



**SALINAN**

WALI KOTA PEKALONGAN  
PROVINSI JAWA TENGAH

PERATURAN WALI KOTA PEKALONGAN  
NOMOR 98 TAHUN 2023

TENTANG  
TARIF PELAYANAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BENDAN KOTA  
PEKALONGAN YANG MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN KEUANGAN  
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

WALI KOTA PEKALONGAN,

- Menimbang :
- a. bahwa untuk melaksanakan ketentuan Pasal 27 ayat (4) Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 35 Tahun 2023 tentang Ketentuan Umum Pajak Daerah dan Retribusi Daerah perlu menetapkan detail rincian objek atas pelayanan yang diberikan oleh BLUD;
  - b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, perlu menetapkan Peraturan Wali kota tentang Tarif Retribusi Pelayanan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Bendan Kota Pekalongan;
- Mengingat :
1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Republik Indonesia Tahun 1945;
  2. Undang- Undang Nomor 16 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-daerah Kota Besar dalam Lingkungan Propinsi Djawa Timur, Djawa Tengah, Djawa Barat dan Daerah Istimewa Jogjakarta, sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang

- Nomor 13 Tahun 1954 tentang Perubahan Undang-Undang Nomor 16 dan 17 Tahun 1950 tentang Pembentukan Kota-kota Besar dan Kota Kecil di Jawa (Lembaran Negara Republik Indonesia tahun 1954 Nomor 40, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 551);
3. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587), sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2023 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja menjadi Undang-Undang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 41, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6856);
  4. Peraturan Pemerintah Nomor 21 Tahun 1988 tentang Perubahan Batas Wilayah Kotamadya Daerah Tingkat II Pekalongan, Kabupaten Daerah Tingkat II Pekalongan, dan Kabupaten Tingkat II Batang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1988 Nomor 42, tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3381);
  5. Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 35 Tahun 2023 tentang Ketentuan Umum Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 85);
  6. Peraturan Daerah Kota Pekalongan Nomor 8 Tahun 2023 Pajak Daerah dan Restribusi Daerah (Lembaran Daerah Kota Pekalongan Tahun 2023 Nomor 8).



## MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN WALI KOTA TENTANG TARIF PELAYANAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BENDAN KOTA PEKALONGAN YANG MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN KEUANGAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

### BAB I KETENTUAN UMUM

#### Pasal 1

Dalam Peraturan Wali Kota Pekalongan ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Kota Pekalongan.
2. Pemerintah Daerah adalah Wali Kota sebagai unsur penyelenggara Pemerintahan Daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom.
3. Wali Kota adalah Wali Kota Pekalongan.
4. Direktur adalah Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Bendan Kota Pekalongan.
5. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah sistem yang diterapkan oleh unit pelaksana teknis dinas/badan daerah dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat yang mempunyai fleksibilitas dalam pola pengelolaan keuangan sebagai pengecualian dari ketentuan pengelolaan daerah pada umumnya.
6. Fleksibilitas adalah keleluasaan dalam pola pengelolaan keuangan dengan menerapkan praktik bisnis yang sehat untuk meningkatkan layanan kepada masyarakat tanpa mencari keuntungan dalam rangka memajukan kesejahteraan umum dan mencerdaskan kehidupan bangsa.
7. Praktek Bisnis Yang Sehat adalah penyelenggaraan fungsi organisasi berdasarkan kaidah-kaidah manajemen yang baik dalam rangka pemberian layanan yang bermutu, berkesinambungan dan berdaya saing.
8. Pendapatan BLUD adalah semua penerimaan dalam bentuk kas dan tagihan BLUD yang menambah ekuitas dana lancar dalam periode
9. Anggaran bersangkutan yang tidak perlu dibayar kembali, yang bersumber

dari jasa layanan, hibah, hasil kerjasama dengan pihak lain, APBD, APBN dan lain-lain pendapatan BLUD yang sah.

10. Rumah Sakit Umum Daerah yang selanjutnya disingkat RSUD adalah Rumah Sakit Umum Daerah Bendan Kota Pekalongan.
11. Retribusi Daerah yang selanjutnya disebut Restribusi adalah pengaturan Daerah sebagai pembayaran atas jasa atau pemberian izin diberikan oleh, Pemerintah Daerah untuk kepentingan orang pribadi atau badan.
12. Tarif adalah imbalan atas barang dan/atau jasa yang diberikan oleh BLUD termasuk imbal hasil yang wajar dari investasi dana, dapat bertujuan untuk menutup seluruh atau sebagian dari biaya per unit layanan. Pelayanan Kesehatan adalah kegiatan-kegiatan yang dilakukan Rumah Sakit yang ditujukan kepada individu, keluarga dan masyarakat melalui upaya promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif serta peningkatan derajat kesehatan lainnya.
13. Pelayanan Medis adalah pelayanan yang bersifat individu yang diberikan oleh tenaga medis dan perawat berupa pemeriksaan, pelayanan konsultasi dan tindakan.
14. Pelayanan Penunjang Medis adalah pelayanan kepada pasien untuk membantu penegakan diagnosis, terapi, dan penunjang lainnya.
15. Pelayanan Lainnya adalah pelayanan yang diselenggarakan rumah sakit selain dari Pelayanan Medis dan Pelayanan Penunjang Medis. Pelayanan Medis adalah pelayanan terhadap pasien yang dilaksanakan oleh tenaga medis.
16. Kelas Reguler adalah kelas pelayanan yang diselenggarakan dengan fasilitas sarana dan prasarana sesuai dengan standar yang ditetapkan oleh peraturan perundang-undangan yang di terdiri dari pelayanan kelas kelas 1, kelas 2, kelas 3, dan non-kelas.
17. Kelas VIP dan VVIP adalah kelas pelayanan yang diselenggarakan dengan fasilitas sarana dan prasarana dengan standar eksekutif.

## Pasal 2

Ruang Lingkup Peraturan Wali Kota ini meliputi:

- a. prinsip dan tata cara penetapan Tarif;
- b. dasar penetapan Tarif;
- c. mekanisme pengusulan Tarif pelayanan



- d. kegiatan pelayanan yang dikenakan Tarif;
- e. komponen dan perhitungan Tarif;
- f. pemanfaatan Tarif;
- g. keringanan dan pembebasan Tarif;
- h. prosedur pembebasan sebagian atau seluruh Tarif pelayanan;
- i. Perubahan Tarif;
- j. tata cara pemungutan Tarif; dan
- k. evaluasi dan sanksi;

## BAB II

### PRINSIP DAN TATA CARA PENETAPAN TARIF

#### Pasal 3

- (1) RSUD Bendan mengenakan Tarif sebagai imbalan atas penyediaan layanan barang/jasa kepada masyarakat.
- (2) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1), berupa besaran Tarif dan/atau pola Tarif.
- (3) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (2) disusun atas dasar:
  - a. Perhitungan biaya per unit layanan; atau
  - b. Hasil per investasi dana.
- (4) Tarif disusun atas dasar perhitungan biaya per unit layanan yang bertujuan untuk menutup seluruh atau sebagian dari biaya yang dikeluarkan untuk menghasilkan barang/jasa atas layanan yang disediakan oleh RSUD Bendan.
- (5) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (3) dihitung dengan akuntansi biaya.
- (6) Dalam hal penyusunan Tarif tidak dapat disusun dan ditetapkan atas perhitungan biaya per unit layanan atau hasil per investasi dana sebagaimana dimaksud pada ayat (3), Tarif dapat ditetapkan dengan perhitungan atau penetapan lain yang berpedoman pada ketentuan peraturan perundang undangan.

BAB II  
DASAR PENETAPAN TARIF

Pasal 4

- (1) Besaran Tarif sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (2) merupakan penyusunan Tarif dalam bentuk:
  - a. nilai nominal uang; dan/atau
  - b. presentase atas harga patokan, indeks harga, kurs, pendapatan kotor/bersih, dan/atau penjualan kotor/bersih.
- (2) Pola Tarif sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (2) merupakan penyusunan Tarif dalam bentuk formula.

Pasal 5

- (1) Tarif RSUD Benda bagi masyarakat yang dijamin oleh program jaminan kesehatan nasional mengacu pada standar tarif yang ditetapkan oleh Menteri sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (2) Tarif RSUD Benda untuk program tertentu mengacu pada standar tarif yang ditetapkan oleh Wali Kota sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

BAB IV  
MEKANISME PENGUSULAN TARIF PELAYANAN

Pasal 6

- (1) Direktur mengusulkan Tarif BLUD sebagaimana dimaksud pada ayat (1) kepada Wali Kota dengan mempertimbangkan aspek kontinuitas, pengembangan layanan, kebutuhan, daya beli masyarakat, asas keadilan, dan asas kepatutan, kompetisi yang sehat dalam penetapan besaran tarif layanan yang dikenakan kepada masyarakat serta batas waktu penetapan tarif.
- (2) Usulan Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (2) berupa usulan Tarif Layanan baru dan/atau usulan perubahan Tarif Layanan.
- (3) Usulan Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dilakukan secara keseluruhan atau per unit layanan.
- (4) Untuk penyusunan Tarif BLUD sebagaimana dimaksud pada ayat (2), Direktur dapat membentuk Tim Penyusun Tarif BLUD.



BAB V  
KEGIATAN YANG DIKENAKAN TARIF

Bagian Kesatu

Umum

Pasal 7

- (1) Kegiatan yang dikenakan tarif di BLUD RSUD Bendan meliputi:
  - a. Pelayanan Medis;
  - b. Pelayanan Penunjang Medis; dan
  - c. Pelayanan lain-lain.
- (2) Kegiatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) poin a dan b dikenakan tarif retribusi pelayanan kesehatan;
- (3) Kegiatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) poin c terdiri dari tarif retribusi pemanfaatan aset daerah dan tarif pelayanan lainnya.

Bagian Kedua

Pelayanan Medis

Pasal 8

- (1) Pelayanan medis sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7 huruf a dikelompokkan menjadi pelayanan rawat jalan, pelayanan rawat inap, dan pelayanan rawat darurat.
- (2) Pelayanan rawat jalan sebagaimana dimaksud pada ayat 1, meliputi :
  - a. pelayanan IGD dan Ponex;
  - b. pelayanan CST, VST dan DOTS;
  - c. pelayanan Dokter gigi;
  - d. pelayanan Kesehatan Anak;
  - e. pelayanan Bedah Degestif;
  - f. pelayanan Bedah Mulut;
  - g. pelayanan Bedah Syaraf;
  - h. pelayanan Bedah Umum;
  - i. pelayanan Penyakit Jantung;
  - j. pelayanan Penyakit Jiwa;
  - k. pelayanan Kebidanan dan Kandungan;
  - l. pelayanan Penyakit Kulit dan Kelamin;
  - m. pelayanan Penyakit Mata;
  - n. pelayanan Orthopedi;

- o. pelayanan Penyakit Paru;
  - p. pelayanan Penyakit Dalam;
  - q. pelayanan Penyakit Syaraf;
  - r. pelayanan THT;
  - s. pelayanan Hemodialisa;
  - t. pelayanan Rehabilitasi Medik;
  - u. pelayanan Dokter Umum dan *Medical Check Up*; dan
  - v. pelayanan *One day care* (kamar operasi / tindakan medis operatif).
- (3) Pelayanan rawat inap sebagaimana dimaksud pada ayat 1, meliputi :
- a. pelayanan ruang;
  - b. pelayanan dokter;
  - c. pelayanan keperawatan;
  - d. pelayanan kebidanan dan kandungan;
  - e. pelayanan perinatologi; dan
  - f. pelayanan operatif.
- (4) Pelayanan rawat darurat merupakan pelayanan yang dilakukan di instalasi gawat darurat.

#### Pasal 9

- (1) Tindakan yang terdapat dalam pelayanan medis sebagaimana dimaksud dalam pasal 8 ayat (1), terdiri dari:
- a. pemeriksaan medis;
  - b. visite;
  - c. konsultasi medis;
  - d. tindakan operatif;
  - e. tindakan non operatif;
  - f. tindakan keperawatan; dan
  - g. tindakan kebidanan.
- (2) Pemeriksaan medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a merupakan pelayanan yang dapat dilakukan pada rawat jalan dan rawat darurat.
- (3) Visite dan Konsultasi medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b dan huruf c merupakan pelayanan medis yang dilakukan pada rawat inap dan rawat darurat.
- (4) Tindakan operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf d merupakan tindakan pembedahan yang dilakukan di kamar operasi pada pelayanan rawat jalan, rawat inap, dan rawat darurat.



- (5) Kategori tindakan operatif, terdiri dari :
  - a. tindakan operatif sedang;
  - b. tindakan operatif besar;
  - c. tindakan operatif khusus 1;
  - d. tindakan operatif khusus 2;
  - e. tindakan operatif khusus 3;
  - f. tindakan operatif khusus 4; dan
  - g. tindakan operatif khusus 5.
- (6) Klasifikasi tindakan operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (5) ditetapkan dengan Keputusan Direktur.
- (7) Tindakan non operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf e merupakan tindakan tanpa pembedahan yang dilakukan pada pelayanan rawat jalan, rawat inap, dan rawat darurat.
- (8) Tindakan keperawatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf e adalah tindakan spesifik yang dikerjakan oleh perawat untuk mengimplementasikan intervensi keperawatan secara mandiri dan/atau kolaborasi sesuai dengan kewenangannya.
- (9) Tindakan kebidanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf f adalah tindakan spesifik yang dikerjakan oleh bidan untuk mengimplementasikan intervensi kebidanan secara mandiri dan/atau kolaborasi sesuai dengan kewenangannya.

### Bagian Ketiga

#### Pelayanan Penunjang Medis

##### Pasal 10

- (1) Pelayanan Penunjang Medis sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7 ayat (1) huruf b merupakan pelayanan untuk menunjang pelayanan medis.
- (2) Jenis pelayanan penunjang medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:
  - a. laboratorium patologi klinik;
  - b. laboratorium patologi anatomi;
  - c. radiologi;
  - d. bank darah rumah sakit;
  - e. farmasi;

- f. gizi;
- g. laundry dan sterilisasi;
- h. pelayanan ambulance dan rujuk pasien;
- i. pelayanan mobil jenazah;
- j. pemulasaran jenazah; dan
- k. pelayanan kesehatan lainnya

Bagian Keempat  
Pelayanan Lain-lain  
Pasal 11

- (1) Jenis pelayanan lain-lain sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7 ayat (1) huruf c terdiri atas pelayanan:
  - a. pendidikan dan pelatihan;
  - b. penelitian; dan
  - c. layanan kerjasama.
- (2) Kegiatan pendidikan dan pelatihan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a pelayanan penyelenggaraan jasa meliputi :
  - a. kredensial;
  - b. workshop;
  - c. *in house training*;
  - d. magang;
  - e. studi banding;
  - f. praktik lapangan;
  - g. kegiatan Pendidikan; dan
  - h. pelatihan lainnya.
- (3) Kegiatan penelitian sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b meliputi pengambilan data yang digunakan untuk penelitian, baik penelitian kesehatan atau penelitian non kesehatan.
- (4) Layanan kerjasama sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf c, terdiri dari:
  - a. sewa alat;
  - b. sewa lahan;
  - c. sewa ruang rapat;
  - d. pengelolaan parkir;
  - e. sewa kios;
  - f. sewa ruang kantor;
  - g. sewa tempat Anjungan Tunai Mandiri (ATM);



- h. sewa papan reklame;
- i. waktu promosi dengan media non elektronik;

BAB VI  
KOMPONEN DAN PERHITUNGAN TARIF  
Bagian Kesatu  
Komponen Tarif  
Pasal 12

- (1) Komponen Tarif RSUD Bendan terdiri dari Jasa Sarana dan Jasa Pelayanan yang proporsinya ditetapkan sesuai peraturan yang berlaku.
- (2) Jasa sarana sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan imbalan yang diterima oleh RSUD Bendan atas pemeliharaan sarana, fasilitas rumah sakit, bahan obat-obatan, bahan alat kesehatan habis pakai yang digunakan dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan dan rehabilitasi.
- (3) Jasa Pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan imbalan yang diterima oleh pemberi pelayanan atas jasa yang diberikan kepada penerima layanan dalam rangka Pelayanan Medis, Pelayanan Penunjang Medis dan/atau Pelayanan lainnya.

Pasal 13

Tarif RSUD Bendan untuk kegiatan pelayanan lain-lain meliputi komponen jasa pelayanan, jasa sarana, dan/atau jasa lain sesuai dengan peraturan perundang-undangan.

Bagian Kedua  
Perhitungan Tarif  
Pasal 14

- (1) Perhitungan tarif rawat jalan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 8 ayat (1) dibedakan berdasarkan pada kategori kelas pelayanan yaitu kelas reguler dan kelas eksekutif.
- (2) Perhitungan tarif kamar rawat inap sebagaimana dimaksud dalam Pasal 8 ayat (2) dibedakan berdasarkan kategori kelas perawatan dengan ketentuan sebagai berikut:
  - a. intensif/ICU/PICU/ICCU;
  - b. ruang isolasi;
  - c. ruang HCU

- d. ruang transit IGD
  - e. ruang perinatologi;
  - f. intensif NICU
  - g. kelas III;
  - h. kelas II;
  - i. kelas I;
  - j. kelas VIP; dan
  - k. kelas VVIP;
- (3) Perhitungan tarif rawat darurat sebagaimana dimaksud dalam Pasal 8 ayat (3) ditetapkan tanpa memperhatikan kelas perawatan.
  - (4) Perhitungan tarif tindakan medis operatif dan non operatif sebagai mana dimaksud Pasal 9 ayat (1) dibedakan dengan kelas pelayanan reguler dan kelas pelayanan eksekutif.
  - (5) Perhitungan tarif penunjang medis untuk diagnostik elektromedik, laboratorium, radiologi, rehabilitasi medik, forensik tidak dibedakan berdasarkan kelas perawatan.
  - (6) Perhitungan tarif pelayanan penunjang medis *medical checkup* berdasarkan kelas pelayanan reguler.
  - (7) Perhitungan tarif pelayanan *homecare*, *laundry* dan sterilisasi, *ambulance* dan pelayanan lainnya berdasarkan pada kelas pelayanan reguler.
  - (8) Perhitungan tarif layanan kerjasama dapat dilaksanakan dengan mengacu pada perjanjian kerjasama.

#### Pasal 15

- (1) Dalam hal RSUD Bendan bekerjasama dengan mitra kerjasama, Direktur dapat memberlakukan tarif paket kerjasama dari pelayanan yang tersedia sebagaimana dimaksud dalam Pasal 14 ayat (1) sampai dengan ayat (8) dengan mempertimbangkan dampak kerja sama bagi peningkatan kinerja pelayanan dan kinerja keuangan.
- (2) Dalam hal RSUD Bendan melakukan kerjasama operasional dengan mitra kerja sama operasional, tarif yang dikenakan kepada masyarakat terhadap layanan yang dihasilkan dari kerja sama operasional harus sesuai dengan kesepakatan dalam dokumen perjanjian kerja sama yang telah disepakati.



#### Pasal 16

Besaran tarif sebagaimana dimaksud dalam Pasal 14 ayat (1) sampai dengan ayat (8) tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dalam Peraturan Wali Kota ini.

### BAB VII

#### PEMANFAATAN TARIF

#### Pasal 17

- (1) Pendapatan RSUD Bendan yang dihasilkan atas pemanfaatan tarif retribusi dan tarif pelayanan lainnya dapat digunakan secara langsung untuk membiayai pengeluaran yang terdiri atas belanja pegawai, belanja barang dan jasa, dan belanja modal.
- (2) Penggunaan belanja sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dicantumkan dalam Rencana Bisnis dan Anggaran BLUD RSUD Bendan.
- (3) Pedoman penatausahaan keuangan BLUD RSUD Bendan diatur lebih lanjut sesuai dengan Peraturan Wali Kota.

### BAB VIII

#### KERINGANAN DAN PENAGIHAN TARIF

#### Pasal 18

- (1) Permohonan dari pengguna pelayanan kesehatan, Wali Kota dapat memberikan keringanan dalam pembayaran tarif pelayanan.
- (2) Permohonan dari pengguna pelayanan kesehatan berupa surat permohonan keringanan dilampiri dengan fotokopi kartu identitas, surat keterangan tidak mampu, dan surat pernyataan kesanggupan bayar.
- (3) Pemberian keringanan pembayaran tarif pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), ditetapkan dengan Keputusan Wali Kota berdasarkan rekomendasi dari Tim yang dibentuk oleh BLUD RSUD Bendan.
- (4) Pemberian keringanan pembayaran tarif pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa mekanisme pembayaran yang dilakukan dengan sistem angsuran dalam jangka waktu paling lama 1 (satu) tahun.
- (5) Pemberian keringanan dapat juga berupa pengurangan sebagian atau seluruhnya atas denda keterlambatan pembayaran yang ditanggung oleh penerima layanan BLUD RSUD Bendan.



## Pasal 19

- (1) Penagihan pelayanan kesehatan dilakukan terhadap pasien yang tidak mempunyai jaminan pembiayaan kesehatan dan pasien yang biaya pelayanan kesehatan melebihi plafon jaminan pembiayaan kesehatan.
- (2) Tindakan penagihan diawali dengan diterbitkannya surat rincian biaya/surat lain yang sejenis paling lama 30 (tiga puluh) hari kalender sejak terutang.
- (3) Dalam jangka waktu paling lama 30 (tiga puluh) hari kalender setelah tanggal surat rincian biaya / surat lain yang sejenis pengguna pelayanan kesehatan harus melunasi pelayanan kesehatan yang terutang.
- (4) Surat penagihan/surat lain yang sejenis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dikeluarkan oleh Direktur atau Pejabat yang ditunjuk.
- (5) Wajib retribusi dan wajib pungut tarif pelayanan lainnya yang tidak membayar tepat pada waktunya atau kurang membayar, akan dikenakan sanksi administratif berupa bunga sebesar 1% (satu persen) per bulan dari tarif terutang yang tidak atau kurang dibayar dihitung dari tanggal jatuh tempo pembayaran waktu 1 (satu) bulan sejak diterbitkan surat tagihan dikeluarkan oleh Direktur atau Pejabat yang ditunjuk.

## BAB IX PERUBAHAN TARIF

### Pasal 20

- (1) Dalam hal kondisi tertentu atau mendesak, terhadap tarif pelayanan RSUD Bendan dapat dilakukan perubahan dengan penetapannya dalam Keputusan Direktur.
- (2) Perubahan tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1), berupa:
  - a. perubahan jenis layanan dan/atau besaran tarif;
  - b. pencabutan jenis layanan dan tarif; dan
  - c. penambahan jenis layanan dan tarif baru.
- (3) Tarif RSUD Bendan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan dengan Peraturan Wali Kota paling lama 6 (enam) bulan sejak Keputusan Direktur ditetapkan.
- (4) Dalam rangka penetapan Peraturan Wali Kota sebagaimana dimaksud pada ayat (3), RSUD Bendan menyampaikan usulan rancangan Peraturan Wali Kota dimaksud kepada Bagian Hukum Sekretariat Daerah Kota Pekalongan paling lambat 3 (tiga) hari kerja sejak ditetapkan Keputusan Direktur sebagaimana dimaksud pada ayat (1).

BAB X  
TATA CARA PEMUNGUTAN TARIF RETRIBUSI  
Pasal 21

- (1) Tarif yang terutang harus dibayar secara lunas atau sekaligus.
- (2) Setiap pembayaran tarif terutang sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diberikan tanda bukti pembayaran sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.

BAB XI  
EVALUASI  
Pasal 22

- (1) Tarif pelayanan dilakukan evaluasi secara periodik.
- (2) Setiap penerima pelayanan yang mampu membayar namun tidak melakukan pembayaran terhadap layanan yang diperoleh dikenai sanksi berupa denda atau sesuai kebijakan Wali Kota.

BAB XII  
KETENTUAN PERALIHAN  
Pasal 23

Semua perjanjian kerjasama yang dilakukan RSUD Bendan dengan mitra kerjasama yang telah ada sebelum Peraturan Wali Kota ini berlaku, tetap diakui keberadaannya dan ketentuan mengenai tarif di dalamnya harus disesuaikan paling lama 7 (tujuh) hari sejak Peraturan Wali Kota ini berlaku.

BAB XIII  
KETENTUAN PENUTUP  
Pasal 24

Pada saat Peraturan Wali Kota ini mulai berlaku, maka Peraturan Wali Kota Nomor 19 Tahun 2019 tentang tarif pelayanan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Bendan Kota Pekalongan ( Berita Daerah Kota Pekalongan Tahun 2019 Nomor 19), sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir kalinya dengan Peraturan Wali Kota Nomor 62 tahun 2021 tentang Perubahan Kedelapan atas Peraturan Wali Kota Pekalongan Nomor 19 Tahun 2019 tentang tarif Pelayanan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Bendan Kota Pekalongan ( Berita

Daerah Kota Pekalongan Tahun 2021 Nomor 62), dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 25

Peraturan Wali Kota ini mulai berlaku sejak tanggal 1 Januari 2024.  
Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Wali Kota ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kota Pekalongan.

Ditetapkan di Pekalongan  
pada tanggal 29 Desember 2023

WALI KOTA PEKALONGAN  
TTD  
STEMPEL  
ACHMAD AFZAN ARSLAN DJUNAID

Diundangkan di Pekalongan  
pada tanggal 29 Desember 2023

SEKRETARIS DAERAH KOTA PEKALONGAN  
TTD

STEMPEL  
NUR PRIYANTOMO

BERITA DAERAH KOTA PEKALONGAN TAHUN 2023 NOMOR 99

Salinan sesuai dengan aslinya

KEMPTA BAGIAN HUKUM  
SEKRETARIAT DAERAH KOTA PEKALONGAN  
  
ROPIEC S.H.  
Pembina Tingkat I / IV(b)  
NIP. 19670212 199310 1 001



LAMPIRAN I  
 PERATURAN WALI KOTA PEKALONGAN  
 NOMOR 98 TAHUN 2023  
 TARIF PELAYANAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BENDAN  
 KOTA PEKALONGAN  
 YANG MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN KEUANGAN  
 BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

BESARAN TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN KESEHATAN

Retribusi Jasa Umum

I Pelayanan Kesehatan

1 Pelayanan Rawat Jalan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1.1	Pelayanan Keperawatan / Dokter IGD dan Ponek		
1	BILAS LAMBUNG	12.000	Per Pasien
2	CORPUS ALINEUM	150.000	Per Pasien
3	CPR / RJP	250.000	Per Pasien
4	EKSPLORASI LUKA TUSUK < 1 DENGAN KEDALAMAN TIDAK LEBIH DARI 1 CM DAN TIDAK MENGENAI ORGAN VITAL	45.000	Per Pasien
5	EKSPLORASI LUKA TUSUK > 1 / KEDALAMAN LEBIH DARI 1 CM	45.000	Per Pasien
6	EKSTERPASI KUKU	110.000	Per Pasien
7	HECTING > 10	38.000	Per Pasien
8	HECTING 1 - 5	17.000	Per Pasien
9	HECTING 6 - 10	31.000	Per Pasien
10	INJEKSI 1 CC	12.000	Per Pasien
11	INJEKSI 10 CC	13.000	Per Pasien
12	INJEKSI 20 CC	21.000	Per Pasien
13	INJEKSI 20 CC TITRASI/SYRINGE PUMP	60.000	Per Pasien
14	INJEKSI 3 CC	12.000	Per Pasien
15	INJEKSI 5 CC	12.000	Per Pasien
16	INJEKSI 50 CC	13.000	Per Pasien
17	INJEKSI 50 CC TITRASI/SYRINGE PUMP	60.000	Per Pasien
18	INSISI ABSES	45.000	Per Pasien
19	IRIGASI	44.000	Per Pasien
20	KATETERISASI URIN	25.000	Per Pasien
21	LEPAS ETT	100.000	Per Pasien
22	OBSERVASI IGD / PONEK	58.000	Per Pasien
23	PEMASANGAN INFUS ANAK (USIA DIATAS 12 BULAN)/ DEWASA	21.000	Per Pasien
24	PEMASANGAN INFUS BAYI / NEONATUS (USIA 0 - 12 BULAN)	67.000	Per Pasien
25	PEMASANGAN RANSEL VERBAN	45.000	Per Pasien
26	PENGAMBILAN SAMPEL URINE DENGAN KATETER	16.000	Per Pasien
27	PENGAMBILAN SAMPEL URINE TANPA KATETER	8.000	Per Pasien
28	PENGAMBILAN SAMPLE DARAH TRANSFUSI	15.300	Per Pasien
29	RECTAL TOUCHE	14.000	Per Pasien
30	TERAPI DENGAN INFUS PUMP	60.000	Per Pasien
31	TERAPI FIBRINOLITIK	100.000	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
32	TERAPI OKSIGEN NASAL CANUL 5 LPM / Jam	15.000	Per Pasien
33	TERAPI OKSIGEN NRM 13 LPM / Jam	15.000	Per Pasien
34	TERAPI OKSIGEN SIMPLE MASK 10 LPM / Jam	15.000	Per Pasien
35	TERAPI VENTILASI MEKANIK	135.000	Per Pasien
36	TINDAKAN DEFIBRILATOR	275.000	Per Pasien
37	TINDAKAN MAYO/OPA/NPA	9.000	Per Pasien
38	TINDAKAN PEMASANGAN ETT	250.000	Per Pasien
39	TRANSFUSI PRODUK DARAH	56.000	Per Pasien
40	RESUSITASI T PIECE	250.000	Per Pasien
41	AMNIOTOMI	21.000	Per Pasien
42	CTG / NST	46.000	Per Pasien
43	DIGITAL VAGINA	21.000	Per Pasien
44	EKSPLORASI UTERUS	46.000	Per Pasien
45	INDUKSI PERSALINAN	16.000	Per Pasien
46	KBE ( KOMPRESI BIMANUAL EXTERNA )	36.000	Per Pasien
47	KBI ( KOMPRESI BIMANUAL INTERNA)	51.000	Per Pasien
48	LEPAS IUD	26.000	Per Pasien
49	LEPAS KLEM PORTIO	30.600	Per Pasien
50	LEPAS PESSARIUM	46.000	Per Pasien
51	LEPAS TAMPON	18.000	Per Pasien
52	MANUAL PLASENTA	51.000	Per Pasien
53	PEMASANGAN IMPLANT	67.000	Per Pasien
54	PEMASANGAN IUD	67.000	Per Pasien
55	PEMASANGAN KLEM PORTIO	36.000	Per Pasien
56	PEMASANGAN LAMINARIA	36.000	Per Pasien
57	PEMASANGAN PESSARIUM	77.000	Per Pasien
58	PEMASANGAN TAMPON	36.000	Per Pasien
59	PENJAHITAN PERINEUM DERAJAT 3	102.000	Per Pasien
60	PENJAHITAN PERINEUM DERAJAT 4	102.000	Per Pasien
61	PERSALINAN NORMAL oleh bidan.	450.000	Per Pasien
62	TINDAKAN DOPPLER	16.000	Per Pasien
63	TINDAKAN INSPEKULO	46.000	Per Pasien
64	TINDAKAN KONDOM KATETER PERDARAHAN	51.000	Per Pasien
65	TINDAKAN VTP PADA BAYI	150.000	Per Pasien
66	VT (VAGINAL TOUCHE)	16.000	Per Pasien
67	TERAPI NEBULIZER	20.000	Per Pasien
68	Oksigen / perJam	4.000	Per Jam

Catatan : - Harga belum termasuk bahan habis pakai

#### 1.1.1 TINDAKAN DOKTER Sp di IGD / Ponak

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PERSALINAN NORMAL dr SpOG	975.000	Per Pasien
2	PERSALINAN PATOLOGIS dr SpOG	1.100.000	Per Pasien
3	PERSALINAN VACUM dr SpOG	2.000.000	Per Pasien
4	USG KANDUNGAN oleh SpOG	190.000	Per Pasien
5	VISITE DOKTER SPESIALIS/SUB SPESIALIS	70.000	Per Visite
6	VISITE RAWAT BERSAMA DOKTER SPESIALIS KE-2 DST.	70.000	Per Visite
7	KONSUL dr Sp. /PER TELEPON	40.000	Per Telepon

Catatan: - Visit dan konsul per telp hanya dihitung 1x per hari .



## 1.2 Pelayanan Dokter Umum IGD / Ponok

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER UMUM IGD	100.000	Per Pasien
2	VISUM ET REPERTUM (VISUM HIDUP)	100.000	Per Pasien
3	VISUM ET REPERTUM (VISUM MATI - LUAR)	175.000	Per Pasien
4	KOMPRESI BIMANUAL	150.000	Per Pasien
5	CRICOTHYROIDECTOMY	200.000	Per Pasien
6	VENA SEKSI	300.000	Per Pasien
7	BLAST PUNGSI	300.000	Per Pasien
8	PERSALINAN NORMAL oleh dr Umum	550.000	Per Pasien
9	PERIKSAAN EKG dokter umum	75.000	Per Pasien
10	BILAS LAMBUNG	12.000	Per Pasien
11	CORPUS ALINEUM	150.000	Per Pasien
12	CPR / RJP	250.000	Per Pasien
13	EKSPLORASI LUKA TUSUK < 1 DENGAN KEDALAMAN TIDAK LEBIH DARI 1 CM	45.000	Per Pasien
14	EKSPLORASI LUKA TUSUK > 1 / KEDALAMAN LEBIH DARI 1 CM	45.000	Per Pasien
15	EKSTERPASI KUKU	110.000	Per Pasien
16	HECTING > 10	38.000	Per Pasien
17	HECTING 1 - 5	17.000	Per Pasien
18	HECTING 6 - 10	31.000	Per Pasien
19	INJEKSI 1 CC	12.000	Per Pasien
20	INJEKSI 10 CC	13.000	Per Pasien
21	INJEKSI 20 CC	21.000	Per Pasien
22	INJEKSI 20 CC TITRASI/SYRINGE PUMP	60.000	Per Pasien
23	INJEKSI 3 CC	12.000	Per Pasien
24	INJEKSI 5 CC	12.000	Per Pasien
25	INJEKSI 50 CC	13.000	Per Pasien
26	INJEKSI 50 CC TITRASI/SYRINGE PUMP	60.000	Per Pasien
27	INSISI ABSES	45.000	Per Pasien
28	IRIGASI	44.000	Per Pasien
29	KATETERISASI URIN	25.000	Per Pasien
30	LEPAS ETT	100.000	Per Pasien
31	OBSERVASI IGD / PONEK	58.000	Per Pasien
32	PEMASANGAN INFUS ANAK (USIA DIATAS 12 BULAN) / DEWASA	21.000	Per Pasien
33	PEMASANGAN INFUS BAYI / NEONATUS (USIA 0 - 12 BULAN)	67.000	Per Pasien
34	PEMASANGAN RANSEL VERBAN	45.000	Per Pasien
35	PENGAMBILAN SAMPEL URINE DENGAN KATETER	16.000	Per Pasien
36	PENGAMBILAN SAMPEL URINE TANPA KATETER	8.000	Per Pasien
37	PENGAMBILAN SAMPLE DARAH TRANSEKSI	15.300	Per Pasien
38	RECTAL TOUCHE	14.000	Per Pasien
39	TERAPI DENGAN INFUS PUMP	60.000	Per Pasien
40	TERAPI FIBRINOLITIK	100.000	Per Pasien
41	TERAPI OKSIGEN NASAL CANUL 5 LPM / Jam	15.000	Per Pasien
42	TERAPI OKSIGEN NRM 13 LPM / Jam	15.000	Per Pasien
43	TERAPI OKSIGEN SIMPLE MASK 10 LPM / Jam	15.000	Per Pasien
44	TERAPI VENTILASI MEKANIK	135.000	Per Pasien
45	TINDAKAN DEFIBRILATOR	275.000	Per Pasien



No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
46	TINDAKAN MAYO/OPA/NPA	9.000	Per Pasien
47	TINDAKAN PEMASANGAN ETT	250.000	Per Pasien
48	TRANSFUSI PRODUK DARAH	56.000	Per Pasien
49	RESUSITASI T PIECE	250.000	Per Pasien
50	AMNIOTOMI	21.000	Per Pasien
51	CTG / NST	46.000	Per Pasien
52	DIGITAL VAGINA	21.000	Per Pasien
53	EKSPLORASI UTERUS	46.000	Per Pasien
54	INDUKSI PERSALINAN	16.000	Per Pasien
55	KBE ( KOMPRESI BIMANUAL EXTERNA )	36.000	Per Pasien
56	KBI ( KOMPRESI BIMANUAL INTERNA)	51.000	Per Pasien
57	LEPAS IUD	26.000	Per Pasien
58	LEPAS KLEM PORTIO	30.600	Per Pasien
59	LEPAS PESSARIUM	46.000	Per Pasien
60	LEPAS TAMPON	18.000	Per Pasien
61	MANUAL PLASENTA	51.000	Per Pasien
62	PEMASANGAN IMPLANT	67.000	Per Pasien
63	PEMASANGAN IUD	67.000	Per Pasien
64	PEMASANGAN KLEM PORTIO	36.000	Per Pasien
65	PEMASANGAN LAMINARIA	36.000	Per Pasien
66	PEMASANGAN PESSARIUM	77.000	Per Pasien
67	PEMASANGAN TAMPON	36.000	Per Pasien
68	PENJAHITAN PERINEUM DERAJAT 3	102.000	Per Pasien
69	PENJAHITAN PERINEUM DERAJAT 4	102.000	Per Pasien
70	TINDAKAN DOPPLER	16.000	Per Pasien
71	TINDAKAN INSPEKULO	46.000	Per Pasien
72	TINDAKAN KONDOM KATETER PERDARAHAN	51.000	Per Pasien
73	TINDAKAN VTP PADA BAYI	150.000	Per Pasien
74	VT (VAGINAL TOUCHE)	16.000	Per Pasien
75	TERAPI NEBULIZER	20.000	Per Pasien

Catatan : - Harga belum termasuk bahan habis pakai

## 1.3 Pelayanan Dokter Umum

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER UMUM	85.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN EKG	75.000	Per Pasien
3	INJEKSI VAKSIN MENINGITIS	300.000	Per Pasien
4	INJEKSI VAKSIN INFLUENZA	270.000	Per Pasien
5	INJEKSI VITAMIN C	70.000	Per Pasien
6	INJEKSI VAKSIN MENINGITIS dan INFLUENZA	530.000	Per Pasien

## 1.4

## Pelayanan CST

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER UMUM	85.000	Per Pasien

## 1.5

## Pelayanan VCT

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER UMUM	85.000	Per Pasien

## 1.6

## Pelayanan DOTS

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER UMUM	85.000	Per Pasien

## 1.7

## Pelayanan Dokter Gigi

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER GIGI	85.000	Per Pasien
2	IRIGASI	150.000	Per Pasien
3	TREPANASI	150.000	Per Pasien
4	PERAWATAN DRY SOCKET	150.000	Per Pasien
5	PENCABUTAN GIGI DECIDUI (SUSU) DENGAN TOPICAL ANESTESI	150.000	Per Pasien
6	PENCABUTAN GIGI DECIDUI (SUSU) DENGAN INJEKSI	275.000	Per Pasien
7	PENCABUTAN GIGI DEWASA TANPA PENYULIT	275.000	Per Pasien
8	PENCABUTAN GIGI DEWASA DENGAN PENYULIT	375.000	Per Pasien
9	FISSURE SEALENT	250.000	Per Pasien
10	PULPA CAPPING (TUMPATAN SEMENTARA)	250.000	Per Pasien



No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
11	DEVITALISASI PULPA	250.000	Per Pasien
12	MUMIFIKASI PULPA PER KUNJUNGAN	275.000	Per Pasien
13	PULPOTOMY PER KUNJUNGAN	275.000	Per Pasien
14	PERAWATAN SALURAN AKAR / EXTERVASI / STERILISASI GIGI AKAR TUNGGAL (PER KUNJUNGAN)	275.000	Per Pasien
15	PERAWATAN SALURAN AKAR / EXTERVASI / STERILISASI GIGI AKAR LEBIH DARI 1 (PER KUNJUNGAN)	375.000	Per Pasien
16	PENGISIAN (OBTURASI) / PERAWATAN SALURAN AKAR (TUNGGAL / JAMAK)	275.000	Per Pasien
17	TUMPATAN GIC (SATU PERMUKAAN)	275.000	Per Pasien
18	TUMPATAN GIGI LC KOMPOSITE (SATU PERMUKAAN)	375.000	Per Pasien
19	TUMPATAN GIGI PER PERMUKAAN TAMBAHAN *	200.000	Per Pasien
20	CROWN BUILT UP CROWN	750.000	Per Pasien
21	INCISI ABSSES INTRA ORAL, DRAINAGE	350.000	Per Pasien
22	OPERCULECTOMY PER REGIO	350.000	Per Pasien
23	PEMBERSIHAN KARANG GIGI	350.000	Per Pasien
24	GINGIVECTOMY PER REGIO	550.000	Per Pasien
25	ALVEOLECTOMY PER REGIO	550.000	Per Pasien
26	ODONTEXTOMY KELAS I	900.000	Per Pasien

#### 1.8 Pelayanan Kesehatan Anak

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS ANAK	110.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS ANAK EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
3	PEMASANGAN NGT / OGT	150.000	Per Pasien
4	INJEKSI 10 CC	35.000	Per Pasien
5	INJEKSI 5 CC	35.000	Per Pasien
6	INJEKSI 1 CC / TEST MANTOUX	85.000	Per Pasien
7	TERAPI NEBULIZER	120.000	Per Pasien
8	LEPAS NGT / OGT	35.000	Per Pasien
9	KONSELING LAKTASI	85.000	Per Pasien
10	LEPAS DC	50.000	Per Pasien
11	DENVER ATAU SKRINING TUMBUH KEMBANG	100.000	Per Pasien
12	EVAKUASI FESES	100.000	Per Pasien
13	INJEKSI 1 CC	35.000	Per Pasien

#### 1.9 Pelayanan Bedah Digestive

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS BEDAH DIGESTIVE	125.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS DEGESTIF EKSEKUTIF	220.000	Per Pasien
3	PERAWATAN LUKA KECIL ( PANJANG LUKA S.D 5 CM )	75.000	Per Pasien
4	PERAWATAN LUKA SEDANG ( PANJANG LUKA 6-20 CM )	110.000	Per Pasien



No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
5	PERAWATAN LUKA BESAR ( PANJANG LUKA > 20 CM/ > 2 TEMPAT)	175.000	Per Pasien
6	PEMASANGAN DC	85.000	Per Pasien
7	LEPAS DC	50.000	Per Pasien
8	PERAWATAN COLOSTOMY	210.000	Per Pasien
9	RECTAL TOUCH	80.000	Per Pasien
10	EKSISI BIOPSI	450.000	Per Pasien
11	EKSISI GRANULOMA	450.000	Per Pasien
12	INJEKSI 3 CC / KELOID	450.000	Per Pasien
13	INSISI ABSES	450.000	Per Pasien
14	ASPIRASI CAIRAN	250.000	Per Pasien
15	HECTING AFF	225.000	Per Pasien
16	MEMASUKKAN OBAT/SUPOSITORIA/PERVAGINAL/RECTAL	35.000	Per Pasien
17	LEPAS DRAIN	110.000	Per Pasien
18	PEMASANGAN NGT / OGT	150.000	Per Pasien
19	PEMASANGAN TAMPON	60.000	Per Pasien
20	LEPAS NGT / OGT	35.000	Per Pasien
21	LEPAS TAMPON	60.000	Per Pasien
22	RE HECTING	200.000	Per Pasien

#### 1.10 Pelayanan Bedah Mulut

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS BEDAH MULUT	110.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS BEDAH MULUT EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
3	IRIGASI	175.000	Per Pasien
4	PASANG ANGKAT JAHIT	200.000	Per Pasien
5	PENCABUTAN DENGAN KOMPLIKASI (EKSTRAKSI GIGI)	600.000	Per Pasien
6	DEBRIDEMENT / NECROTOMY	500.000	Per Pasien
7	PELEPASAN FIXASI INTRERDENTAL	500.000	Per Pasien
8	PENGELOLAAN PENDARAHAN RINGAN	500.000	Per Pasien
9	PENGELOLAAN DISLOKASI TMJ MANUAL	500.000	Per Pasien
10	EXTERVASI PAPILOMA	500.000	Per Pasien
11	EXTERVASI MUCOCELE	500.000	Per Pasien
12	ALVEOLEXTOMY	700.000	Per Pasien
13	GINGIVEKTOMY	650.000	Per Pasien
14	EKSISI EPULIS	650.000	Per Pasien
15	FRENEKTOMY	650.000	Per Pasien
16	APICOECTOMY	650.000	Per Pasien
17	INSISI ABSES	500.000	Per Pasien
18	ODONTEXTOMY GIGI MOLAR 3 KELAS I	1.350.000	Per Pasien
19	ODONTEXTOMY GIGI MOLAR 3 KELAS II	1.500.000	Per Pasien
20	ODONTEXTOMY GIGI INCICIVUS / CANINUS / PRE MOLAR IMPACTED	1.250.000	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS BEDAH SYARAF	110.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS BEDAH SYARAF EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
3	PERAWATAN LUKA KECIL ( PANJANG LUKA S.D 5 CM )	75.000	Per Pasien
4	PERAWATAN LUKA SEDANG ( PANJANG LUKA 6-20 CM )	110.000	Per Pasien
5	PANJANG LUKA > 20 CM/ > 2 TEMPAT)	175.000	Per Pasien
6	PEMASANGAN DC	85.000	Per Pasien
7	LEPAS DC	50.000	Per Pasien
8	ASPIRASI VP SHUNT	250.000	Per Pasien
9	HECTING AFF	100.000	Per Pasien
10	NEKROTOMY	300.000	Per Pasien
11	PEMASANGAN NGT / OGT	150.000	Per Pasien
12	LEPAS NGT / OGT	35.000	Per Pasien

#### 1.12 Pelayanan Bedah Umum

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS BEDAH UMUM	110.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS BEDAH UMUM EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
3	PERAWATAN LUKA KECIL ( PANJANG LUKA S.D 5 CM )	75.000	Per Pasien
4	PERAWATAN LUKA SEDANG ( PANJANG LUKA 6-20 CM )	110.000	Per Pasien
5	PERAWATAN LUKA BESAR ( PANJANG LUKA > 20 CM/ > 2 TEMPAT)	175.000	Per Pasien
6	PEMASANGAN DC	85.000	Per Pasien
7	LEPAS DC	50.000	Per Pasien
8	PEMASANGAN KATETER CYSTOSTOMY	200.000	Per Pasien
9	LEPAS KATETER CYSTOTOMY	125.000	Per Pasien
10	INJEKSI 3 CC	35.000	Per Pasien
11	LEPAS GIPS	200.000	Per Pasien
12	PEMASANGAN GIPS	350.000	Per Pasien
13	ASPIRASI CAIRAN	250.000	Per Pasien
14	INSISI ABSES	400.000	Per Pasien
15	INSISI BIOPSI	400.000	Per Pasien
16	INSISI GRANULOMA	400.000	Per Pasien
17	BLAST PUNGTIE	400.000	Per Pasien
18	HECTING AFF	110.000	Per Pasien
19	NEKROTOMY	300.000	Per Pasien
20	LEPAS DRAIN	110.000	Per Pasien
21	RE HEACTING	200.000	Per Pasien
22	EKSISI BIOPSI	400.000	Per Pasien

#### 1.13 Pelayanan Penyakit Jantung

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS PENYAKIT JANTUNG	110.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS PENYAKIT JANTUNG EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
3	PEMERIKSAAN EKG	100.000	Per Pasien



No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
4	TINDAKAN ECHOCARDIOGRAFI	300.000	Per Pasien
5	TREADMILL TEST	400.000	Per Pasien
6	PERAWATAN LUKA KECIL ( PANJANG LUKA S.D 5 CM )	75.000	Per Pasien
7	INJEKSI 10 CC	35.000	Per Pasien

#### 1.14 Pelayanan Penyakit Jiwa

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS PENYAKIT JIWA	110.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS JIWA EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
3	INJEKSI 3 CC	35.000	Per Pasien
4	TES MMPI 1	300.000	Per Pasien
5	TES MMPI 2	350.000	Per Pasien

#### 1.15 Pelayanan Kebidanan dan Kandungan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS KEBIDANAN DAN KANDUNGAN	110.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS KEBIDANAN DAN KANDUNGAN EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
3	LEPAS IUD	400.000	Per Pasien
4	TINDAKAN DOPPLER	60.000	Per Pasien
5	USG KANDUNGAN	200.000	Per Pasien
6	USG TRANSVAGINAL	210.000	Per Pasien
7	USG PER RECTAL	210.000	Per Pasien
8	USG 4 DIMENSI	250.000	Per Pasien
9	VT ( VAGINAL TOUCHER )	60.000	Per Pasien
10	TINDAKAN INSPEKULO	100.000	Per Pasien
11	PERAWATAN LUKA KECIL ( PANJANG LUKA S.D 5 CM )	75.000	Per Pasien
12	PERAWATAN LUKA SEDANG ( PANJANG LUKA 6-20 CM )	110.000	Per Pasien
13	PEMERIKSAAN GYNEKOLOGI	85.000	Per Pasien
14	PEMASANGAN DC	85.000	Per Pasien
15	INJEKSI 5 CC	35.000	Per Pasien
16	PASANG PESSARIUM	350.000	Per Pasien
17	LEPAS DC	50.000	Per Pasien
18	HECTING AFF	100.000	Per Pasien
19	PENGAMBILAN SPESIMEN PAPSMER OLEH BIDAN	100.000	Per Pasien
20	CTG	60.000	Per Pasien

#### 1.16 Pelayanan Penyakit Kulit dan Kelamin

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS KULIT DAN KELAMIN	110.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS KULIT DAN KELAMIN EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
3	TUTUL TCA 90% 5-10 LESI	300.000	Per Pasien
4	INJEKSI 1 CC / STEROID	400.000	Per Pasien
5	EKSISI BIOPSI	400.000	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
6	ELEKTROCAUTER VERUCA/KONDILOMA	500.000	Per Pasien
7	PERAWATAN LUKA KECIL ( PANJANG LUKA S.D 5 CM )	75.000	Per Pasien

#### 1.17 Pelayanan Penyakit Mata

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS MATA	110.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS MATA EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
3	SLIT LAMP	55.000	Per Pasien
4	USG MATA	200.000	Per Pasien
5	BIOMETRI	200.000	Per Pasien
6	AUTOMIC REFRAKTO KERATOMETRI	75.000	Per Pasien
7	FUNDUSCOPY	54.000	Per Pasien
8	REFRAKSI	55.000	Per Pasien
9	TONOMETRI	31.000	Per Pasien
10	LENSOMETER	57.000	Per Pasien
11	ANEL TEST	75.000	Per Pasien
12	EPILASI BULU MATA	148.000	Per Pasien
13	PEMERIKSAAN FOLLOW UP LENSA KONTAK	160.000	Per Pasien
14	SPOILING/IRIGASI BOLA MATA	122.000	Per Pasien
15	ARMOTIO CORPAL	135.000	Per Pasien
16	FOTO FUNDUS	200.000	Per Pasien
17	OCT	500.000	Per Pasien
18	LASER RETINA	500.000	Per Pasien
19	EKSTRASI CORPUS ALINEUM CORNEA / CONJUNCTIVA	165.000	Per Pasien
20	HUMPHREY	500.000	Per Pasien

#### 1.18 Pelayanan Orthopedi

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS ORTHOPEDI	110.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS ORTHOPEDI EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
3	PERAWATAN LUKA KECIL ( PANJANG LUKA S.D 5 CM )	75.000	Per Pasien
4	PERAWATAN LUKA SEDANG ( PANJANG LUKA 6-20 CM )	110.000	Per Pasien
5	PERAWATAN LUKA BESAR ( PANJANG LUKA > 20 CM / > 2	175.000	Per Pasien
6	PEMASANGAN GIPS	350.000	Per Pasien
7	USG SOFT TISSUE	250.000	Per Pasien
8	INJEKSI 10 CC / INVASIF GUIDING USG	300.000	Per Pasien
9	LEPAS GIPS	200.000	Per Pasien
10	HECTING AFF	100.000	Per Pasien
11	HECTING	175.000	Per Pasien
12	PEMASANGAN SPALK FRAKTUR	75.000	Per Pasien
13	AFF K -WIRE	200.000	Per Pasien
14	INSISI ABSSES	400.000	Per Pasien
15	ASPIRASI CAIRAN	200.000	Per Pasien



## 1.19 Pelayanan Penyakit Paru Dan TBRO

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS PARU DAN TBRO	110.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS PARU EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
3	TERAPI NEBULIZER	125.000	Per Pasien
4	SPIROMETRY	300.000	Per Pasien
5	PEMERIKSAAN EKG TBRO	100.000	Per Pasien
6	KONSULTASI DOKTER Sp lain TBRO	30.000	Per Pasien

## 1.20 Pelayanan Penyakit Dalam

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS PENYAKIT DALAM	110.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS PENYAKIT DALAM EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
3	PEMERIKSAAN EKG	100.000	Per Pasien
4	TERAPI NEBULIZER	125.000	Per Pasien
5	INJEKSI 5 CC	35.000	Per Pasien

## 1.21 Pelayanan Penyakit Syaraf

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS SYARAF	110.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS SYARAF EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
3	INJEKSI 10 CC/SYARAF	275.000	Per Pasien

## 1.22 Pelayanan THT

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS THT	110.000	Per Pasien
2	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS THT EKSEKUTIF	195.000	Per Pasien
3	HECTING AFF	125.000	Per Pasien
4	PERAWATAN LUKA KECIL ( PANJANG LUKA S.D 5 CM )	75.000	Per Pasien
5	IRIGASI / SUCTION	150.000	Per Pasien
6	SEDIAAN APUS THT	100.000	Per Pasien
7	TYMPANI EKSERCISE	100.000	Per Pasien
8	OKSIGENASI SINUS PARANASAL	200.000	Per Pasien
9	TEST FUNGSI TUBA (VALSAVA MANUFER )	150.000	Per Pasien
10	TEST FUNGSI VELLOFARINGEAL	175.000	Per Pasien
11	TEST PENGHIDUNG	100.000	Per Pasien
12	PEMASANGAN TAMPON	250.000	Per Pasien
13	LEPAS TAMPON	175.000	Per Pasien
14	EKSPLORASI / EKSTRASI SERUMEN	250.000	Per Pasien
15	APLIKASI EPINEPHRIN ( LIDOCAIN COMPOSITUM )	250.000	Per Pasien
16	GANTI TAMPON ABSSES LEHER	275.000	Per Pasien
17	PARASINTESA MEMBRAN TYMPANI	250.000	Per Pasien
18	PEMASANGAN NGT / OGT	150.000	Per Pasien
19	AFF HEACTING MASTOID	125.000	Per Pasien
20	AFF HEACTING SEPTUM DEVIASI	150.000	Per Pasien
21	PELEPASAN KRUSTA OZAENA	200.000	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
23	TEST GARPUTALA	100.000	Per Pasien
24	REUNOSKOPI POSTERIOR	300.000	Per Pasien
25	EKSTRAKSI CORPUS ALIENUM TELINGA, HIDUNG, TENGGOROK	350.000	Per Pasien
26	PUNCSI OTHEMATOMA / HEMATOMA TELINGA	500.000	Per Pasien
27	PASANG BELLOQUE TAMPON	500.000	Per Pasien
28	EKTERPASI JARINGAN GLANULASI LIANG TELINGA	550.000	Per Pasien
29	EKSTRAKSI COLESTEATOMA	500.000	Per Pasien
30	EKSTRAKSI MASA KAEKOSA	350.000	Per Pasien
31	TEST POSISIONAL	300.000	Per Pasien
32	PUNCSI PREAURICULAR ABSES	350.000	Per Pasien
33	PUNCSI ABSES SEPTUMNASI	350.000	Per Pasien
34	PUNCSI ABSES TONSIL	350.000	Per Pasien
35	PUNCSI ABSES TELINGA	350.000	Per Pasien
36	PUNCSI ABSES LEHER	350.000	Per Pasien
37	PELEPASAN SINEKHIA	500.000	Per Pasien
38	PEMERIKSAAN OAE	200.000	Per Pasien
39	PEMERIKSSAAN TIMPANOMETRI	200.000	Per Pasien
40	PEMERIKSSAAN AUDIOMETRI	200.000	Per Pasien
41	ENDOSKOPI THT	250.000	Per Pasien
42	TINDAKAN BERA	200.000	Per Pasien

#### 1.23 Pelayanan Hemodialisa

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	HEMODIALISA PROSEDUR AV SHUNT	385.000	Per Pasien
2	HEMODIALISA PROSEDUR FEMORAL	365.000	Per Pasien
3	HEMODIALISA PROSEDUR DOUBLE LUMEN	345.000	Per Pasien

Catatan: Tarif belum termasuk BHP

#### 1.24 Pelayanan Home care

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	Wound Care grade I s.d II	135.000	Per Tindakan
2	Wound Care grade III s.d IV	210.000	Per Tindakan
3	Sirkumsisi individu	610.000	Per Tindakan
4	Sirkumsisi masal	510.000	Per Tindakan
5	Geriatri Pemasangan DC	160.000	Per Tindakan
6	Geriatri Pemasangan NGT	160.000	Per Tindakan
7	Geriatri Aff NGT	110.000	Per Tindakan
8	Geriatri Pemberian obat Pencahar	110.000	Per Tindakan
9	Geriatri Menggunting kuku	110.000	Per Tindakan
10	Geriatri Nebulezer	110.000	Per Tindakan
11	Geriatri Suction	110.000	Per Tindakan
12	Geriatri Memandikan	185.000	Per Tindakan
13	Geriatri Aff DC	110.000	Per Tindakan
14	Geriatri Home Visit / KONSUL oleh dokter umum	60.000	Per Tindakan
15	Geriatri Home Visit oleh perawat	60.000	Per Tindakan
16	Geriatri Konsul dokter spesialis	85.000	Per Tindakan

Catatan: Harga dalam kota



## 1.25 Pelayanan Rehabilitasi Medik

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS REHABILITASI MEDIK	110.000	Per Pasien
2	INFRA RED	30.000	Per Pasien
3	SHORT WAVE DYATHERMY (SWD)	30.000	Per Pasien
4	MICROWAVE DIATHERMY (MWD)	30.000	Per Pasien
5	ULTRASONIC DIATHERMY (USD)	35.000	Per Pasien
6	LASER THERAPY	35.000	Per Pasien
7	TRACTION (CERVIC/LUMBAL)	35.000	Per Pasien
8	TENS DAN EST	30.000	Per Pasien
9	FISIOTERAPI EXERCISE	50.000	Per Pasien
10	EXERCISE/ TUMBUH KEMBANG ANAK	85.000	Per Pasien
11	TES PSIKOLOGI SEDERHANA (PSIKOTES 1 ALAT TES)	100.000	Per Pasien
12	TES PSIKOLOGI SEDANG (PSIKOTES 1 - 2 ALAT TES)	135.000	Per Pasien
13	TES PSIKOLOGI KOMPLEKS (PSIKOTES GABUNGAN ALAT TES)	300.000	Per Pasien
14	KHUSUS/KOMPREHENSIF (PSIKOTES GABUNGAN ALAT TES)	500.000	Per Pasien
15	TIND. SEDERHANA - PSIKOEDUKASI/KONSELING DASAR	95.000	Per Pasien
16	PSIKOEDUKASI/KONSELING SEDANG	130.000	Per Pasien
17	TIND. KOMPLEKS - PSIKOEDUKASI/KONSELING KOMPLEKS	225.000	Per Pasien
18	PSIKOTERAPI DASAR	95.000	Per Pasien
19	PSIKOTERAPI SEDANG	130.000	Per Pasien
20	PSIKOTERAPI KOMPLEKS	225.000	Per Pasien
21	TERAPI ANAK DASAR	75.000	Per Pasien
22	TERAPI ANAK SEDANG	100.000	Per Pasien
23	TERAPI ANAK KOMPLEKS	150.000	Per Pasien
24	TINDAKAN TERAPI WICARA GANGGUAN BAHASA	30.000	Per Pasien
25	TINDAKAN TERAPI WICARA GANGGUAN BICARA	30.000	Per Pasien
26	TINDAKAN TERAPI WICARA GANGGUAN SUARA	30.000	Per Pasien
27	TINDAKAN TERAPI WICARA PENDENGARAN DENGAN ABD	30.000	Per Pasien
28	TINDAKAN TERAPI WICARA PENDENGARAN TANPA ABD	35.000	Per Pasien
29	TINDAKAN TERAPI WICARA IRAMA KELANCARAN	35.000	Per Pasien
30	TINDAKAN TERAPI WICARA MENELAN	50.000	Per Pasien
31	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI MOTORIK HALUS - PREVOKASIONAL	35.000	Per Pasien
32	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI PENINGKATAN LGS - ADL	35.000	Per Pasien
33	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI KOGNITIF PERILAKU - VOKASIONAL	35.000	Per Pasien
34	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI KONSENTRASI - PREVOKASIONAL	35.000	Per Pasien
35	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI HIPERAKTIF- VOKASIONAL	35.000	Per Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
36	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI MULTISENSORI TERINTEGRASI - ADL	50.000	Per Pasien
37	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI ADAPTASI ALAT BANTU - ADL	35.000	Per Pasien
38	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI ADAPTASI ALAT BANTU - PRODUKTIVITAS	35.000	Per Pasien
39	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI ADAPTASI KERJA - PRODUKTIVITAS	35.000	Per Pasien
40	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI SIMPLIFIKASI KERJA - PRODUKTIVITAS	35.000	Per Pasien
41	TINDAKAN TERAPI OKUPASI TERAPI SOSIALISASI - PLAY THERAPY	35.000	Per Pasien

WALI KOTA PEKALONGAN

ttd.

ACHMAD AFZAN ARSLAN DJUNAID

Salinan sesuai dengan aslinya,  
SEKRETARIS DAERAH  
KOTA PEKALONGAN,





LAMPIRAN II  
 PERATURAN WALI KOTA PEKALONGAN  
 NOMOR 98 TAHUN 2023  
 TARIF PELAYANAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BENDAN  
 KOTA PEKALONGAN  
 YANG MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN KEUANGAN  
 BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

BESARAN TARIF PELAYANAN RAWAT INAP KESEHATAN

Retribusi Jasa Umum

I Pelayanan Kesehatan

2. Pelayanan Rawat Inap

2.1 Pelayanan Ruang

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	KELAS III	250.000	Per Hari
2	KELAS II	300.000	Per Hari
3	KELAS I	450.000	Per Hari
4	KELAS VIP	500.000	Per Hari
5	KELAS VVIP	750.000	Per Hari
6	PERINATOLOGI	200.000	Per Hari
7	INTENSIF NICU	375.000	Per Hari
8	INTENSIF ICU/PICU/ICCU	500.000	Per Hari
9	TRANSIT IGD	300.000	Per Hari
10	RUANG ISOLASI	300.000	Per Hari
11	RUANG HCU	450.000	Per Hari

2.2 Pelayanan Dokter Ruang

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	VISITE DOKTER UMUM	35.000	Per Visite
2	VISITE DOKTER SPESIALIS/SUB SPESIALIS	70.000	Per Visite
3	RAWAT BERSAMA DOKTER SPESIALIS KE-2 DST.	70.000	Per Visite
4	KONSUL/PER TELEPON	40.000	Per Telepon
5	PEMASANGAN ETT OLEH DOKTER	250.000	Per Tindakan
6	PUNGGI DIASNOTIC	200.000	Per Tindakan
7	PUNGGI PLEURA SpP	350.000	Per Tindakan
8	AFF PUNGGI PLEURA	100.000	Per Tindakan
9	RESUSITASI BAYI SC	120.000	Per Tindakan
10	RESUSITASI BAYI BERMASALAH	260.000	Per Tindakan
11	PERSALINAN NORMAL oleh dr Umum	550.000	Per Tindakan
12	PERSALINAN NORMAL oleh dr Spesialis	975.000	Per Tindakan
13	PERSALINAN PATOLOGIS oleh dr Spesialis	1.080.000	Per Tindakan
14	PERSALINAN VACUM oleh dr Spesialis	2.000.000	Per Tindakan
15	USG KANDUNGAN oleh dr Spesialis	190.000	Per Tindakan
16	CPR / RJP	250.000	Per Tindakan
17	PERIKSAAN EKG	75.000	Per Pasien
18	RESUSITASI CAIRAN	75.000	Per Tindakan

Catatan: - Harga belum termasuk bahan habis pakai  
 - Visit dan konsul per telp hanya dihitung 1x per hari.

2.3 Pelayanan Keperawatan Rawat Inap

2.3.1 Pelayanan Keperawatan Ruangan Rawat Inap

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	AFF PUNGGI PLEURA	8.500	Per Tindakan
2	BALANCE CAIRAN	6.000	Per Tindakan
3	BILAS LAMBUNG	10.000	Per Tindakan
4	BLADDER TRAINING	8.500	Per Tindakan
5	CPR / RJP	250.000	Per Tindakan
6	INJEKSI 1 CC	11.000	Per Tindakan
7	INJEKSI 10 CC	12.000	Per Tindakan
8	INJEKSI 20 CC	20.000	Per Tindakan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
9	INJEKSI 20 CC TITRASI/SYRINGE PUMP	70.000	Per Tindakan
10	INJEKSI 3 CC	11.000	Per Tindakan
11	INJEKSI 5 CC	11.000	Per Tindakan
12	INJEKSI 50 CC	12.000	Per Tindakan
13	INJEKSI 50 CC TITRASI/SYRINGE PUMP	70.000	Per Tindakan
14	KATETERISASI URIN	25.000	Per Tindakan
15	KOREKSI ELEKTROLIT	10.000	Per Tindakan
16	LEPAS ETT	8.500	Per Tindakan
17	LEPAS IMPLANT	80.000	Per Tindakan
18	LEPAS INFUS UMBILIKAL	8.500	Per Tindakan
19	LEPAS KATETER CYSTOTOMY	65.000	Per Tindakan
20	PEMASANGAN INFUS ANAK (USIA DIATAS 12 BULAN)/ DEWASA	20.000	Per Tindakan
21	PEMASANGAN INFUS BAYI / NEONATUS ( USIA 0 - 12 BULAN )	65.000	Per Tindakan
22	PEMASANGAN INFUS UMBILIKAL	155.000	Per Tindakan
23	PENGAMBILAN SAMPEL URINE DENGAN KATETER	15.000	Per Tindakan
24	PENGAMBILAN SAMPEL URINE DG KATETER MENETAP	30.000	Per Tindakan
25	PENGAMBILAN SAMPEL URINE TANPA KATETER	7.500	Per Tindakan
26	PENGAMBILAN SAMPLE DARAH TRANSFUSI	15.000	Per Tindakan
27	PENGAMBILAN SAMPLE FESES	7.500	Per Tindakan
28	PHOTO THERAPY	12.000	Per Tindakan
29	RESUSITASI BAYI BERMASALAH	260.000	Per Tindakan
30	RESUSITASI BAYI NORMAL	50.000	Per Tindakan
31	RESUSITASI BAYI SC	120.000	Per Tindakan
32	RESUSITASI CAIRAN	75.000	Per Tindakan
33	SPEEN ASI	15.000	Per Tindakan
34	SUCTION ETT	12.000	Per Tindakan
35	TERAPI DENGAN INFUS PUMP	70.000	Per Tindakan
36	TERAPI INCUBATOR	100.000	Per Tindakan
37	TERAPI OKSIGEN CPAP	70.000	Per Tindakan
38	TERAPI OKSIGEN NASAL CANUL 5 LPM / Jam	8.500	Per Tindakan
39	TERAPI OKSIGEN NRM 13 LPM / Jam	8.500	Per Tindakan
40	TERAPI OKSIGEN SIMPLE MASK 10 LPM / Jam	8.500	Per Tindakan
41	TERAPI VENTILASI MEKANIK	130.000	Per Tindakan
42	TINDAKAN DEFIBRILATOR	200.000	Per Tindakan
43	TINDAKAN MAYO/OPA/NPA	8.000	Per Tindakan
44	TINDAKAN PEMASANGAN ETT	250.000	Per Tindakan
45	TINDAKAN VTP PADA BAYI	100.000	Per Tindakan
46	RESUSITASI T PIECE	65.000	Per Tindakan
47	TRANSFUSI PRODUK DARAH	60.000	Per Tindakan
48	Oksigen / perJam	4.000	Per Jam

Catatan: - Harga belum termasuk bahan habis pakai

### 2.3.2 Pelayanan Keperawatan Rawat Inap ICU/PICU/ICCU/NICU/HCU/ISOLASI

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	AFF PUNCSI PLEURA	9.010	Per Tindakan
2	BALANCE CAIRAN	6.360	Per Tindakan
3	BILAS LAMBUNG	10.600	Per Tindakan
4	BLADDER TRAINING	9.010	Per Tindakan
5	CPR / RJP	58.300	Per Tindakan
6	INJEKSI 1 CC	11.660	Per Tindakan
7	INJEKSI 10 CC	12.720	Per Tindakan
8	INJEKSI 20 CC	21.200	Per Tindakan
9	INJEKSI 20 CC TITRASI/SYRINGE PUMP	74.200	Per Tindakan



No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
10	INJEKSI 3 CC	11.660	Per Tindakan
11	INJEKSI 5 CC	11.660	Per Tindakan
12	INJEKSI 50 CC	12.720	Per Tindakan
13	INJEKSI 50 CC TITRASI/SYRINGE PUMP	74.200	Per Tindakan
14	KATETERISASI URIN	26.500	Per Tindakan
15	KOREKSI ELEKTROLIT	10.600	Per Tindakan
16	LEPAS ETT	9.010	Per Tindakan
17	LEPAS IMPLANT	84.800	Per Tindakan
18	LEPAS INFUS UMBILIKAL	9.010	Per Tindakan
19	LEPAS KATETER CYSTOTOMY	68.900	Per Tindakan
20	PEMASANGAN INFUS ANAK (USIA DIATAS 12 BULAN)/ DEWASA	21.200	Per Tindakan
21	PEMASANGAN INFUS BAYI / NEONATUS ( USIA 0 - 12 BULAN)	68.900	Per Tindakan
22	PEMASANGAN INFUS UMBILIKAL	164.300	Per Tindakan
23	PENGAMBILAN SAMPEL URINE DENGAN KATETER	15.900	Per Tindakan
24	PENGAMBILAN SAMPEL URINE DG KATETER MENETAP	31.800	Per Tindakan
25	PENGAMBILAN SAMPEL URINE TANPA KATETER	7.950	Per Tindakan
26	PENGAMBILAN SAMPLE DARAH TRANSFUSI	15.900	Per Tindakan
27	PENGAMBILAN SAMPLE FESES	7.950	Per Tindakan
28	PHOTO THERAPY	12.720	Per Tindakan
29	RESUSITASI BAYI BERMASALAH	275.600	Per Tindakan
30	RESUSITASI BAYI NORMAL	53.000	Per Tindakan
31	RESUSITASI BAYI SC	127.200	Per Tindakan
32	RESUSITASI CAIRAN	80.000	Per Tindakan
33	SPEEN ASI	15.900	Per Tindakan
34	SUCTION ETT	12.720	Per Tindakan
35	TERAPI DENGAN INFUS PUMP	74.200	Per Tindakan
36	TERAPI INCUBATOR	106.000	Per Tindakan
37	TERAPI OKSIGEN CPAP	74.200	Per Tindakan
38	TERAPI OKSIGEN NASAL CANUL 5 LPM / Jam	9.010	Per Tindakan
39	TERAPI OKSIGEN NRM 13 LPM / Jam	9.010	Per Tindakan
40	TERAPI OKSIGEN SIMPLE MASK 10 LPM / Jam	9.010	Per Tindakan
41	TERAPI VENTILASI MEKANIK	137.800	Per Tindakan
42	TINDAKAN DEFIBRILATOR	212.000	Per Tindakan
43	TINDAKAN MAYO/OPA/NPA	8.480	Per Tindakan
44	TINDAKAN PEMASANGAN ETT	265.000	Per Tindakan
45	TINDAKAN VTP PADA BAYI	106.000	Per Tindakan
46	RESUSITASI T PIECE	68.900	Per Tindakan
47	TRANSFUSI PRODUK DARAH	63.600	Per Tindakan
48	Oksigen / perJam	4.000	Per Jam

Catatan - Harga belum termasuk bahan habis pakai

#### 2.4 Pelayanan Kebidanan dan Kandungan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	AMNIOTOMI	20.000	Per Tindakan
2	CTG / NST	45.000	Per Tindakan
3	DIGITAL VAGINA	35.000	Per Tindakan
4	EKSPLORASI UTERUS	35.000	Per Tindakan
5	INDUKSI PERSALINAN	50.000	Per Tindakan
6	KBE ( KOMPRESI BIMANUAL EXTERNA )	30.000	Per Tindakan
7	KBI ( KOMPRESI BIMANUAL INTERNA)	30.000	Per Tindakan
8	LEPAS IUD	65.000	Per Tindakan
9	LEPAS KLEM PORTIO	35.000	Per Tindakan
10	LEPAS PESSARIUM	75.000	Per Tindakan
11	LEPAS TAMPON	17.500	Per Tindakan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
12	MANUAL PLASENTA	50.000	Per Tindakan
13	PEMASANGAN IMPLANT	65.000	Per Tindakan
14	PEMASANGAN IUD	65.000	Per Tindakan
15	PEMASANGAN KLEM PORTIO	75.000	Per Tindakan
16	PEMASANGAN LAMINARIA	35.000	Per Tindakan
17	PEMASANGAN PESSARIUM	45.000	Per Tindakan
18	PEMASANGAN TAMPON	35.000	Per Tindakan
19	PENJAHITAN PERINEUM DERAJAT 3	100.000	Per Tindakan
20	PENJAHITAN PERINEUM DERAJAT 4	100.000	Per Tindakan
21	PERSALINAN NORMAL oleh Bidan	450.000	Per Tindakan
22	TINDAKAN DOPPLER	15.000	Per Tindakan
23	TINDAKAN INSPEKULO	45.000	Per Tindakan
24	TINDAKAN KONDOM KATETER PERDARAHAN	50.000	Per Tindakan
25	VT (VAGINAL TOUCHE)	15.000	Per Tindakan

Catatan: - Harga belum termasuk bahan habis pakai

## 2.5 Pelayanan Operatif Sub Spesialis Bedah Digestive

### 2.5.1 Pelayanan Operatif Sub Spesialis Bedah Digestive Reguler

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
1	COLONOSCOPY	3.850.000	Per Tindakan	Khusus 1
2	ENDOSCOPY + COLON	4.250.000	Per Tindakan	Khusus 1
3	EGD	3.850.000	Per Tindakan	Khusus 1
4	ANOPLASTY/DILATASI ANAL/EXPLORASI ANAL/SKIBALA	5.350.000	Per Tindakan	Khusus 2
5	LAPARATOMY EXPLORASI+BIOPSI	5.270.000	Per Tindakan	Khusus 1
6	LAPARATOMY CHOLECISTECTOMY + EXPLORASI CBD + BYPASS	8.134.000	Per Tindakan	Khusus 3
7	LAPARATOMY APPENDIKTOMY	4.556.000	Per Tindakan	Khusus 1
8	DRANIAGE ASCITES/ABDOMEN	3.850.000	Per Tindakan	Khusus 1
9	HEMICOLECTOMY/LAPARAT OMY RESEKSI COLON	7.460.000	Per Tindakan	Khusus 2
10	HEMORROIDEKTOMY	4.565.000	Per Tindakan	Khusus 1
11	HERNIORAPHY	4.565.000	Per Tindakan	Khusus 1
12	FISTULEKTOMY	4.200.000	Per Tindakan	Khusus 1
13	LAPARASCOPY APPENDIKTOMY	4.560.000	Per Tindakan	Khusus 1
14	LAR/V LAR	8.850.000	Per Tindakan	Khusus 3
15	RE HEACTING + DEBRIDEMENT	2.574.000	Per Tindakan	Sedang
16	WHIPPLE	14.790.000	Per Tindakan	Khusus 5
17	MILES	11.670.000	Per Tindakan	Khusus 3
18	COLOSTOMY	4.570.000	Per Tindakan	Khusus 1
19	NEFREKTOMY PARSIAL	5.980.000	Per Tindakan	Khusus 1
20	NEFREKTOMY RADIKAL	7.460.000	Per Tindakan	Khusus 2
21	LAPARASCOPY CHOLECISTECTOMY	6.760.000	Per Tindakan	Khusus 2
22	GASTROPLASTY/GASTREKTO MY	10.710.000	Per Tindakan	Khusus 4
23	BIBLIO DIGESTIVE SUNTING	8.840.000	Per Tindakan	Khusus 3
24	LIGASI VARISES HEMOROID	3.257.000	Per Tindakan	Besar
25	HEPATECTOMY	7.460.000	Per Tindakan	Khusus 2
26	ORCHIDECTOMY	4.565.000	Per Tindakan	Khusus 1
27	LONG MIRE	13.540.000	Per Tindakan	Khusus 4
28	HIDROCELECTOMY	3.610.000	Per Tindakan	Besar
29	SIRKUMSISI	2.900.000	Per Tindakan	Besar
30	WIDE EXCISI TUMOR	3.850.000	Per Tindakan	Khusus 1



No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
31	LAPARATOMY ILEUS	6.752.000	Per Tindakan	Khusus 2
32	RESEKSI GASTER/HEPAR	8.840.000	Per Tindakan	Khusus 3
33	RUPTUR LIEN	5.976.000	Per Tindakan	Khusus 1
34	ERCP	4.323.000	Per Tindakan	Besar
35	BRONKHOSKOPI	4.560.000	Per Tindakan	Khusus 1

Catatan: - Jika operasi CITO, dinaikkan 10% dari tarif normal  
- Harga belum termasuk bahan habis pakai

#### 2.5.2 Pelayanan Operatif Sub Spesialis Bedah Digestive Eksekutif

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
1	COLONOSCOPY	5.215.000	Per Tindakan	Khusus 1
2	ENDOSCOPY + COLON	5.568.000	Per Tindakan	Khusus 1
3	EGD	5.215.000	Per Tindakan	Khusus 1
4	ANOPLASTY/DILATASI ANAL/EXPLORASI ANAL/SKIBALA	7.327.000	Per Tindakan	Khusus 2
5	LAPARATOMY EXPLORASI+BIOPSI	5.926.000	Per Tindakan	Khusus 1
6	LAPARATOMY CHOLECISTEKTOMY + EXPLORASI CBD + BYPASS	10.050.000	Per Tindakan	Khusus 3
7	LAPARATOMY APPENDIKTOMY	5.926.000	Per Tindakan	Khusus 1
8	DRANIAGE ASCITES/ABDOMEN	5.215.000	Per Tindakan	Khusus 1
9	HEMICOLECTOMY/LAPARAT OMY RESEKSI COLON	9.454.000	Per Tindakan	Khusus 2
10	HEMORROIDEKTOMY	5.568.000	Per Tindakan	Khusus 1
11	HERNIORAPHY	5.925.000	Per Tindakan	Khusus 1
12	FISTULEKTOMY	5.568.000	Per Tindakan	Khusus 1
13	LAPARASCOPY APPENDIKTOMY	5.926.000	Per Tindakan	Khusus 1
14	LAR/V LAR	11.464.000	Per Tindakan	Khusus 3
15	RE HEACTING + DEBRIDEMENT	3.205.000	Per Tindakan	Sedang
16	WHIPPLE	18.673.000	Per Tindakan	Khusus 5
17	MILES	14.292.000	Per Tindakan	Khusus 3
18	COLOSTOMY	5.926.000	Per Tindakan	Khusus 1
19	NEFREKTOMY PARSIAL	7.342.000	Per Tindakan	Khusus 1
20	NEFREKTOMY RADIKAL	9.454.000	Per Tindakan	Khusus 2
21	LAPARASCOPY CHOLECISTECTOMY	8.747.000	Per Tindakan	Khusus 2
22	GASTROPLASTY/ GASTREKTOMY	13.963.000	Per Tindakan	Khusus 4
23	BIBLIO DIGESTIVE SUNTING	11.464.000	Per Tindakan	Khusus 3
24	LIGASI VARISES HEMOROID	4.210.000	Per Tindakan	Besar
25	HEPATECTOMY	9.454.000	Per Tindakan	Khusus 2
26	ORCHIDEKTOMY	5.926.000	Per Tindakan	Khusus 1
27	LONG MIRE	16.792.000	Per Tindakan	Khusus 4
28	HIDROCELECTOMY	5.570.000	Per Tindakan	Besar
29	SIRKUMSISI	5.215.000	Per Tindakan	Besar
30	WIDE EXCISI TUMOR	5.214.000	Per Tindakan	Khusus 1
31	LAPARATOMY ILEUS	8.747.000	Per Tindakan	Khusus 2
32	RESEKSI GASTER/HEPAR	11.464.000	Per Tindakan	Khusus 3
33	RUPTUR LIEN	7.342.000	Per Tindakan	Khusus 1
34	ERCP	5.268.000	Per Tindakan	Besar
35	BRONKHOSKOPI	5.925.000	Per Tindakan	Khusus 1

Catatan: - Harga belum termasuk bahan habis pakai



2.6 Pelayanan Operatif Spesialis Bedah Mulut

2.6.1 Pelayanan Operatif Spesialis Bedah Mulut Reguler

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
1	ODONTECTOMY	2.900.000	Per Tindakan	Besar
2	INCISI DRAINAGE + DEBRIDEMEN	4.200.000	Per Tindakan	Khusus 1
3	WIDE EXSISI TUMOR	3.850.000	Per Tindakan	Khusus 1
4	ENUKLEASI KISTA	2.900.000	Per Tindakan	Besar
5	EKSTRAKSI GIGI	2.900.000	Per Tindakan	Besar
6	ROI	5.350.000	Per Tindakan	Khusus 2
7	LABIOPLASTY	3.650.000	Per Tindakan	Besar
8	ORIF	4.560.000	Per Tindakan	Khusus 1
9	DEBRIDEMENT	2.575.000	Per Tindakan	Sedang
10	REKONSTRUKSI MAXILLA	5.270.000	Per Tindakan	Khusus 1
11	HEMIMANDIBULEKTOMY	6.750.000	Per Tindakan	Khusus 2
12	REKONSTRUKSI LIDAH	4.200.000	Per Tindakan	Khusus 1
13	EXSOSTOMY	2.900.000	Per Tindakan	Besar
14	REPOSISI TMJ	2.900.000	Per Tindakan	Besar
15	MAXILECTOMY	5.270.000	Per Tindakan	Khusus 1
16	REKONSTRUKSI FRENULUM	4.250.000	Per Tindakan	Khusus 1
17	PALATO PLASTY	4.350.000	Per Tindakan	Besar

Catatan: - Jika operasi CITO, dinaikkan 10% dari tarif normal

- Harga belum termasuk bahan habis pakai

2.6.2 Pelayanan Operatif Spesialis Bedah Mulut Eksekutif

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
1	ODONTECTOMY	3.850.000	Per Tindakan	Besar
2	INCISI DRAINAGE + DEBRIDEMEN	5.100.000	Per Tindakan	Khusus 1
3	WIDE EXSISI TUMOR	7.325.000	Per Tindakan	Khusus 2
4	ENUKLEASI KISTA	3.845.000	Per Tindakan	Besar
5	EKSTRAKSI GIGI	3.845.000	Per Tindakan	Besar
6	ROI	7.325.000	Per Tindakan	Khusus 2
7	LABIOPLASTY	4.560.000	Per Tindakan	Besar
8	ORIF	5.950.000	Per Tindakan	Khusus 1
9	DEBRIDEMENT	3.205.000	Per Tindakan	Sedang
10	REKONSTRUKSI MAXILLA	6.650.000	Per Tindakan	Khusus 1
11	HEMIMANDIBULEKTOMY	8.750.000	Per Tindakan	Khusus 2
12	REKONSTRUKSI LIDAH	5.570.000	Per Tindakan	Khusus 1
13	EXSOSTOMY	3.850.000	Per Tindakan	Besar
14	REPOSISI TMJ	3.850.000	Per Tindakan	Besar
15	MAXILECTOMY	6.650.000	Per Tindakan	Khusus 1
16	REKONSTRUKSI FRENULUM	5.570.000	Per Tindakan	Khusus 1
17	PALATO PLASTY	5.270.000	Per Tindakan	Besar

Catatan: - Harga belum termasuk bahan habis pakai

2.7 Pelayanan Operatif Spesialis Bedah Syaraf

2.7.1 Pelayanan Operatif Spesialis Bedah Syaraf Reguler

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
1	CRANIOTOMY TUMOR REMOVAL	14.790.000	Per Tindakan	Khusus 5
2	VP SHUNT	4.560.000	Per Tindakan	Khusus 1
3	LUMBAL FUSION	8.130.000	Per Tindakan	Khusus 3
4	CRANIOTOMY EVAKUASI	7.500.000	Per Tindakan	Khusus 2
5	TRACHEOSTOMY	4.200.000	Per Tindakan	Khusus 1
6	REKONSTRUKSI FASIAL BONE	5.270.000	Per Tindakan	Khusus 1
7	LAMINEKTOMY	8.850.000	Per Tindakan	Khusus 3
8	EVD	4.600.000	Per Tindakan	Khusus 1
9	CRANIOPLASTY	10.000.000	Per Tindakan	Khusus 4
10	CERVIKAL FUSION	8.850.000	Per Tindakan	Khusus 3
11	RESEKSI STT	4.200.000	Per Tindakan	Khusus 1

Catatan: - Jika operasi CITO, dinaikkan 10% dari tarif normal

- Harga belum termasuk bahan habis pakai



## 2.7.2 Pelayanan Operatif Spesialis Bedah Syaraf Eksekutif

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
1	CRANIOTOMY TUMOR REMOVAL	18.670.000	Per Tindakan	Khusus 5
2	VP SHUNT	5.921.000	Per Tindakan	Khusus 1
3	LUMBAL FUSION	10.754.000	Per Tindakan	Khusus 3
4	CRANIOTOMY EVAKUASI	9.451.000	Per Tindakan	Khusus 2
5	TRACHEOSTOMY	5.565.000	Per Tindakan	Khusus 1
6	REKONSTRUKSI FASIAL BONE	6.631.000	Per Tindakan	Khusus 1
7	LAMINEKTOMY	11.461.000	Per Tindakan	Khusus 3
8	EVD	5.921.000	Per Tindakan	Khusus 1
9	CRANIOPLASTY	13.253.000	Per Tindakan	Khusus 4
10	CERVIKAL FUSION	11.461.000	Per Tindakan	Khusus 3
11	RESEKSI STT	5.565.000	Per Tindakan	Khusus 1

Catatan: - Harga belum termasuk bahan habis pakai

## 2.8 Pelayanan Operatif Spesialis Bedah Umum

## 2.8.1 Pelayanan Operatif Spesialis Bedah Umum Reguler

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
1	DEBRIDEMENT	2.575.000	Per Tindakan	Sedang
2	AMPUTASI ABOVE KNEE	4.565.000	Per Tindakan	Khusus 1
3	AMPUTASI BELOW KNEE	4.565.000	Per Tindakan	Khusus 1
4	AFF WSD	2.218.000	Per Tindakan	Sedang
5	WIDE EXCISI TUMOR	3.850.000	Per Tindakan	Khusus 1
6	PASANG CDL	3.850.000	Per Tindakan	Khusus 1
7	REMOVE CDL	2.218.000	Per Tindakan	Sedang
8	HERNIORAPHY	4.565.000	Per Tindakan	Khusus 1
9	HEMORROIDEKTOMY	4.565.000	Per Tindakan	Khusus 1
10	LAPARASCOPY APPENDIKTOMY	4.560.000	Per Tindakan	Khusus 1
11	AV SHUNT	5.980.000	Per Tindakan	Khusus 1
12	VESIKOLITOTOMY/SECTIO ALTA/BATU BULI BULI	4.560.000	Per Tindakan	Khusus 1
13	PASANG WSD/THORACOSINTESIS	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
14	SIRKUMSISI	2.900.000	Per Tindakan	Besar
15	PASANG CVC	2.230.000	Per Tindakan	Sedang
16	REPAIR ANUS	4.200.000	Per Tindakan	Khusus 1
17	MASTECTOMY	5.270.000	Per Tindakan	Khusus 1
18	BUGINASI	2.900.000	Per Tindakan	Besar
19	NEFROLITOTOMY/PYELOLITOTOMY	5.975.000	Per Tindakan	Khusus 1
20	TROMBOEMBOLECTOMY	4.320.000	Per Tindakan	Besar
21	LAPARATOMY EKSPLORASI + BIOPSI	5.270.000	Per Tindakan	Khusus 1
22	FISTULEKTOMY	4.200.000	Per Tindakan	Khusus 1
23	CLOSED REDUKSI/PASANG GIPS	3.850.000	Per Tindakan	Khusus 1
24	LIMFADENECTOMY	4.200.000	Per Tindakan	Khusus 1
25	LITOTRIPSI/CYSTOSCOPY	4.320.000	Per Tindakan	Besar
26	PASANG DC DG SPINAL	2.900.000	Per Tindakan	Besar
27	HIDROCELECTOMY	3.610.000	Per Tindakan	Besar
28	ORCHIDECTOMY	4.565.000	Per Tindakan	Khusus 1
29	TVP/PROSTATECTOMY	5.270.000	Per Tindakan	Khusus 1
30	SKLEROTERAPY	4.200.000	Per Tindakan	Khusus 1
31	TYROIDECTOMY/STRUMA/ISTHMOLOBEKTOMY/SISTRUNK PROSEDUR	5.265.000	Per Tindakan	Khusus 1
32	REKONSTRUKSI TONG TIE	2.950.000	Per Tindakan	Sedang



No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
33	LAPARATOMY APPENDIKTOMY	4.556.000	Per Tindakan	Khusus 1
34	LUMPEKTOMY	4.560.000	Per Tindakan	Khusus 1
35	REKTOSCOPY/ANUSCOPY	2.950.000	Per Tindakan	Sedang
36	CYSTOSTOMY	4.560.000	Per Tindakan	Khusus 1
37	SKIN GRAFT	4.560.000	Per Tindakan	Khusus 1
38	INCISI DRAINAGE + DEBRIDEMENT	4.200.000	Per Tindakan	Khusus 1
39	LAPARASCOPY CHOLECYSTECTOMY	6.760.000	Per Tindakan	Khusus 2
40	REPLANTASI DIGITI	9.290.000	Per Tindakan	Khusus 4
41	SYNOVECTOMY	6.050.000	Per Tindakan	Khusus 2
42	URETHROPLASTY	5.270.000	Per Tindakan	Khusus 1
43	LAPARATOMY CHOLECYSTECTOMY	5.270.000	Per Tindakan	Khusus 1
44	ORIF DIGITI DG GA	6.750.000	Per Tindakan	Khusus 2
45	TRACHEOSTOMY	4.200.000	Per Tindakan	Khusus 1
46	REPOSISI TMJ	3.256.000	Per Tindakan	Besar
47	REPAIR TENDO DG GA	5.862.000	Per Tindakan	Khusus 2
48	VENA SECTIE	2.577.000	Per Tindakan	Sedang
49	HIPOSPADIA	4.556.000	Per Tindakan	Khusus 1
50	EKSTRAKSI CORPAL	2.223.000	Per Tindakan	Sedang
51	DEBRIDEMEN COMBUSTIO	3.845.000	Per Tindakan	Khusus 1
52	DEBRIDEMEN DECUBITUS	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
53	FAM	3.850.000	Per Tindakan	Khusus 1

Catatan: - Jika operasi CITO, dinaikkan 10% dari tarif normal

- Harga belum termasuk bahan habis pakai

#### 2.8.2 Pelayanan Operatif Spesialis Bedah Umum Eksekutif

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
1	DEBRIDEMENT	3.205.000	Per Tindakan	Sedang
2	AMPUTASI ABOVE KNEE	5.568.000	Per Tindakan	Khusus 1
3	AMPUTASI BELOW KNEE	5.568.000	Per Tindakan	Khusus 1
4	AFF WSD	2.850.000	Per Tindakan	Sedang
5	WIDE EXCISI TUMOR	5.570.000	Per Tindakan	Khusus 1
6	PASANG CDL	5.210.000	Per Tindakan	Khusus 1
7	REMOVE CDL	2.850.000	Per Tindakan	Sedang
8	HERNIORAPHY	5.920.000	Per Tindakan	Khusus 1
9	HEMORROIDEKTOMY	5.920.000	Per Tindakan	Khusus 1
10	LAPARASCOPY APPENDIKTOMY	5.925.000	Per Tindakan	Khusus 1
11	AV SHUNT	7.340.000	Per Tindakan	Khusus 1
12	VESIKOLITOTOMY/SECTIO ALTA/BATU BULI BULI	5.921.000	Per Tindakan	Khusus 1
13	PASANG WSD/THORACOSINTESIS	2.850.000	Per Tindakan	Sedang
14	SIRKUMSISI	3.843.000	Per Tindakan	Besar
15	PASANG CVC	2.860.000	Per Tindakan	Sedang
16	REPAIR ANUS	5.570.000	Per Tindakan	Khusus 1
17	MASTECTOMY	6.631.000	Per Tindakan	Khusus 1
18	BUGINASI	3.845.000	Per Tindakan	Besar
19	NEFROLITOTOMY/PYELOLIT OTOMY	7.338.000	Per Tindakan	Khusus 1
20	TROMBOEMBOLECTOMY	5.265.000	Per Tindakan	Besar
21	LAPARATOMY EKSPLOKASI + BIOPSI	6.631.000	Per Tindakan	Khusus 1
22	FISTULEKTOMY	5.565.000	Per Tindakan	Khusus 1
23	CLOSED REDUKSI/PASANG GIPS	5.210.000	Per Tindakan	Khusus 1
24	LIMFADENECTOMY	5.570.000	Per Tindakan	Khusus 1



No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
25	LITOTRIPSI/CYSTOSCOPY	5.262.000	Per Tindakan	Besar
26	PASANG DC DG SPINAL	3.840.000	Per Tindakan	Besar
27	HIDROCELECTOMY	4.552.000	Per Tindakan	Besar
28	ORCHIDECTOMY	5.920.000	Per Tindakan	Khusus 1
29	TVP/PROSTATECTOMY	6.650.000	Per Tindakan	Khusus 1
30	SKLEROTERAPY	5.570.000	Per Tindakan	Khusus 1
31	TYROIDECTOMY/STRUMA/IS THMOLOBEKTOMY/SISTRUN K PROSEDUR	6.630.000	Per Tindakan	Khusus 1
32	REKONSTRUKSI TONG TIE	5.560.000	Per Tindakan	Sedang
33	LAPARATOMY APPENDIKTOMY	5.921.000	Per Tindakan	Khusus 1
34	LUMPEKTOMY	5.921.000	Per Tindakan	Khusus 1
35	REKTOSCOPY/ANUSCOPY	3.560.000	Per Tindakan	Sedang
36	CYSTOSTOMY	5.920.000	Per Tindakan	Khusus 1
37	SKIN GRAFT	5.920.000	Per Tindakan	Khusus 1
38	INCISI DRAINAGE + DEBRIDEMENT	5.570.000	Per Tindakan	Khusus 1
39	LAPARASCOPY CHOLECYSTECTOMY	9.451.000	Per Tindakan	Khusus 2
40	REPLANTASI DIGITI	12.541.000	Per Tindakan	Khusus 4
41	SYNOVECTOMY	8.031.000	Per Tindakan	Khusus 2
42	URETHROPLASTY	6.650.000	Per Tindakan	Khusus 1
43	LAPARATOMY CHOLECYSTECTOMY	6.640.000	Per Tindakan	Khusus 1
44	ORIF DIGITI DG GA	8.745.000	Per Tindakan	Khusus 2
45	TRACHEOSTOMY	5.565.000	Per Tindakan	Khusus 1
46	REPOSISI TMJ	4.200.000	Per Tindakan	Besar
47	REPAIR TENDON DG GA	7.857.000	Per Tindakan	Khusus 2
48	VENA SECTIE	3.210.000	Per Tindakan	Sedang
49	HIPOSPADIA	5.921.000	Per Tindakan	Khusus 1
51	EKSTRAKSI CORPAL	2.853.000	Per Tindakan	Sedang
52	DEBRIDEMEN COMBUSTIO	5.210.000	Per Tindakan	Khusus 1
53	DEBRIDEMEN DECUBITUS	2.850.000	Per Tindakan	Sedang
54	FAM	5.211.000	Per Tindakan	Khusus 1

Catatan: - Harga belum termasuk bahan habis pakai

## 2.9

### Pelayanan Operatif Spesialis Jantung

#### 2.9.1 Pelayanan Operatif Spesialis Jantung Reguler

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
1	PERICARDIOCENTESIS ELEKTIF	5.606.250	Per Tindakan	Khusus 1
2	ANGIOGRAFI DIAGNOSTIK	5.606.250	Per Tindakan	Khusus 1
3	PENYADAPAN JANTUNG	5.606.250	Per Tindakan	Khusus 1
4	TPM ELEKTIF	5.606.250	Per Tindakan	Khusus 1
5	PERICARDIOCENTESIS PADA TANPONADE JANTUNG	7.089.375	Per Tindakan	Khusus 2
6	PCI (PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION)1 STENT	12.089.375	Per Tindakan	Khusus 2
7	PCI (PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION)2 STENT	13.469.600	Per Tindakan	Khusus 3
8	PCI (PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION)3 STENT	15.338.600	Per Tindakan	Khusus 4
9	STAND BY PCI 1 STENT	13.469.600	Per Tindakan	Khusus 3
10	STAND BY PCI 2 STENT	15.338.600	Per Tindakan	Khusus 4
11	STAND BY PCI 3 STENT	16.590.200	Per Tindakan	Khusus 5
12	PRIMARY PCI (PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION)	10.338.600	Per Tindakan	Khusus 4
13	PCI (PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION) LEBIH DARI 3 STENT	16.590.200	Per Tindakan	Khusus 5



No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
14	PCI CTO (CHRONIC TOTAL OCCLUSION)	11.590.200	Per Tindakan	Khusus 5
15	PCI DENGAN ROTABLATOR	11.590.200	Per Tindakan	Khusus 5
16	TPM PADA CHF,STEMI,SYOK KARDIOGENIK	7.089.375	Per Tindakan	Khusus 2

Catatan: - Jika operasi CTO, dinaikkan 10% dari tarif normal  
- Harga belum termasuk bahan habis pakai

#### 2.9.2 Pelayanan Operatif Spesialis Jantung Eksekutif

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
1	PERICARDIOCENTESIS ELEKTIF	6.971.250	Per Tindakan	Khusus 1
2	ANGIOGRAFI DIAGNOSTIK	6.971.250	Per Tindakan	Khusus 1
3	PENYADAPAN JANTUNG	6.971.250	Per Tindakan	Khusus 1
4	TPM ELEKTIF	6.971.250	Per Tindakan	Khusus 1
5	PERICARDIOCENTESIS PADA TANPONADE JANTUNG	9.084.375	Per Tindakan	Khusus 2
6	PCI (PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION)1 STENT	14.084.375	Per Tindakan	Khusus 2
7	PCI (PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION)2 STENT	16.094.600	Per Tindakan	Khusus 3
8	PCI (PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION)3 STENT	18.593.600	Per Tindakan	Khusus 4
9	STAND BY PCI 1 STENT	16.094.600	Per Tindakan	Khusus 3
10	STAND BY PCI 2 STENT	18.593.600	Per Tindakan	Khusus 4
11	STAND BY PCI 3 STENT	20.475.200	Per Tindakan	Khusus 5
12	PRIMARY PCI (PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION)	13.593.600	Per Tindakan	Khusus 4
13	PCI (PERCUTANEOUS CORONARY INTERVENTION) LEBIH DARI 3 STENT	20.475.200	Per Tindakan	Khusus 5
14	PCI CTO (CHRONIC TOTAL OCCLUSION)	15.475.200	Per Tindakan	Khusus 5
15	PCI DENGAN ROTABLATOR	15.475.200	Per Tindakan	Khusus 5
16	TPM PADA CHF,STEMI,SYOK KARDIOGENIK	9.084.375	Per Tindakan	Khusus 2

Catatan: - Harga belum termasuk bahan habis pakai

#### 2.10 Pelayanan Operatif Spesialis Kebidanan dan Kandungan

##### 2.10.1 Pelayanan Operatif Spesialis Kebidanan dan Kandungan Reguler

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
1	SC	3.610.000	Per Tindakan	Besar
2	SC+IUD	3.610.000	Per Tindakan	Besar
3	SC+MOW	3.610.000	Per Tindakan	Besar
4	SC DENGAN PENYULIT	5.266.000	Per Tindakan	Khusus 1
5	SC + HISTERECTOMY	5.266.000	Per Tindakan	Khusus 1
6	CURETASE	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
7	HEACTING PERINEUM	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
8	BIOPSI	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
9	CURETASE+MOW/TUBEKTOMY	2.223.000	Per Tindakan	Sedang
10	MOW/TUBEKTOMY	2.223.000	Per Tindakan	Sedang
11	MARSUPIALISASI	3.846.000	Per Tindakan	Khusus 1
12	LAPARATOMY EKSPLORASI	4.560.000	Per Tindakan	Khusus 1
13	HISTERECTOMY/HTSOB	4.560.000	Per Tindakan	Khusus 1
14	VAGINOPLASTY	4.205.000	Per Tindakan	Khusus 1
15	CURETASE: HEACTING PERINEUM	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
16	EXPLORASI CAVUM UTERI/EXP IUD/AFF IUD	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
17	RE HEACTING	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
18	LAPARATOMY SALPINGECTOMY	4.560.000	Per Tindakan	Khusus 1
19	INCISI HEMATOMA	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
20	INCISI COUTERISASI	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
21	KISTEKTOMY/SOU	4.560.000	Per Tindakan	Khusus 1
22	LAPARASCOPY DIAGNOSTIC + BIOPSI	4.560.000	Per Tindakan	Khusus 1
23	LAPARASCOPY HISTEREKTOMY	4.560.000	Per Tindakan	Khusus 1
24	COLPO PERNEORAPHY	3.850.000	Per Tindakan	Khusus 1



No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
25	INCISI DRAINAGE	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
26	MYOMA UTERI TRANSVAGINA	4.560.000	Per Tindakan	Khusus 1

Catatan: - Jika operasi CITO, dinaikkan 10% dari tarif normal  
- Harga belum termasuk bahan habis pakai

#### 2.10.2 Pelayanan Operatif Spesialis Kebidanan dan Kandungan Eksekutif

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
1	SC	4.555.000	Per Tindakan	Besar
2	SC+IUD	4.555.000	Per Tindakan	Besar
3	SC+MOW	4.555.000	Per Tindakan	Besar
4	SC DENGAN PENYULIT	6.632.000	Per Tindakan	Khusus 1
5	SC + HISTERECTOMY	6.632.000	Per Tindakan	Khusus 1
6	CURETASE	2.850.000	Per Tindakan	Sedang
7	HEACTING PERINEUM	2.850.000	Per Tindakan	Sedang
8	BIOPSI	2.850.000	Per Tindakan	Sedang
9	CURETASE+MOW/TUBEKTOMY	2.850.000	Per Tindakan	Sedang
10	MOW/TUBEKTOMY	2.223.000	Per Tindakan	Sedang
11	MARSUPIALISASI	5.211.000	Per Tindakan	Khusus 1
12	LAPARATOMY EKSPLORASI	5.925.000	Per Tindakan	Khusus 1
13	HISTERECTOMY/HTSOB	5.925.000	Per Tindakan	Khusus 1
14	VAGINOPLASTY	5.568.000	Per Tindakan	Khusus 1
15	CURETASE+HEACTING PERINEUM	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
16	EXPLORASI CAVUM UTERI/EXP IUD/AFF IUD	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
17	RE HEACTING	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
18	LAPARATOMY SALPINGECTOMY	5.925.000	Per Tindakan	Khusus 1
19	INCISI HEMATOMA	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
20	INCISI COUTERISASI	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
21	KISTEKTOMY/SOU	5.925.000	Per Tindakan	Khusus 1
22	LAPARASCOPY DIAGNOSTIC+ BIOPSI	5.925.000	Per Tindakan	Khusus 1
23	LAPARASCOPY HISTEREKTOMY	5.925.000	Per Tindakan	Khusus 1
24	COLPO PERNEORAPHY	5.214.000	Per Tindakan	Khusus 1
25	INCISI DRAINAGE	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
26	MYOMA UTERI TRANSVAGINA	5.925.000	Per Tindakan	Khusus 1

Catatan: - Harga belum termasuk bahan habis pakai

#### 2.11 Pelayanan Operatif Spesialis Mata

##### 2.11.1 Pelayanan Operatif Spesialis Mata Reguler

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
1	PHACO + IOL	3.850.000	Per Tindakan	Khusus 1
2	AFF BENANG	1.987.000	Per Tindakan	Sedang
3	ENUKLEASI	2.900.000	Per Tindakan	Besar
4	EXTERPATIE	2.223.000	Per Tindakan	Sedang
5	INJEKSI SUB KONJUNGTIVA	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
6	IRIGASI	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
7	TRABEKULEKTOMY	2.223.000	Per Tindakan	Sedang
8	RE HEACTING	2.223.000	Per Tindakan	Sedang
9	BLEFAROPLASTY	3.850.000	Per Tindakan	Khusus 1
10	EVICERASI BULBY	3.610.000	Per Tindakan	Besar
11	EKSISI	2.223.000	Per Tindakan	Sedang
12	EXPLORASI PALPEBRA	3.254.000	Per Tindakan	Besar
13	PTERIGIOPLASTY	2.223.000	Per Tindakan	Sedang
14	HORDEOLUM	2.223.000	Per Tindakan	Sedang
15	EKSTRAKSI CORPAL	2.223.000	Per Tindakan	Sedang
16	RUPTUR KORNEA	4.556.000	Per Tindakan	Khusus 1
17	KALAZION	2.935.000	Per Tindakan	Sedang

Catatan: - Jika operasi CITO, dinaikkan 10% dari tarif normal  
- Harga belum termasuk bahan habis pakai

##### 2.11.2 Pelayanan Operatif Spesialis Mata Eksekutif

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
1	PHACO + IOL	5.215.000	Per Tindakan	Khusus 1
2	AFF BENANG	2.617.000	Per Tindakan	Sedang
3	ENUKLEASI	3.845.000	Per Tindakan	Besar
4	EXTERPATIE	2.853.000	Per Tindakan	Sedang



No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
5	INJEKSI SUB KONJUNGTIVA	2.850.000	Per Tindakan	Sedang
6	IRIGASI	2.850.000	Per Tindakan	Sedang
7	TRABEKULEKTOMY	2.853.000	Per Tindakan	Sedang
8	RE HEACTING	2.853.000	Per Tindakan	Sedang
9	BLEFAROPLASTY	5.215.000	Per Tindakan	Khusus 1
10	EVICERASI BULBY	4.556.000	Per Tindakan	Besar
11	EKSISI	2.853.000	Per Tindakan	Sedang
12	EXPLORASI PALPEBRA	4.200.000	Per Tindakan	Besar
13	PTERIGIOPLASTY	2.853.000	Per Tindakan	Sedang
14	HORDEOLUM	2.853.000	Per Tindakan	Sedang
15	EKSTRAKSI CORPAL	2.853.000	Per Tindakan	Sedang
16	RUPTUR KORNEA	5.921.000	Per Tindakan	Khusus 1
17	KALAZION	3.563.000	Per Tindakan	Sedang

Catatan: - Harga belum termasuk bahan habis pakai

2.12

Pelayanan Operatif Spesialis Orthopedi

2.12.1 Pelayanan Operatif Spesialis Orthopedi Reguler

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
1	CLOSED REDUKSI/PASANG GIPS	3.850.000	Per Tindakan	Khusus 1
2	ORIF FEMUR	7.456.000	Per Tindakan	Khusus 2
3	ORIF CRURIS	6.746.000	Per Tindakan	Khusus 2
4	ORIF DIGITI DG GA	4.553.000	Per Tindakan	Khusus 1
5	ORIF DIGITI DG SPINAL	4.553.000	Per Tindakan	Khusus 1
6	ORIF ANTEBRACHI	6.746.000	Per Tindakan	Khusus 2
7	ORIF HUMERUS	7.456.000	Per Tindakan	Khusus 2
8	ORIF CLAVICULA	6.746.000	Per Tindakan	Khusus 2
9	ORIF GENUUE	6.476.000	Per Tindakan	Khusus 2
10	ORIF CALCANEUS	6.476.000	Per Tindakan	Khusus 2
11	ORIF RADIUS	6.746.000	Per Tindakan	Khusus 2
12	ORIF ULNA	6.746.000	Per Tindakan	Khusus 2
13	ORIF RADIUS ULNA	7.456.000	Per Tindakan	Khusus 2
14	ORIF TIBIA	6.746.000	Per Tindakan	Khusus 2
15	ORIF FIBULA	6.746.000	Per Tindakan	Khusus 2
16	ORIF TIBIA FIBULA	7.456.000	Per Tindakan	Khusus 2
17	ROI FEMUR	5.263.000	Per Tindakan	Khusus 1
18	ROI CRURIS	4.553.000	Per Tindakan	Khusus 1
19	ROI DIGITI DG SPINAL	4.200.000	Per Tindakan	Khusus 1
20	ROI DIGITI DG GA	4.200.000	Per Tindakan	Khusus 1
21	ROI ANTEBRACHI	4.553.000	Per Tindakan	Khusus 1
22	ROI HUMERUS	5.263.000	Per Tindakan	Khusus 1
23	ROI CLAVICULA	5.263.000	Per Tindakan	Khusus 1
24	ROI GENUUE	5.263.000	Per Tindakan	Khusus 1
25	ROI CALCANEUS	4.553.000	Per Tindakan	Khusus 1
26	ROI RADIUS	4.553.000	Per Tindakan	Khusus 1
27	ROI ULNA	4.553.000	Per Tindakan	Khusus 1
28	ROI RADIUS ULNA	5.263.000	Per Tindakan	Khusus 1
29	ROI TIBIA	4.553.000	Per Tindakan	Khusus 1
30	ROI FIBULA	4.553.000	Per Tindakan	Khusus 1
31	ROI TIBIA FIBULA	5.263.000	Per Tindakan	Khusus 1
32	TKR	8.870.000	Per Tindakan	Khusus 2
33	PARTIAL HIP/THR/AMP BIPOLAR	10.250.000	Per Tindakan	Khusus 3
34	NECROTIC TISSUE + DEBRIDEMENT	5.683.000	Per Tindakan	Khusus 2
35	ARTROSCOPY DEBRIDEMENT KNEE	6.042.000	Per Tindakan	Khusus 2
36	GANGLIONECTOMY/SYNOVECTOMY	6.036.000	Per Tindakan	Khusus 2
37	INJEKSI PIRIFORMIS	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
38	RADIO FREQUENSI	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
39	RELEASED TRIGER FINGER	5.683.000	Per Tindakan	Khusus 2
40	INCISI BIOPSI	2.577.000	Per Tindakan	Sedang
41	REKONSTRUKSI POLYDAKTIL	6.042.000	Per Tindakan	Khusus 2
42	OSTEOTOMY	9.290.000	Per Tindakan	Khusus 4
43	RE HEACTING + DEBRIDEMENT	2.574.000	Per Tindakan	Sedang
44	BURSECTOMY	4.486.000	Per Tindakan	Khusus 1
45	AMPUTASI ABOVE KNEE	4.465.000	Per Tindakan	Khusus 1
46	AMPUTASI BELOW KNEE	4.565.000	Per Tindakan	Khusus 1



No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
47	REKONSTRUKSI BONE GRAFT DG SPINAL	8.129.000	Per Tindakan	Khusus 3
48	REKONSTRUKSI BONE GRAFT DG GA	8.129.000	Per Tindakan	Khusus 3
49	NEGLECTED BONE REKONSTRUKSI	8.129.000	Per Tindakan	Khusus 3
50	REPAIR TENDO DG SPINAL/REPAIR TENDON ACHILES	4.556.000	Per Tindakan	Khusus 1
51	REPAIR TENDO DG GA	5.862.000	Per Tindakan	Khusus 2

Catatan: - Jika operasi CITO, dinaikkan 10% dari tarif normal  
- Harga belum termasuk bahan habis pakai

#### 2.12.2 Pelayanan Operatif Spesialis Orthopedi Eksekutif

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
1	CLOSED REDUKSI/PASANG GIPS	5.210.000	Per Tindakan	Khusus 1
2	ORIF FEMUR	9.452.000	Per Tindakan	Khusus 2
3	ORIF CRURIS	8.750.000	Per Tindakan	Khusus 2
4	ORIF DIGITI DG GA	5.918.000	Per Tindakan	Khusus 1
5	ORIF DIGITI DG SPINAL	5.918.000	Per Tindakan	Khusus 1
6	ORIF ANTEBRACHI	8.741.000	Per Tindakan	Khusus 2
7	ORIF HUMERUS	9.451.000	Per Tindakan	Khusus 2
8	ORIF CLAVICULA	8.741.000	Per Tindakan	Khusus 2
9	ORIF GENU	8.742.000	Per Tindakan	Khusus 2
10	ORIF CALCANEUS	8.742.000	Per Tindakan	Khusus 2
11	ORIF RADIUS	8.741.000	Per Tindakan	Khusus 2
12	ORIF ULNA	8.741.000	Per Tindakan	Khusus 2
13	ORIF RADIUS ULNA	9.451.000	Per Tindakan	Khusus 2
14	ORIF TIBIA	8.741.000	Per Tindakan	Khusus 2
15	ORIF FIBULA	8.741.000	Per Tindakan	Khusus 2
16	ORIF TIBIA FIBULA	9.451.000	Per Tindakan	Khusus 2
17	ROI FEMUR	6.630.000	Per Tindakan	Khusus 1
18	ROI CRURIS	5.918.000	Per Tindakan	Khusus 1
19	ROI DIGITI DG SPINAL	5.562.000	Per Tindakan	Khusus 1
20	ROI DIGITI DG GA	5.562.000	Per Tindakan	Khusus 1
21	ROI ANTEBRACHI	5.918.000	Per Tindakan	Khusus 1
22	ROI HUMERUS	6.630.000	Per Tindakan	Khusus 1
23	ROI CLAVICULA	6.630.000	Per Tindakan	Khusus 1
24	ROI GENU	6.630.000	Per Tindakan	Khusus 1
25	ROI CALCANEUS	5.918.000	Per Tindakan	Khusus 1
26	ROI RADIUS	5.918.000	Per Tindakan	Khusus 1
27	ROI ULNA	5.918.000	Per Tindakan	Khusus 1
28	ROI RADIUS ULNA	6.628.000	Per Tindakan	Khusus 1
29	ROI TIBIA	5.918.000	Per Tindakan	Khusus 1
30	ROI FIBULA	5.918.000	Per Tindakan	Khusus 1
31	ROI TIBIA FIBULA	6.628.000	Per Tindakan	Khusus 1
32	TKR	10.865.000	Per Tindakan	Khusus 2
33	PARTIAL HIP/THR/AMP BIPOLAR	12.875.000	Per Tindakan	Khusus 3
34	NECROTIC TISSUE + DEBRIDEMENT	7.678.000	Per Tindakan	Khusus 2
35	ARTROSCOPY DEBRIDEMENT KNEE	8.037.000	Per Tindakan	Khusus 2
36	GANGLIONECTOMY/SYNOVECTOMY	8.031.000	Per Tindakan	Khusus 2
37	INJEKSI PIRIFORMIS	2.850.000	Per Tindakan	Sedang
38	RADIO FREKUENSI	2.850.000	Per Tindakan	Sedang
39	RELEASED TRIGER FINGER	7.678.000	Per Tindakan	Khusus 2
40	INCISI BIOPSI	3.207.000	Per Tindakan	Sedang
41	REKONSTRUKSI POLYDAKTIL	8.037.000	Per Tindakan	Khusus 2
42	OSTEOTOMY	12.550.000	Per Tindakan	Khusus 4
43	RE HEACTING + DEBRIDEMENT	3.205.000	Per Tindakan	Sedang
44	BURSECTOMY	7.681.000	Per Tindakan	Khusus 2
45	AMPUTASI ABOVE KNEE	5.568.000	Per Tindakan	Khusus 1
46	AMPUTASI BELOW KNEE	5.568.000	Per Tindakan	Khusus 1
47	REKONSTRUKSI BONE GRAFT DG SPINAL	10.754.000	Per Tindakan	Khusus 3
48	REKONSTRUKSI BONE GRAFT DG GA	10.754.000	Per Tindakan	Khusus 3



No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
47	REKONSTRUKSI BONE GRAFT DG SPINAL	8.129.000	Per Tindakan	Khusus 3
48	REKONSTRUKSI BONE GRAFT DG GA	8.129.000	Per Tindakan	Khusus 3
49	NEGLECTED BONE REKONSTRUKSI	8.129.000	Per Tindakan	Khusus 3
50	REPAIR TENDO DG SPINAL/REPAIR TENDON ACHILES	4.556.000	Per Tindakan	Khusus 1
51	REPAIR TENDO DG GA	5.862.000	Per Tindakan	Khusus 2

Catatan: - Jika operasi CITO, dinaikkan 10% dari tarif normal  
- Harga belum termasuk bahan habis pakai

#### 2.12.2 Pelayanan Operatif Spesialis Orthopedi Eksekutif

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
1	CLOSED REDUKSI/PASANG GIPS	5.210.000	Per Tindakan	Khusus 1
2	ORIF FEMUR	9.452.000	Per Tindakan	Khusus 2
3	ORIF CRURIS	8.750.000	Per Tindakan	Khusus 2
4	ORIF DIGITI DG GA	5.918.000	Per Tindakan	Khusus 1
5	ORIF DIGITI DG SPINAL	5.918.000	Per Tindakan	Khusus 1
6	ORIF ANTEBRACHI	8.741.000	Per Tindakan	Khusus 2
7	ORIF HUMERUS	9.451.000	Per Tindakan	Khusus 2
8	ORIF CLAVICULA	8.741.000	Per Tindakan	Khusus 2
9	ORIF GENUUE	8.742.000	Per Tindakan	Khusus 2
10	ORIF CALCANEUS	8.742.000	Per Tindakan	Khusus 2
11	ORIF RADIUS	8.741.000	Per Tindakan	Khusus 2
12	ORIF ULNA	8.741.000	Per Tindakan	Khusus 2
13	ORIF RADIUS ULNA	9.451.000	Per Tindakan	Khusus 2
14	ORIF TIBIA	8.741.000	Per Tindakan	Khusus 2
15	ORIF FIBULA	8.741.000	Per Tindakan	Khusus 2
16	ORIF TIBIA FIBULA	9.451.000	Per Tindakan	Khusus 2
17	ROI FEMUR	6.630.000	Per Tindakan	Khusus 1
18	ROI CRURIS	5.918.000	Per Tindakan	Khusus 1
19	ROI DIGITI DG SPINAL	5.562.000	Per Tindakan	Khusus 1
20	ROI DIGITI DG GA	5.562.000	Per Tindakan	Khusus 1
21	ROI ANTEBRACHI	5.918.000	Per Tindakan	Khusus 1
22	ROI HUMERUS	6.630.000	Per Tindakan	Khusus 1
23	ROI CLAVICULA	6.630.000	Per Tindakan	Khusus 1
24	ROI GENUUE	6.630.000	Per Tindakan	Khusus 1
25	ROI CALCANEUS	5.918.000	Per Tindakan	Khusus 1
26	ROI RADIUS	5.918.000	Per Tindakan	Khusus 1
27	ROI ULNA	5.918.000	Per Tindakan	Khusus 1
28	ROI RADIUS ULNA	6.628.000	Per Tindakan	Khusus 1
29	ROI TIBIA	5.918.000	Per Tindakan	Khusus 1
30	ROI FIBULA	5.918.000	Per Tindakan	Khusus 1
31	ROI TIBIA FIBULA	6.628.000	Per Tindakan	Khusus 1
32	TKR	10.865.000	Per Tindakan	Khusus 2
33	PARTIAL HIP/THR/AMP BIPOLAR	12.875.000	Per Tindakan	Khusus 3
34	NECROTIC TISSUE + DEBRIDEMENT	7.678.000	Per Tindakan	Khusus 2
35	ARTROSCOPY DEBRIDEMENT KNEE	8.037.000	Per Tindakan	Khusus 2
36	GANGLIONECTOMY/SYNOVECTOMY	8.031.000	Per Tindakan	Khusus 2
37	INJEKSI PIRIFORMIS	2.850.000	Per Tindakan	Sedang
38	RADIO FREQUENSI	2.850.000	Per Tindakan	Sedang
39	RELEASED TRIGER FINGER	7.678.000	Per Tindakan	Khusus 2
40	INCISI BIOPSI	3.207.000	Per Tindakan	Sedang
41	REKONSTRUKSI POLYDAKTIL	8.037.000	Per Tindakan	Khusus 2
42	OSTEOTOMY	12.550.000	Per Tindakan	Khusus 4
43	RE HEACTING + DEBRIDEMENT	3.205.000	Per Tindakan	Sedang
44	BURSECTOMY	7.681.000	Per Tindakan	Khusus 2
45	AMPUTASI ABOVE KNEE	5.568.000	Per Tindakan	Khusus 1
46	AMPUTASI BELOW KNEE	5.568.000	Per Tindakan	Khusus 1
47	REKONSTRUKSI BONE GRAFT DG SPINAL	10.754.000	Per Tindakan	Khusus 3
48	REKONSTRUKSI BONE GRAFT DG GA	10.754.000	Per Tindakan	Khusus 3



No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
49	NEGLECTED BONE REKONSTRUKSI	10.754.000	Per Tindakan	Khusus 3
50	REPAIR TENDO DG SPINAL/REPAIR TENDON ACHILES	5.921.000	Per Tindakan	Khusus 1
51	REPAIR TENDO DG GA	7.857.000	Per Tindakan	Khusus 2

Catatan: - Harga belum termasuk bahan habis pakai

2.13 Pelayanan Operatif Spesialis THT

2.13.1 Pelayanan Operatif Spesialis THT Reguler

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
1	BIOPSI NASOPHARYNG	2.223.000	Per Tindakan	Sedang
2	POLIPECTOMY	4.200.000	Per Tindakan	Khusus 1
3	REPOSISI FRAKTUR NASAL	2.578.000	Per Tindakan	Sedang
4	TONSILEKTOMY	3.257.000	Per Tindakan	Besar
5	TURBINEKTOMY	2.578.000	Per Tindakan	Sedang
6	PASANG/AFF TAMPON BELLOQUE	2.220.000	Per Tindakan	Sedang
7	CUCI SINUS	2.223.000	Per Tindakan	Sedang
8	EXTERPATIE BIOPSI	2.223.000	Per Tindakan	Sedang
9	KONKHOTOMY	2.223.000	Per Tindakan	Sedang
10	RESEKSI SEPTUM	2.578.000	Per Tindakan	Sedang
11	CWL	2.935.000	Per Tindakan	Sedang
12	MASTOIDITIS	4.205.000	Per Tindakan	Khusus 1
13	PARASINTESA	2.223.000	Per Tindakan	Sedang
14	EKSISI BIOPSI	2.223.000	Per Tindakan	Sedang
15	ADENOIDEKTOMY	4.556.000	Per Tindakan	Khusus 1
16	EKSTRAKSI SERUMEN DENGAN PENYULIT	2.223.000	Per Tindakan	Sedang

- Catatan: - Jika operasi CITO, dinaikkan 10% dari tarif normal

- Harga belum termasuk bahan habis pakai

2.13.2 Pelayanan Operatif Spesialis THT Eksekutif

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan	Kategori
1	BIOPSI NASOPHARYNG	2.853.000	Per Tindakan	Sedang
2	POLIPECTOMY	5.565.000	Per Tindakan	Khusus 1
3	REPOSISI FRAKTUR NASAL	3.210.000	Per Tindakan	Sedang
4	TONSILEKTOMY	4.202.000	Per Tindakan	Besar
5	TURBINEKTOMY	3.210.000	Per Tindakan	Sedang
6	PASANG/AFF TAMPON BALOQ	2.850.000	Per Tindakan	Sedang
7	CUCI SINUS	2.855.000	Per Tindakan	Sedang
8	EXTERPATIE BIOPSI	2.855.000	Per Tindakan	Sedang
9	KONKHOTOMY	2.855.000	Per Tindakan	Sedang
10	RESEKSI SEPTUM	3.210.000	Per Tindakan	Sedang
11	CWL	3.565.000	Per Tindakan	Sedang
12	MASTOIDITIS	5.568.000	Per Tindakan	Khusus 1
13	PARASINTESA	2.855.000	Per Tindakan	Sedang
14	EKSISI BIOPSI	2.855.000	Per Tindakan	Sedang
15	ADENOIDEKTOMY	5.921.000	Per Tindakan	Khusus 1
16	EKSTRAKSI SERUMEN DENGAN PENYULIT	2.855.000	Per Tindakan	Sedang

Catatan: - Harga belum termasuk bahan habis pakai

2.13

Pelayanan Perinatologi

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	RESUSITASI BAYI NORMAL	53.000	Per Tindakan
2	RESUSITASI BAYI SC	120.000	Per Tindakan
3	RESUSITASI BAYI BERMASALAH	260.000	Per Tindakan
4	TERAPI INCUBATOR	100.000	Per Tindakan
5	TERAPI OKSIGEN CPAP	70.000	Per Tindakan
6	PHOTO THERAPY	12.000	Per Tindakan
7	SPEEN ASI	15.000	Per Tindakan
8	TINDAKAN VTP PADA BAYI	106.000	Per Tindakan

Catatan: - Harga belum termasuk bahan habis pakai

WALI KOTA PEKALONGAN

ttd.

ACHMAD AFZAN ARSLAN DJUNAID

Salinan sesuai dengan aslinya,





LAMPIRAN III  
 PERATURAN WALI KOTA PEKALONGAN  
 NOMOR 98 TAHUN 2023  
 TARIF PELAYANAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BENDAN  
 KOTA PEKALONGAN  
 YANG MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN KEUANGAN  
 BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

BESARAN TARIF PELAYANAN PENUNJANG KESEHATAN

Retribusi Jasa Umum

I Pelayanan Kesehatan

3. Pelayanan Penunjang Medis

3.1 Farmasi

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	Resep Rawat Jalan	HNA+25%	Per Resep
2	Resep Rawat Inap	HNA+25%	Per Resep
3	Visite Apoteker	25.000	Per Visite
4	Konseling Apoteker	25.000	Per Pasien
5	Pencampuran Obat Suntik	5.000	Per Vial
6	Peracikan kapsul/puyer	5.000	Per racikan

3.2 Gizi

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	Konsultasi Gizi (Ahli Gizi)	30.000	Per Konsultasi
2	Asuhan Gizi	35.000	Per Visite

3.3 Bank Darah

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	CROSSMATCH PRC 1	165.000	Per Pemeriksaan
2	CROSSMATCH PRC 2	250.000	Per Pemeriksaan
3	CROSSMATCH PRC 3	450.000	Per Pemeriksaan
4	CROSSMATCH PRC 4	540.000	Per Pemeriksaan
5	CROSSMATCH PRC 5	635.000	Per Pemeriksaan
6	CROSSMATCH WB 1	165.000	Per Pemeriksaan
7	CROSSMATCH WB 2	250.000	Per Pemeriksaan
8	CROSSMATCH WB 3	450.000	Per Pemeriksaan
9	CROSSMATCH WB 4	540.000	Per Pemeriksaan
10	CROSSMATCH WB 5	635.000	Per Pemeriksaan
11	Darah 1 Colf	450.000	PER 1 Colf

3.4 Patologi Klinik

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	DARAH LENGKAP	85.000	Per Pemeriksaan
2	LDL DIRECT	105.000	Per Pemeriksaan
3	UREUM	70.000	Per Pemeriksaan
4	CREATININ	70.000	Per Pemeriksaan
5	SGOT	65.000	Per Pemeriksaan
6	SGPT	65.000	Per Pemeriksaan
7	GLUKOSA SEWAKTU	60.000	Per Pemeriksaan
8	GLUKOSA DUA JAM	60.000	Per Pemeriksaan
9	GLUKOSA PUASA	60.000	Per Pemeriksaan
10	CHOLESTEROL	65.000	Per Pemeriksaan
11	TRIGLISERIDA	65.000	Per Pemeriksaan
12	HDL	105.000	Per Pemeriksaan
13	URIC ACID	65.000	Per Pemeriksaan
14	TOTAL PROTEIN	65.000	Per Pemeriksaan
15	ALBUMIN	65.000	Per Pemeriksaan
16	ALKALI PHOSPATASE	80.000	Per Pemeriksaan
17	GAMMA GT	105.000	Per Pemeriksaan
18	MAGNESIUM	78.000	Per Pemeriksaan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
19	BILIRUBIN DIRECT	70.000	Per Pemeriksaan
20	BILIRUBIN INDIRECT	70.000	Per Pemeriksaan
21	BILIRUBIN TOTAL	70.000	Per Pemeriksaan
22	CALCIUM	68.000	Per Pemeriksaan
23	PT	100.000	Per Pemeriksaan
24	APTT	100.000	Per Pemeriksaan
25	INR	100.000	Per Pemeriksaan
26	D-DIMER	520.000	Per Pemeriksaan
27	LED	70.000	Per Pemeriksaan
28	HBA1C	230.000	Per Pemeriksaan
29	MALARIA APUSAN	85.000	Per Pemeriksaan
30	MALARIA ICT	120.000	Per Pemeriksaan
31	SADT/GDT	100.000	Per Pemeriksaan
32	RETIKULOSIT	88.000	Per Pemeriksaan
33	IGM SALMONELLA	235.000	Per Pemeriksaan
34	GOLONGAN DARAH	30.000	Per Pemeriksaan
35	WIDAL	80.000	Per Pemeriksaan
36	TROPONIN I	525.000	Per Pemeriksaan
37	BGA	350.000	Per Pemeriksaan
38	BGA +(NA,HCT,K,CA)	350.000	Per Pemeriksaan
39	TB ICT / PAP TB	145.000	Per Pemeriksaan
40	HBSAG ICT	70.000	Per Pemeriksaan
41	NARKOBA 6 ITEM	285.000	Per Pemeriksaan
42	NARKOBA 4 ITEM	185.000	Per Pemeriksaan
43	NARKOBA 5 ITEM	225.000	Per Pemeriksaan
44	NARKOBA 3 ITEM	125.000	Per Pemeriksaan
45	NARKOBA 2 ITEM	100.000	Per Pemeriksaan
46	NARKOBA 1 ITEM	75.000	Per Pemeriksaan
47	ASTO KUALITATIF	75.000	Per Pemeriksaan
48	ASTO SEMI KUANTITATIF	150.000	Per Pemeriksaan
49	CRP KUALITATIF	75.000	Per Pemeriksaan
50	CRP SEMI KUANTITATIF	125.000	Per Pemeriksaan
51	RF KUALITATIF	75.000	Per Pemeriksaan
52	RF SEMI KUANTITATIF	125.000	Per Pemeriksaan
53	DB ICT/ DENGUE VIRUS IGG DAN IGM	225.000	Per Pemeriksaan
54	BTA LEPRAE/BTA KULIT (6 LOKASI)	175.000	Per Pemeriksaan
55	ANALISA CAIRAN OTAK /LCS	285.000	Per Pemeriksaan
56	ANALISA CAIRAN PLEURA	270.000	Per Pemeriksaan
57	ANALISA CAIRAN ASCITES	270.000	Per Pemeriksaan
58	ANALISA CAIRAN LAMBUNG	270.000	Per Pemeriksaan
59	ANALISA CAIRAN SENDI (DIFF,GDS,T.PROT,ZN.GRAM, KOH,REDUKSI,ASTO,CRP,RF)	500.000	Per Pemeriksaan
60	ANALISA CAIRAN PERITONIUM	235.000	Per Pemeriksaan
61	ANALISA SPERMA	250.000	Per Pemeriksaan
62	SEKRET VAGINA	110.000	Per Pemeriksaan
63	SEKRET URETRA	90.000	Per Pemeriksaan
64	SEKRET MATA	90.000	Per Pemeriksaan
65	SWAB TONSIL	90.000	Per Pemeriksaan
66	NS1 DENGUE	300.000	Per Pemeriksaan
67	URINE LENGKAP	75.000	Per Pemeriksaan
68	FESES LENGKAP	55.000	Per Pemeriksaan
69	TES KEHAMILAN STIK	45.000	Per Pemeriksaan
70	PROTEIN URINE	45.000	Per Pemeriksaan
71	ELEKTROLIT (NA,K,CL)	150.000	Per Pemeriksaan
72	GLUKOSA STIK/ EMERGENCY	30.000	Per Pemeriksaan
73	TSH	290.000	Per Pemeriksaan
74	FT4	260.000	Per Pemeriksaan



No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan
75	T3	290.000	Per Pemeriksaan
76	T4	385.000	Per Pemeriksaan
77	ANTI HCV	75.000	Per Pemeriksaan
78	ANTI HAV	115.000	Per Pemeriksaan
79	TPHA	85.000	Per Pemeriksaan
80	VDRL	95.000	Per Pemeriksaan
81	PEWARNAAN GRAM	45.000	Per Pemeriksaan
82	PERWARNAAN BTA/ ZN	45.000	Per Pemeriksaan
83	PEMERIKSAAN KOH 10%	45.000	Per Pemeriksaan
84	ANTIGEN COVID-19	90.000	Per Pemeriksaan
85	PENGAMBILAN SAMPEL SHK	12.000	Per Pemeriksaan
86	PEMERIKSAAN PCR	350.000	Per Pemeriksaan
87	PEWARNAAN FILARIA	95.000	Per Pemeriksaan
88	URINA KEHAMILAN KULITATIF (LATEX)	135.000	Per Pemeriksaan
89	URINA KEHAMILAN TITER	185.000	Per Pemeriksaan
90	SWAB PCR	265.000	Per Pemeriksaan
91	PCR	195.000	Per Pemeriksaan

### 3.5 Patologi Anatomi

No.	Detail Rincian Objek	TARIF	Keterangan
1	HISTO JARINGAN BESAR RADIKALITAS	740.000	Per Pemeriksaan
2	HISTO JARINGAN KECIL	210.000	Per Pemeriksaan
3	PEMERIKSAAN CAIRAN SITOLOGI	270.000	Per Pemeriksaan
4	PEMERIKSAAN CAIRAN FNAB	550.000	Per Pemeriksaan
5	PENGECATAN KHUSUS ZIEHL NEELSEN (ZN)	210.000	Per Pemeriksaan
6	PENGECATAN KHUSUS GIEMSA	210.000	Per Pemeriksaan
7	SERVIKS PAPSMEAR	100.000	Per Pemeriksaan
8	SERVIKS LIQUID BASE	360.000	Per Pemeriksaan

### 3.6 Radiologi

No	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	ABDOMEN	210.000	Per Pemeriksaan
2	ABDOMEN 2 POSISI	275.000	Per Pemeriksaan
3	ABDOMEN 3 POSISI	400.000	Per Pemeriksaan
4	ADENOID	130.000	Per Pemeriksaan
5	ANKLE JOINT KANAN & KIRI	250.000	Per Pemeriksaan
6	ANKLE JOINT KANAN	225.000	Per Pemeriksaan
7	ANKLE JOINT KIRI	225.000	Per Pemeriksaan
8	ANTEBRACHII KANAN & KIRI	250.000	Per Pemeriksaan
9	ANTEBRACHII KANAN	225.000	Per Pemeriksaan
10	ANTEBRACHII KIRI	225.000	Per Pemeriksaan
11	APPENDICOGRAM	480.000	Per Pemeriksaan
12	BABY GRAM	620.000	Per Pemeriksaan
13	BIPOLAR CYSTOGRAFI	1.000.000	Per Pemeriksaan
14	BNO SONDE	800.000	Per Pemeriksaan
15	BNO-IVP	1.100.000	Per Pemeriksaan
16	BONE SURVEY	500.000	Per Pemeriksaan
17	CALCANEUS KANAN & KIRI	245.000	Per Pemeriksaan
18	CALCANEUS KANAN	200.000	Per Pemeriksaan
19	CALCANEUS KIRI	200.000	Per Pemeriksaan
20	C-ARM	275.000	Per Pemeriksaan
21	CEPHALOMETRY	200.000	Per Pemeriksaan
22	CLAVICULA KANAN & KIRI	230.000	Per Pemeriksaan
23	CLAVICULA KANAN	230.000	Per Pemeriksaan
24	CLAVICULA KIRI	175.000	Per Pemeriksaan
25	COLON IN LOOP	1.100.000	Per Pemeriksaan



No	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
26	CORPUS ALIENUM MULUT SAMPAI ANUS	325.000	Per Pemeriksaan
27	COXAE	165.000	Per Pemeriksaan
28	CRANIUM AP & LATERAL	285.000	Per Pemeriksaan
29	CRURIS KANAN & KIRI	285.000	Per Pemeriksaan
30	CRURIS KANAN	265.000	Per Pemeriksaan
31	CRURIS KIRI	265.000	Per Pemeriksaan
32	ELBOW JOINT KANAN & KIRI	250.000	Per Pemeriksaan
33	ELBOW JOINT KANAN	225.000	Per Pemeriksaan
34	ELBOW JOINT KIRI	225.000	Per Pemeriksaan
35	FEMUR KANAN & KIRI	235.000	Per Pemeriksaan
36	FEMUR KANAN	170.000	Per Pemeriksaan
37	FEMUR KIRI	170.000	Per Pemeriksaan
38	FOLLOW THROUGH	800.000	Per Pemeriksaan
39	GENU KANAN & KIRI	200.000	Per Pemeriksaan
40	GENU KANAN	170.000	Per Pemeriksaan
41	GENU KIRI	170.000	Per Pemeriksaan
42	HSG	850.000	Per Pemeriksaan
43	HUMERUS KANAN & KIRI	250.000	Per Pemeriksaan
44	HUMERUS KANAN	195.000	Per Pemeriksaan
45	HUMERUS KIRI	195.000	Per Pemeriksaan
46	MANDIBULA	170.000	Per Pemeriksaan
47	MANUS KANAN & KIRI	250.000	Per Pemeriksaan
48	MANUS KANAN	200.000	Per Pemeriksaan
49	MANUS KIRI	200.000	Per Pemeriksaan
50	MASTOID	220.000	Per Pemeriksaan
51	MAXILLA/TMJ/ORBITA	220.000	Per Pemeriksaan
52	OMD/OESOFAGUS/MAAGDUODENUM	985.000	Per Pemeriksaan
53	ORBITA	175.000	Per Pemeriksaan
54	OS NASAL	175.000	Per Pemeriksaan
55	PANORAMIC	200.000	Per Pemeriksaan
56	PEDIS KANAN & KIRI	250.000	Per Pemeriksaan
57	PEDIS KANAN	225.000	Per Pemeriksaan
58	PEDIS KIRI	225.000	Per Pemeriksaan
59	PELVIS	160.000	Per Pemeriksaan
60	RPG KANAN & KIRI	1.250.000	Per Pemeriksaan
61	RPG KANAN	675.000	Per Pemeriksaan
62	RPG KIRI	675.000	Per Pemeriksaan
63	SACRUM & COXYGEUS	220.000	Per Pemeriksaan
64	SCANOGRAFI	400.000	Per Pemeriksaan
65	SCOLIOSIS SERIES	520.000	Per Pemeriksaan
66	SHOULDER KANAN & KIRI	250.000	Per Pemeriksaan
67	SHOULDER KANAN	225.000	Per Pemeriksaan
68	SHOULDER KIRI	225.000	Per Pemeriksaan
69	SPN	200.000	Per Pemeriksaan
70	SPN 3 POSISI	220.000	Per Pemeriksaan
71	THORAX AP & LATERAL	250.000	Per Pemeriksaan
72	THORAX AP/PA	130.000	Per Pemeriksaan
73	URETROGRAFI/CYSTOGRAFI	950.000	Per Pemeriksaan
74	USG ABDOMEN	300.000	Per Pemeriksaan
75	USG KANDUNGAN	300.000	Per Pemeriksaan
76	USG KEPALA BAYI	410.000	Per Pemeriksaan
77	USG MAMMAE	410.000	Per Pemeriksaan
78	USG SOFT TISSUE	410.000	Per Pemeriksaan
79	USG TESTIS	310.000	Per Pemeriksaan
80	USG THYROID	410.000	Per Pemeriksaan
81	USG VASKULER KANAN & KIRI	865.000	Per Pemeriksaan
82	USG VASKULER KANAN	450.000	Per Pemeriksaan
83	USG VASKULER KIRI	450.000	Per Pemeriksaan
84	VERTEBRAE CERVICAL 2 POSISI	225.000	Per Pemeriksaan
85	VERTEBRAE CERVICAL 4 POSISI	375.000	Per Pemeriksaan



No	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
86	VERTEBRAE LUMBAL 2 POSISI	220.000	Per Pemeriksaan
87	VERTEBRAE LUMBAL 4 POSISI	415.000	Per Pemeriksaan
88	VERTEBRAE THORACAL 2 POSISI	220.000	Per Pemeriksaan
89	VERTEBRAE THORACAL 4 POSISI	300.000	Per Pemeriksaan
90	WRIST JOINT KANAN & KIRI	255.000	Per Pemeriksaan
91	WRIST JOINT KANAN	200.000	Per Pemeriksaan
92	WRIST JOINT KIRI	200.000	Per Pemeriksaan
93	ZYGOMATICUM	195.000	Per Pemeriksaan

### 3.7 Pemulasaran Jenazah

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	PERAWATAN JENAZAH	80.000	Per Pasien
2	MEMANDIKAN JENAZAH DEWASA	85.000	Per Pasien
3	MEMANDIKAN JENAZAH ANAK	50.000	Per Pasien
4	PENYIMPANAN JENAZAH	60.000	Per Hari
5	PENYIMPANAN FREEZER	80.000	Per Hari

### 3.8 Pelayanan Ambulance

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 5-10 Km	188.600	per pasien
2	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 11-15 Km	216.900	per pasien
3	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 16-20 Km	245.200	per pasien
4	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 21-25 Km	273.500	per pasien
5	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 26-30 Km	401.800	per pasien
6	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 31-35 Km	430.000	per pasien
7	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 36-40 Km	458.300	per pasien
8	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 41-45 Km	486.600	per pasien
9	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 46-50 Km	514.900	per pasien
10	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 51-55 Km	543.200	per pasien
11	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 55-60 Km	571.500	per pasien
12	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 61-65 Km	599.800	per pasien
13	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 66-70 Km	651.000	per pasien
14	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 71-75 Km	679.300	per pasien
15	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 76-80 Km	707.600	per pasien
16	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 81-85 Km	735.900	per pasien
17	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 86-90 Km	764.200	per pasien
18	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 91-95 Km	915.500	per pasien
19	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 96-100 Km	943.800	per pasien
20	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 101-110 Km	1.000.300	per pasien
21	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 111-120 Km	1.056.900	per pasien
22	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 121-130 Km	1.113.500	per pasien
23	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 131-140 Km	1.170.000	per pasien
24	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 141-150 Km	1.226.600	per pasien

No	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
25	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 151-160 Km	1.283.200	per pasien
26	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 161-170 Km	1.339.800	per pasien
27	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 171-180 Km	1.396.300	per pasien
28	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 181-190 Km	1.452.900	per pasien
29	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 191-200 Km	1.755.500	per pasien
30	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 201-220 Km	1.868.600	per pasien
31	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 221-240 Km	1.981.800	per pasien
32	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 241-260 Km	2.094.900	per pasien
33	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 261-280 Km	2.208.000	per pasien
34	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 281-300 Km	2.813.200	per pasien
35	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 301-340 Km	3.039.500	per pasien
36	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 341-360 Km	3.152.600	per pasien
37	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 361-380 Km	3.265.800	per pasien
38	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 381-400 Km	3.378.900	per pasien
39	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 401-450 Km	3.661.800	per pasien
40	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 451-500 Km	3.944.600	per pasien
41	Sopir Jarak tempuh 5-10 Km	9.800	per pasien
42	Sopir Jarak tempuh 11-15 Km	14.700	per pasien
43	Sopir Jarak tempuh 16-20 Km	19.600	per pasien
44	Sopir Jarak tempuh 21-25 Km	24.500	per pasien
45	Sopir Jarak tempuh 26-30 Km	29.400	per pasien
46	Sopir Jarak tempuh 31-35 Km	34.300	per pasien
47	Sopir Jarak tempuh 36-40 Km	39.200	per pasien
48	Sopir Jarak tempuh 41-45 Km	44.100	per pasien
49	Sopir Jarak tempuh 46-50 Km	49.000	per pasien
50	Sopir Jarak tempuh 51-55 Km	53.900	per pasien
51	Sopir Jarak tempuh 55-60 Km	58.800	per pasien
52	Sopir Jarak tempuh 61-65 Km	63.700	per pasien
53	Sopir Jarak tempuh 66-70 Km	68.600	per pasien
54	Sopir Jarak tempuh 71-75 Km	73.500	per pasien
55	Sopir Jarak tempuh 76-80 Km	78.400	per pasien
56	Sopir Jarak tempuh 81-85 Km	83.300	per pasien
57	Sopir Jarak tempuh 86-90 Km	88.200	per pasien
58	Sopir Jarak tempuh 91-95 Km	125.000	per pasien
59	Sopir Jarak tempuh 96-100 Km	129.900	per pasien
60	Sopir Jarak tempuh 101-110 Km	139.650	per pasien
61	Sopir Jarak tempuh 111-120 Km	149.400	per pasien
62	Sopir Jarak tempuh 121-130 Km	159.150	per pasien
63	Sopir Jarak tempuh 131-140 Km	168.900	per pasien
64	Sopir Jarak tempuh 141-150 Km	178.650	per pasien
65	Sopir Jarak tempuh 151-160 Km	188.400	per pasien
66	Sopir Jarak tempuh 161-170 Km	198.150	per pasien
67	Sopir Jarak tempuh 171-180 Km	207.900	per pasien
68	Sopir Jarak tempuh 181-190 Km	217.650	per pasien
69	Sopir Jarak tempuh 191-200 Km	227.400	per pasien
70	Sopir Jarak tempuh 201-220 Km	246.900	per pasien
71	Sopir Jarak tempuh 221-240 Km	266.400	per pasien
72	Sopir Jarak tempuh 241-260 Km	285.900	per pasien
73	Sopir Jarak tempuh 261-280 Km	305.400	per pasien
74	Sopir Jarak tempuh 281-300 Km	315.400	per pasien
75	Sopir Jarak tempuh 301-340 Km	350.400	per pasien



No	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
76	Sopir Jarak tempuh 341-360 Km	389.400	per pasien
77	Sopir Jarak tempuh 361-380 Km	428.400	per pasien
78	Sopir Jarak tempuh 381-400 Km	467.400	per pasien
79	Sopir Jarak tempuh 401-450 Km	515.400	per pasien
80	Sopir Jarak tempuh 451-500 Km	564.400	per pasien

Catatan: Tarif satu sopir , apabila 2 sopir harga disesuaikan mulai jarak tempuh minimal 200km

### 3.9 Pelayanan Rujuk Pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	Perawat pendamping jarak tempuh 10 - 50 Km	50.000	Paket/Pasien
2	Perawat Khusus ( ICU/ PERI ) pendamping jarak tempuh 10 - 50 Km	85.000	Paket/Pasien
3	Perawat pendamping jarak tempuh 51 - 125 Km	125.000	Paket/Pasien
4	Perawat Khusus ( ICU/ PERI ) pendamping jarak tempuh 51 - 125 Km	150.000	Paket/Pasien
5	Perawat pendamping jarak tempuh 126 - 200 Km	230.000	Paket/Pasien
6	Perawat Khusus ( ICU/ PERI ) pendamping jarak tempuh 126 - 200 Km	260.000	Paket/Pasien
7	Perawat pendamping jarak tempuh > 200 Km	350.000	Paket/Pasien
8	Perawat Khusus ( ICU/ PERI ) pendamping jarak tempuh > 200 Km	425.000	Paket/Pasien
9	Dokter pendamping jarak tempuh 10 - 50 Km	75.000	Paket/Pasien
10	Dokter Khusus ( ICU/ PERI ) pendamping jarak tempuh 10 - 50 Km	125.000	Paket/Pasien
11	Dokter pendamping jarak tempuh 51- 125 Km	175.000	Paket/Pasien
12	Dokter Khusus ( ICU/ PERI ) pendamping jarak tempuh 51 - 125 Km	225.000	Paket/Pasien
13	Dokter pendamping jarak tempuh 126 - 200 Km	325.000	Paket/Pasien
14	Dokter Khusus ( ICU/ PERI ) pendamping jarak tempuh 126 - 200 Km	375.000	Paket/Pasien
15	Dokter pendamping jarak tempuh > 200 Km	475.000	Paket/Pasien
16	Dokter Khusus ( ICU/ PERI ) pendamping jarak tempuh > 200 Km	525.000	Paket/Pasien

### 3.10 Pelayanan Mobil Jenazah

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 5-10 Km	188.600	per pasien
2	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 11-15 Km	216.900	per pasien
3	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 16-20 Km	245.200	per pasien
4	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 21-25 Km	273.500	per pasien
5	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 26-30 Km	401.800	per pasien
6	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 31-35 Km	430.000	per pasien
7	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 36-40 Km	458.300	per pasien
8	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 41-45 Km	486.600	per pasien
9	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 46-50 Km	514.900	per pasien

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
10	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 51-55 Km	543.200	per pasien
11	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 55-60 Km	571.500	per pasien
12	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 61-65 Km	599.800	per pasien
13	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 66-70 Km	651.000	per pasien
14	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 71-75 Km	679.300	per pasien
15	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 76-80 Km	707.600	per pasien
16	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 81-85 Km	735.800	per pasien
17	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 86-90 Km	764.200	per pasien
18	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 91-95 Km	915.500	per pasien
19	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 96-100 Km	943.800	per pasien
20	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 101-110 Km	1.000.300	per pasien
21	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 111-120 Km	1.056.900	per pasien
22	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 121-130 Km	1.113.500	per pasien
23	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 131-140 Km	1.170.000	per pasien
24	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 141-150 Km	1.226.600	per pasien
25	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 151-160 Km	1.283.200	per pasien
26	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 161-170 Km	1.339.800	per pasien
27	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 171-180 Km	1.396.300	per pasien
28	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 181-190 Km	1.452.900	per pasien
29	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 191-200 Km	1.755.500	per pasien
30	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 201-220 Km	1.868.600	per pasien
31	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 221-240 Km	1.981.800	per pasien
32	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 241-260 Km	2.094.900	per pasien
33	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 261-280 Km	2.208.000	per pasien
34	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 281-300 Km	2.813.200	per pasien
35	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 301-340 Km	3.039.500	per pasien
36	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 341-360 Km	3.152.600	per pasien
37	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 361-380 Km	3.265.800	per pasien
38	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 381-400 Km	3.378.900	per pasien
39	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 401-450 Km	3.661.800	per pasien
40	Sewa mobil, bbm, toll ,Jarak tempuh 451-500 Km	3.944.600	per pasien
50	Sopir Jarak tempuh 5-10 Km	9.800	per pasien
51	Sopir Jarak tempuh 11-15 Km	14.700	per pasien
52	Sopir Jarak tempuh 16-20 Km	19.600	per pasien
53	Sopir Jarak tempuh 21-25 Km	24.500	per pasien
54	Sopir Jarak tempuh 26-30 Km	29.400	per pasien
55	Sopir Jarak tempuh 31-35 Km	34.300	per pasien
56	Sopir Jarak tempuh 36-40 Km	39.200	per pasien
57	Sopir Jarak tempuh 41-45 Km	44.100	per pasien
58	Sopir Jarak tempuh 46-50 Km	49.000	per pasien
59	Sopir Jarak tempuh 51-55 Km	53.900	per pasien
60	Sopir Jarak tempuh 55-60 Km	58.800	per pasien



No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
61	Sopir Jarak tempuh 61-65 Km	63.700	per pasien
62	Sopir Jarak tempuh 66-70 Km	68.600	per pasien
63	Sopir Jarak tempuh 71-75 Km	73.500	per pasien
64	Sopir Jarak tempuh 76-80 Km	78.400	per pasien
65	Sopir Jarak tempuh 81-85 Km	83.300	per pasien
66	Sopir Jarak tempuh 86-90 Km	88.200	per pasien
67	Sopir Jarak tempuh 91-95 Km	125.000	per pasien
68	Sopir Jarak tempuh 96-100 Km	129.900	per pasien
69	Sopir Jarak tempuh 101-110 Km	139.650	per pasien
70	Sopir Jarak tempuh 111-120 Km	149.400	per pasien
71	Sopir Jarak tempuhh 121-130 Km	159.150	per pasien
72	Sopir Jarak tempuh 131-140 Km	168.900	per pasien
73	Sopir Jarak tempuh 141-150 Km	178.650	per pasien
74	Sopir Jarak tempuh 151-160 Km	188.400	per pasien
75	Sopir Jarak tempuh 161-170 Km	198.150	per pasien
76	Sopir Jarak tempuh 171-180 Km	207.900	per pasien
77	Sopir Jarak tempuh 181-190 Km	217.650	per pasien
78	Sopir Jarak tempuh 191-200 Km	227.400	per pasien
79	Sopir Jarak tempuh 201-220 Km	246.900	per pasien
80	Sopir Jarak tempuh 221-240 Km	266.400	per pasien
81	Sopir Jarak tempuh 241-260 Km	285.900	per pasien
82	Sopir Jarak tempuh 261-280 Km	305.400	per pasien
83	Sopir Jarak tempuh 281-300 Km	315.400	per pasien
84	Sopir Jarak tempuh 301-340 Km	350.400	per pasien
85	Sopir Jarak tempuh 341-360 Km	389.400	per pasien
86	Sopir Jarak tempuh 361-380 Km	428.400	per pasien
87	Sopir Jarak tempuh 381-400 Km	467.400	per pasien
88	Sopir Jarak tempuh 401-450 Km	515.400	per pasien
89	Sopir Jarak tempuh 451-500 Km	564.400	per pasien
90	Transport mobil jenazah infeksius	500.000	per pasien
91	Desinfektan mobil jenazah infeksius	100.000	per pasien

- Catatan : - Tarif tidak dengan pendamping, tetapi dapat dengan 2 sopir dengan ketentuan sesuai jarak tempuh minimal 200km.  
- Ambulan dan Mobil Jenazah untuk pemakaian dalam kota Pekalongan / kurang dari 10 KM, tidak dipungut biaya / gratis.

3.11 Pelayanan Kesehatan lainnya

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	SURAT KETERANGAN ASURANSI	20.000	Per Surat
2	SURAT KETERANGAN MEDIS	20.000	Per Surat
3	SURAT KETERANGAN SEHAT	20.000	Per Surat
4	SURAT KETERANGAN DOKTER VISUM HIDUP	75.000	Per Surat
5	SURAT KETERANGAN DOKTER VISUM MATI	80.000	Per Surat

WALI KOTA PEKALONGAN

ttd.

ACHMAD AFZAN ARSLAN DJUNAID

Salinan sesuai dengan aslinya,

SEKRETARIS DAERAH  
KOTA PEKALONGAN,



LAMPIRAN IV  
 PERATURAN WALI KOTA PEKALONGAN  
 NOMOR 98 TAHUN 2023  
 TARIF PELAYANAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BENDAN  
 KOTA PEKALONGAN  
 YANG MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN KEUANGAN  
 BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

BESARAN TARIF PELAYANAN KERJASAMA

Retribusi Jasa Usaha

II Pemanfaatan Aset Daerah

4. Pelayanan Kerjasama

4.1 Pelayanan Laundry

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	Laundry Linen post partus	75.000	per potong
2	Laundry Baju atasan / bawahan dewasa	3.500	per potong
3	Laundry Baju atasan / bawahan anak	3.000	per potong
4	Laundry Gaun	5.000	per potong
5	Laundry Baju tebal (Jeans)	6.500	per potong
6	Laundry Selimut tebal	6.500	per potong
7	Laundry Selimut tipis	5.500	per potong
8	Laundry Kain jarit	3.300	per potong
9	Laundry Baju dalam	2.000	per potong
10	Laundry Sprey dewasa	4.500	per potong
11	Laundry Sprey anak	3.500	per potong
12	Laundry Sprey bayi	1.500	per potong
13	Laundry Stik laken	3.000	per potong
14	Laundry sarung bantal dewasa	1.000	per potong
15	Laundry sarung bantal bayi	700	per potong
16	Laundry Sarung bantal sofa	1.750	per potong
17	Laundry Selimut dewasa lurik	5.500	per potong
18	Laundry Selimut bayi	600	per potong
19	Laundry Perlak Dewasa	8.000	per potong
20	Laundry Perlak bayi	600	per potong
21	Laundry Perlak besar IBS	17.500	per potong
22	Laundry Celemek	3.000	per potong
23	Laundry Handuk besar	4.500	per potong
24	Laundry Handuk kecil	1.200	per potong
25	Laundry Handuk tangan	1.200	per potong
26	Laundry Baju petugas	2.200	per potong
27	Laundry Celana petugas	3.500	per potong
28	Laundry Topi	600	per potong
29	Laundry Kerudung	1.700	per potong
30	Laundry Jas operasi	6.800	per potong
31	Laundry Jas laborat	5.500	per potong
32	Laundry Duk lubang besar	7.000	per potong
33	Laundry Duk lubang sedang	3.500	per potong
34	Laundry Duk lubang kecil	1.750	per potong
35	Laundry Duk besar	7.000	per potong
36	Laundry Duk sedang	3.500	per potong
37	laundry Duk kecil	1.750	per potong
38	Laundry Darmkas	900	per potong
39	Laundry Alas mayo	3.500	per potong



No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
40	Laundry Duk pembungkus putih	7.000	per potong
50	laundry Duk pembungkus hijau	6.500	per potong
51	Laundry Mitela	1.000	per potong
52	Laundry Popok bayi	600	per potong
53	Laundry Bedong	1.100	per potong
54	Laundry Gendongan kanguru	3.500	per potong
55	Laundry Nest (kasur bayi)	5.500	per potong
56	Laundry Waslap	600	per potong
57	Laundry Bantal dewasa	8.200	per potong
58	Laundry Bantal bayi	2.200	per potong
59	Laundry Bantal sofa	3.500	per potong
60	Laundry Klambu bayi	3.500	per potong
61	Laundry Over laken	3.500	per potong
62	Laundry Korden	16.500	per potong
63	Laundry Matras	22.000	per potong
64	Laundry Kasur Decubitus	22.000	per potong
65	Laundry Duk jenazah	6.700	per potong
66	Laundry Mukena	8.000	per potong
67	Laundry Sarung	3.500	per potong
68	Laundry Sajadah	3.500	per potong
69	Laundry Taplak	2.200	per potong
70	Laundry Lap pel	4.500	per potong
71	Laundry Baju sangat kotor	6.500	per potong
72	Laundry Selimut sangat kotor	7.500	per potong

Catatan : Dapat digunakan pelayanan penunggu pasien

#### 4.2 Pelayanan Sterilisasi

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	Sterilisasi alat kesehatan pada pihak luar Instrumen Besar	3.950.000	per paket
2	Sterilisasi alat kesehatan pada pihak luar Instrumen Sedang	565.000	per paket
3	Sterilisasi alat kesehatan pada pihak luar Instrumen Kecil	305.000	per paket
4	Sterilisasi alat kesehatan pada pihak luar Set Pack Besar	165.000	per paket
5	Sterilisasi alat kesehatan pada pihak luar Set Pack Sedang	105.000	per paket
6	Sterilisasi alat kesehatan pada pihak luar Set Pack Kecil	45.000	per paket

#### 4.3 Titipan Kendaraan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	Sepeda	1.000	Per hari
2	Montor	2.000	Per hari
3	Mobil Roda 4	3.000	Per hari
4	Mobil atau Truk	5.000	Per hari

Catatan: Siswa Praktek dikenakan 50% dari tarif yang berlaku

4.4 Sewa lahan

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	ATM	4.000.000	Per Tahun
2	Antena Pemancar	15.000.000	Per Tahun
3	Media Promosi	1.000.000	Per Titik per Bulan
4	Ruang Kantor	25.000.000	Per Tahun
5	Sewa Lahan	10.000.000	Per Tahun
6	Sewa Kios	10.000.000	Per Tahun

4.5 Sewa ruang

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	Aula/Ruang Rapat	1.500.000	Per Hari

WALI KOTA PEKALONGAN

ttd.

ACHMAD AFZAN ARSLAN DJUNAID

Salinan sesuai dengan aslinya,

SEKRETARIS DAERAH  
KOTA PEKALONGAN,





LAMPIRAN V  
 PERATURAN WALI KOTA PEKALONGAN  
 NOMOR 98 TAHUN 2023  
 TARIF PELAYANAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BENDAN  
 KOTA PEKALONGAN  
 YANG MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN KEUANGAN  
 BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

BESARAN TARIF PELAYANAN LAINNYA

Tarif Pelayanan Lainnya

III Pelayanan Lainnya

5. Pelayanan Lain lain

5.1 STUDI BANDING / KAJI TERAP

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	MANAJEMEN FEE	250.000	Per Hari Per Orang

5.2 AKOMODASI KAJI TERAP

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	SNACK PAGI ATAU SORE	15.000	Per Orang
2	MAKAN SIANG	40.000	Per Orang

5.3 MAGISTER (S2)

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	ADMINISTRASI	100.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
2	KEBIDANAN	100.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
3	KEPERAWATAN	100.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN

5.4 KESEHATAN (PROFESI)

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	KEPERAWATAN	75.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
2	KEBIDANAN	75.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
3	APOTEKKER	75.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
4	GIZI	75.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
5	FISIOTERAPI	75.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
6	PSIKOLOGI	75.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN

5.5 KESEHATAN (D4+S1)

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	KEPERAWATAN	60.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
2	KEPERAWATAN ANASTESIOLOGI	60.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
3	KEBIDANAN	60.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
4	FISIOTERAPI	60.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
5	GIZI	60.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
6	FARMASI	60.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
7	FISIOTERAPI	60.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
8	OKUPASI TERAPI	60.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
9	REKAM MEDIS	60.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
10	RADIOLOGI	60.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
11	TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIK	60.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
12	ELEKTROMEDIK	60.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
13	PSIKOLOGI	60.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
14	KESEHATAN LINGKUNGAN	60.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
15	FISIKA MEDIS/UMUM	60.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
16	KESEHATAN MASYARAKAT	60.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
17	BIOMEDIK	60.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
18	TERAPI WICARA	60.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN

#### 5.6 NON KESEHATAN (S1)

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	INFORMATIKA	45.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
2	ADMINISTRASI/ MANAJEMEN /AKUTANSI/PERBANKAN	45.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN

#### 5.7 KESEHATAN (D3)

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	KEPERAWATAN	45.000	PERMAHASISWA TANPA UJIAN
2	KEBIDANAN	45.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
3	FISIOTERAPI	45.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
4	GIZI	45.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN



No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
5	FARMASI	45.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
6	FISIOTERAPI	45.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
7	OKUPASI TERAPI	45.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
8	REKAM MEDIS	45.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
9	RADIOLOGI	45.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
10	TEKNOLOGI LABORATORIUM MEDIK	45.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
11	ELEKTROMEDIK	45.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
12	PSIKOLOGI	45.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
13	KESEHATAN LINGKUNGAN	45.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
14	FISIKA MEDIS/UMUM	45.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
15	KESEHATAN MASYARAKAT	45.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
16	BIOMEDIK	45.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
17	TERAPI WICARA	45.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
18	KESEHATAN GIGI	45.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
19	TEKNISI GIGI	45.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN

#### 5.8 NON KESEHATAN (D3)

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	ADMINISTRASI/MANAJEMEN/AKUTANSI/PERBANKAN	35.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
2	INFORMATIKA	35.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
3	STATISTIK	35.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN

#### 5.9 SMK

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	SMK KESEHATAN (FARMASI / BOGA)	20.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
2	SMK UMUM (PERKANTORAN, AKUNTANSI, PERBANKAN, KELISTRIKAN, DAN IT)	20.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN

#### 5.10 UJIAN AKHIR

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	S2	100.000	PERMAHASISWA PER UNIT
2	S1	75.000	PERMAHASISWA PER UNIT
3	D3 / D4	50.000	PERMAHASISWA PER UNIT

#### 5.11 KEDOKTERAN(DM)

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	CLERKSHIP	300.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN
2	COASS	375.000	PERMINGGU PERMAHASISWA TANPA UJIAN

#### 5.12 PENGAMBILAN DATA AWAL

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	Data Awal Mahasiswa D3	50.000	PERBULAN PERMAHASISWA PER UNIT KERJA
2	Data Awal Mahasiswa D4 dan S1	50.000	PERBULAN PERMAHASISWA PER UNIT KERJA
3	Data Awal Mhs S2 dan S3	75.000	PERBULAN PERMAHASISWA PER UNIT KERJA

#### 5.13 PENELITIAN TANPA ETICAL CLEARANS

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	Penelitian Siswa	50.000	PERBULAN PERORANG PER UNIT KERJA
2	Penelitian Mahasiswa D3	100.000	PERBULAN PERORANG PER UNIT KERJA
3	Penelitian Mahasiswa D4 dan S1	200.000	PERBULAN PERORANG PER UNIT KERJA
4	Penelitian Mahasiswa S2	300.000	PERBULAN PERORANG PER UNIT KERJA
5	Penelitian Mahasiswa S3	400.000	PERBULAN PERORANG PER UNIT KERJA
6	Penelitian Non Mahasiswa / Umum	200.000	PERBULAN PERORANG PER UNIT KERJA

#### 5.14 PENELITIAN TIM TANPA ETICAL CLEARANS

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	Strata SMA	100.000	PERBULAN PER UNIT KERJA
2	Strata D3	200.000	PERBULAN PER UNIT KERJA
3	Strata D4 /S1	300.000	PERBULAN PER UNIT KERJA
4	Strata S2 / Profesi	400.000	PERBULAN PER UNIT KERJA
5	Strata S3	500.000	PERBULAN PER UNIT KERJA



5.15 MAGANG PROFESI KESEHATAN

No.	Detail Rincian Objek	Tarif	Keterangan
1	Strata D3	100.000	PERMINGGU PERORANG TANPA UJIAN
2	Strata D4 /S1	200.000	PERMINGGU PERORANG TANPA UJIAN
3	Strata S2 / Profesi	300.000	PERMINGGU PERORANG TANPA UJIAN
4	Strata S3	350.000	PERMINGGU PERORANG TANPA UJIAN

WALI KOTA PEKALONGAN

ttd.

ACHMAD AFZAN ARSLAN DJUNAID

Salinan sesuai dengan aslinya,

SEKRETARIS DAERAH  
KOTA PEKALONGAN,



MUR PRIONTOMO