17. Alat Kesehatan adalah instrumen, alat, mesin dan/atau implan yang tidak mengandung obat yang digunakan untuk mencegah, mendiagnosa, menyembuhkan dan meringankan penyakit, merawat orang sakit, memulihkan kesehatan pada manusia dan/atau membentuk struktur dan memperbaiki fungsi tubuh.
18. Obat adalah bahan atau paduan bahan, termasuk produk biologi yang dipergunakan untuk mempengaruhi atau menyelidiki sistem fisiologi atau keadaan patologi dalam rangka penetapan diagnosis, pencegahan, penyembuhan, pemulihan, peningkatan kesehatan dan kontrasepsi untuk manusia.
19. Pelayanan Rawat Jalan adalah kegiatan fungsional yang dilakukan petugas medis dan/atau non-medis yang melayani berbagai jenis pelayanan kesehatan yang dilaksanakan di Instalasi Rawat Jalan (poliklinik).
20. Pelayanan Gawat Darurat adalah kegiatan fungsional yang dilakukan oleh petugas medis dan/atau non-medis yang menangani kasus-kasus kegawatdaruratan medis yang dilaksanakan di Instalasi Gawat Darurat.
21. Pelayanan Rawat Inap adalah kegiatan fungsional yang dilakukan oleh petugas medis dan/atau non-medis yang melayani berbagai jenis pelayanan kesehatan di Instalasi Rawat Inap.
22. Pelayanan Perinatologi adalah pelayanan kesehatan yang dilakukan pada bayi-bayi baru lahir dari ibu yang melahirkan secara normal maupun melahirkan dengan tindakan, dengan berat badan lahir normal maupun berat badan lahir rendah.

23. Perawatan Intensif adalah suatu pelayanan medis dan perawatan medis yang dilakukan secara intensif/paripurna di Ruangan *Intensif Care Unit* (ICU), *Intensif Coronary Care Unit* (ICCU), *Pediatric Intensif Care Unit* (PICU), *Neonatus Intensif Care Unit* (NICU).
24. Pelayanan Penunjang Medis adalah pelayanan dan pemeriksaan medis yang menggunakan alat medis untuk membantu menegakkan diagnosa oleh klinisi.
25. Pelayanan Laboratorium Patologi Klinik adalah pelayanan penunjang medis untuk pemeriksaan laboratorium yang bertujuan menganalisa cairan tubuh dan lain-lain, dalam upaya penegakan diagnosa oleh klinisi dalam rangka pengobatan dan pemulihan kesehatan.
26. Pelayanan Laboratorium Patologi Anatomi adalah pelayanan penunjang medis untuk pemeriksaan/konsultasi diagnostik dari jaringan hasil biopsi/kuretase/aspirasi untuk tindakan pengobatan/penunjang lebih lanjut dari para klinisi.
27. Pelayanan Radiologi adalah pelayanan penunjang medis melalui pemeriksaan dengan bantuan sinar x (sinar *pengion*) dan gelombang *ultra sonografi* dalam rangka menegakkan diagnosa oleh klinisi.
28. Pelayanan Rehabilitasi Medis adalah pelayanan penunjang medis yang diberikan oleh unit rehabilitasi medis dalam bentuk pelayanan fisioterapi, terapi okupasional, terapi wicara, *ortotik/protetik*, bimbingan sosial medis dan jasa psikologi.
29. Pelayanan *Home Care* adalah pelayanan kesehatan yang dilakukan oleh tenaga kesehatan baik dokter, perawat, maupun tenaga kesehatan lainnya yang dilaksanakan di rumah pasien.
30. Perawatan *Palliative* adalah pendekatan yang meningkatkan kualitas hidup pasien dan keluarga mereka menghadapi masalah yang terkait dengan penyakit yang mengancam kehidupan, melalui pencegahan dan bantuan penderitaan melalui identifikasi awal dan penilaian sempurna dan perawatan rasa sakit dan masalah lain, fisik, psikologis dan spiritual.
31. Perawatan *hospice* adalah perawatan pasien stadium akhir dengan tujuan meringankan penderitaan dan rasa tidak nyaman pasien berlandaskan aspek bio, psiko, sosio dan spiritual.
32. Pelayanan *High Care Unit* (HCU) adalah pelayanan kesehatan yang dilaksanakan pada pasien dengan tingkat ketergantungan tinggi.
33. Pelayanan Isolasi adalah pelayanan kesehatan yang memerlukan pemisahan dengan alasan diagnosa penyakit menular ataupun atas indikasi sosial.
34. Pelayanan Konseling adalah pelayanan kesehatan dengan metode penyuluhan kesehatan.
35. Pelayanan *haemodialisa/cuci darah* adalah pelayanan kesehatan dengan menggunakan mesin euci darah bagi pasien penderita gagal ginjal.

36. Tindakan Medis Operatif adalah tindakan pembedahan yang menggunakan pembedahan yang menggunakan pembiusan umum, regional atau pembiusan lokal.
37. Klinik Kemoterapi adalah klinik dengan prosedur perawatan yang umumnya diberikan pada penyakit kanker dengan terapi mengandalkan dari obat-obat khusus untuk menghancurkan sel-sel kanker yang menyerang tubuh, obat tersebut untuk menghambat atau menghentikan pertumbuhan sel kanker.
38. Tindakan Medis Non-Operatif adalah tindakan medis tanpa pembedahan.
39. Jasa Sarana adalah imbalan yang diterima BLUD Rumah Sakit atas pemakaian akomodasi, bahan non-medis, obat-obatan, bahan/alat kesehatan habis pakai yang digunakan langsung dalam rangka pelayanan medis dan pelayanan penunjang medis dengan memperhitungkan biaya investasi.
40. Jasa Pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pelaksana pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka pelayanan medis, pelayanan penunjang medis dan/atau pelayanan lainnya (administrasi).
41. Jasa Pelayanan terdiri atas Jasa Medis, Jasa Asuhan Keperawatan, Jasa Kesehatan lain dan Jasa Tenaga Lainnya (administrasi).
42. Jasa Asuhan Keperawatan adalah jasa rangkaian interaksi Perawat dengan Klien dan lingkungannya untuk mencapai tujuan pemenuhan kebutuhan dan kemandirian Klien dalam merawat dirinya.
43. Jasa Konsultasi Gizi adalah jasa pelayanan profesional gizi yang dilaksanakan oleh tenaga ahli gizi di Instalasi Gizi dan di Unit Penunjang Medis lainnya.
44. Biaya SIMRS *Admission* adalah biaya yang meliputi :
 - a. formulir-formulir seperti Kartu Status, Karcis, Kartu Identitas Pasien dan *Smart Card*; dan
 - b. akses terhadap SIMRS dan produk turunannya.
45. Obat dan Bahan Alat Habis Pakai adalah obat bahan kimia, alat kesehatan bahan radiologi untuk diagnosis, pengobatan perawatan rehabilitasi medis dan pelayanan kesehatan lainnya yang dipakai oleh seorang pasien.
46. Biaya Makanan dan Minuman adalah biaya penggantian makan atau minum pasien di RSUD.
47. Pemulasaraan Jenazah adalah kegiatan merawat/memandikan dan membungkus jenazah yang dilakukan oleh petugas RSUD untuk kepentingan pelayanan pemakaman dan bukan untuk kepentingan proses pengadilan.

48. *Visum et Repertum* adalah pemeriksaan oleh tenaga profesional medis terhadap pasien baik mati maupun hidup untuk keperluan kepolisian dan pengadilan.
49. Badan Penyelenggara jaminan sosial kesehatan yang selanjutnya disingkat BPJS adalah badan hukum yang dibentuk untuk menyelenggarakan program Jaminan Kesehatan.
50. Iur Biaya adalah biaya yang dikenakan kepada Pasien peserta BPJS Kesehatan Non-PBI (Penerima Bantuan Iuran) karena pasien mengambil kelas di atas yang menjadi haknya.
51. Unit Cost adalah biaya satuan unit pelayanan yang didapat dengan cara menghitung seluruh biaya untuk produksi dan distribusi biaya dari unit penunjang serta membaginya dengan *output* pelayanan unit tersebut.
52. Akomodasi adalah penggunaan fasilitas rawat inap termasuk biaya makan.

BAB II RUANG LINGKUP PELAYANAN

Pasal 2

- (1) Kegiatan Layanan yang dikenakan Tarif RSUD dikelompokkan berdasarkan jenis layanan.
- (2) Jenis Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas:
 - a. layanan medis;
 - b. layanan penunjang medis;
 - c. layanan pendidikan, penelitian, pelatihan, magang dan praktek; dan
 - d. layanan lainnya.
- (3) Klasifikasi jenis layanan/pemeriksaan/tindakan/Layanan pendidikan, penelitian, pelatihan, magang dan praktek di RSUD sebagaimana tercantum dalam lampiran Peraturan Bupati ini.

BAB III TARIF LAYANAN KESEHATAN

Pasal 3

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

Pasal 4

- (1) Tarif pelayanan ditetapkan berdasarkan perhitungan biaya satuan (*unit cost*).~

- (2) Biaya satuan (*unit cost*) sebagaimana dimaksud pada ayat (1) didasarkan pada kegiatan yang diberikan RSUD Indramayu.

Pasal 5

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

Pasal 6

Tarif pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 dan Pasal 4 sebagaimana tercantum dalam lampiran Peraturan Bupati ini.

Pasal 7

- (1) Kelas Perawatan terdiri atas kelas perawatan Standar dan Kelas Perawatan Non-Standar.
- (2) Kelas Perawatan Standar sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas :
- kelas III;
 - kelas II;
 - Kelas I;
 - Ruang Intermediate*;
 - HCU;
 - Isolasi; dan
 - Perinatology*.
- (3) Kelas perawatan non-standar sebagaimana dimaksud pada ayat (1), yaitu kelas utama (VIP) dan ruang intensif.

Pasal 8

- (1) Tarif layanan meliputi komponen jasa sarana dan jasa layanan.
- (2) Komponen jasa sarana sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan imbalan yang diterima oleh RSUD atas pemakaian akomodasi, bahan non-medis, obat-obatan, bahan/alat kesehatan habis pakai yang digunakan langsung dalam rangka layanan medis, layanan penunjang medis dan layanan pendidikan, penelitian, pelatihan, magang dan praktik.
- (3) Komponen jasa layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan imbalan yang diterima oleh pemberi layanan atas jasa yang diberikan dalam rangka pelayanan medis, pelayanan penunjang medis dan/atau pelayanan lainnya.
- (4) Jasa layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (3) terdiri atas jasa medis, jasa keperawatan, jasa tenaga kesehatan lain dan jasa tenaga lainnya.

- (5) Jasa medis sebagaimana dimaksud pada ayat (4) meliputi jasa seluruh tenaga medis yang melakukan pelayanan medis.
- (6) Jasa keperawatan sebagaimana dimaksud pada ayat (4) meliputi jasa seluruh tenaga keperawatan yang melakukan pelayanan keperawatan.
- (7) Jasa tenaga lainnya sebagaimana dimaksud pada ayat (4) meliputi jasa seluruh tenaga lainnya yang satu sama lain berkontribusi atas layanan di rumah sakit.

BAB IV PELAYANAN KESEHATAN

Bagian Kesatu Jenis Pelayanan

Pasal 9

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

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

Pasal 10

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

Bagian Kedua RawatJalan

Pasal 11

Pelayanan Rawat Jalan, meliputi :

- a. pemeriksaan medis, terdiri dari :
 - 1. dokter umum/dokter gigi;
 - 2. dokter spesialis;
 - 3. dokter sub spesialis; dan
 - 4. konsultasi antar poli.
- b. tindakan medik operatif, yang dibedakan menurut klasifikasi sebagai berikut :
 - 1. kecil;
 - 2. sedang;
 - 3. besar; dan
 - 4. khusus.
- c. tindakan medik non-operatif di Instalasi Rawat Jalan dan Rawat Inap disesuaikan dengan spesialisasi masing-masing sedangkan di Instalasi Gawat Darurat yang dibedakan menurut klasifikasi sebagai berikut:
 - 1. kecil;
 - 2. sedang; dan
 - 3. besar~.

- d. pelayanan haemodialisa;
- e. *one day surgery*;
- f. Klinik *Khemoterapy*;
- g. pelayanan poliklinik eksekutif, meliputi :
 1. pelayanan dokter umum/dokter gigi;
 2. pelayanan dokter spesialis;
 3. pelayanan dokter subspesialis; dan
 4. pelayanan konsultasi antar poli.
- h. pelayanan *home care*, meliputi:
 1. pelayanan kunjungan dokter;
 2. pelayanan keperawatan;
 3. tindakan medik non-operatif; dan
 4. pelayanan *home care* oleh perawat.

Bagian Ketiga
Pelayanan Rawat Inap

Pasal 12

- (1) Penetapan kelas ruang perawatan rawat inap dan standar fasilitas ruang perawatan ditetapkan oleh Direktur.
- (2) Pelayanan rawat inap merupakan pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis dan/atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur.
- (3) Pelayanan rawat inap terdiri dari :
 - a. rawat inap biasa;
 - b. rawat sehari (*one day care*);
 - c. rawat intensif;
 - d. perawatan di kamar operasi; dan
 - e. perawatan di kamar tindakan lainnya.
- (4) Rawat sehari (*one day care*) sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf b merupakan pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis dan/atau pelayanan kesehatan lain yang menempati tempat tidur lebih dari 6 (enam) jam sampai dengan 1 (satu) hari.
- (5) Pelayanan rawat inap, meliputi :
 - a. akomodasi ruang perawatan, terdiri dari :
 1. kelas utama (VIP);
 2. kelas I dan setara kelas I (perawatan intensif);
 3. kelas II dan setara kelas II (Isolasi, HCU); dan
 4. kelas III dan setara kelas III *Intermediate Ward* (IW)/Perinatologi.
 - b. pelayanan *visite* untuk semua kelas perawatan;
 - c. pelayanan konsultasi;
 - d. asuhan keperawatan;
 - e. tindakan medik operatif, meliputi:
 1. tindakan medis operasi kecil;

2. tindakan medis operasi sedang;
 3. tindakan medis operasi besar; dan
 4. tindakan medis operasi khusus.
- f. pelayanan kamar non-operasi, meliputi tindakan medis non-operasi disesuaikan dengan spesialisasi masing-masing.
 - g. pelayanan kamar bersalin, meliputi :
 1. pelayanan persalinan normal;
 2. pelayanan persalinan dengan tindakan khusus;
 3. pelayanan persalinan pervaginam; dan
 4. pelayanan bayi baru lahir.
 - h. pelayanan rawat intensif, meliputi :
 1. akomodasi;
 2. *visite*;
 3. pelayanan konsultasi;
 4. tindakan medik non-operatif;
 5. pelayanan gizi, meliputi :
 - a) konsultasi;
 - b) *screening*; dan
 - c) asuhan nutrisi.
 - i. Pelayanan *Hospice* dan *Palliative care*.

(6) Hari rawat dihitung dari sejak jam tanggal pasien masuk sampai dengan jam tanggal pasien keluar.

Bagian Keempat

Rawat Darurat

Pasal 13

- (1) Pelayanan rawat darurat, meliputi:
 - a. pemeriksaan medis :
 1. dokter umum; dan
 2. dokter spesialis.
 - b. konsultasi dokter spesialis; dan
 - c. tindakan medik non-operatif.
- (2) Tindakan medik non-operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf c dikelompokkan menurut klasifikasi sebagai berikut :
 - a. ringan;
 - b. sedang;
 - c. besar; dan
 - d. lain-lain.

Bagian Kelima
Pelayanan Penunjang Medis

Pasal 14

- (1) Pelayanan Penunjang Medis merupakan pelayanan untuk menunjang pelayanan medis.

- (2) Jenis pelayanan penunjang medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:
- a. pelayanan laboratorium, meliputi :
 1. pemeriksaan patologi klinik, meliputi :
 - a) *haematologi*;
 - b) *urinalisa*;
 - c) analisis *feses*;
 - d) analisa *liquor*;
 - e) analisa sperma;
 - f) analisa cairan pleura;
 - g) analisa *acites (trans/ eksudat)*;
 - h) kimia klinik;
 - i) elektrolit;
 - j) *imunologi*; dan
 - k) *microbiologi*.
 2. pemeriksaan patologi anatomi, meliputi :
 - a) biopsi, meliputi :
 - 1) kecil;
 - 2) sedang; dan
 - 3) besar.
 - b) *sitologi*; dan
 - c) *histopatologi*.
 - b. pelayanan diagnostik elektromedis, meliputi :
 1. foto polos;
 2. foto khusus tindakan;
 3. *CT Scan* non kontras;
 4. *CT Scan* kontras;
 5. ultrasonografi; dan
 6. lain-lain, meliputi :
 - a) USG kandungan;
 - b) USG kandungan 4D;
 - c) USG mata;
 - d) *genioskopi*; dan
 - e) *streak retinoskopi*.
 - c. pelayanan bank darah;
 - d. pelayanan gizi, meliputi :
 1. konsultasi;
 2. *screening*; dan
 3. asuhan nutrisi.
 - e. pelayanan farmasi, meliputi:
 1. pelayanan farmasi klinis; dan
 2. pelayanan farmasi non-klinis.

- f. pelayanan pemulasaraan jenazah, meliputi :
 - 1. perawatan jenazah dan penyimpanan jenazah;
 - 2. konservasi jenazah;
 - 3. bedah mayat; dan
 - 4. pelayanan lainnya.
 - g. pelayanan penunjang medis lainnya.
- (3) Pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b, huruf c, huruf d, huruf f, huruf h dan huruf i, masing-masing merupakan satu kesatuan pelayanan.
- (4) Pelayanan penunjang medis dengan peralatan milik Pihak Ketiga melalui Kerjasama Operasional (KSO) pentarifannya berdasarkan tarif kesepakatan tertulis yang dituangkan dalam perjanjian kerjasama.

BAB V PELAYANAN NON-KESEHATAN

Pasal 15

- (1) Selain tarif pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9, pelayanan non-kesehatan di RSUD yang dikenakan tarif dikelompokan sebagai berikut :
 - a. pelayanan rekam medik;
 - b. pelayanan ambulans; dan
 - c. pelayanan kendaraan jenazah.
- (2) Komponen tarif pelayanan rekam medis meliputi :
 - a. jasa sarana; dan
 - b. jasa pelayanan.
- (3) Tarif pelayanan non-kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), sebagaimana tercantum dalam lampiran Peraturan Bupati ini.

Pasal 16

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

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

Pasal 17

- (1) Pelayanan Ambulans sebagaimana dimaksud dalam Pasal 15 ayat (1) huruf b meliputi :

- a. ambulans gawat darurat; dan
 - b. ambulans transportasi.
- (2) Besarnya tarif pelayanan ambulans sebagaimana dimaksud pada ayat (1) sebagaimana tercantum dalam lampiran Peraturan Bupati ini.

BAB VI KEGIATAN NON-PELAYANAN

Pasal 18

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

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

Pasal 19

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

BAB VIII
TATA CARA PENETAPAN BIAYA PASIEN
PESERTA ASURANSI KESEHATAN

Pasal 20

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

BAB IX
KERINGANAN DAN PEMBEBASAN TARIF

Pasal 21

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

BAB X
KETENTUAN LAIN-LAIN

Pasal 22

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

BAB XI
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 23

Dengan berlakunya Peraturan Bupati ini, maka Peraturan Bupati Nomor 12 Tahun 2020 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Indramayu sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Bupati Nomor 21.A Tahun 2020 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Nomor 12 Tahun 2020 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Indramayu, dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 24

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Indramayu
pada tanggal 1 Maret 2022



Diundangkan di Indramayu
pada tanggal 1 Maret 2022

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN INDRAMAYU

Cap/Ttd.

RINTO WALUYO

BERITA DAERAH KABUPATEN INDRAMAYU
TAHUN 2022 NOMOR : 56

LAMPIRAN : PERATURAN BUPATI INDRAMAYU
NOMOR : 56 TAHUN 2022
TANGGAL : 1 MARET 2022
TENTANG : PENETAPAN TARIF LAYANAN PADA UNIT PELAKSANA
TEKNIS DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
INDRAMAYU

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
I. RAWAT JALAN		
1	Pendaftaran Rawat Jalan (Kunjungan Baru)	15.000
2	Pendaftaran Rawat Jalan (Kunjungan Ulang)	5.000
3	Pendaftaran Khusus Rujukan Penunjang	5.000
4	Pemeriksaan Dokter Umum	30.000
5	Klinik Gigi (Pemeriksaan Dokter Gigi Umum)	30.000
6	Klinik Spesialis(Pemeriksaan Dokter Spesialis/ Dokter Gigi Spesialis)	60.000
7	Fisioterapi (Pemeriksaan Awal)	10.000
TINDAKAN – TINDAKAN RAWAT JALAN		
I	KLINIK JIWA	
1	Administration Of Psychological Test	75.000
2	Assesment Psikiatri (Psikiatri Mental State Determination)	60.000
3	Family Terapi	80.000
4	MMPI-180	250.000
5	MMPI-2	350.000
6	Neuroleptic Terapi	60.000
7	Other Psychiatric Drug Terapi	60.000
8	Other Psychiatric Interview and Evaluation	60.000
9	Psikoterapi Suportif / Assesmen Psikiatri	60.000
10	Pemeriksaan Kesehatan Jiwa	120.000
II	KLINIK PENYAKIT DALAM	
1	Biopsi Aspirasi Jarum Halus	150.000
2	Imunisasi Orang Dewasa	50.000
3	Injeksi Intra Artikular	100.000
4	Lepas Catheter	25.000
5	Mantoux Test	100.000
6	Nebulizer	25.000
7	Pasang Catheter	100.000
8	Pembacaan EKG (Hasil dari Labor)	50.000
9	Pemeriksaan EKG	75.000
11	Pengambilan Midstream Urine	30.000
12	Perawatan luka (Ganti Verban)	25.000
13	Punksi Cairan (Diagnostik)	100.000
14	Skin Prick Test	60.000
15	Spirometri	150.000
16	Test Toleransi Glukosa Oral	40.000
17	Test Valsalva	60.000
III	KLINIK KEBIDANAN	
1	ANC Inspeculo +VT	50.000
2	Angkat jahitan Post SC	45.000
3	Aplikasi Albothyl	75.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
4	Biopsi CA Cervix	150.000
5	Cauterisasi servix	500.000
6	Cauterisasi Condyloma	200.000
7	Cone Biopsi	150.000
8	Cryosurgery	200.000
9	Digital Placenta (VK, IGD)	100.000
10	Doopler	30.000
11	Douglas Punctie	150.000
12	Ekstirpasi Kista Bartholini Invasif Kebidanan (OK)	150.000
13	Ekstirpasi Mioma Geburt	150.000
14	Ekstirpasi Polip Cervix	250.000
15	Extirpasi Condyloma (umum)	250.000
16	Ganti verban	25.000
17	Gurah vagina	150.000
18	Hecting PP Luar	50.000
19	Hydrotubasi	120.000
20	Imunisasi	50.000
21	Injeksi KB	25.000
22	Intra Uterine Saline	200.000
23	IUD Pasca Placenta	250.000
24	IVA Test	80.000
25	Kolposcopi/Kolonoscopi	160.000
26	Lepas Implan	100.000
27	Lepas Implan Oleh Dokter	150.000
28	Lepas IUD Dengan Benang	100.000
29	Lepas IUD Tanpa Benang	130.000
30	Pap Smear	100.000
31	Pasang dan lepas implan 1 susuk	120.000
32	Pasang dan lepas implan 2 susuk	150.000
33	Pasang dan lepas implan 6 susuk	200.000
34	Pasang IUD interval	150.000
35	Pasang Laminaria	75.000
36	Pasang/ Lepas Catheter	50.000
37	Pasang/ Lepas Tampon Kasa	50.000
38	Pasang/Lepas Pesarium	60.000
39	Pemeriksaan Visum	100.000
40	Perawatan Luka	30.000
41	Rectal touche/ RT	25.000
42	TCL	250.000
43	USG Kandungan	150.000
44	USG Transvaginal	170.000
IV KLINIK ANAK		
1	Dilatasi tot/ phimosis	75.000
2	Ganti Verban	25.000
3	Imunisasi	50.000
4	Injeksi IV/SC/IC/IM	50.000
5	Klisma	50.000
6	Konseling HIV	100.000
7	Lepas NGT/OGT/DC	25.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
8	Mantoux	100.000
9	Nebu/Inhalasi	25.000
10	Pasang NGT/OGT/DC	100.000
11	Pemberian Obat per Rectal	50.000
V	KLINIK BEDAH	
1	Aff Wire IDW/IMW	60.000
2	Anal dilatasi	60.000
3	Aspirasi cairan	75.000
4	Businasi anus	60.000
5	Businasi uretra	60.000
6	Circumsisi	200.000
7	Dilatasi preputium pada phymosis	75.000
8	Ekstraksi kuku/ clavus/ nevus	75.000
9	Ganti Verban	25.000
10	Hecting Mutiple 2 tempat 1-5	50.000
11	Hecting Mutiple 2 tempat 6-20	100.000
12	Hecting Mutiple 2 tempat 21-30	150.000
13	Hecting Mutiple 2 tempat > 30	200.000
14	Hecting Ulang	75.000
15	Incisi	100.000
16	Injeksi Dequarvain	50.000
17	Injeksi Ischialgia/Brachialgia Syaraf	50.000
18	Injeksi Keloid	100.000
19	Injeksi Trigger Finger 1 sisi	50.000
20	Injeksi Trigger Finger 2 sisi	60.000
21	Injeksi Trigger Thumb 1 sisi	50.000
22	Injeksi Trigger Thumb 2 sisi	80.000
23	Lepas Catheter	25.000
24	Lepas Jahitan 1-5	20.000
25	Lepas Jahitan 6-10	30.000
26	Lepas Jahitan > 10	40.000
27	Necrotomi/ Debridement	60.000
28	Osteotomi/ Kuretase	75.000
29	Pasang bartho sling pada fraktur mandibula	75.000
30	Pasang Catheter	100.000
31	Pasang tampon abses	40.000
32	Pemeriksaan Rectal (digital rectal examination)	25.000
33	Perawatan Luka Bakar	80.000
34	Perawatan Luka Operasi	30.000
35	Punctie Abses	40.000
36	Release Phymosis	100.000
37	Supra Pubic Punctio	60.000
VI	KLINIK GIGI	
1	Aff Hecting besar (> 10 jahitan)	50.000
2	Aff Hecting besar (6-10 jahitan)	40.000
3	Aff Hecting kecil (2-5 jahitan)	30.000
4	Alveolectomi	135.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
5	Apikoektomi	390.000
6	Biopsi Insisi Lokal	390.000
7	Cetak Protesa/rahang	75.000
8	Crown PFM	1.500.000
9	Eksisi Mukokel	250.000
10	Ekstraksi Biasa	75.000
11	Ekstraksi dg Flap	225.000
12	Eliminasi Polip	75.000
13	Feeding Plate	2.500.000
14	Gigi Tiruan Lengkap per rahang	2.500.000
15	IDW	900.000
16	Implant Gigi (per 1 Gigi)	10.000.000
17	Incisi Abses	100.000
18	Jacket Crown (acrylic)	250.000
19	Jacket Crown (composit)	1.000.000
20	Jacket Crown (full porcelain)	3.000.000
21	Kuretase	75.000
22	Landasan Akrilik	500.000
23	Landasan frame	2.000.000
24	Landasan Valplast	750.000
25	Lepas Protesa per segmen	75.000
26	Mucocele/Ranula/Ektirpasi	100.000
27	Night Guard RA RB	2.500.000
28	Obturator pasca bedah/post palato	800.000
29	Odontectomi	800.000
30	Pembersihan Karang Gigi per segmen	50.000
31	Penambahan per gigi valpast/acrylic	200.000
32	Penambalan Sementara Per Gigi	35.000
33	Penambalan Tetap Per Gigi kecil	50.000
34	Penambalan Tetap Per Gigi sedang	75.000
35	Penambalan Tetap Per Gigi besar	100.000
36	Pencabutan Gigi Komplikasi per gigi	100.000
37	Pencabutan Gigi Susu Per Gigi	75.000
38	Pencabutan Tetap Per Gigi	75.000
39	Pengisian Saluran Akar	75.000
40	Perawatan Saluran Akar/ sal akar	75.000
41	Pin Crown Biasa/gigi	300.000
42	Preparasi Jacket crown	100.000
43	Pulp capping	75.000
44	Trepanasi	50.000
45	Windowing	390.000
VII	KLINIK SARAF	
1	Funduscopi	130.000
2	Ganti Verban	25.000
3	Injeksi Intra artikular	100.000
4	Injeksi carpal tunnel syndrome	40.000
5	Injeksi Dequarvain	50.000
6	Injeksi Epidural	120.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
7	Injeksi Ischialgia/Brachialgia Syaraf	50.000
8	Injeksi Neuro Vaskuler (Trigger Point) >2 titik	60.000
9	Injeksi Neuro Vaskuler (Trigger Point) 1-2 titik	30.000
10	Injeksi Trigger Finger 1 sisi	50.000
11	Injeksi Trigger Finger 2 sisi	60.000
12	Injeksi Trigger Thumb 1 sisi	50.000
13	Injeksi Trigger Thumb 2 sisi	80.000
14	Latihan Terapi Vertigo (eppley, sement)	100.000
15	Lepas Catheter	25.000
16	Lepas NGT	25.000
17	Lumbal Pungsi	250.000
18	Mini mental state Examination	80.000
19	Pasang Catheter	100.000
20	Pasang NGT	100.000
<hr/>		
VIII	KLINIK THT	
1	Angkat Cerumen	75.000
2	Audiogram/Audiometri	115.000
3	Eksraksi benda asing THT	150.000
4	Hearing screening	150.000
5	Irigasi telinga	80.000
6	Nasofaringoscopy	150.000
7	OAE	150.000
8	Pasang/ lepas tampon Ballock	180.000
9	Pasang/ lepas tampon Hidung	100.000
10	Pasang/ lepas tampon Telinga	80.000
11	Pemeriksaan Otomikroskopis	90.000
<hr/>		
IX	KLINIK MATA	
1	Aff hecting konjungtiva	50.000
2	Aff hecting palpebra	50.000
3	Anel test	150.000
4	Auto Refraktometer	25.000
5	Biometri	25.000
6	Epilasi	100.000
7	Epilasi Bulu Mata	100.000
8	ERG	150.000
9	Excisi Granuloma	100.000
10	Excisi Pterygium	100.000
11	Excisi/ incisi hordeolum	200.000
12	Extirpasi corpus conjunctiva/ cornea simple	100.000
13	Extraksi litiasis	100.000
14	Fitting Lensa Kontak	150.000
15	Fluorecein test	25.000
16	Foto fundus	75.000
17	Funduscopiy Direct	30.000
18	Funduscopiy indirect	60.000
19	Ganti Balutan/Ganti Verban	25.000
20	Gonioskopi	25.000
21	Hecting Palpebra	100.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
22	Irigasi Bola Mata	50.000
23	Koreksi kacamata	50.000
24	Lensometri	25.000
25	Probing	100.000
26	Schemeer Test	25.000
27	Scrapping cornea	75.000
28	Slit Lamp	25.000
29	Spooling Bola Mata	100.000
30	Streak Retinoskopi	100.000
31	Suntik Sub conjunctiva	100.000
32	Tes Buta Warna	25.000
33	Tono metri	25.000
34	USG Mata	250.000
35	WFDT	100.000
X	KLINIK FISIOTERAPI	
1	Chest Fisioterapi	30.000
2	Exercise Berat	40.000
3	Exercise Ringan	25.000
4	Exercise Sedang	30.000
5	Manual Muscle Test	40.000
6	Manual Terapi	25.000
7	Massage Berat	40.000
8	Massage Ringan	20.000
9	Massage Sedang	30.000
10	Nebulizer + Sewa Alat	50.000
11	Parafin Bath + Sewa Alat	50.000
12	Slit Lamp	25.000
13	SWD/ MWD + Sewa Alat	45.000
14	Tens/ ES + Sewa Alat	45.000
15	Traksi Cervical/ Lumbal + Sewa Alat	55.000
16	Ultra Sonic + Sewa Alat	50.000
17	UVR/ IRR + Sewa Alat	45.000
XI	KLINIK MAWAR	
1	Konseling Dokter Spesialis	100.000
2	Konseling Dokter umum	50.000
3	Konseling Psikologi	45.000
XII	KLINIK KULIT	
1	Aff Hecting > 10	50.000
2	Aff Hecting 6-10	40.000
3	Aff Hecting 1-5	30.000
4	Aplikasi TCA(estetika)	150.000
5	Apus Sayat Kulit	500.000
6	Biopsi Ringan	300.000
7	Cryosurgery	150.000
8	EC Ringan	250.000
9	EC Berat (estetika)	650.000
10	EC Sedang (estetika)	550.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
11	Eksisi Nervus Badan (estetika)	550.000
12	Eksisi Nervus Wajah (estetika)	750.000
13	Eksisi Syringoma	100.000
14	Eksisi Veruka Vulgaris	300.000
15	Ekstipasi Berat	500.000
16	Ekstirpasi Kista Epidermoid	500.000
17	Ekstirpasi Ringan	300.000
18	Ekstraksi Komedo Berat (estetika)	250.000
19	Ekstraksi Komedo Ringan (estetika)	150.000
20	Ekstraksi Komedo Sedang (estetika)	200.000
21	Elektrofulgurasi	100.000
22	Enukleasi milia	100.000
23	Enukleasi mol.	180.000
24	Enukleasi Moluscum 1-5	180.000
25	Enukleasi Moluscum 6-10 (estetika)	270.000
26	GV Luka/Ganti Verban	25.000
27	Injeksi Acne /titik (estetika)	75.000/Titik
28	Injeksi Benzatine Penisilin(estetika)	300.000
29	Injeksi keloid luas	100.000
30	Injeksi Keloid ringan	50.000
31	Insisi Furunkel	100.000
32	Kaustik	100.000
33	Kenacort Intra lesi	100.000
34	Keratosis Seborhoik Satu sisi (estetika)	600.000
35	KOH	50.000
36	Microdermabiasi	300.000
37	Nekretomi	100.000
38	Nitrogen cair	150.000
39	Peeling Kimia (estetika)	200.000
40	Pengangkatan Neuro Fibroma	500.000
41	Pengangkatan Skin tag	150.000
42	Perawatan Luka Bakar	80.000
43	Perawatan Luka Operasi	30.000
44	Podopilin 25% 1-5 lesi	100.000
45	Podopilin 35% 1-5 lesi	100.000
46	Revisi parut per biji	100.000
47	Serum Autotest	100.000
48	Solarium/ Photo Therapi	100.000
49	Swab discar lesi	100.000
50	Trikeopitelioma	200.000
51	Uji penisilin	100.000
XIII	KLINIK BEDAH SARAF	
1	Aspirasi cairan /Hematoma	75.000
2	Ganti Verban	25.000
3	Hecting Mutiple 2 tempat 1-5	50.000
4	Hecting Mutiple 2 tempat 6-20	75.000
5	Hecting Mutiple 2 tempat 21-30	100.000
6	Hecting Mutiple 2 tempat> 30	200.000
7	Hecting Ulang	75.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
8	Incisi	100.000
9	Injeksi Dequarvain	50.000
10	Injeksi epidural	120.000
12	Injeksi intra artikular	100.000
13	Injeksi Intravascular	250.000
14	Injeksi Ischialgia/Brachialgia Syaraf	50.000
15	Injeksi Trigger Finger 1 sisi	50.000
16	Injeksi Trigger Finger 2 sisi	60.000
17	Injeksi Trigger Thumb 1 sisi	50.000
18	Injeksi Trigger Thumb 2 sisi	80.000
19	Lepas DC	25.000
20	Lepas Jahitan 1-5	25.000
21	Lepas Jahitan 6-10	30.000
22	Lepas Jahitan >10	40.000
23	Lepas NGT	25.000
24	Lumbal Pungsi	250.000
25	Necrotomi Ringan	60.000
26	Necrotomi Sedang	100.000
27	Necrotomi Berat	150.000
28	Necrotomi/ Debridement	60.000
29	Nerve Block	250.000
30	Pasang DC	100.000
31	Pasang NGT	100.000
32	Pasang tampon abses	40.000
33	Perawatan Luka Bakar	80.000
34	Perawatan Luka Operasi	30.000
35	Punctie Abses	40.000
36	Wound Debridement Ringan	50.000
37	Wound Debridement Sedang	100.000
38	Wound Debridement Berat	150.000
XIV	KLINIK ORTHOPEDI	
1	Aff Hecting 1-5	30.000
2	Aff Hecting 6-10	40.000
3	Aff Heeting > 10	50.000
4	Buka Gips	75.000
5	Buka pcn	60.000
6	Buka wire	40.000
7	Explorasi sendi	40.000
8	Explorasi Sendi /Arthocentries	50.000
9	GV Luka/Ganti Verban	25.000
10	Injeksi Epidural	120.000
11	Injeksi Intra artikular	100.000
12	Injeksi Triger Point 1-2 ttk	60.000
13	Injeksi Triger Point > 2 ttk	100.000
14	Necrotomi	60.000
15	Pasang Compresion Bandage	50.000
16	Pasang Gips	175.000
17	Pasang Protesis/ pemasangan sepatu khusus	100.000
18	Pasang Ransel verban	100.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
19	Perawatan Luka Operasi	30.000
XV	KLINIK PARU	
1	Aff Hecting 1-5	30.000
2	Aff Hecting 6-10	50.000
3	Aff Hecting > 10	100.000
4	APE (peak Flow meter)	115.000
5	Biopsi Aspirasi Jarum halus	150.000
6	Mantoux Test	100.000
7	Punksi Cairan	100.000
8	Spirometri	150.000
9	Terapi Inhalasi /Nebulizer	40.000
10	Uji jalan 6 menit	150.000
11	USG Toraks	200.000
XVI	MCU	
1	Audiometri / Audiogram	115.000
2	Keterangan Buta Warna	25.000
3	Keterangan Obsgyn	55.000
4	Lab sesuai permintaan	sesuai tarif perbup
5	MMPI 180	250.000
6	MMP12	350.000
7	Pemeriksaan Dokter Umum	sesuai tarif perbup
8	Pemeriksaan Dokter Spesialis lain (sesuai tarip Perbup)	sesuai tarif perbup
9	Pemeriksaan HIV	100.000
10	Pemeriksaan Lab Mikrobiologi (Rectal Swab Faeces (Salmonella,Shigella, Typhoid)	350.000
11	Radiologi sesuai permintaan	sesuai tarif perbup
12	Sertifikat CPMI	50.000
13	Sertifikat Vaksin Internasional	50.000
14	Surat keterangan sehat untuk umum	40.000
15	Spirometri	150.000
16	Surat keterangan sehat untuk sekolah	25.000
17	Treadmill	525.000
18	Vaksinasi (MR)	250.000
19	Tindakan MCU	15.000
XVII	KLINIK KEMOTERAPI (HOT)	
	Pelayanan Kemoterapi <= 6 jam	2.150.000
	Tarip Pelayanan Kemoterapi Rawat Jalan menyesuaikan dengan diagnosanya	
	Tarip Pelayanan Kemoterapi Rawat Inap menyesuaikan dengan diagnosanya	
XVIII	KLINIK JANTUNG	
1	EKG	75.000
2	Exercise stress test (treadmill) EKG	525.000
3	Ekokardiografi Dewasa	625.000
4	Ekokardiografi Pediatric	700.000
5	Lung Ultrasound	300.000
6	Ankle Brachial Index dengan Doppler	450.000
7	Duplex Ultrasound ekstremitas atas	625.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
8	Duplex Ultrasound ekstremitas bawah	625.000
9	Duplex Ultrasound karotis	625.000
10	Rehabilitasi/Uji Jalan 6 menit	200.000
11	Kardioversi/Defibrilasi Jantung	289.500
12	Cardiopulmonary Resuscitation	400.000
13	Perikardiosentesis echo-guided	2.500.000
14	Pemantauan Fibrinolitik	500.000
15	Pemantauan Hemodinamik Non-Invasif dengan Ekokardiografi	313.500
16	Pacu jantung sementara transkutan	289.500
17	Phlebotomy (kasus PBJ sianotik)	170.000
18	Akses Vena Sentral Femoral	1.500.000
XIX KLINIK EKSEKUTIF		
A. PEMERIKSAAN MEDIS :		
a)	Dokter umum/ Dokter gigi	70.000
b)	Dokter spesialis/Dokter Gigi Spesialis	150.000
B. KLINIK NYERI		
1	Acupuntur Analgesia	1.378.000
2	Aspiration of Bursa	1.378.000
3	Block Dorsal Root Ganglion (DRG) Lumbal Thoracic, Cervical dengan penuntun C Arm Fluoroskopi	4.797.000
4	Blok Saraf Medial Branch Servical untuk Sendi Facet dengan C Arm Fluoroscopy	4.797.000
5	Blok Saraf Paravertebral dn Injeksi radiks saraf (Nerve Root Injection)	2.314.000
6	Blok Saraf Trigeminal dengan Penuntun C Arm Fluoroskopi	4.797.000
7	Denervation of Vacet	2.314.000
8	Destruction Of Cranial and peripheral nerve (radio frequency)	2.314.000
9	Epiduroscopy	6.236.100
10	Injeksi menggunakan Penuntun USG	1.378.000
11	Injectia Intraartikular	1.378.000
12	Injectia Neurotic Agent into Systemic Nerve	1.534.000
13	Injection Epidural Intralamier dan Caudal tanpa C Arm Fluorscopy	1.794.000
14	Injection of localiy acting therapeutic substance into joint of soft ligament	1.378.000
15	Injection of localiy acting therapeutic substance into order of soft tissue	1.378.000
16	Injection of theraupetic substance into tendon	1.378.000
17	Injeksi Epidural : Intralaminer, Transforaminal dan Caudal dengan Penuntun C Arm	2.314.000
18	Injeksi Ganglion Sympathic Lumbal dan Thoracic dengan penuntun C Arm Flouroskopi	4.797.000
19	Injeksi Sacro Iliaca dengan penuntum USG dan C Arm Fluoroskopi	2.314.000
20	Injeksi Saraf Ganglion : Ganglion Stellate, Impar dengan Penuntum	2.314.000
21	Injeksi Saraf Perifer (N. Occipital, Supracapular, Lateral Femoral)	1.794.000
22	Injeksi Sendi Facet Cervical dengan Penuntun C Arm Fluoroscopy	3.837.500
23	Injeksi Sendi Facet lumbal dan Thoracic untuk Sendi Facet dengan penunyun C Arm Floroskopi	2.314.000
24	Insertion of Catether into Spinal Canal for Infusion of terapeuti c or palliative substance	2.314.000
25	Intra Discal Electrothermal	6.236.100
26	Lysis of adhesion of spinal cord and nerve root	2.314.000
27	Other cranial nerve decompression	2.314.000
28	Other diagnostic prosedur of cranial and peripheral nerve	2.314.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
29	Other diagnostic prosedur of spinal cord and spinal canal	2.314.000
30	Other Exploration and decompression of spinal canal	2.314.000
31	Other peripheral nerve lysis and	2.314.000
32	Patient Controlled Analgesia System	1.378.000
33	Radiofrequensi Ablasi dengan C Arm Fluoroscopy pada serabut saraf (N Splanchnic,N Trigeminal, N Medial Branch, dll) dan Ganglion (Dorsal Root, Ganglion, Stellate, Ganglion, Lumbar Sympatetic, Ganglion)	6.236.100
34	Spinal Cord Stimulasi	6.236.100
35	Systemic Analgesia	1.378.000
36	Transcutaneus Electric Nerve	1.378.000
37	Trigger Point Myofascial	1.378.000
38	Vertebroplasty	6.236.100
C. KLINIK RAWAT LUCA MODERN		
1	Luka Ringan	150.000
2	Luka Sedang	200.000
3	Luka Besar	250.000
D. PENUNJANG MEDIS:		
	Tarif penunjang medis adalah tarif yang berlaku untuk umum ditambah 10% (sepuluh persen)	
	Yang termasuk dalam penunjang medis diantaranya Tindakan Radiologi diagnositik, laboratorium patologi klinik, patologi anatomi, Pelayanan Gizi, Pelayanan Resep)	
E. TINDAKAN MEDIS		
	Tarif Tindakan medis adalah tarif yang berlaku untuk umum ditambah 10% (sepuluh persen)	
II. UGD/ IGD		
1	Konsul Dokter Spesialis (Datang)	60.000
2	Konsul Dokter Spesialis (telephone)	50.000
3	Pemeriksaan Dokter Umum	40.000
4	Pendaftaran Ruang Perawatan	15.000
5	Pendaftaran UGD	8.000
6	Tindakan Ringan	100.000
7	Tindakan Sedang	150.000
8	Tindakan Berat	200.000
Tindakan Lainnya		
	1.Aff Hecting 1-5	30.000
	2.Aff Hecting 6-10	40.000
	3.Aff Hecting > 10	50.000
	4.Ganti Verban	25.000
	5.GDS Stick	30.000
	6.Injeksi 1-2 jenis Obat	20.000
	7.Injeksi> 3 Jenis Obat	30.000
	8.Lepas Cateter	25.000
	9. Pasang Cateter	100.000
Tindakan Penggunaan Alat		
	1. EKG	75.000
	2.Setting Ventilator (seperiode rawat)	100.000
	3. Seting Bed Set Monitor (seperiode rawat)	30.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
II. RAWAT INAP		
	KELOMPOK JASA	
I	JASA KONSUL	
	Jasa Konsul (lewat telpon)	
	1. Konsul Dokter Spesialis /Dokter Gigi Spesialis	50.000
	2. Konsul dokter Umum	20.000
	Jasa Konsul : Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis (datang)	
	1.VVIP	90.000
	2.VIP	70.000
	3.KLS 1	60.000
	4.KLS 2/ ISOLASI BIASA	50.000
	5.KLS 3	40.000
	6.ICU	90.000
	7.NICU	90.000
	8.HCU /ISOLASI KHUSUS	70.000
II	JASA VISITE	
	VIP	
	Visite : Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis	100.000
	Dokter Umum/Dokter Gigi	60.000
	Farmasi	25.000
	KELAS I	
	Visite : Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis	80.000
	Dokter Umum/Dokter Gigi	40.000
	KELAS II/ ISOLASI BIASA	
	Visite : Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis	70.000
	Dokter Umum/Dokter Gigi	35.000
	KELAS III	
	Visite : Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis	55.000
	Dokter Umum/Dokter Gigi	30.000
	ICU/ NICU	
	Visite : Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis	125.000
	Dokter Umum/Dokter Gigi	65.000
	HCU / ISOLASI KHUSUS	
	Visite: Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis	80.000
	Dokter Umum/Dokter Gigi	45.000
	JIWA	
	Visite Reguler:	
	Visite : Dokter Spesialis/Dokter Gigi Spesialis	70.000
	Dokter Umum/Dokter Gigi	35.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	Visite Intensive :	
	Visite : Dokter Spesialis/ Dokter Gigi Spesialis	100.000
	Dokter Umum/Dokter Gigi	60.000
III	JASA OPERASI	
1	BEDAH UMUM/BEDAH MULUT	
	<i>OPERASI KECIL</i>	
	1.VIP	3.000.000
	VIP	2.000.000
	KLS I	1.500.000
	KLS II	1.200.000
	KLS III	1.000.000
	<i>OPERASI SEDANG</i>	
	1.VIP	4.000.000
	VIP	3.000.000
	KLS I	2.500.000
	KLS II	2.200.000
	KLS III	2.000.000
	<i>OPERASI BESAR</i>	
	1.VIP	5.000.000
	VIP	4.000.000
	KLS I	3.500.000
	KLS II	3.200.000
	KLS III	3.000.000
	<i>OPERASI KHUSUSI</i>	
	1.VIP	7.000.000
	VIP	6.000.000
	KLS I	5.500.000
	KLS II	5.200.000
	KLS III	5.000.000
	<i>OPERASI KHUSUS II</i>	
	I VIP	8.000.000
	VIP	7.000.000
	KLS I	6.500.000
	KLS II	6.200.000
	KLS III	6.000.000
2	OBGYN	
	<i>OPERASI KECIL</i>	
	1.VIP	3.000.000
	VIP	2.000.000
	KLS I	1.500.000
	KLS II	1.200.000
	KLS III	1.000.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	<i>OPERASI SEDANG</i>	
	1.VIP	3.500.000
	VIP	2.500.000
	KLS I	2.000.000
	KLS II	1.700.000
	KLS III	1.500.000
	<i>OPERASI BESAR</i>	
	1.VIP	4.000.000
	VIP	3.500.000
	KLS I	3.000.000
	KLS II	2.700.000
	KLS III	2.500.000
	<i>OPERASI KHUSUS</i>	
	1.VIP	6.000.000
	VIP	5.000.000
	KLS I	4.500.000
	KLS II	4.200.000
	KLS III	4.000.000
3	THT	
	<i>OPERASI KECIL</i>	
	1.VIP	3.000.000
	VIP	2.000.000
	KLS I	1.500.000
	KLS II	1.200.000
	KLS III	1.000.000
	<i>OPERASI SEDANG</i>	
	1.VIP	4.000.000
	VIP	3.000.000
	KLS I	2.500.000
	KLS II	2.200.000
	KLS III	2.000.000
	<i>OPERASI BESAR</i>	
	1.VIP	5.000.000
	VIP	4.000.000
	KLS I	3.500.000
	KLS II	3.200.000
	KLS III	3.000.000
	<i>OPERASI KHUSUS</i>	
	1.VIP	6.000.000
	VIP	5.500.000
	KLS I	5.000.000
	KLS II	4.700.000
	KLS III	4.500.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
4	MATA	
	<i>OPERASI KECIL</i>	
	1.VIP	3.000.000
	VIP	2.000.000
	KLS I	1.500.000
	KLS II	1.200.000
	KLS III	1.000.000
	<i>OPERASI SEDANG</i>	
	1.VIP	3.500.000
	VIP	2.500.000
	KLS I	2.000.000
	KLS II	1.700.000
	KLS III	1.500.000
	<i>OPERASI BESAR</i>	
	1.VIP	4.000.000
	VIP	3.000.000
	KLS I	2.500.000
	KLS II	2.200.000
	KLS III	2.000.000
	<i>OPERASI KHUSUS</i>	
	1.VIP	6.000.000
	VIP	5.500.000
	KLS I	5.000.000
	KLS II	4.700.000
	KLS III	4.500.000
	<i>ONE DAY CARE</i>	
	<i>OPERASI KATARAK</i>	2.000.000
5	ORTHOPEDI	
	<i>OPERASI KECIL</i>	
	1.VIP	3.000.000
	VIP	2.000.000
	KLS I	1.500.000
	KLS II	1.200.000
	KLS III	1.000.000
	<i>OPERASI SEDANG</i>	
	1.VIP	4.000.000
	VIP	3.500.000
	KLS I	3.000.000
	KLS II	2.700.000
	KLS III	2.500.000
	<i>OPERASI BESAR</i>	
	1.VIP	5.000.000
	VIP	4.000.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	KLS I	3.500.000
	KLS II	3.200.000
	KLS III	3.000.000
	OPERASI KHUSUS I	
	1.VIP	7.000.000
	VIP	6.000.000
	KLS I	5.500.000
	KLS II	5.200.000
	KLS III	5.000.000
	OPERASI KHUSUS II	
	1.VIP	8.000.000
	VIP	7.000.000
	KLS I	6.500.000
	KLS II	6.200.000
	KLS III	6.000.000
6	UROLOGI	
	OPERASI KECIL	3.000.000
	1.VIP	2.000.000
	VIP	1.500.000
	KLS I	1.200.000
	KLS II	1.000.000
	KLS III	
	OPERASI SEDANG	4.000.000
	1.VIP	3.500.000
	VIP	3.000.000
	KLS I	2.700.000
	KLS II	2.500.000
	KLS III	
	OPERASI BESAR	5.000.000
	1.VIP	4.000.000
	VIP	3.500.000
	KLS I	3.200.000
	KLS II	3.000.000
	KLS III	
	OPERASI KHUSUS I	7.000.000
	1.VIP	6.000.000
	VIP	5.500.000
	KLS I	5.200.000
	KLS II	5.000.000
	KLS III	
	OPERASI KHUSUS II	
	1.VIP	8.000.000
	VIP	7.000.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	KLS I	6.500.000
	KLS II	6.200.000
	KLS III	6.000.000
7	BEDAH SYARAF	
	OPERASI KECIL	
	1.VIP	4.000.000
	VIP	3.000.000
	KLS I	2.500.000
	KLS II	2.200.000
	KLS III	2.000.000
	OPERASI SEDANG	
	1.VIP	5.000.000
	VIP	4.000.000
	KLS I	3.500.000
	KLS II	3.200.000
	KLS III	3.000.000
	OPERASI BESAR	
	1.VIP	7.000.000
	VIP	6.000.000
	KLS I	5.500.000
	KLS II	5.200.000
	KLS III	5.000.000
	OPERASI KHUSUS I	
	1.VIP	9.000.000
	VIP	8.000.000
	KLS I	7.500.000
	KLS II	7.200.000
	KLS III	7.000.000
	OPERASI KHUSUS II	
	1.VIP	11.000.000
	VIP	10.000.000
	KLS I	9.500.000
	KLS II	9.200.000
	KLS III	9.000.000
	OPERASI KHUSUS III	
	1.VIP	13.000.000
	VIP	12.000.000
	KLS I	11.500.000
	KLS II	11.200.000
	KLS III	11.000.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
8	ANAESTHESIA DAN REANIMASI	
	Tarif jasa tindakan operasi di atas belum termasuk tindakan anastesi sebesar 35% dari tarif operator operasi.	
	Tarif jasa tindakan operasi diatas belum termasuk biaya alat habis pakai.	
	Apabila pasien turun kelas sebelum operasi dilaksanakan, tarif operasi mengacu pada kelas terakhir pasien, dengan catatan pasien tidak mutasi lagi ke kelas yang lebih tinggi dalam waktu 3x24 jam sesudah operasi.	
IV	JASA TINDAKAN NON OPERATIF DI RUANGAN	
I	TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF	
A. TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF UMUM (SEMUA RUANG PERAWATAN)		
1	Aff hecting konjungtiva	100.000
2	Aff hecting palpebra	50.000
3	Aff Drain (seperiode rawat)	25.000
4	Aff Hecting >10	100.000
5	Aff Hecting 1-10	50.000
6	Aff WSD	250.000
7	Allergi Test / Patch Test	250.000
8	Ambil Tampon Vaginal (seperiode rawat)	25.000
9	Amniocentesis/CVS/Chordocentesis	150.000
10	Anel test	150.000
11	Angkat K-Wire	100.000
12	Anuskopy	200.000
13	Aspirasi Cairan	75.000
14	Aspirasi Cairan Pleura	300.000
15	Aspirasi Haemarthrosis	150.000
16	Aspirasi pneumothorax (fine needle aspiration)	250.000
17	Aspirasi Supra Pubis	200.000
18	Auto Refraktometer	25.000
19	Balance cairan (terdapat hitungan input dan output cairan)(seperiode) rawat	50.000
20	Bedah listrik (Electro Couter) Ringan	100.000
21	Bedah listrik (Electro Couter) Sedang	150.000
22	Bedah listrik (Electro Couter) Berat	200.000
23	Bedah skapel	150.000
24	Bilas Lambung	100.000
25	Biometri	25.000
26	Biopsi ca cervix	130.000
27	Biopsi incisi	200.000
28	Biopsi penis	200.000
29	Biopsi Pleura	450.000
30	Biopsi tumor kelopak	200.000
31	Blass Punksi	200.000
32	BMP (Bone Marrow Punction)	400.000
33	Bronchoscopy	1.100.000
34	Buka Gips Sirkular	100.000
35	Businasi/Dilatasi Urethra	150.000
36	Cantharidin < 5 lesi/>5 lesi	100.000
37	Capsulotomi posterior (laser)	375.000
38	Cardiopulmonary exercise test	200.000
39	Chemo surgery Podophyllin	100.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
40	Chemo surgery TCAA	100.000
41	Clinical Kaustik	100.000
42	Comprehensive Geriatric Assesment (CGA)	100.000
43	Conseling Psikologi HIV AIDS	45.000
44	DC Syok	200.000
45	Dekanulasi	300.000
46	Digital plasenta	100.000
47	Dilatasi Phimosis	100.000
48	Douglas punctie.	150.000
49	EKG	75.000
50	Eksisi Basalioma	200.000
51	Eksisi Chalazion/Hordeolum	200.000
52	Eksisi Clavus	150.000
53	Eksisi Granuloma	200.000
54	Eksisi keloid < 5 cm	100.000
55	Eksisi keloid > 5 cm	200.000
56	Eksisi Skin Grafting	200.000
57	Eksisi Xantoma	200.000
58	Eksterpasi Kista Ateroma/ Lipoma Ganglion < 2 cm	200.000
59	Ekstraksi corpus alienum cornea/conjungtiva (dewasa)	150.000
60	Ekstubasi	100.000
61	Epilasi	100.000
62	exisasi/incisi hordeum	250.000
63	Extraksi corpus conjunctiva/cornea simple	100.000
64	extraksi litiasis	75.000
65	Fluorecein test	25.000
66	Foto fundus	75.000
67	Funduscopic Direct	30.000
68	Funduscopic indirect	60.000
69	Ganti Balutan/ ganti verban	25.000
70	Ganti Cuci Kanul	200.000
71	Gips Spalk	150.000
72	Gonioskopi	25.000
73	Hidrasi Alkalinisasi (seperiode rawat)	100.000
74	Hydrotubasi/eksterpasi polip cerviks tanpa anastesi	150.000
75	IMD	75.000
76	Imunisasi Bayi	50.000
77	Imunisasi Dewasa	100.000
78	Incisi Abses	100.000
79	Incisi eksplorasi hematoma Vulva	100.000
80	Infus Intra oseus (seperiode rawat)	300.000
81	Injeksi Intra artikular	100.000
82	Injeksi drip prostigmin myathenia gravis (seperiode rawat)	100.000
83	Injeksi Haemoroid	150.000
84	Injeksi Sensitivity Spinal Segmental	150.000
85	Injeksi Trigger Finger 1 sisi	50.000
86	Injeksi Trigger Finger 2 sisi	60.000
87	Injeksi Trigger Thumb 1 sisi	50.000
88	Injeksi Trigger Thumb 2 sisi	80.000
89	Injeksi Varises	200.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
90	Inseminasi intra urine	150.000
91	Insisi Abses	150.000
92	Insisi abses perineum	200.000
93	Insisi abses skrotum	200.000
94	Insisi Abses Sub Mandibula	400.000
95	Intra uterine saline (Metrolisa)	100.000
96	Intubasi	200.000
97	Irigasi Kandung Kemih (seperiode rawat)	250.000
98	IVA Test	80.000
99	IVIG (Krisis MG, GBS)	500.000
100	Kalibrasi uretra	200.000
101	Kauter Albotil/ Cauter Podofilin	100.000
102	Kauterisasi	200.000
103	Kelasi Besi Suntik (seperiode rawat)	200.000
104	Kolpoperineorafi	200.000
105	Konseling HIV (seperiode rawat)	100.000
106	Konsultasi Psikologi	45.000
107	Koreksi Electrolit (seperiode rawat)	200.000
108	Laser perifer iridektomi	300.000
109	Lensometri	25.000
110	Lepas DC	25.000
111	Lepas Implant	150.000
112	Lepas NGT	25.000
113	Lepas Pesarium	150.000
114	Lepas Spiral Benang Positif	150.000
115	Lepas Tampon /Roll tampon	25.000
116	Lepas OGT	25.000
117	Lithiasis.	150.000
118	Lumbal pungsi	250.000
119	Mantoux Test (seperiode rawat)	100.000
120	Manual Plasenta dengan PP luar	200.000
121	Manuver /ECT	250.000
122	Masase prostat	200.000
123	Maskila Mandibula Fixation	195.000
124	Masker Non Rebreathing	50.000
125	Micro Curettage tanpa Anestesi	150.000
126	Multi Doppler (seperiode rawat)	50.000
127	Nebulisasi	25.000
128	Nekrotomi	100.000
129	Nekrotomi Medis	150.000
130	Nutrisi Enteral	100.000
131	Papsmear	100.000
132	Pasang DC	100.000
133	Pasang Gips Sirkular	200.000
134	Pasang Implant	150.000
135	Pasang kateter dengan mandrain	200.000
136	Pasang laminaria	100.000
137	Pasang Mayo/Gudel	25.000
138	Pasang NGT	100.000
139	Pasang OGT	100.000~~~*

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
140	Pasang Pesarium	60.000
141	Pasang Spiral	150.000
142	Pasang Tampon /Roll tampon	50.000
143	Pasang Tampon Abses	40.000
144	Pasang Tampon Vaginal (seperiode rawat)	100.000
145	Pasang Traksi Vertebra (Tulang Belakang)	200.000
146	Pasang/Angkat Implant/IUD	100.000
147	Pemakaian CTG	50.000
148	Pemasangan Belocq Tampon	300.000
149	Pemasangan Tampon Hidung (seperiode rawat)	150.000
150	Pemasangan Tampon Telinga (seperiode rawat)	150.000
151	Pemasangan Water Seal Drainage (WSD)	600.000
152	Pembacaan EKG	25.000
153	Pemberian ADS (seperiode rawat)	50.000
154	Pemberian Faktor Pembekuan (seperiode rawat)	100.000
155	Pemberian Imunoglobulin (seperiode rawat)	200.000
156	Pemberian Insulin Intravena (seperiode rawat)	100.000
157	Pemeriksaan EEG (Penurunan Kesadaran Status Epilepticus)	300.000
158	Penanganan Kejang (per periode rawat)	200.000
159	Penanganan Syok (seperiode rawat)	200.000
160	Penanganan TTIK(Tek Tinggi Intra Kranial) (seperiode rawat)	200.000
161	Penanganan Hipertensi Emergensi (seperiode rawat)	200.000
162	Penanganan neurotropic pada pasien acute spinal (seperiode rawat)	200.000
163	Penanganan krisis myasthenia Gravis (seperiode rawat)	200.000
164	Penanganan acute paralysis (seperiode rawat)	200.000
165	Pengangkatan Nevus Margo Palpebra	200.000
166	Pengangkatan Skin tag	150.000
167	Pengangkatan Tandur Kulit	150.000
168	Pengeluaran Corpus Alienum	200.000
169	Pengobatan Epistaksis	200.000
170	Perawatan Luka Bakar	80.000
171	Perawatan Ulkus	100.000
172	Pleurodesis	500.000
173	Probing	100.000
174	Psikoterapi Individual Intensive	75.000
175	Psikoterapi Individual Reguler	75.000
176	Psikoterapi Keluarga	75.000
177	Punksi Abses	40.000
178	Punksi Ascites	300.000
179	Punksi Batu	100.000
180	Punksi Pleura	440.000
181	Punksi Sumsum Tulang	400.000
182	Punksi/Irigasi Pleura	200.000
183	Rckonstruksi/Flap	150.000
184	Rektoskopy	200.000
185	Rep Dislokasi Temporo Mandibula	200.000
186	Reposisi dengan anestesi Lokal	200.000
187	Resusitasi Cairan (seperiode rawat)	200.000
188	Resusitasi Neonatus (SC)	300.000
189	Resusitasi Neonatus (Spontan)	150.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
190	RJP	200.000
191	Schemeer Test	25.000
192	scrapping cornca	50.000
193	Setting CPAP / T-Piece Resusitation (Neopuff) (seperiode rawat)	100.000
194	Setting Fototerapi (seperiode rawat)	100.000
195	Sistoskopy	200.000
196	Skin Test	50.000
197	Skrining Perkembangan (Denver)(Klinik Tumbuh Kem bang) (seperiode rawat)	200.000
198	Slit Lamp	25.000
199	Sondage Canaliculi Lacrimalis	150.000
200	Staging Kanker	100.000
201	Spooling	97.500
202	Streak Retinoskopi	100.000
203	Suction Blister Grafting	150.000
204	Suntik Sub conjunctiva	100.000
205	Tata laksana KAD (seperiode rawat)	200.000
206	Tata Laksana krisis Hipertensi (Drip Antihipertensi) (seperiode rawat)	200.000
207	Tatalaksana Hipoglikemi (GIR) (seperiode rawat)	200.000
208	Terapi Anti Koagulant (seperiode rawat)	50.000
209	Terapi Kelompok	100.000
210	Terapi Prostigmin	200.000
211	Terapi Rehabilitasi Vertigo (Brand darof, Semont)	100.000
212	Test Dix Halpike	100.000
213	Test mati batang Otak (MBO)	100.000
214	Test Prostigmin	100.000
215	Tindakan Bedah Flap	150.000
216	Tindakan Businasi	150.000
217	Tindakan Dermabrasi	150.000
218	Tindakan pada Keratosis Seboroika (estetika)	450.000
219	Tindakan pada pasien CAPD/ pre - CAPD (Operasi)	150.000
220	Tindakan Pemeriksaan GDS Stik	30.000
221	Tindakan Psikoterapi/ Psikometri	100.000
222	Tindakan Roser Plasty	150.000
223	Tindakan trombolisis Vena/ateplase	625.000
224	Tono metri	25.000
225	Total Pariental Nutrition (seperiode rawat)	100.000
226	TPN (Asam Amino, Elektrolit, Lipid) (seperiode rawat)	100.000
227	Transfusi Albumin (per periode rawat)	100.000
228	Transfusi Darah (per periode rawat)	100.000
229	Transthoracal needle aspiration (TTNA)	300.000
230	Trikeopiteloma	200.000
231	Uji Provokasi obat	100.000
232	Uji tusuk obat	250.000
233	Uji tusuk standar	100.000
234	USG Kandungan	150.000
235	USG Transvaginal	170.000
236	UVC	300.000
237	Vagal Manuver	200.000
238	VCT HIV AIDS	65.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
239	Vena seksi	400.000
240	VTP (per periode rawat)	150.000
241	Vulva Hygiens Kebidanan (seperiode rawat)	100.000
242	Wash Out	200.000
243	Wawancara Psikitri	75.000
244	WSD	600.000
245	Kardioversi/Defibrilasi Jantung	289.500
246	Perikardiosentesis echo-guided	2.500.000
247	Pemantauan Fibrinolitik	500.000
248	Pemantauan Hemodinamik Non-invasif dengan Ekokardiografi	313.500
249	Pacu jantung sementara transkutani	289.500
250	Phlebotomy (kasus PBJ sianotik)	170.000
251	Akses Vena Sentral Femoral	1.500.000
B. TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF (REHABILITASI MEDIK)		
1	Assement Fungsi Luhur	100.000
2	Assesment dekondisi	100.000
3	Assesment fleksibilitas dan lingkup gerak	100.000
4	Assesment fungsi berkemih	100.000
5	Assesment fungsi defekasi	100.000
6	Assesment fungsi eksekusi gerak	100.000
7	Assesment fungsi kardiorespirasi	100.000
8	Assesment fungsi kognisi	100.000
9	Assesment fungsi komunikasi	100.000
10	Assesment fungsi lokomotor	100.000
11	Assesment fungsi memori	100.000
12	Assesment fungsi menelan	100.000
13	Assesment integrasi sensori-motor	100.000
14	Assesment kebugaran	100.000
15	Assesment kekuatan otot	100.000
16	Assesment kemampuan fungsional dan perawatan diri	100.000
17	Assesment keseimbangan statik dan dinamik	100.000
18	Assesment motorik halus	100.000
19	Assesment pola jalan	100.000
20	Assesment postur kontrol	100.000
21	Assesment sensibilitas	100.000
22	Dry needling	150.000
23	Fisioterapi dengan alat (4 x tindakan)	150.000
24	Fitting dan check out ortosis & prostesis	100.000
25	Hidroterapi (4 kali)	150.000
26	Injeksi botulinum toxin/ phenol (Khusus untuk kondisi Spastisitas)	150.000
27	Injeksi MTPS (Injeksi Trigger Point)	150.000
28	Spray & stretch	150.000
29	Taping & strapping	150.000
30	Terapi Okupasi (4 x tindakan)	150.000
II TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF DI RUANG ICU/NICU/HCU/ISOLASI KHUSUS		
1	AFF Nasal Prunk	25.000
2	Balance cairan (terdapat hitungan input dan output cairan) (seperiode rawat)	100.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
3	CVP/CVC	500.000
4	DC SHOCK / Cardioversi	250.000
5	Ekstubasi	100.000
6	Konseling Laktasi (seperiode rawat)	100.000
7	Konseling PMK (seperiode rawat)	150.000
8	Nebu via ETT/hari	50.000
9	Pemasangan ETT/Intubasi	200.000
10	Pemasangan Masker Non Invasif	200.000
11	Pemasangan Nasal Prunk	100.000
12	Pemasangan Rectal Tube	160.000
13	Pemberian Anti Hipertensi Drip (Hipertensi Krisis) (seperiode rawat)	200.000
14	Pengambilan Darah Arteri/AGD	40.000
15	PICC (seperiode rawat)	400.000
16	Resusitasi Cairan/Kejang/Syock(seperiode rawat)	300.000
17	RJP	200.000
18	Section Via ETT (seperiode rawat)	100.000
19	Setting Bed Side Monitor (seperiode rawat)	30.000
20	Setting CPAP (seperiode rawat)	200.000
21	Setting Ventilator (seperiode rawat)	200.000
22	Tatalaksana Hipoglikemi (GIR) (per periode rawat)	200.000
23	TPN (Asam Amino, Elektrolit, Lipid)(seperiode rawat)	200.000
24	UVC	300.000
25	VTP (per periode rawat)	200.000
26	Wash Out	250.000
27	Weaning	200.000

Tindakan Medis Non Operatif lain yang dilaksanakan di luar Ruang ICU/NICU/HCU dikenakan Tarip sesuai dengan Tarip Tindakan Medis Non Operatif umum (semua Ruang Perawatan)

V	TINDAKAN PENGGUNAAN ALAT	
I	Hemodialisa	
1	Hemodialisa (Non Infeksius)	250.000
2	Hemodialisa (Infeksius)	300.000
3	Hemodialisa (Cyto)	450.000
II	C Arm	
1	C Arm	200.000
III	ENDOSCOPY	
VIP		
Endoscopy Diagnostika		1.520.000
Endoscopy dengan tindakan injector		1.520.000
Endoscopy dengan tindakan biopsy		1.520.000
Endoscopy dengan tindakan ligasi		1.520.000
Endoscopy dengan tindakan polipektomy		1.520.000
KELAS I		
Endoscopy Diagnostika		1.320.000
Endoscopy dengan tindakan injector		1.320.000
Endoscopy dengan tindakan biopsy		1.320.000
Endoscopy dengan tindakan ligasi		1.390.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	Endoscopy dengan tindakan polipektomy	1.390.000
	KELAS II	
	Endoscopy Diagnostika	1.270.000
	Endoscopy dengan tindakan injector	1.270.000
	Endoscopy dengan tindakan biopsy	1.270.000
	Endoscopy dengan tindakan ligasi	1.340.000
	Endoscopy dengan tindakan polipektomy	1.340.000
	KELAS III	
	Endoscopy Diagnostika	1.220.000
	Endoscopy dengan tindakan injector	1.220.000
	Endoscopy dengan tindakan biopsy	1.220.000
	Endoscopy dengan tindakan ligasi	1.290.000
	Endoscopy dengan tindakan polipektomy	1.290.000
IV	COLONOSCOPY	
	VIP	
	Colonoscopy Diagnostika	1.120.000
	Colonoscopy dengan tindakan injector	1.220.000
	Colonoscopy dengan tindakan biopsy	1.220.000
	Colonoscopy dengan tindakan ligasi	1.290.000
	Colonoscopy dengan tindakan polipektomy	1.290.000
	KELAS I	
	Colonoscopy Diagnostika	920.000
	Colonoscopy dengan tindakan injector	1.120.000
	Colonoscopy dengan tindakan biopsy	1.120.000
	Colonoscopy dengan tindakan ligasi	1.190.000
	Colonoscopy dengan tindakan polipektomy	1.190.000
	KELAS II	
	Colonoscopy Diagnostika	820.000
	Colonoscopy dengan tindakan injector	1.020.000
	Colonoscopy dengan tindakan biopsy	1.020.000
	Colonoscopy dengan tindakan ligasi	1.090.000
	Colonoscopy dengan tindakan polipektomy	1.090.000
	KELAS III	
	Colonoscopy Diagnostika	720.000
	Colonoscopy dengan tindakan injector	820.000
	Colonoscopy dengan tindakan biopsy	820.000
	Colonoscopy dengan tindakan ligasi	890.000
	Colonoscopy dengan tindakan polipektomy	890.000
V	JASA PERSALINAN	
1	PERSALINAN PERVAGINAM	
	VIP	2.000.000
	VIP	1.500.000
	KELAS I	1.200.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
2	PERSALINAN DENGAN TINDAKAN	
	VIP	3.000.000
	VIP	2.000.000
	KELASI	1.700.000
	KELAS II	1.600.000
	KELAS III	1.500.000
VI	JASA TINDAKAN PERAWATAN	
	VIP	
	Tindakan Ruangan/hari	190.000
	Kelas I	
	Tindakan Ruangan/hari	170.000
	Kelas II	
	Tindakan Ruangan/hari	150.000
	Kelas III	
	Tindakan Ruangan/hari	130.000
	NON KELAS	
	Insetive Care/hari	375.000
	High Care /hari	275.000
	Isolasi Khusus/hari	275.000
	Isolasi Biasa/ hari	150.000
	PERINATOLOGI	
	Tindakan Ruangan / hari	130.000
	JIWA	
	Tindakan Perawatan Reguler/hari	150.000
	Tindakan Keperawatan pada Pasien Intensive Jiwa/hari	275.000
	RR	
	Tindakan Ruangan RR	75.000
VII	JASA TINDAKAN DIAGNOSTIK RADILOGI	
	RADIOLOGI	
	FOTO POLOS	
1	Abdomen / BNO Anak	110.000
2	Abdomen / BNO Dewasa	110.000
3	Abdomen 3 Posisi Anak	300.000
4	Abdomen 3 Posisi Dewasa	300.000
5	Ankle Joint bilateral AP + Lat	300.000
6	Ankle Joint kanan AP + Lat	150.000
7	Ankle Joint kiri AP + Lat	150.000
8	Antebrachi bilateral AP+Lat	300.000
9	Antebrachi dx AP+Lat	150.000
10	Antebrachi sin AP+Lat	150.000
11	Baby Gram	120.000
12	Basis Cranii	120.000
13	Cervical AP + Lateral	150.000
14	Cervical AP+ Lat+Oblique	300.000
15	Cetak Ulang Foto/lembar	50.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
13	Cervical AP + Lateral	150.000
14	Cervical AP+ Lat+Oblique	300.000
15	Cetak Ulang Foto/lembar	50.000
16	Cito ditempat Anak	60.000
17	Cito ditempat dewasa	60.000
18	Claviculla bilateral	150.000
19	Claviculla Kanan	120.000
20	Claviculla Kiri	120.000
21	Coxae	120.000
22	Cruris bilateral AP + Lat	300.000
23	Cruris kanan AP + Lat	150.000
24	Cruris kiri AP + Lat	150.000
25	Dental Regio/ Panoramic	150.000
26	Elbow Joint bilateral AP + Lat	300.000
27	Elbow Joint kanan AP + Lat	150.000
28	Elbow Joint Kiri AP + Lat	150.000
29	Femur bilateral AP + Lat	300.000
30	Femur kanan AP + Lat	150.000
31	Femur kiri AP + Lat	150.000
32	Genu bilateral AP + Lat	300.000
33	Genu kanan AP + Lat	150.000
34	Genu kiri AP + Lat	150.000
35	Humerus bilateral AP+ Lat	300.000
36	Humerus Kanan AP + Lat	150.000
37	Humerus Kiri AP + Lat	150.000
38	Lumbal AP + Lat	200.000
39	Lumbal AP + Lat+Oblique	300.000
40	Lumbosacral AP+Lat	200.000
41	Mandibula bilateral	300.000
42	Mandibula Kanan	150.000
43	Mandibula Kiri	150.000
44	Manus bilateral AP+ Lat	300.000
45	Manus kanan AP+ Lat	150.000
46	Manus Kiri AP+ Lat	150.000
47	Mastoid bilateral	300.000
48	Mastoid Kanan	150.000
49	Mastoid Kiri	150.000
50	Nasal	120.000
51	OPG	150.000
52	Orbita bilateral	300.000
53	Orbita kanan	150.000
54	Orbita Kiri	150.000
55	Pedis bilateral AP + Lat	300.000
56	Pedis kanan AP + Lat	150.000
57	Pedis kiri AP + Lat	150.000
58	Pelvimetri	150.000
59	Pelvis	120.000
60	Scapulla bilateral	150.000
61	Scapulla Kanan	120.000
62	Scapulla Kiri	120.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
63	Schedel 3 Posisi	300.000
64	Schedel AP + Lateral	200.000
65	Shella Khusus	120.000
66	Shoulder Joint 1 Posisi	150.000
67	Shoulder Joint 2 Posisi	200.000
68	Sinus ParaNasal	300.000
69	Thoracal AP + Lat	200.000
70	Thoracal AP+Lat+Oblique	250.000
71	Thoracolumbal AP+Lat	200.000
72	Thoracolumbal AP+Lat+Oblique	300.000
73	Thorax AP + Lat Anak	200.000
74	Thorax AP Anak	110.000
75	Thorax AP Dewasa	110.000
76	Thorax MCU Kolektif	110.000
77	Thorax PA + Lat	200.000
78	Thorax PA Dewasa	110.000
79	TMJ bilateral (Open-Close)	300.000
80	TMJ dx (Open-Close)	150.000
81	TMJ sin (Open-Close)	150.000
82	Water's	120.000
83	Wrist joint bilateral AP + Lat	300.000
84	Wrist joint kanan AP + Lat	150.000
85	Wrist joint Kiri AP + Lat	150.000
FOTO KHUSUS TINDAKAN		
1	Appendicogram	400.000
2	Barium FT	400.000
3	BNO IVP	600.000
4	Bone Survey	600.000
5	Cialografi	400.000
6	Colon in Loop	600.000
7	Cystografi	450.000
8	Dacriografi	450.000
9	Fistulografi	500.000
10	HSG	500.000
11	Lopografi Prok + Distal	400.000
12	Lopografi Prok/ Distal	400.000
13	Oesofagografi	450.000
14	OMD	450.000
15	Pelvis Sonde	360.000
16	Rectografi	400.000
17	RPG/ APG	600.000
18	Spot Flourosopy	360.000
19	Urethrocystografi	600.000
20	Urethrografi	450.000
CT SCAN NON KONTRAS		
1	Abdomen	1.350.000
2	Byopsi	1.350.000
3	Cervical	1.350.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
7	Ekstremitas Bawah	1.350.000
8	Kepala +Bone window+3D	1.450.000
9	Lumbar	1.450.000
10	Lumbar 3D	1.450.000
11	Mastoid	1.350.000
12	NPC/Cranium	1.350.000
13	Pelvis	1.350.000
14	Pelvis 3D	1.500.000
15	Thoracal	1.350.000
16	Thoracal 3D	1.450.000
17	Thorax	1.350.000
	ULTRASONOGRAFI	
1	Abdomen Whole	450.000
2	Arteri Carotis, vertebral	450.000
3	Arteri Kaki 1 sisi	450.000
4	Arteri Renalis	450.000
5	Arteri Tangan 1 sisi	450.000
6	Guiding Biopsi	350.000
7	Mammae	450.000
8	Musculoskeletal Ankle	350.000
9	Musculoskeletal Elbow 1 sisi	350.000
10	Musculoskeletal Knee	360.000
11	Musculoskeletal Soulder 1 sisi	360.000
12	Musculoskeletal wrist	350.000
13	Parotis (small part)	360.000
14	Prostat Transrectal (small part)	450.000
15	Scrotal (small part)	450.000
16	Thyroid (small part)	360.000
17	Transcranial	450.000
18	Transvaginal (small part)	450.000
19	Vena Jugularis Interna	450.000
20	Vena Kaki 1 sisi	450.000
21	Vena Porta	450.000
22	Vena Tangan 1 sisi	450.000
23	Kidney Urete Blader (KUB)	360.000
	CT SCAN KONTRAS	
1	Abdomen	1.750.000
2	Abdomen 3 PHS	1.750.000
3	Angio aorta	1.750.000
4	Angio carotis	1.750.000
5	Angio Ekstremitas	2.000.000
6	Calsium score	1.750.000
7	Cardiac	2.500.000
8	Cervical	1.750.000
9	Ekstremitas Atas	1.750.000
10	Ekstremitas Bawah	1.750.000
11	Mastoid	1.750.000
12	NPC/Cranium	1.750.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
13	Thorax	1.750.000
	LAIN-LAIN	
1	Gonioskopi	140.000
2	Streak Retinoskopi	200.000
3	USG Kandungan	150.000
4	USG Kandungan 4D	350.000
5	USG Mata	370.000
6	Pemeriksaan EEG	300.000
7	Pemeriksaan EMG	650.000
	Tindakan Radiologi diatas sudah termasuk BHP, kecuali tindakan dengan kontras	
VIII	JASA TINDAKAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK	
	HEMATOLOGI	
1	CD4	190.000
2	Crossmatch/ Uji Silang	110.000
3	D-Dimer	495.000
4	Feritin	355.000
5	Fibrinogen	242.000
6	Golongan Darah ABO & Resus	38.000
7	Haematologi Lengkap (Hematologi Rutin + DiffCount)	87.000
8	HBA1C	198.000
9	HbF	352.000
10	Hematologi Rutin (Hb Ht Tr L E RDW-CV MCV MCH MCHC)	67.000
11	Hitung Jenis Lekosit (DiffCount)	39.000
12	Laju Endap Darah (LED)	40.000
13	Malaria	93.500
14	Malaria Antigen (Rapid)	105.000
15	Mikrofilaria	113.000
16	Morfologi Apusan Sumsum Tulang	814.000
17	Morfologi Darah Tepi (MDT)	94.500
18	PT, aPTT, iNR	340.000
19	Retikulosit	85.000
20	Retraksi Bekuan	29.000
21	Sel LE	142.000
22	Serum Iron (Fe serum)	148.000
23	TIBC	189.000
24	Waktu Pembekuan (CT)	20.000
25	Waktu Perdarahan (BT)	20.000
	URINALISA	
1	Bilirubin Urin	14.500
2	Glukosa Urin	11.000
3	Keton Urin	14.500
4	Protein Esbach	52.600
5	Protein Urin	11.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
9	CK MB mass	442.000
10	CPK/CK	214.000
11	Elektroforesa Protein	200.000
12	Gamma GT	107.000
13	Globulin	27.200
14	Glucose Tolerance Test (GTT)	162.000
15	Glukosa 2 Jam PP	35.000
16	Glukosa Puasa	35.000
17	Glukosa Sewaktu	35.000
18	HDL Kolesterol	61.000
19	Insulin Antibody	1.181.000
20	Kolesterol	30.000
21	Kreatinin	65.100
22	Kreatinin Klirens	47.000
23	LDH	88.000
24	LDL Kolesterol	112.000
25	Lipase	260.000
26	SGOT	40.000
27	SGPT	40.000
28	Total Protein	24.200
29	Triglicerida	38.000
30	Tropomin T	528.000
31	Urea Clerence	60.000
32	Ureum	40.000
33	Uric Acid	36.000
	ELEKTROLIT	
1	Analisa Gas Darah (AGD)	597.600
2	Calsium Ion	130.000
3	Chlorida	138.000
4	Elektrolit (K, Na, Cl, Ca)	350.000
5	Kalium	236.000
6	Kalsium	116.200
7	Magnesium	91.300
8	Natrium	236.000
9	Phosphor Anorganik	140.000
	IMUNOLOGI	
1	AFP	400.000
2	Anti HAV	523.000
3	Anti Hbc	648.000
4	Anti Hbe	648.000
5	Anti HBs (Rapid)	72.100
6	Anti HBs (Titer)	441.000
7	Anti HCV (Titer)	290.000
8	Anti HCV(Rapid)	84.000
9	Anti HIV (ELISA)	225.500
10	Anti HIV (Rapid)	116.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
11	ASO/ASTO Kualitatif	152.000
12	ASO/ASTO Kuantitatif/Titer	275.000
13	CA 125	725.000
14	CEA	365.000
15	Covid Ab Kuantitatif	300.000
16	CRP Kuantitatif	460.000
17	Dengue NS1 Antigen(Rapid)	256.000
18	Free T3	330.000
19	Free T4	330.000
20	FSH	675.000
21	HBsAg (Rapid)	84.000
22	HBsAg (Titer)	189.000
23	hsCRP	250.000
24	IgETotal	419.000
25	IgG Chamydia	55.000
26	IgG CMV	442.000
27	IgG Dengue (Rapid)	145.000
28	IgG Rubella	350.000
29	IgG Toxoplasma	351.000
30	IgM Anti S. Typhi (Tubex)	247.000
31	IgM Chamydia	55.000
32	IgMCMV	442.000
33	IgM Dengue (Rapid)	163.500
34	IgM Rubella	442.000
35	IgM Toxoplasma	350.000
36	Paratyroid Hormon	1.084.000
37	Prolactonin (PCT)	450.000
38	Progesteron	374.000
39	PSA	589.000
40	Rhematoid Faktor (RF) Kualitatif	773.000
41	Rhematoid Faktor (RF) Kuantitatif	773.000
42	Rapid Test Covid Ab	243.000
43	Rapid Test Covid Ag	90.000
44	RPR	50.000
45	T3	330.000
46	T3 -Uptake	615.000
47	T4	330.000
48	Test Widal	58.000
49	Testosteron	468.000
50	TPHA	80.000
51	TPHA ELISA	450.000
52	TSH	324.000
53	TSHs	400.000
54	Typhidot Combo (Rapid)	226.000
55	VDRL	50.000
	MIKROBIOLOGI	
1	Kultur Bakteri/Mikroorganisme	380.000
2	Kultur BTA	380.000
3	Kultur Cairan Liquor/CSF	380.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
4	Kultur Cairan Pleura	380.000
5	Kultur Cairan Sendi	380.000
6	Kultur Darah	560.000
7	Kultur Feses	380.000
8	Kultur Jaringan	380.000
9	Kultur Pus	380.000
10	Kultur Rectal Swab	380.000
11	Kultur Salmonella-Shigella (SS)	380.000
12	Kultur Sekret	380.000
13	Kultur Sputum	380.000
14	Kultur Urin	380.000
15	Kultur Usap Hidung	380.000
16	Kultur Usap Mata	380.000
17	Kultur Usap Tenggorok	380.000
18	Pemeriksaan PCR	1.200.000
19	Preparat BTA (Sputum)	55.000
20	Preparat BTA Serial (S, P)	77.000
21	Preparat Candida	31.000
22	Preparat Difteri	106.000
23	Preparat GO	95.000
24	Preparat Gram	95.000
25	Preparat Jamur	80.100
26	Preparat Lepra (per titik)	55.000
27	Preparat Trikomonas	80.100
28	Resistensi	270.000
29	TCM (Sputum BTA)	487.000
30	Tindakan Sampling/Swab	40.000
	Tindakan Laboratorium diatas sudah termasuk BHP	
IX	JASA TINDAKAN LABORATORIUM PATOLOGI ANATOMI	
	A. HISTOPATOLOGIK	
1	Jaringan kecil	350.000
2	jaringan sedang	500.000
3	jaringan besar	700.000
	B. POTONG BEKU	
1	Potong beku tanpa batas sayatan	1.500.000
2	Potong beku dengan batas sayatan	2.000.000
	C. SITOPATOLOGIK	
1	Papsmear	250.000
2	Cairan tubuh	450.000
3	FNAB tanpa tindakan	450.000
4	FNAB dengan tindakan	700.000
X	JASA PELAYANAN DARAH (BDRS)	
1	Pelayanan darah/labu	360.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
XI	JASA PELAYANAN GIZI	
1	Konsultasi Gizi	
	a. VIP	20.000
	b. Kelas 1	15.000
	c. Kelas 2 dan 3	10.000
2	Asuhan Nutrisi	8.000
XII	JASA PELAYANAN FARMASI	
1	Asuhan kefarmasian Khusus pasien VIP (Umum)	25.000
2	Dispensing Sediaan Sitostatika/ lembar resep	25.000
3	Dispensing Sediaan Steril /lembar resep	10.000
4	Resep Farmasi/R	600
XIII	JASA TINDAKAN FISIOTERAPI	
1	CHEST FISIOTERAPI VVIP	35.000
2	CHEST FISIOTERAPI VIP	35.000
3	CHEST FISIOTERAPI Kelas I	25.000
4	CHEST FISIOTERAPI Kelas II	20.000
5	CHEST FISIOTERAPI Kelas III	20.000
6	EXERCISE BERAT VVIP	50.000
7	EXERCISE BERAT VIP	50.000
8	EXERCISE BERAT Kelas I	30.000
9	EXERCISE BERAT Kelas II	25.000
10	EXERCISE BERAT Kelas III	25.000
11	EXERCISE RINGAN VVIP	30.000
12	EXERCISE RINGAN VIP	30.000
13	EXERCISE RINGAN Kelas I	25.000
14	EXERCISE RINGAN Kelas II	20.000
15	EXERCISE RINGAN Kelas III	17.500
16	EXERCISE SEDANG VVIP	30.000
17	EXERCISE SEDANG VIP	30.000
18	EXERCISE SEDANG Kelas I	25.000
19	EXERCISE SEDANG Kelas II	20.000
20	EXERCISE SEDANG Kelas III	17.500
21	IRR	25.000
22	MANUAL MUSCLE TEST VVIP	35.000
23	MANUAL MUSCLE TEST VIP	35.000
24	MANUAL MUSCLE TEST Kelas I	25.000
25	MANUAL MUSCLE TEST Kelas II	20.000
26	MANUAL MUSCLE TEST Kelas III	20.000
27	MANUAL TERAPI VVIP	50.000
28	MANUAL TERAPI VIP	50.000
29	MANUAL TERAPI Kelas I	30.000
30	MANUAL TERAPI Kelas II	25.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
31	MANUAL TERAPI Kelas III	25.000
32	MASSAGE BERATVVIP	50.000
33	MASSAGE BERAT VIP	50.000
34	MASSAGE BERAT Kelas I	30.000
35	MASSAGE BERAT Kelas II	25.000
36	MASSAGE BERAT Kelas III	22.500
37	MASSAGE RINGAN VVIP	30.000
38	MASSAGE RINGAN VIP	30.000
39	MASSAGE RINGAN Kelas I	25.000
40	MASSAGE RINGAN Kelas II	20.000
41	MASSAGE RINGAN Kelas III	17.500
42	MASSAGE SEDANG VVIP	40.000
43	MASSAGE SEDANG VIP	40.000
44	MASSAGE SEDANG Kelas I	25.000
45	MASSAGE SEDANG Kelas II	20.000
46	MASSAGE SEDANG Kelas III	17.500
47	PARAFIN BATH	20.000
48	SWD/ MWD	25.000
49	TENS/ ES	25.000
50	TRAKSI CERVICAL/ LUMBAL	30.000
51	ULTRA SONIC VVIP	30.000
52	ULTRA SONIC VIP	30.000
53	ULTRA SONIC Kelas I	25.000
54	ULTRA SONIC Kelas II	20.000
55	ULTRA SONIC Kelas III	17.500
56	UVR	25.000
IV. KELOMPOK SEWA		
I	SEWA RUANGAN	
	<i>RUANG PERAWATAN</i>	
1	ICU	400.000
2	HCU/ISOLASI KHUSUS	300.000
3	NICU	400.000
4	Rawat Observasi (RR)(seperiode rawat)	150.000
5	VIP	500.000
6	Kelas I	250.000
7	Kelas II	150.000
8	Kelas III	75.000
9	Ruang Perawatan Perinatologi	150.000
10	Ruang Perawatan Jiwa	
	- Reguler	75.000
	- Intensive	175.000
11	Ruang Perawatan Intermediate Dikenakan Tarif Sewa Ruang Perawatan Kelas III	75.000
12	Kamar Jenazah / Hari	100.000
II	KAMAR TINDAKAN	
1	Kamar Persalinan/ Non Persalinan >3 Jam	175.000
2	Kamar UGD > 3 jam	100.000
3	Kamar Haemodialisa Biasa	50.000
4	Kamar Haemodialisa Biasa dengan infeksius	75.000
5	Kamar Endoscopy	250.000
6	Kamar Colonoscopy	250.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
III KAMAR OPERASI		
1	Operasi Kecil	450.000
2	Operasi Sedang	750.000
3	Operasi Besar	1.000.000
4	Operasi khusus I	1.100.000
5	Operasi khusus II	1.250.000
6	Operasi khusus III	1.250.000
7	KAMAR JENAZAH/HARI	100.000
IV SEWA ALAT		
1	Alat Mikroskop Operasi/kali	200.000
2	Bed Side Monitor/hari	50.000
3	C- Arm	450.000
4	CPAP /hari	75.000
5	ECT	50.000
6	Endoscopy/ Colonoscopy	200.000
7	Foto terapi/jam	2.500
8	Incubator/hari	50.000
9	Infant warmer/hari	30.000
10	Infus pump/Syringe pump/ 8 jam	15.000
11	IRR/ UVR/ SWD/ MWD	25.000
12	Laparoskopi /kali	250.000
13	Nebulizer	25.000
14	Parafin Bath	25.000
15	TEN	20.000
16	Traksi	25.000
17	Ultrasonik	20.000
18	Ventilator/hari	100.000
V. LAIN – LAIN		
A. LAIN-LAIN TARIF PELAYANAN KESEHATAN		
1	Pengurusan/ pemulasaraan Jenazah Terlantar	900.000
2	Pengurusan/ pemulasaraan Jenazah umum	500.000
3	Dokter Pendamping untuk Dalam Kota	120.000
4	Dokter Pendamping untuk Luar kota dalam Propinsi	400.000
5	Dokter Pendamping untuk Luar Kota di Lingkungan Wilayah III Cirebon	300.000
6	Dokter Pendamping untuk Luar Propinsi	500.000
7	Penyimpanan Jenazah/ Freezer /kali	200.000
8	Perawat Pendamping untuk Dalam Kota	80.000
9	Perawat Pendamping untuk Luar kota dalam Propinsi	340.000
10	Perawat Pendamping untuk Luar Kota di Lingkungan Wilayah III Cirebon	200.000
11	Perawat Pendamping untuk Luar Propinsi	440.000
12	Surat Keterangan Kelahiran	25.000
13	Tarif Ambulance (70.000 + 10.000/km) per tujuan	70.000 + 10.000/km per tujuan
14	Visum Biasa	75.000
15	Visum Jenazah	100.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	B. TARIF PRAKTIK, MAGANG, PENELITIAN DAN STUDI BANDING	
	STUDI BANDING	
1.	Praktik (Orang/ Hari)	
a.	SMU Non Kesehatan	10.000
b.	SMU Keschatan/ Sederajat	12.500
c.	D III Non Kesehatan	15.000
d.	D III Kesehatan	17.500
e.	DIV/ S1 Non Kesehatan	17.500
f.	D IV/ S1 Kesehatan	20.000
g.	Profesi	20.000
h.	S2/ Sederajat	25.000
i.	Mahasiswa Asing	200.000
2.	Magang/ Peningkatan Ketrampilan (org/bln)	
a.	SMU/ DI	175.000
b.	D III	225.000
c.	DIV/ S1	275.000
d.	Profesi	300.000
e.	Mahasiswa Asing	3.500.000
f.	Karyawan/ Umum	500.000
3.	Penelitian	
a.	Pra Penelitian (Per Penelitian/ Studi Pendahuluan (Perorang/Kegiatan/Bulan)	
1.	SMU- D1	50.000
2.	D III	125.000
3.	DIV/ S1	150.000
4.	Profesi	175.000
5.	S 2	200.000
6.	S 3	250.000
7.	Mahasiswa Asing	3.250.000
8.	Karyawan/ Umum	250.000
9.	Peminjaman Status pasien (/Les)	5.000
b.	Penelitian (Perorang/Kegiatan/Bulan)	
1.	SMU- DI	100.000
2.	D III	150.000
3.	DIV/ S1	250.000
4.	Profesi	275.000
5.	S 2	300.000
6.	S 3	350.000
7.	Mahasiswa Asing	6.000.000
8.	Karyawan/ Umum	400.000
c.	Studi Banding (Orang/ Hari)	
1.	Siswa	100.000
2.	Mahasiswa	125.000
3.	Karyawan/ Umum	200.000
4.	Kerjasama	
a.	Kerjasama Baru	500.000
b.	Kerjasama Lama	400.000

NO.	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	5. Orientasi Praktik Mahasiswa	350,000
	6. Biaya Ujian Praktik/ Orang/ Paket	
a.	SMU/DI	50,000
b.	D III	100,000
c.	DIV / S1	125,000
d.	S2/ Profesi	150,000
e.	S3	150,000
	7. Karyawan RSUD Indramayu	
	Bagi Karyawan RSUD Indramayu yang melaksanakan Praktik, Studi Pendahuluan, Penelitian dan Magang dibebaskan dari biaya retribusi.	
	C.TARIP CSSD (Khusus untuk pelanggan external)	
	INSTRUMEN PAKET OPERASI KECIL	35,000
	INSTRUMEN PAKET OPERASI SEDANG	69,000
	INSTRUMEN PAKET OPERASI BESAR	103,000
	INSTRUMEN PAKET OPERASI KHUSUS	207,000
	D.TARIP LAUNDRY (Khusus untuk pelanggan external)	
	Pencucian Linen Infeksius /kg	4,691
	Pencucian Linen Non Infeksius /kg	4,576
	E. TARIF LIMBAH MEDIS	
	Limbah B3 Medis/kg	18,000
	Limbah B3 Medis cair/ liter	18,000

