



BUPATI MESUJI  
PROVINSI LAMPUNG

PERATURAN BUPATI MESUJI  
NOMOR 13 TAHUN 2023

TENTANG

TARIF LAYANAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT  
UMUM DAERAH RAGAB BEGAWE CARAM

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI MESUJI,

Menimbang : bahwa untuk melaksanakan ketentuan Pasal 83 ayat (6) Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah, perlu menetapkan Tarif Layanan Pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Ragab Begawe Caram.

Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);  
2. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);  
3. Undang-Undang Nomor 40 Tahun 2004 tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 2150, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4456) 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. Undang-Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);
5. Undang-Undang Nomor 49 Tahun 2008 tentang Pembentukan kabupaten Mesuji di Provinsi Lampung (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 186, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4933);
6. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 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);
7. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 124, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5044) sebagaimana telah diubah 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);
8. Undang-Undang Nomor 24 Tahun 2011 tentang Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5256) sebagaimana telah diubah 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);

9. 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);
10. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
11. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 40 Tahun 2012 tentang Pedoman Pelaksanaan Program Jaminan Kesehatan Masyarakat (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 1029);
12. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 9);
13. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 52 Tahun 2016 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 1601)

sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 6 Tahun 2018 tentang Perubahan Ketiga atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 52 Tahun 2016 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 442);

14. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 51 Tahun 2018 tentang Pengenaan Urun Biaya dan Selisih Biaya dalam Program Jaminan Kesehatan;
15. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
16. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 77 Tahun 2020 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Daerah (Berita Daerah Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 1781);
17. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 903/ MENKES/ PER/ V/ 2011 tentang Pedoman Pelaksanaan Program Jaminan Kesehatan Masyarakat (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 336).

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG TARIF LAYANAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH RAGAB BEGAWE CARAM

BAB I

KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini, yang dimaksud dengan:

1. Pemerintah Daerah adalah Pemerintah Kabupaten Mesuji.
2. Bupati adalah Bupati Mesuji.
3. Dinas Kesehatan, selanjutnya disebut Dinas adalah Dinas Kesehatan Kabupaten Mesuji.
4. Badan Layanan Umum Daerah, selanjutnya disebut BLUD adalah Satuan Kerja Perangkat Daerah atau Unit Kerja Perangkat Daerah di Lingkungan Pemerintah Daerah yang menerapkan Pola Keuangan Badan

ayanan Umum Daerah dan memberikan pelayanan kepada masyarakat berupa penyediaan barang dan/atau jasa yang dijual tanpa mengutamakan mencari keuntungan, dan melakukan kegiatannya.

5. Rumah Sakit Umum Daerah, selanjutnya disingkat RSUD adalah Rumah Sakit Umum Daerah Ragab Begawe Caram.
6. Pelayanan Kesehatan adalah pelayanan yang diberikan kepada seseorang dalam rangka pemeriksaan, diagnosis, pengobatan, pelayanan kesehatan lainnya, dan termasuk pelayanan resmi yang dilakukan secara daring.
7. Tarif adalah sebagian atau seluruh biaya penyelenggaraan kegiatan pelayanan di RSUD, yang dibebankan kepada pasien sebagai imbalan atas jasa pelayanan yang diterima.
8. *Unit Cost* adalah besaran biaya satuan dari setiap kegiatan pelayanan yang diberikan RSUD dihitung berdasarkan standar akuntansi biaya RSUD.
9. Jasa Pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pelaksana pelayanan atas layanan yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, konsultasi, visite, rehabilitasi medik dan atau pelayanan lainnya.
10. Urun Biaya adalah tambahan biaya yang dibayar peserta pada saat memperoleh manfaat pelayanan kesehatan yang dapat menimbulkan penyalahgunaan pelayanan.
11. Selisih Biaya adalah tambahan biaya yang dibayar peserta pada saat memperoleh manfaat pelayanan kesehatan yang lebih tinggi dari pada haknya.

## BAB II

### PELAYANAN YANG DIKENAKAN TARIF

#### Pasal 2

Pelayanan RSUD yang dikenakan tarif adalah pelayanan sebagai berikut:

a. Pelayanan Medik meliputi:

- 1) Rawat Jalan;
- 2) Rawat Jalan non-Asuransi/ VIP
- 3) Gawat Darurat;
- 4) Rawat Inap;
- 5) Rawat Inap VIP;
- 6) Rawat Intensif Neoanatal dan Anak (NICU/PICU);

- 7) Rawat Intensif Care Unit (ICU);
- 8) Rawat One Day Care;
- 9) Pelayanan Perinatal Risiko Tinggi (PERISTI);
- 10) Tindakan Medik Operatif;
- 11) Tindakan Medik Non Operatif;
- 12) Pelayanan Medik Gigi dan Mulut;
- 13) Pelayanan Endoskopi;
- 14) Pelayanan Bedah sentral;
- 15) Pelayanan Medical Check Up;
- 16) Pelayanan HomeCare;
- 17) Pelayanan Hemodialisa
- 18) Pelayanan Isolasi
- 19) Pelayanan Telemedicine
- 20) Pelayanan Program Prioritas Nasional

b. Pelayanan penunjang medik meliputi:

- 1) Laboratorium Patologi Klinik;
- 2) Radiologi;
- 3) Rehabilitasi Medik;
- 4) Farmasi;
- 5) Gizi;
- 6) Laboratorium Patologi Anatomi.
- 7) Instalasi Sterilisasi Sentral;
- 8) Bank Darah.
- 9) Pelayanan Medicolegal dan Forensik;
- 10) Rekam Medik
- 11) Kesehatan Lingkungan
- 12) PKRS

c. Pelayanan penunjang Non Medik meliputi:

- 1) Kerohanian dan Pemulasaran/PerawatanJenazah;
- 2) Ambulance rescue;
- 3) Mobil jenazah;
- 4) Informasi Manajemen Rumah Sakit
- 5) Admisi dan Pendaftaran

d. Pelayanan Non Medik meliputi:

- 1) Sewa tanah/bangunan, danperparkiran;
- 2) Promosi, Study Banding dan Pelatihan Mandiri;
- 3) Pendidikan dan pelatihan;

- 4) Penelitian dan pengembangan;
- 5) Pembakaran sampah medis.
- 6) Pelayanan Kantin.
- 7) Instalasi Pemeliharaan Sarana Rumah Sakit

### Pasal 3

Jenis Pelayanan Rawat Jalan sebagaimana dimaksud pada Pasal 2 huruf a angka 1 dan angka 2 meliputi:

- a. Klinik Kesehatan anak dan Tumbuh Kembang;
- b. Klinik Bedah Umum;
- c. Klinik Bedah Orthopedi;
- d. Klinik Kebidanan dan Kandungan;
- e. Klinik Penyakit Dalam dan Geriatri;
- f. Klinik THT-KL;
- g. Klinik Gigi dan Mulut;
- h. Klinik Konsultasi Gizi;
- i. Klinik PDP HIV-AIDS;
- j. Klinik Rehabilitasi Medik;
- k. Klinik Medical Check Up/Umum;
- l. Klinik Kesehatan Jiwa;
- m. Klinik TB;
- n. Klinik Keluarga Berencana (PKBRS)
- o. Klinik Radiologi
- p. Klinik Saraf
- q. Klinik Bedah Mulut
- r. Klinik Mata
- s. Klinik Paru
- t. Klinik Rabies centre

### Pasal 4

- (1) Pelayanan kesehatan di Instalasi Gawat Darurat meliputi pelayanan gawat darurat, tindakan kegawat daruratan dan rawat Observatif Intensif (ROI)
- (2) Pelayanan rawat darurat sebagaimana dimaksud ayat (1) meliputi:
  - a. Zona hijau (level 5) terdiri dari:
    - 1) IGD tindakan dasar;
    - 2) Periksa dokter

b. Zona Kuning (level 3 dan 4) terdiri dari:

- 1) IGD tindakan dasar;
- 2) Periksa dokter;
- 3) Monitor;
- 4) Observasi kegawatdaruratan

c. Zona Merah (level 1 dan 2) terdiri dari

- 1) IGD tindakan dasar;
- 2) Periksa dokter
- 3) Oksigen
- 4) Tindakan resusitasi dasar
- 5) Monitor
- 6) Observasi kegawatdaruratan

#### Pasal 5

- (1) Pelayanan Rawat Inap sebagaimana dimaksud pada Pasal 2 huruf a angka 3 dan angka 4 meliputi:
  - a. Rawat Inap Kelas I;
  - b. Rawat Inap Kelas II;
  - c. Rawat Inap Kelas III;
  - d. Rawat Inap Eksekutif, yang terdiri dari:
    - 1) VIP
    - 2) Rawat Inap Non Kelas.
- (2) Penamaan ruang rawat inap sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan dengan Keputusan Direktur.

#### Pasal 6

Pelayanan Rawat Intensif sebagaimana dimaksud pada Pasal 2 huruf a angka 6 dan angka 7 meliputi:

- a. *Intensive Care Unit (ICU)*;
- b. *Pediatric Intensive Care Unit (PICU)*;
- c. *Neonatal Intensive Care Unit (NICU)*.

#### Pasal 7

Pelayanan Perinatal Resiko Tinggi (PERISTI) meliputi:

- a. Pelayanan *Maternal Neonatal Emergency (MNE)*; Pelayanan *Maternal Neonatal Emergency (MNE)* yaitu:
  - 1) Zona hijau (level 5) terdiri dari:



- a) Tindakan dasar
- b) Periksa dokter
- 2) Zona kuning (level 3 dan 4) terdiri dari:
  - a) Tindakan dasar
  - b) Periksa dokter
  - c) Monitor
  - d) Observasi kegawat daruratan
- 3) Zona merah (level 1 dan 2) terdiri dari:
  - a) Tindakan dasar
  - b) Periksa dokter
  - c) Oksigen
  - d) Tindakan resusitasi dasar
  - e) Monitor
  - f) Observasi kegawatdaruratan
  - g) Pelayanan Maternal dan Neonatal Fisiologis;
  - h) Pelayanan Maternal dan Neonatal resiko tinggi;
  - i) Pelayanan Ginekologis.

#### Pasal 8

Pelayanan Endoskopi meliputi:

- a. *Gastroskopi*;
- b. *Colonoskopi*;
- c. *Bronkoskopi*;
- d. *Laringoskopi*;
- e. *Otoskopi*;
- f. *Rinoskopi*.

#### Pasal 9

Pelayanan Bedah Sentral meliputi:

- a. Bedah Umum;
- b. Bedah Ortopedi;
- c. Bedah Kebidanan dan Kandungan;
- d. Bedah THT-KL;
- e. Bedah Mata;
- f. Bedah Mulut.

#### Pasal 10

Pelayanan *Medical Check Up* meliputi:

- a. Pemeriksaan Fisik;
- b. Pemeriksaan Gigi & Mulut;
- c. Pemeriksaan Jantung;
- d. Pemeriksaan Radiologi;
- e. Pemeriksaan Laboratorium;
- f. Pemeriksaan kebidanan dan Kandungan;
- g. Pemeriksaan THT-KL;
- h. Pemeriksaan Psikologi;
- i. Pemeriksaan Medik dan Penunjang lainnya
- j. Pemeriksaan Mata (Visus dan Buta warna)

#### Pasal 11

Pelayanan *Home Care* meliputi:

- a. Perawatan luka pasien;
- b. Perawatan Ibu dan Bayi, yang terdiri dari :
  - 1) Perawatan ibu setelah melahirkan (ibu nifas);
  - 2) Perawatan bayi baru lahir: memandikan bayi baru lahir dan perawatan tali pusat;
  - 3) Konsultasi Laktasi.
- c. Perawatan Fisioterapi;
- d. Konsultasi Gizi dan Catering Diet.
- e. Pemeriksaan Kesehatan oleh Dokter
- f. Pemeriksaan Kesehatan oleh Tenaga Kesehatan

#### Pasal 12

Pelayanan Rehabilitasi Medik meliputi Fisioterapi.

#### Pasal 13

Pelayanan Farmasi meliputi:

- a. Layanan Farmasi;
- b. Pemberian Informasi Obat;
- c. Konseling dan visite.

#### Pasal 14

Pelayanan kedokteran Forensik dan Medikolegal meliputi:

- a. *Visum et Repertum*;
- b. Surat Kematian;
- c. Pemulasaraan Jenazah;
- d. Pengawetan Jenazah;
- e. Mobil Jenazah.

#### Pasal 15

Pelayanan Bank Darah meliputi:

- a. Pelayanan permintaan darah;
- b. Pemeriksaan golongan darah dan uji silang;
- c. Tindakan *Phlebotomy*.

#### Pasal 16

Pelayanan gizi meliputi Pelayanan gizi rawat jalan, rawat inap, penyelenggaraan makanan dan penelitian dan pengembangan gizi.

### BAB III

#### TARIF PELAYANAN

##### Bagian Kesatu

##### Dasar Perhitungan Tarif

#### Pasal 17

- (1) Perhitungan tarif pelayanan ditetapkan berdasarkan *Unit Cost* dengan memperhitungkan total biaya yang terdiri dari biaya jasa pelayanan, biaya bahan, biaya barang dan jasa, biaya penyusutan dan biaya non operasional tidak termasuk biaya obat dan biaya alat medis operatif.
- (2) Selain berdasar *Unit Cost* sebagaimana dimaksud pada ayat (1), penetapan besaran tarif tetap mempertimbangkan/memenuhi kriteria kontinuitas pengembangan pelayanan, volume layanan, azas keadilan dan kepatutan, kompetisi yang sehat dan daya beli masyarakat.
- (3) Besaran tarif pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi komponen Jasa Sarana dan Jasa Pelayanan yang proporsinya sesuai dengan kebutuhan RSUD.
- (4) Alat medis operatif yang dimaksud pada ayat (1) merupakan alat yang dipasangkan kepada pasien saat operasi.

#### Pasal 18

- (1) Besaran tarif Pelayanan *Home Care* ditetapkan sebesar 2 (dua) kali besaran tarif tindakan medik RSUD ditambah dengan biaya transportasi

sesuai dengan jaraknya.

- (2) Besaran tarif Pemeriksaan Penunjang Pasien yang dilakukan rujukan parsial ke luar maka dikenakan tarif 10% lebih tinggi dari tarif fasilitas kesehatan yang dituju.

#### Pasal 19

- (1) Apabila terjadi 2 (dua) atau lebih tindakan medis operatif dalam waktu yang bersamaan terhadap pasien yang sama oleh satu dokter spesialis operator, tarif tindakan operatif pertama dihitung 100% (seratus persen) atau tarif yang tertinggi, sedangkan tindakan operatif kedua dan seterusnya dihitung masing-masing 80% (enam puluh persen) dari tarif tersebut.
- (2) Tindakan medik operatif yang melibatkan lebih dari satu dokter spesialis operator (*joint operation*), tarif tindakan operatif pertama dihitung 100% (seratus persen) atau tarif yang tertinggi, sedangkan tindakan operatif kedua dikenakan tambahan tarif 85% (delapan puluh lima persen) dari tarif operasi kedua dan seterusnya.
- (3) Tindakan operatif *Sectio Caesaria*, jasa spesialis pendamping anak masuk kedalam tarif tindakan tersebut.
- (4) Tindakan medik operatif, jika saat tindakan operasi melibatkan konsultan dokter spesialis operator dari Rumah Sakit lain atau yang lebih tinggi kelasnya, pasien dikenakan tambahan tarif jasa konsultan.

#### Pasal 20

- (1) Tarif kelas perawatan bayi baru lahir dengan rawat gabung di rumah sakit ditetapkan sebesar 50% (lima puluh persen) dari tarif kelas perawatan ibu.
- (2) Tarif kelas perawatan bayi baru lahir tanpa rawat gabung di rumah sakit ditetapkan sesuai dengan Tarif kelas perawatan bayi yang ditempati.

### Bagian Kedua

#### Besaran Tarif

#### Pasal 21

Besaran tarif pelayanan RSUD tercantum dalam Lampiran Peraturan Bupati ini.

#### Pasal 22

- (1) Besaran Tarif Pelayanan RSUD dengan penjaminan Asuransi Kesehatan ditetapkan berdasarkan ketentuan lain yang berlaku.

- (2) Bila pasien naik kelas pelayanan, dikenakan urun biaya sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

#### Pasal 23

- (1) RSUD dapat memberikan keringanan pembiayaan terhadap pasien tidak mampu maksimal 40% dari total keseluruhan pembiayaan dengan persetujuan Direktur.
- (2) RSUD dapat memberikan pembebasan keseluruhan pembiayaan dengan persetujuan Bupati.
- (3) Keseluruhan Keringanan pembiayaan sebagaimana dimaksud ayat (1) dan ayat (2) dibebankan terhadap Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah.

#### Pasal 24

- (1) Besaran tarif pada pelayanan program untuk Obat dan Bahan Habis Pakai yang bersumber dari dana Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah, Anggaran Pendapatan dan Belanja Negara atau Dana Alokasi Khusus yang dibebankan pada pasien termasuk dalam komponen jasa layanan.
- (2) Jasa pelayanan sebagaimana dimaksud ayat (1) disesuaikan dengan Peraturan Bupati tentang Jasa Pelayanan.

### BAB IV

#### KETENTUAN LAIN-LAIN

#### Pasal 25

- (1) Dalam hal adanya penambahan dokter spesialis baru dan/atau penambahan alat medik/electromedik baru dan belum ada tarif yang mengatur, maka Direktur dapat mengajukan Perubahan atas Peraturan Bupati ini dengan tetap berpedoman pada ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- (2) Dalam hal terjadi perbedaan atau selisih bayar yang terjadi antara tarif pasien umum dengan tarif Pasien BPJS maka perhitungan tarif disesuaikan dengan sistem konfersi total dari unit layanan.

### BAB V

#### KETENTUAN PERALIHAN

#### Pasal 26

Dengan berlakunya Peraturan Bupati ini, maka Peraturan Bupati Mesuji Nomor 11 Tahun 2021 tentang Tarif Pelayanan Rumah Sakit Umum Daerah Ragab Begawe Caram Kabupaten Mesuji yang Menerapkan Pola Pengelolaan

Keuangan Badan Layanan Umum Daerah dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

BAB VI  
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 27

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.  
Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kabupaten Mesuji.

Ditetapkan di Mesuji  
pada tanggal 01 Agustus 2023

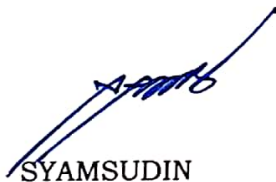
Pj. BUPATI MESUJI,



SULPAKAR

Diundangkan di Mesuji  
Pada Tanggal 01 Agustus 2023

SEKRETARIAT DAERAH KABUPATEN MESUJI,



SYAMSUDIN

BERITA DAERAH KABUPATEN MESUJI TAHUN 2023 NOMOR 13

LAMPIRAN I  
PERATURAN BUPATI MESUJI  
NOMOR 13 TAHUN 2023  
TENTANG : TARIF PELAYANAN PPK BLUD RUMAH SAKIT  
UMUM DAERAH RAGAB BEGAWE CARAM  
KABUPATEN MESUJI

**TARIF PELAYANAN PPK BLUD RUMAH SAKIT UMUM DAERAH  
RAGAB BEGAWE CARAM KABUPATEN MESUJI**

A. TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

1. PENDAFTARAN DAN JASA KONSULTASI

NO	KEGIATAN	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
1	Konsultasi Poliklinik Spesialis	120.000	200.000
2	Konsultasi Poliklinik Umum	80.000	80.000
3	Cetak ID Card Pasien Baru/Hilang	30.000	30.000
4	Pendaftaran	5.000	5.000
5	Konsultasi Antar Klinik	60.000	100.000
6	Nurse Station Poli	20.000	20.000

Catatan : Cetak ID Card bagi pasien Rawat Inap dan Rawat Jalan

2. TINDAKAN MEDIK RAWAT JALAN

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
	KLINIK ANAK DAN TUMBUH KEMBANG		
1	Injeksi IV/IM	25.000	25.000
2	Tes Mantoux	125.000	125.000
3	Pasang Sonde	75.000	75.000
4	Aff sonde	25.000	25.000
5	EKG Anak	75.000	75.000
6	Imunisasi	45.000	45.000
7	Konsultasi ASI	40.000	40.000
8	Oral Hygiene	20.000	20.000
9	Pijat Bayi	55.000	55.000
10	Rawat Luka Sedang Tali Pusat	75.000	75.000
11	Relaktasi ASI	40.000	40.000
12	Tes Skrining Sederhana	30.000	30.000
13	Tes Skrining Sederhana - Kompleks	50.000	50.000
14	Tindik	62.000	62.000
15	Nebulizing 1 kali tindakan	50.000	50.000

NO	KLINIK BEDAH (UMUM, ORTHOPEDI)	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
1	Angkat Jahitan < 5	45,000	45,000
2	Angkat Jahitan 6 - 10	65,000	65,000
3	Angkat Jahitan 11 - 20	80,000	80,000
4	Angkat Jahitan > 20	95,000	95,000
5	Angkat K. Wire 1 buah	200.000	200.000
6	Buka Gips Besar	400.000	400.000
7	Buka Gips Kecil	300.000	300.000
8	Injeksi iv/im	25.000	25.000
9	Injeksi Muskuloskeletal	350.000	350.000
10	Nekrotomi	200.000	200.000
11	Pasang Collu Inculf	60.000	60.000
12	Pasang Mitella	50.000	50.000

13	Pasang Ransel Verband	100.000	100.000
14	Pasang Gips Ekstremitas Atas	800.000	800.000
15	Pasang Gips Ekstremitas Bawah	900.000	900.000
16	Pasang Spalk	50.000	50.000
17	Pasang Velpo	120.000	120.000
18	Pungsi Hematom	125.000	125.000
19	Pungsi Hematrosis	300.000	300.000
20	Lepas Kateter	35.000	35.000
21	Pasang Kateter	60.000	60.000
22	Pasang/Lepas Nasal Sonde/Maagslang	60.000	60.000
23	Rawat Luka Besar	150.000	150.000
24	Rawat Luka Sedang	75.000	75.000
25	Rawat Luka Kecil	50.000	50.000
26	Jahit Ulang	100.000	100.000
27	Angkat Wire Archbarr	300.000	300.000
28	Ekstirpasi Atheroma Besar	325.000	325.000
29	Ekstirpasi Atheroma Kecil	182.000	182.000
30	Bullectomy < 10%	70.000	70.000
31	Bullectomy 11- 20%	125.000	125.000
32	Bullectomy 21- 30%	154.000	154.000
33	Bullectomy > 30%	241.000	241.000
34	Cross Insision	100.000	100.000
35	Eksisi Clavus	325.000	325.000
36	Ekstirpasi Fibroma	650.000	650.000
37	Ekstirpasi Granuloma	650.000	650.000
38	Ekstirpasi Keloid	325.000	325.000
39	Ekstirpasi Lipoma	650.000	650.000
40	Ekstirpasi Mucocele	650.000	650.000
41	Ekstirpasi Nevus	250.000	250.000
42	Ekstirpasi Papiloma	650.000	650.000
43	Ekstirpasi Veruca	650.000	650.000
44	Ekstraksi Corpus Alienum Sederhana	910.000	910.000
45	Ekstraksi Corpus Alienum dengan	162.000	162.000
46	Ekstraksi Kuku	95.000	95.000
47	Ekstraksi Kuku dengan Penyulit	217.000	217.000
48	Fiksasi Fraktur Costa	100.000	100.000
49	Injeksi Keloid	200.000	200.000
50	Rawat Luka Bakar < 20%	150.000	150.000
51	Rawat Luka Bakar > 20%	300.000	300.000
52	Rectal Toucher	25.000	25.000
53	Tindik	62.000	62.000
54	Sirkumsisi	750.000	750.000
55	Ekstraksi Batu Uretra	300.000	300.000
56	Injeksi Subkutan Penis	65.000	65.000
57	Pasang Kateter Systostomy	75.000	75.000
58	Uroflowmetri	400.000	400.000
59	Bedah Cryo	175.000	175.000
60	Blok Saraf / Nerve Block	350.000	350.000
61	Perbaiki Gips	300.000	300.000



NO	KLINIK KEBIDANAN DAN KANDUNGAN	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
1	Angkat Benda Asing Vagina	70.000	70.000
2	Biopsi	200.000	200.000
3	Biopsi dengan Tampon Panjang	225.000	225.000
4	Colour Doppler Ultrasound Test	120.000	120.000
5	Colposcopy	450.000	450.000
6	Dopler Abdomen	35.000	35.000
7	Ekstirpasi Tumor	275.000	275.000
8	Injeksi IV/IM	25.000	25.000
9	Insisi Bartolin	300.000	300.000
10	Inspeksi Visual Asetat (IVA)	100.000	100.000
11	Jahitan < 5	120.000	120.000
12	Lepas Implant	150.000	150.000
13	Lepas IUD	150.000	150.000
14	Lepas Kateter	35.000	35.000
15	Lepas Pesarium	60.000	60.000
16	Lepas Tampon Vagina	100.000	100.000
17	Lepas Vaginal Tampon	100.000	100.000
18	Marsupialisasi Bartolin	300.000	300.000
19	NST	75.000	75.000
20	Oles Cerviks	35.000	35.000
21	Pap Smear	100.000	100.000
22	Pasang Implant	150.000	150.000
23	Pasang IUD	250.000	250.000
24	Pasang Kateter	60.000	60.000
25	Pasang Pesarium	75.000	75.000
26	Pasang Tampon Panjang	150.000	150.000
27	Perawatan Payudara	100.000	100.000
28	Rawat Luka Besar	100.000	100.000
29	Rawat Luka Kecil	50.000	50.000
30	Rawat Luka Sedang	75.000	75.000
31	Rectal Toucher	25.000	25.000
32	Swab Cervix/Swab Vagina	45.000	45.000
33	USG 2D Kandungan	200.000	200.000
34	USG 4D Kandungan	250.000	250.000
35	USG Transvaginal	300.000	300.000
36	Vaginal Toucher	45.000	45.000
37	Inspekulo	75.000	75.000

NO	KLINIK VCT	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
1	Konseling	60.000	60.000
2	Periksa CD 4	375.000	375.000
3	Periksa CD 4 (program)	200.000	200.000
4	Periksa RDT (R1, R2, R3)	-	-

NO	KLINIK TB SO dan RO	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
1	Konseling	120.000	-
2	Periksa TCM	gratis	gratis
3	Periksa BTA Mikroskopik	gratis	gratis
4	Periksa Kultur Dahak	gratis	gratis

NO	KLINIK PENYAKIT DALAM DAN GERIATRI	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
1	USG 2D Penyakit Dalam	200.000	200.000
2	Injeksi IV/IM	25.000	25.000
3	Injeksi Muskuloskeletal	200.000	200.000
4	Pungsi pleura	500.000	500.000
5	EKG Dewasa	150.000	150.000
6	Pleural Tapping	75.000	75.000
7	Pungsi Intra Artikular	200.000	200.000
8	Nebulizing 1 kali tindakan	50.000	50.000

NO	KLINIK PSIKIATRI	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
1	Behaviour Therapy/Terapi Perilaku (20	40,000	40,000
2	Crisis Intervention/Intervensi Krisis (30	40,000	40,000
3	Family Therapy/Terapi Keluarga <60	40,000	40,000
4	Family Therapy/Terapi Keluarga ≥60	80,000	80,000
5	Inieksi	25,000	25,000
6	Konseling Adiksi NAPZA <60 menit	40,000	40,000
7	Konseling Adiksi NAPZA ≥ 60 menit	80,000	80,000
8	Konseling Perkawinan	80,000	80,000
9	Konseling Psikiatri <60 menit	40,000	40,000
10	Konseling Psikiatri ≥60 menit	80,000	80,000
11	Konseling Seksual < 60 menit	40,000	40,000
12	Konseling Seksual ≥60 menit	80,000	80,000
13	Other Psychiatric Drug Therapy	30,000	30,000
14	Pemberian Obat Oral	25,000	25,000
15	Play Psychotherapy/Terapi Bermain (30 menit)	40,000	40,000
16	Skala Penilaian Perilaku Anak Hiperaktif	25,000	25,000
17	Supportive Verbal Psychotherapy/Psikoterapi Suportif(10-15 menit)	30,000	30,000
18	Surat Keterangan Kesehatan Jiwa + MMPI	200,000	200,000
19	Surat Keterangan Tidak Didapatkan NAPZA	25,000	25,000
20	Terapi Okupasional	35,000	35,000
21	Tes MMPI (Minnesota Multiphasic Personality Inventory) Dewasa dan Remaja	175,000	175,000
22	Tindakan Psikoterapi (60 menit)	75,000	75,000
23	Konseling Kasus Kompleks (> 1 jam)	90,000	90,000
24	Konseling Kasus Sederhana (< 1 jam)	50,000	50,000
25	Layanan Konseling dan Pendampingan NAPZA	80,000	80,000
26	Layanan Konseling dan Pendampingan ODHA	80,000	80,000
27	Layanan Konseling Pendampingan Perempuan dan anak	80,000	80,000
28	Pelayanan Hipnoterapi	115,000	115,000
29	Play Therapy Kasus Kompleks (> 1 jam)	90,000	90,000
30	Play Therapy Kasus Sederhana (< 1 jam)	60,000	60,000
31	Tes Skrining Kasus Kompleks (> 1 jam) di Dalam RSUD	100,000	100,000
32	Tes Skrining Kasus Kompleks (> 1 jam) di Luar RSUD(min 10 anak)	115,000	115,000
33	Tes Skrining Kasus Sederhana (< 1 jam) di Dalam RSUD	65,000	65,000
34	Tes Skrining Kasus Sederhana (< 1 jam) di Luar RSUD(min. 10 anak)	90,000	90,000

35	Tes Kepribadian Kompleks di Dalam RSUD	95,000	95,000
36	Tes Kepribadian Sederhana di Dalam RSUD	80,000	80,000
37	Tes Seleksi Karyawan Pelaksanaan di Dalam RSUD	115,000	115,000
38	Tes Seleksi Karyawan Pelaksanaan di Luar RSUD	135,000	135,000
39	Tes Seleksi Karyawan Tingkat Manajerial di Dalam RSUD	215,000	215,000

NO	KLINIK THT	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
1	Angkat Jahitan < 5	35,000	35,000
2	Angkat Jahitan 6 – 10	50,000	50,000
3	Angkat Jahitan 11 – 20	65,000	65,000
4	Angkat Jahitan > 20	80,000	80,000
5	Ekstirpasi Atheroma Besar	325,000	325,000
6	Ekstirpasi Atheroma Sedang	250,000	250,000
7	Ekstirpasi Atheroma Kecil	182,000	182,000
8	Periksa Audiometri	150,000	150,000
9	Ekstraksi Corpus Alineum dengan Penyulit	200,000	200,000
10	Ekstraksi Corpus Alineum Sederhana	150,000	150,000
11	Ekstraksi di THT/Evakuasi Serumen	60,000	60,000
12	Ekstraksi Polip Liang Telinga/ Granulektomi	220,000	220,000
13	Injeksi iv/im	25,000	25,000
14	Injeksi Keloid	25,000	25,000
15	Insisi Abses Mastoiditis	220,000	220,000
16	Insisi Abses Peritonsil	220,000	220,000
17	Insisi Abses Preauricula	220,000	220,000
18	Insisi Abses Septum Nasi	220,000	220,000
19	Insisi Othaematom	165,000	165,000
20	Irigasi Sinus	400,000	400,000
21	Irigasi Telinga (Oor Spooling)	35,000	35,000
22	Lepas Gips Telinga	40,000	40,000
23	Lepas Tampon Hidung	30,000	30,000
24	Pemeriksaan Oto Accoustic Emission	100,000	100,000
25	Parasintesis	220,000	220,000
26	Periksa dengan Endoskopi THT	150,000	150,000
27	Pungsi Aspirasi/Pasang Gips Telinga	165,000	165,000
28	Pungsi Peritonsiler Abses	150,000	150,000
29	Rawat Luka Besar	100,000	100,000
30	Rawat Luka Sedang	75,000	75,000
31	Rawat Luka Kecil	50,000	50,000
32	Reposisi Nasal	330,000	330,000
33	Rhinoscopy Anterior	30,000	30,000
34	Suction THT	30,000	30,000
35	Tampon Anterior	100,000	100,000
36	Tampon Posteroir	150,000	150,000

NO	KLINIK GIGI DAN MULUT	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
	<b>TINDAKAN MEDIK DASAR</b>		
1	Konsultasi Gigi	20,000	20,000
2	Angkat Jahitan < 5	35,000	35,000
3	Angkat Jahitan 6 – 10	50,000	50,000

4	Angkat Jahitan 11 – 20	65,000	65,000
5	Angkat Jahitan > 20	80,000	80,000
6	Foto Periapikal	140,000	140,000
7	Insisi Intra Oral	200,000	200,000
8	Pembukaan Wire Splint	190,000	190,000
9	Cabut Gigi Permanen dengan CE	100,000	100,000
10	Cabut Gigi Sulung dengan Topical	85,000	85,000
11	Cabut Gigi Sulung dengan Injeksi	100,000	100,000
12	Cabut Gigi Permanen dengan Komplikasi	300,000	300,000
13	Cabut Gigi Permanen Biasa dengan	150,000	150,000
14	Pengobatan Dry Socket	70,000	70,000
15	Pengobatan Pendarahan	70,000	70,000
16	Reposisi Mandibula (Dislokasi)	200,000	200,000
17	Scaling per rahang	300,000	300,000
18	Splinting dengan Komposit/Fiber	750,000	750,000
19	Trepanasi Pulpa	80,000	80,000

NO	TINDAKAN KONSERVASI	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
1	Apeksifikasi Reseksi per Akar	1.100.000	1.100.000
2	Apeksifikasi dengan Menggunakan MTA	1.200.000	1.200.000
3	Apeksifikasi Saluran Akar Ganda dengan	100,000	100,000
4	Apeksifikasi Saluran Akar Tunggal	60,000	60,000
5	Bicuspidisasi per Gigi	200,000	200,000
6	Bleaching Externa	2.200.000	2.200.000
7	Bleaching Interna Per Kunjungan	80,000	80,000
8	Direct Veneer Composite	250,000	250,000
9	Endodontic One Visit per Akar	70,000	70,000
10	Endodontic One Visit per Akar Ganda (2)	100,000	100,000
11	Endodontic One Visit	70,000	70,000
12	BongkarTambalanSementara	25,000	25,000
13	BongkarTambalanTetap per Gigi	50,000	50,000
14	Fissure Sealant per Gigi	125,000	125,000
15	Kunjungan ke-1 Perawatan Saluran Akar (SAGanda)	150,000	150,000
16	Kunjungan ke-1 Perawatan Saluran Akar (SATunggal)	125,000	125,000
17	Mumifikasi Kunjungan Ke-1	60,000	60,000
18	Mumifikasi Kunjungan ke-2/ke-3	80,000	80,000
19	Mumifikasi Kunjungan Terakhir	125,000	125,000
20	Pemasangan Pasak Unimetric	300,000	300,000
21	Pengisian Saluran Akar Ganda	250,000	250,000
22	Pengisian Saluran Akar Tunggal	150,000	150,000
23	Perawatan Saluran Akar per Kunjungan	125,000	125,000
24	Perawatan Saluran Akar dengan alat Rotary perkunjungan	180,000	180,000
25	Pulp Capping per Gigi	90,000	90,000
26	Pulpektomi One Visit per Akar	260,000	260,000
27	Reinsersi Mahkota	150,000	150,000
28	Topical Aplikasi Fluor per Rahang	200,000	200,000
29	Tumpatan sementara	50,000	50,000
30	Tumpatan gigi sulung (GIC) per Gigi / Kelas	100,000	100,000
31	Tumpatan gigi permanen (GIC) per Gigi / Kelas	150,000	150,000
32	Tumpatan Komposit 1,2 / Karies Kecil	200,000	200,000
33	Tumpatan Komposit 3,4,5,6 / Karies Besar	250,000	250,000

NO	KLINIK BEDAH MULUT	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
1	Alveolectomy (Peregio)	500,000	500,000
2	Biopsi Jaringan	400,000	400,000
3	Buka Arch Barr (Splinting) Per Rahang	250,000	250,000
4	Eksisi Epulis	500,000	500,000
5	Eksisi Tumor Jinak	750,000	750,000
6	Enukleasi/ Marsupialisasi Kista	1.000.000	1.000.000
7	Ekstirpasi Mucocele	650,000	650,000
8	Fraktur Processus Alveolaris (Reposisi)	500,000	500,000
9	Freenulectomy	200,000	200,000
10	Frenectomy	500,000	500,000
11	Gingivectomy	300,000	300,000
12	Insisi Abses Intra Oral	200,000	200,000
13	Insisi Ekstra Oral	400,000	400,000
14	Odontectomy (1 gigi) Berat	2.000.000	2.000.000
15	Odontectomy (1 gigi) Sedang	1.500.000	1.500.000
16	Odontectomy (1 gigi) Ringan	1.000.000	1.000.000
17	Ondontectomy Kasus Khusus (Caninus Mesiodens Premolar)	2.500.000	2.500.000
18	Operasi Torus Besar	1.500.000	1.500.000
19	Operasi Torus Kecil	1.000.000	1.000.000
20	Cabut Gigi Permanen dengan (Komplikasi)	250,000	250,000
21	Cabut Gigi Permanen dengan Jahitan	400,000	400,000
22	Tutup Oro Antral Fistula	850,000	850,000
23	Replantasi Gigi (Arch Barr)	1.000.000	1.000.000
24	Splinting + Wire Per Rahang	900,000	900,000
25	Squesterectomy	1.200.000	1.200.000
26	Surgical Exposure	1.500.000	1.500.000
27	Upperculectomy	300,000	300,000

NO	TINDAKAN ORTHODONSI	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
1	Pasang Orto per Rahang (metal/ceramik/safir / damon)	7.000.000	7.000.000
2	Kontrol Orto Cekat	100,000	100,000
3	Kontrol Peranti Lepas	75,000	75,000
4	Kontrol Plat Akrilik Jumping The Bite	75,000	75,000
5	Pasang Breket Baru Pengganti	125,000	125,000
6	Pasang Buccal Tube Dan Molar Band	150,000	150,000
7	Pasang Direct Bonding Buccal Tube Baru	150,000	150,000
8	Peranti Cekat Angsuran ke-1	3.500.000	3.500.000
9	Peranti Cekat 1 Sisi Rahang Tunai	6.000.000	6.000.000
10	Peranti Cekat Angsuran ke 2/3/4/5/6/7	500,000	500,000
11	Peranti Cekat RA – RB (Extraction Care) Angsuran ke-1	3.500.000	3.500.000
12	Peranti Cekat RA – RB (Extraction Care)	7.000.000	7.000.000
13	Peranti Cekat RA – RB (Non Extraction Care) Anasuran ke-1	3.500.000	3.500.000
14	Peranti Cekat RA – RB (Non Extraction Care) Tunai	7.000.000	7.000.000
15	Peranti Cekat RA-RB (Extraction Care) angsuran ke- 2/3/4/5/6/7	500,000	500,000

16	Peranti Cekat RA-RB (Non Extraction Care) angsura ke-2/3/4/5/6/7	500,000	500,000
17	Peranti Lepas dengan Skrup Expansi per	1.500.000	1.500.000
18	Peranti Lepas tanpa Skrup Ekspansi per	1.000.000	1.000.000
19	Plat Akrilik Jumping The Bite	750,000	750,000
20	Retainer Cekat Per Rahang	900,000	900,000
21	Retainer Lepas (pasang pertama) per Rahang	750,000	750,000
22	Retainer Lepas (penggantian) per Rahang	500,000	500,000
23	Stripping Fixed Ortodonti per rahang (dari operator lain)	200,000	200,000
24	Transfer Perawatan Orto Cekat RA-RB dari operator lain	6.000.000	6.000.000
25	Stripping Fixed Ortodonti Per Rahang	150,000	150,000
26	Retainer Lepas (Pasang ke 2 dan seterusnya) Per rahang	500,000	500,000
27	Retainer Cekat Pasang ke2 dan seterusnya per rahang	750,000	750,000
28	Transfer Perawatan Orto Cekat RA-RB dari Operat Lain Tanpa ganti Breket Angsuran	3.500.000	3.500.000
29	Transfer Perawatan Ortho Cekat RA-RB dari Operator Lain Tanpa ganti Breket Angsuran 2/3/4/5/6	500,000	500,000
30	Quad Helix	1.500.000	1.500.000
31	Kontrol Quad Helix per Kunjungan	100,000	100,000
32	Aktivator / Bionator	1.500.000	1.500.000
33	Kontrol Aktivator / Bionator per Kunjungan	100,000	100,000
34	Face Mask	1.500.000	1.500.000
35	Kontrol Face Mask per kunjungan	100,000	100,000

NO	TINDAKAN PROSTODONTIK	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
1	Cetak dengan Alginate per Rahang	100,000	100,000
2	Cetak dengan Double Impression per Quadran	150,000	150,000
3	Crown Veneer – pelapisan gigi anterior dengan Veneer Porcelain (Tanpa Biaya Laboratorium)	1.200.000	1.200.000
4	Feeding Aid/ Plat Palatal – Alat Bantu	600,000	600,000
5	Full Cast Crown Porcelain/ All Ceramic	2.500.000	2.500.000
6	Gigi tiruan cekat Acrylic/ Jaket Acrylic 1	350,000	350,000
7	Gigi Tiruan Cekat Porcelain Tanpa Reparasi/ Mary Land- Tri Compo/Unit	980,000	980,000
8	Gigi Tiruan Lengkap Lepasan Acrylic/ Full Denture 1Rahang	3.300.000	3.300.000
9	Gigi Tiruan Lengkap Rangkap Logam Full Frame Denture	4.500.000	4.500.000
10	Gigi Tiruan Lepas Sementara/ Immediate Denture 1 unit	400,000	400,000
11	Gigi Tiruan Sebagian Lepas Acrylic/ Partial Denture 1 Gigi	400,000	400,000
12	Implant Dental 1 gigi	12.000.000	12.000.000
13	Inlay Composite (Tanpa Biaya Laboratorium)	350,000	350,000
14	Inlay Logam (Tanpa Biaya Laboratorium)	200,000	200,000
15	Inlay Porcelain I. II. IV (Tanpa Biaya Laboratorium)	300,000	300,000

16	onlay Composite (Tanpa Biaya Laboratorium)	400,000	400,000
17	onlay Logam (Tanpa Biaya Laboratorium)	300,000	300,000
18	onlay Porcelain I. II. IV (Tanpa Biaya Laboratorium)	400,000	400,000
19	Mahkota Dan Jembatan Acrylic/2 Unit	800,000	800,000
20	Mahkota Dan Jembatan Porcelain/2 Unit	1.300.000	1.300.000
21	Mahkota Porcelain Fused to Metal (Tanpa Biaya laboratorium)	700,000	700,000
22	Mahkota Sementara (Tanpa Biaya Laboratorium)	120,000	120,000
23	Obturator Maxilo Facial Prothesa/ 1 unit	1.000.000	1.000.000
24	Pasak Tuang (Tanpa Biaya Laboratorium)	160,000	160,000
25	Pembuatan Piranti Peninggian Gigi	180,000	180,000
26	Penambahan Gigi Pertama	300,000	300,000
27	Penambahan Gigi Selanjutnya	220,000	220,000
28	Penambahan Gigi Tiruan Tiap Elemen	125,000	125,000
29	Reparasi/ Relining/ Rebasing Full Denture	300,000	300,000
30	Reparasi/ Relining/ Rebasing Partial	250,000	250,000
31	Valplast per gigi	400,000	400,000
32	Valplast per rahang	1.500.000	1.500.000

NO	KLINIK GIZI	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
1	Konseling Gizi	120,000	200.000

NO	KLINIK SARAF	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
1	EEG	700,000	700.000

NO	KLINIK MATA	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
1	Pemeriksaan visus	45,000	45,000
2	Pemeriksaan Tonometri	75,000	75,000
3	Ekstraksi Benda Asing	100,000	100,000
4	Pemeriksaan Buta Warna	45,000	45,000

NO	KLINIK PARU	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
1	Spirometri	300,000	300,000
2	Pungsi Pleura	200,000	200,000
3	Mantoux Test	125,000	125,000
4	USG 2D	200,000	200,000
5	EKG Dewasa	75,000	75,000
6	Nebulizing 1 kali tindakan	50.000	50.000

NO	KLINIK REHABILITASI MEDIK	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
1	Adaptasi aktivitas sehari-hari	50.000	50.000
2	Cold Pack/ Hot Pack	40.000	40.000
3	CPM (Continuous Passive Motion)	250.000	250.000
4	Dry Needling (termasuk bahan habis)	80.000	80.000
5	ESWT	150.000	150.000
6	Fibrator	40.000	40.000
7	Latihan ambulasi dan keseimbangan	50.000	50.000
8	Latihan cardiopulmonal Retraining	50.000	50.000
9	Latihan endurance cardiopulmonal	50.000	50.000
10	Latihan jalan menggunakan orthesa, prothesa dan alat bantu jalan	50.000	50.000
11	Latihan Peregangan facia	40.000	40.000

12	Latihan pernafasan	40.000	40.000
13	Latihan peregangan/ stretching otot/ tendon	40.000	40.000
14	Latihan scoliosis, osteoporosis, koreksi postur	50.000	50.000
15	Magnetoterapi	40.000	40.000
16	Massage Bayi	40.000	40.000
17	Massage ringan	40.000	40.000
18	Mirror exercise	25.000	25.000
19	MLDV	150.000	150.000
20	Musik terapi	50.000	50.000
21	Nebulizing 1 kali tindakan	50.000	50.000
22	Parafin bath	40.000	40.000
23	Postural drainage	40.000	40.000
24	Senam hamil/senam post partus 1 paket (3x kunjungan)	50.000	50.000
25	Senam vertigo	40.000	40.000
26	Spray dan Stretch (termasuk obat dan bahan habis pakai)	75.000	75.000
27	Taping dan Straping (dengan bahan habis pakai)	60.000	60.000
28	Terapi latihan Bobath	50.000	50.000
29	Terapi latihan koordinasi/MRP	50.000	50.000
30	Terapi latihan manipulasi saraf tepi	40.000	40.000
31	Terapi latihan manipulasi sendi/vertebrae	75.000	75.000
32	Terapi latihan Mc. Kenzie	30.000	30.000
33	Terapi latihan Neck Cailliet	30.000	30.000
34	Terapi latihan Pelvic Floor	30.000	30.000
35	Terapi latihan penguatan otot dengan alat (OHP, staircase, shoulder wheel, quadricep bench, static bicycle, dll)	40.000	40.000
36	Terapi latihan windmill flexion exercise	30.000	30.000
37	Terapi NMES	150.000	150.000
38	Elektro terapi 1 alat (MWD, SWD, IRR, TENS)	50.000	50.000
39	Elektro terapi 2 alat (kombinasi dari MWD, SWD, IRR, TENS)	90.000	90.000
40	Chest therapy	50.000	50.000
41	Terapi Latihan Pasif	50.000	50.000

NO	KLINIK RADIOLOGI	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
1	USG 4D	250.000	250.000
2	Eksptertise Dokter Spesialis Radiologi	100.000	100.000

NO	KLINIK UMUM	TARIF (Rp)	TARIF POLI VIP/EKSEKUTIF (Rp)
1	Surat Keterangan Sehat	35.000	35.000
2	Nebulizing 1 kali tindakan	50.000	50.000
3	EKG Dewasa	75.000	75.000
4	EKG Anak	75.000	75.000



**B. TARIF MEDICAL CHECK UP**

<b>NO</b>	<b>URAIAN</b>	<b>TARIF (Rp)</b>
<b>1</b>	<b>PAKET DASAR I:</b>	<b>300.000</b>
	Konsultasi Dokter	
	Pemeriksaan Fisik	
	a. Radiologi:	
	1. Foto Toraks	
	b. Pemeriksaan Laboratorium	
	1. Darah Lengkap	
	2. Urine Lengkap	
<b>2</b>	<b>PAKET DASAR 2:</b>	<b>900.000</b>
	Konsultasi Dokter	
	Pemeriksaan Fisik	
	a. Radiologi:	
	1. Foto Toraks	
	b. Pemeriksaan Jantung	
	1. ECG	
	c. Pemeriksaan Laboratorium	
	1. Darah Lengkap	
	2. Urine Lengkap	
	3. Fungsi Hati:	
	a. SGOT	
	b. SGPT	
	4. Fungsi Ginjal:	
	a. BUN	
	b. Serum Creatin	
	c. Asam Urat	
	5. Lemak Darah/Profil Lemak:	
	a. Kolesterol total	
	b. Triglisericida	
	c. HDL	
	d. LDL	
	6. Gula Darah:	
	a. Gula darah puasa	
	b. Gula darah 2 jam PP	
<b>3</b>	<b>PAKET EKSEKUTIF I</b>	<b>1.700.000</b>
	Konsultasi Dokter	
	Pemeriksaan Fisik	
	a. Radiologi:	
	1. Foto Toraks	
	b. Pemeriksaan Jantung	
	1. ECG	
	c. Pemeriksaan Laboratorium	
	1. Darah Lengkap	
	2. Urine Lengkap	
	3. Fungsi Hati:	
	a. SGOT	
	b. SGPT	
	g. Albumin	
	4. Fungsi Ginjal:	
	a. BUN	
	b. Serum Creatin	
	c. Asam Urat	
	5. Lemak Darah/Profil Lemak:	
	a. Kolesterol total	
	b. Triglisericida	
	c. HDL	
	d. LDL	
	6. Gula Darah:	
	a. Gula darah puasa	
	b. Gula darah 2 jam PP	
	c. HbA1C	
	7. Hepatitis:	
	a. HBSAg	
	b. Anti HBs	

	c. Anti HCV	
	8. Tes Narkoba	
<b>4</b>	<b>PAKET EKSEKUTIF II</b>	<b>1.900.000</b>
	Konsultasi Dokter	
	Pemeriksaan Fisik	
	a. Radiologi:	
	1. Foto Toraks	
	2. USG Abdomen	
	b. Pemeriksaan Jantung	
	1. ECG	
	2. Treadmill	
	c. Pemeriksaan Laboratorium	
	1. Darah Lengkap	
	2. Urine Lengkap	
	3. Fungsi Hati:	
	a. SGOT	
	b. SGPT	
	c. Albumin	
	4. Fungsi Ginjal:	
	a. BUN	
	b. Serum Creatin	
	c. Asam Urat	
	5. Lemak Darah/Profil Lemak:	
	a. Kolesterol total	
	b. Trigliserida	
	c. HDL	
	d. LDL	
	6. Gula Darah:	
	a. Gula darah puasa	
	b. Gula darah 2 jam PP	
	c. HbA1C	
	7. Hepatitis:	
	a. HBsAg	
	b. Anti HBs	
	c. Anti HCV	
	8. Tes Narkoba	
<b>5</b>	<b>PAKET EKSEKUTIF III</b>	<b>2.000.000</b>
	Konsultasi Dokter	
	Pemeriksaan Fisik	
	a. Radiologi:	
	1. Foto Toraks	
	2. USG Abdomen	
	b. Pemeriksaan Jantung	
	1. ECG	
	c. Pemeriksaan Laboratorium	
	1. Darah Lengkap	
	2. Urine Lengkap	
	3. Fungsi Hati:	
	a. SGOT	
	b. SGPT	
	c. Gamma GT	
	d. Bilirubin Direct	
	e. Bilirubin Indirect	
	f. Protein Total	
	g. Albumin	
	4. Fungsi Ginjal:	
	a. BUN	
	b. Serum Creatin	
	c. Asam Urat	
	5. Lemak Darah/Profil Lemak:	
	a. Kolesterol total	
	b. Trigliserida	
	c. HDL	
	d. LDL	
	6. Gula Darah:	
	a. Gula darah puasa	

	b. Gula darah 2 jam PP	
	c. HbA1C	
	7. Hepatitis:	
	a. HBsAg	
	b. Anti HBs	
	c. Anti HCV	
	8. Tes Narkoba	
<b>6</b>	<b>LIVER SEHAT</b>	<b>1.100.000</b>
	Konsultasi Dokter	
	Pemeriksaan Fisik	
	a. Radiologi:	
	1. USG Abdomen	
	b. Fungsi Hati:	
	1. SGOT	
	2. SGPT	
	3. Bilirubin Direct	
	4. Bilirubin Indirect	
	c. Lemak Darah/Profil Lemak:	
	1. Kolesterol total	
	2. Trigliserida	
	3. HDL	
	4. LDL	
	d. Hepatitis:	
	1. HBsAg	
	2. Anti HBs	
	3. Anti HCV	
	4. Konsultasi internist	
<b>7</b>	<b>GINJAL HEBAT</b>	<b>600.000</b>
	Konsultasi Dokter	
	Pemeriksaan Fisik	
	a. Radiologi:	
	1. USG Ginjal dan buli	
	b. Pemeriksaan Laboratorium	
	1. Urine Lengkap	
	2. Fungsi Ginjal:	
	a. BUN	
	b. Serum Creatin	
	c. Asam Urat	
	Konsultasi internist	
<b>8</b>	<b>PAKET PRA NIKAH PREMIUM</b>	<b>2.700.000</b>
	Konsultasi Dokter	
	Pemeriksaan Fisik	
	1. Darah Lengkap	
	2. Urine Lengkap	
	3. Fungsi Hati:	
	a. SGOT	
	b. SGPT	
	4. Lemak Darah/Profil Lemak:	
	a. Kolesterol total	
	b. Trigliserida	
	c. HDL	
	d. LDL	
	5. Gula Darah:	
	a. Gula darah puasa	
	b. Gula darah 2 jam PP	
	6. Hepatitis:	
	a. HBsAg	
	b. Anti HBs	
	c. Anti HCV	
	7. TORCH	
	a. IgM Toksoplasma	
	b. IgG Toksoplasma	
	c. IgM Rubella	
	d. IgG Rubella	
	e. IgM CMV	
	f. IgG CMV	

	g. IgM HSV	
	h. IgG HSV	
	9. Golongan Darah dan Rhesus	
<b>9</b>	<b>PAKET PRA NIKAH CERIA</b>	<b>700.000</b>
	Konsultasi Dokter	
	Pemeriksaan Fisik	
	1. Darah Lengkap	
	2. Urine Lengkap	
	3. Fungsi Hati:	
	a. SGOT	
	b. SGPT	
	5. Lemak Darah/Profil Lemak:	
	a. Kolesterol total	
	b. Trigliserida	
	c. HDL	
	d. LDL	
	6. Gula Darah:	
	a. Gula darah puasa	
	b. Gula darah 2 jam PP	
	7. Hepatitis:	
	a. Anti HBs	
	b. Anti HCV	
	8. Golongan Darah dan Rhesus	
<b>10</b>	<b>JANTUNG KUAT</b>	<b>400.000</b>
	Konsultasi Dokter Spesialis	
	Pemeriksaan Fisik	
	a. Pemeriksaan Jantung	
	1. ECG	
	b. Lemak Darah/Profil Lemak:	
	1. Kolesterol total	
	2. Trigliserida	
	3. HDL	
	4. LDL	
	c. Gula Darah:	
	1. Gula darah puasa	
	2. Gula darah 2 jam PP	

**C. TARIF PELAYANAN HOME CARE**

1. TARIF ADMINISTRASI DAN KONSULTASI

NO	BIAYA DAN JASA	TARIF (Rp)
1	Biaya Pemesanan	5,000
2	Jasa Dokter Umum	90,000
3	Jasa Dokter Spesialis	200,000
4	Jasa Tenaga Kesehatan	60,000
	2. TARIF TRANSPORTASI	
NO	JARAK DAN KUNJUNGAN	TARIF (Rp)
1	Jarak < 5 km	50,000
2	Jarak 5 – 15 km	100,000
3	Jarak > 15 – 30 km	150,000
4	Jarak > 30 KM	250,000

**D. TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT**

1. TARIF PELAYANAN DASAR

NO	VISITE/KONSULTASI	TARIF (Rp)
1	Pelayanan IGD:	
	a. Zona Hijau (ESI Level 5)	100,000
	b. Zona Kuning (ESI Level 3-4)	150,000
	c. Zona Merah (ESI Level 1-2)	250,000
2	Konsultasi dr. Spesialis Via Telpon	100,000
3	Visite Dokter Umum	60,000
4	Visite Dokter Spesialis	175,000

## 2. TARIF ONE DAY CARE

NO	KEGIATAN	TARIF (Rp)
1	One Day Care	300,000

Keterangan :

One Day Care Tidak Termasuk :

1. Visit Dokter
2. Tindakan Medik
3. Pelayanan IGD dalam waktu >6 jam

## 3. TARIF TINDAKAN MEDIK IGD

### a. Tindakan Spesialis Langsung

NO	TINDAKAN	TARIF (Rp)
1	Intra Vena Obscous	300,000
2	IV Vena Femoralis/Vena Sectle	175,000
3	Necrotomy	112,000
4	Pasang Kateter dengan Mandrain	923,000
5	Pasang ETT	300,000
6	Pasang Gips Hemispica	375,000
7	Pasang Laringeal Mask Airway (LMA)	250,000
8	Pasang Gips Ekstermitas Atas	800,000
9	Pasang Gips Ekstermitas Bawah	900,000
10	Perawatan/pasang WSD	470,000
11	Pericardiosintesis	1.000.000
12	Pungsi pleura	500,000
13	Pungsi Acites	500,000
14	Repair Amputasi dengan Local Anastesi	200,000
15	Sing Awal Ventilator	500,000
16	Tendoraphi	200,000
17	Tindakan Defibrilator/ Cardioversi (DC Shock)	250,000

### b. Tindakan Non Spesialis Langsung

NO	TINDAKAN	TARIF (Rp)
1	Angkat Jahitan < 5	44,000
2	Angkat Jahitan 6 - 10	62,000
3	Angkat Jahitan 11 - 20	81,000
4	Angkat Jahitan > 20	100,000
5	Atropiniasi	220,000
6	Bandage	60,000
7	Blood Warmer per Jam	30,000
8	Bullectomy < 10%	87,000
9	Bullectomy 11- 20%	156,000
10	Bullectomy 21- 30%	192,000
11	Bullectomy > 30%	302,000
12	Cateter dengan Lubricatie (Cateter urine?)	150,000
13	Cateter dengan Spanner	175,000
14	Compress Bimannual	50,000
15	Debridement Luka tanpa Anastesi	100,000
16	EKG	100,000
17	Ekstraksi Corpus Alienum dengan LA	270,000
18	Ekstraksi Kuku	100,000
19	Ekstraksi Kuku dengan Penyulit	217,000
20	Fluid Warmer	30,000
21	Perawatan Luka DM	100,000
22	Gastric Cooling	100,000
23	Jahitan < 5	150,000
24	Jahitan 6-10	200,000
25	Jahitan 11-20	250,000
26	Jahitan > 20	300,000
27	Insisi Abses /Eksisi Abses	253,000
29	Irigasi Hidung/Ekstraksi Corpal	70,000
30	Irigasi Mata/Ekstraksi Corpal	70,000
31	Irigasi Telinga/Ekstraksi Corpal	70,000
33	Lavement	62,000

34	Long Arm Cast (LAC)	200,000
35	Long Leg Cast (LLC)	250,000
36	Luka Lecet Multipel	50,000
37	Nebulizing 1 kali tindakan	75,000
38	Neck Barring	100,000
40	Needle Decompresi	200,000
41	NGT	75,000
42	Earhoilet	100,000
43	Pasang Backslab	112,000
44	Pasang Foreslab	112,000
45	Pasang Kateter Uretra	75,000
46	Pasang Kateter Umbilicalis	250,000
47	Pasang Gips	81,000
48	Pasang Gips Hemispica	375,000
49	Pasang Infus Dewasa / tindakan	60,000
50	Pasang Infus Anak	85,000
51	Pasang Infus Pump	100,000
52	Pakai Jakson Reese	150,000
53	Pasang Nasal Sonde / Mangslang	75,000
54	Pasang Spalk / Bidai	65,000
55	Pasang Syringe Pump	100,000
56	Pasang Tampon Kebidanan	25,000
57	Pasang Velpcau	150,000
58	Pemberian Anastesi Lokal	25,000
59	Periksa GDA	30,000
60	Rawat Luka Bakar < 20%	140
61	Rawat Luka Bakar > 20%	320
62	Perawatan/pasang WSD	470,000
63	Potong Cincin	75,000
64	Prosedur Sedasi Anastesi IGD (PSA)	250,000
65	Pungsi Hematom	156,000
66	Pungsi VU	100,000
67	Ransel Verban	112,000
68	Rawat Luka Besar	150,000
69	Rawat Luka Kecil	70,000
70	Rawat Luka Sedang	100,000
71	Rectal Toucher	60,000
72	Regulasi Cepat Insulin	171,000
73	Rehidrasi	100,000
74	Reposisi Colles/ Smith Fracture	250,000
75	Reposisi Hemoroid	75,000
76	Reposisi Mandibula	175,000
77	Reposisi Sendi Bahu	100,000
78	Reposisi Sendi Bahu dengan Sedasi	300,000
79	Reposisi Sendi Panggul	150,000
80	Reposisi Sendi Panggul dengan Sedasi	350,000
81	Reposisi tanpa Anastesi	100,000
82	Resusitasi Kegawatdaruratan	200,000
83	RJP dengan Auto Pulse	500,000
84	RJP tanpa Alat Bantu	200,000
85	Short Arm Cast (SAC)	180,000
86	Short Leg Cast (SLC)	75,000
87	Skin Traksi	75,000
88	Slym Suiker	60,000
89	Suction	40,000
90	Tampon Epedrin	50,000
91	USG Dokter Umum	100,000
92	USLAP	130,000
93	Vulva Hygiene	20,000
94	Injeksi IV/IM/SC/IC	15,000
95	Kumbah/Bilas Lambung	120,000
96	Pungsi Vena	15,000
97	Pungsi Kandung Kemih	200,000
98	Irigasi Kateter	20,000
100	Surkum	500,000

101	Huknah/ Lavemen	90,000
-----	-----------------	--------

**c. Tindakan PONEK IGD-VK Spesialis Langsung**

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF(Rp)
1	Biopsi	250,000
2	Continuous NST	312,000
3	Eksplorasi karena Robekan Jalan Lahir Oleh Dr.Spesialis	500,000
4	Jahitan Ruptur Perineum TK I dan TK II Oleh Dr.Spesialis	594,000
5	Jahitan Straddle Injury	600,000
6	Jahitan Ruptur Perineum TK III	990,000
7	Jahitan Ruptur Perineum TK IV	2.800.000
8	Insisi Bartolin	375,000
9	Inspecullo Vagina Oleh Dokter Spesialis	100,000
10	Manual Placenta di Ruang Tindakan	1.800.000
11	Marsupialisasi Kiste Bartolin	375,000
12	Partus Abnormal Forcep Ekstraksi	3.500.000
13	Partus Abnormal Vacum Ekstraksi	3.500.000
14	Partus Normal dengan Jahitan I. II	2.100.000
15	Partus Normal dengan Jahitan III. IV	2.500.000
16	Partus Sungsang Manual Aid	2.800.000
17	Partus Sungsang Spontan	2.500.000
18	Persalinan dengan Manual Plasenta	4.600.000
19	Pemasangan Stift Laminaria	625,000
20	Pasang Tampon Panjang	187,000
21	Rectal Toucher	56,000
22	Reposisi Uterus	2.178.000
23	Resusitasi Oleh Dr.Spesialis	75,000
24	Slym Suiker	60,000
25	Swab Cervix/ Swab Vagina	75,000
26	USG 2D	200,000
27	USG Transvaginal	300,000
28	Vaginal Toucher	25,000
29	Visum kandungan dan kebidanan	200,000
30	Doppler	25,000
31	Resusitasi Neonatal persalinan normal	100,000

**d. Tindakan PONEK IGD-VK Non Spesialis Langsung**

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF(Rp)
1	Jahitan Ruptur Perineum TK I dan TK II Oleh Dr.Spesialis	594,000
2	Inspecullo Vagina Oleh Dokter Spesialis	100,000
3	Partus Abnormal Vacum Ekstraksi	3.500.000
4	Partus Normal dengan Jahitan I. II	2.100.000
5	Partus Normal dengan Jahitan III. IV	2.500.000
6	Partus Normal tanpa Jahitan	1.800.000
7	Partus Sungsang Manual Aid	2.800.000
8	Partus Sungsang Spontan	2.500.000
9	Persalinan dengan Manual Plasenta	4.600.000
10	Pemasangan Stift Laminaria	625,000
11	Pasang Tampon Panjang	187,000
12	Rectal Toucher	56,000
13	Reposisi Uterus	2.178.000
14	Resusitasi Oleh Dr.Spesialis	75,000
15	Slym Suiker	60,000
16	Swab Cervix/ Swab Vagina	75,000
17	Vaginal Toucher	25,000
18	Doppler	25,000
19	Resusitasi Neonatal persalinan normal	100,000
20	EKG	75,000
21	Bladder Training	30,000
22	Jasa Konseling Menyusui (1x selama perawatan)	30,000
23	Pasang Kondom Kateter	600,000
24	Lavement	75,000
25	Lepas Drainase	100,000
26	Oksitoni Drip	300,000
27	Pasang IUD	250,000
28	Pasang Implan	150,000

#### 4. TARIF TINDAKAN MEDIK RUANG OBSERVASI INTENSIF (ROI)

##### a. Tarif Pelayanan Dasar ROI

NO	URAIAN	TARIF (Rp)
1	Sewa Kamar	100,000
2	Biaya Makan	75,000
3	Jasa Pelayanan Keperawatan	350,000
4	RHP Dasar	300,000
	JUMLAH	810,000

Catatan:

◆ Tarif tidak termasuk VisiteDokter

◆ Tarif termasuk sebagai berikut:

- 1 Biaya SewaKamar
- 2 Biaya Makan
- 3 Tindakan PerawatanDasar
- 4 Tindakan Monitoring
- 5 Tindakan Syringe Pump
- 6 Tindakan Infus Pump
- 7 Tindakan Suction
- 8 Oksigenasi
- 9 Incubator
- 10 Pasang NGT, GC, SONDE, dan Mayo
- 11 Infant Warmer

##### b. Tarif Pemakalan Alat di ROI

NO	NAMA ALAT	TARIF
		SEWA PERHARI
		(Rp)
1	CPAP	225,000
2	Neopuff	100,000
3	Ventilator	500,000
4	Water Sealed Drainage (WSD)	150,000



**E. TARIF INSTALASI RAWAT INAP****1. TARIF PELAYANAN DASAR**

NO	LAYANAN	KELAS III	KELAS II	KELAS I	NON KELAS, ISOLASI, PERINATOLOGI	RANAP VIP
1	Sewa Kamar	40,000	70,000	100,000	100,000	120,000
2	Jasa pelayanan	60,000	60,000	60,000	100,000	120,000
3	BAHP Dasar	60,000	60,000	60,000	100,000	120,000
4	Diet	60,000	60,000	60,000	90,000	108,000
	Non Diet	50,000	50,000	50,000	75,000	90,000
5	Kebersihan Lingkungan	20,000	25,000	30,000	35,000	42,000
	JUMLAH (DIET)	240,000	275,000	310,000	425,000	510,000
	JUMLAH (NON DIET)	230,000	265,000	300,000	410,000	492,000

**2. TARIF VISITE/ KONSULTASI**

NO	VISITE/ KONSULTASI	KELAS III (Rp)	KELAS II (Rp)	KELAS I (Rp)	R.ISOLASI, COMBUSTIO, TETANUS, PERINATOLOGI	RANAP VIP
1	Visite Dokter	150,000	150,000	150,000	150,000	180,000
	/Gigi Spesialis					
2	Visite Dokter Umum/Dokter	70,000	70,000	70,000	120,000	144,000
	Gigi					
3	Visite Ahli Gizi	25,000	25,000	25,000	30,000	36,000
4	Visite Apoteker	35,000	35,000	35,000	50,000	60,000
5	Konsultasi dr. Spesialis Via	100,000	100,000	100,000	120,000	144,000

Catatan:

- 1 Rawat Inap, Paket Tidak Termasuk:
  - a. Tindakan Medik
  - b. Visite Dokter
- 2 Tarif termasuk sebagai berikut
  1. Biaya Sewa Kamar
  2. Biaya Sewa Alat Medis
  3. Biaya Makan
  4. Tindakan Perawatan Dasar
  5. Tindakan Monitoring

3. TARIF TINDAKAN SPESIALIS LANGSUNG

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF(Rp)
1	<i>Atropinisasi</i>	220,000
2	Buka Gips Besar	400,000
3	Buka Gips Kecil	300,000
4	Elektrik <i>Couter</i>	338,000
5	Gastric Cooling	80,000
6	Insisi	140,000
7	Lumbal Pungsi	125,000
8	Tes Mantoux	180,000
9	Nekrotomi	200,000
10	Pasang Backslab	130,000
11	Pasang ETT	300,000
12	Pasang Foreslab	130,000
13	Pasang Gips Body Jacket	450,000
14	Pasang Gips Hemispica	300,000
15	Pasang Kateter dengan Mandrain	923,000
16	Pasang Ransel Verband	100,000
17	Pasang Gips Ekstermitas Atas	800,000
18	Pasang Gips Ekstermitas Bawah	900,000
19	Pasang Skin Traksi	56,000
20	Pasang WSD	375,000
21	Pemberian Kemoterapi	50,000
22	Phlebotomy	300,000
23	Pleurodesis	100,000
24	Pungsi Acites	250,000
25	Pungsi Pleura	275,000
26	Regulasi Cepat Insulin	137,000
27	Resusitasi dengan Alat Bantu	200,000
28	Spooling Empiema	175,000
29	Huknah/ Lavemen	50,000
30	Biopsi	250,000
31	<i>Continuous NST</i>	312,000
32	Eksplorasi karena Robekan Jalan Lahir Oleh Dr.Spesialis	500,000
33	Jahitan <i>Ruptur Perineum TK I dan TK II</i> Oleh Dr.Spesialis	594,000
34	Jahitan <i>Straddle Injury</i>	600,000
35	Jahitan <i>Ruptur Perineum TK III</i>	990,000
36	Jahitan <i>Ruptur Perineum TK IV</i>	2.800.000
37	Insisi Bartolin	375,000
38	<i>Inspeculo Vagina</i> Oleh Dokter Spesialis	100,000
39	Manual <i>Placenta di Ruang Tindakan</i>	1.800.000
40	<i>Marsupialisasi Kiste Bartolin</i>	375,000
41	Partus Abnormal <i>Forcep</i> Ekstraksi	3.500.000
42	Partus Abnormal <i>Vacum</i> Ekstraksi	3.500.000
43	Partus Normal dengan Jahitan I. II	2.100.000
44	Partus Normal dengan Jahitan III. IV	2.500.000
45	Partus Sungsang Manual <i>Aid</i>	2.800.000
46	Partus Sungsang Spontan	2.500.000
47	Persalinan dengan Manual <i>Plasenta</i>	4.600.000
48	Pemasangan <i>Stift Laminaria</i>	625,000
49	Pasang Tampon Panjang	187,000
50	Rectal Toucher	56,000
51	Reposisi Uterus	2.178.000
52	Resusitasi Oleh Dr.Spesialis	100,000
53	Slym Suiker	60,000
54	Swab Cervix/ Swab Vagina	75,000
55	USG 2D Kandungan	200,000
56	USG Transvaginal	300,000
57	Vaginal Toucher	45,000
58	Visum kandungan dan kebidanan	200,000
59	Doppler	25,000

60	Resusitasi Neonatal persalinan normal	100,000
61	Transfusi Tukar	264,000
62	Pasang CPAP	225,000

#### 4. TARIF TINDAKAN NON SPESIALIS LANGSUNG

NO	JENIS TINDAKAN VIP/VVIP	TARIF BARU
1	Angkat Jahitan < 5	50,000
2	Angkat Jahitan 6 – 10	75,000
3	Angkat Jahitan 11 – 20	100,000
4	Angkat Jahitan > 20	150,000
5	Blader Training	30,000
6	EKG	100,000
7	Infuse Pump	100,000
8	Lavement	75,000
9	Nebulizing 1 kali tindakan	50,000
11	Perawatan Tracheostomy	53,000
14	Pasang NGT	75,000
15	Pasang Skin Traksi	75,000
16	Periksa GDA	30,000
17	Perawatan Colostomy	45,000
18	Rawat Luka Bakar < 20%	140,000
19	Rawat Luka Bakar > 20%	320,000
20	Rawat Luka Gangren Berat	135,000
21	Rawat Luka Sedang	113,000
22	Regulasi Cepat Insulin	205,000
23	Reposisi Manual Haemoroid	30,000
24	RJP dengan Auto Pulse	500,000
25	RJP tanpa Alat Bantu	200,000
26	Spooling Empiema	260,000
27	Suction Pump	40,000
28	Syringe Pump	120,000
29	Semua Tindakan Aff (Pelepasan Alat)	36,000
30	Huknah/ Lavemen	50,000
31	Asuhan Keperawatan/Kebidanan	50,000
32	Tranfusi Darah/Hari	95,000
33	Pasang Infus anak	85,000
34	Pasang Infus dewasa	60,000
35	Pemberian Sonde	50,000
36	GDS	35,000
37	Monitor	120000
38	Observasi	100,000
39	Injeksi IV/IM	15,000
40	Resusitasi dengan Alat Bantu	200,000
41	Jahitan Ruptur Perineum TK I dan TK II Oleh Dokter	594,000
42	Inspecullo Vagina Oleh Dokter	100,000
43	Partus Abnormal Vacum Ekstraksi	3.500.000
44	Partus Normal dengan Jahitan I. II	2.100.000
45	Partus Normal dengan Jahitan III. IV	2.500.000
46	Partus Normal tanpa Jahitan	1.800.000
47	Partus Sungsang Manual Aid	2.800.000
48	Partus Sungsang Spontan	2.500.000
49	Persalinan dengan Manual Plasenta	4.600.000
50	Pemasangan Stift Laminaria	625,000
51	Pasang Tampon Panjang	187,000
52	Rectal Toucher	56,000
53	Reposisi Uterus	2.178.000
54	Resusitasi Oleh Dokter	100,000
55	Slym Suiker	60,000
56	Swab Cervix/ Swab Vagina	75,000
57	Vaginal Toucher	25,000
58	Doppler	25,000
59	Resusitasi Neonatal persalinan normal	100,000
60	Jasa Konseling Menyusui (1x selama perawatan)	30,000
61	Pasang Kondom Kateter	600,000
62	Lepas Drainase	100,000

63	Ambulasi	50,000
64	Imunisasi	45,000
65	Relaksasi ASI	40,000
66	Metode Kangguru	30,000
67	Perawatan Tali Pusat	20,000
68	Memandikan Bayi	60,000
69	Foto Terapi	625,000
70	Inkubator	100,000
71	Periksa GDA	23,000
72	Pijat Bayi	55,000
73	Rawat Luka <i>Colostomi</i>	30,000
74	<i>Suction Pump</i>	40,000
75	Tindik	62,000
76	Perawatan Bayi	50,000
77	Ektubasi	55,000
78	Lepas Ventilator / CPAP	100,000
79	Penggunaan Alat Ventilator, CPAP / hari	500,000
80	Pasang <i>Syringe Pump</i> / hari	55,000
81	Pasang Monitor / hari	35,000
82	Spulling Catheter	20,000
83	Spulling NGT / hari	20,000
84	Ganti Perban / hari	20,000
85	Pemberian Makan Melalui Sonde / hari	30,000
86	Pasang infus neonatus	50,000
87	Pasang infarm warmer	100,000
88	Pasang plag / venplon	50,000
89	Memberi diit / susu	100,000
90	Oksitosi Drip	300,000
91	Pasang IUD	250,000
92	Pasang Implan	150,000
93	Repening Misoprostol	375,000
94	Perawatan Payudara	62,000
95	Injeksi SC	30,000

**F. TARIF INSTALASI INTENSIF (ICU, PICU, NICU)**

1. INTENSIF CARE UNIT

a. Tarif Pelayanan Dasar

NO	LAYANAN	TARIF (Rp)
1	Sewa Kamar	300,000
2	Jasa pelayanan keperawatan	200,000
3	BAHP Dasar	200,000
	JUMLAH	800,000

b. Tarif Visit/Konsul

NO	VISITE/ KONSULTASI	TARIF (Rp)
1	Visite Dokter Spesialis/Dokter /Gigi Spesialis	220,000
2	Visite Dokter Umum/Dokter Gigi	150,000
3	Visite Ahli Gizi	30,000
4	Visite Apoteker	50,000
5	Konsultasi dr. Spesialis Via Telpon	150,000

c. Tarif Tindakan Medik Spesialis Langsung (ICU)

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)
1	Elektrik <i>Couter</i>	226,000
2	Gastric Cooling	80,000
3	Insisi	140,000
4	Lavement	70,000
5	Lumbal Pungsi	125,000
6	Nekrotomi	90,000
7	Pasang Foreslab	90,000
8	Pasang Gips Body Jaket	450,000
9	Pasang Gips Hemispica	300,000

10	Pasang Sirkuler Gips Ekstermitas Atas tanpa Reposisi	200,000
11	Pasang Sirkuler Gips Ekstermitas Bawah tanpa Reposisi	250,000
12	Pasang Skin Traksi	56,000
13	Pasang WSD	375,000
14	Phlebotomy	300,000
15	Pleurodesis	100,000
16	Pungsi Acites	250,000
17	Pungsi Pleura	275,000
18	Reposisi Manual Haemoroid	20,000
19	Spooling Empiema	175,000
20	Konsultasi ASI	30,000
21	Tindakan PICC	500,000
22	Pemasangan NGT dengan sedasi	100,000
23	Pasang Ventilator (IMV, NIMV, CPAP, HFO)	500,000
24	Pemasangan NGT dengan sedasi	100,000
25	Adjusting Ventilator Awal/CPAP/ hari	325,000
26	Atropinisasi	175,000
27	Blood Gas Analisa (BGA)	200,000
28	Blood Warmer per Jam	22,000
29	Electrocardiography (ECG)	75,000
30	Hemodialisis	1.100.000
31	Injeksi Intra Artikular Khusus	120,000
32	Pasang CVC	700,000
33	Pasang ETT/Intubasi	300,000
34	Pasang NGT dengan Sedasi	100,000
35	Pasang Kateter dengan Mandrain	923,000
36	Penggantian Tracheostomy	150,000
37	Pungsi Pleura	275,000
41	Regulasi Cepat Insulin	137,000
42	Resusitasi	200,000
43	Setting Ventilator Awal / CPAP	225,000
44	Sitostatika	150,000
45	Tindakan Defibrilator/ Cardioversi	200,000
46	Tracheostomy	2.700.000
47	Vena Sectie	400,000

**d. Tarif Tindakan Medik Non Spesialis Langsung (ICU)**

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF(Rp)
1	Angkat Jahitan < 5	50.000
2	Angkat Jahitan 6 - 10	75.000
3	Angkat Jahitan 11 - 20	100.000
4	Angkat Jahitan > 20	150.000
5	Blader Training	30,000
6	Buka Gips Besar	75,000
7	Buka Gips Kecil	55,000
8	Electrocardiography (ECG)	100,000
9	Gastric Cooling	80,000
10	Pasang Infuse Pump	80,000
11	Tes Mantoux	125,000
12	Nebulizing 1 kali tindakan	62,000
17	Parawatan Tracheostomy	75,000
18	Pasang Backslab	90,000
19	Pasang NGT	55,000
20	Pasang Ransel Verband	90,000
21	Pemberian Kemoterapi	50,000
22	Periksa GDA	40,000
23	Perawatan Colostomy	50,000
24	Rawat Luka Bakar < 20%	95,000
25	Rawat Luka Bakar > 20%	214,000
26	Rawat Luka Gangren Berat	90,000
28	Regulasi Cepat Insulin	137,000
29	Pasang Suction Pump	80,000
30	Pasang Syringe Pump / hari	80,000
31	Semua Tindakan Afl (Pelepasan Alat)	15,000

32	Asuhan Keperawatan	55,000
33	Huknah/ Lavemen	50,000
34	Injeksi IV, IM	25,000
35	Injeksi SC (subcutan)	30,000
38	Metode Kanguru	30,000
39	Nebulizing 1 kali tindakan	62,000
40	Aff CVC	150,000
41	perawatan CVC/hari	50,000
42	Rawat Luka Besar	125,000
43	Rawat Luka Kecil	62,000
44	Rawat Luka Sedang	94,000
45	Oral Higiene	22,000
47	Rawat Luka Colostomi	50,000
49	Ektubasi	50,000
50	Lepas Ventilator	150,000
52	Pasang Infus / hari	40,000
53	Pasang Monitor / hari	80,000
54	Pasang OPA / Gudel	55,000
55	Pasang Catheter	65,000
56	Pasang NGT	100,000
57	Lepas / Aff Catheter	25,000
58	Lepas / Aff NGT	25,000
59	Lepas / Aff Infus	15,000
60	EKG	75,000
61	Spulling Catheter	20,000
62	Spulling NGT / hari	20,000
64	Ganti Perban / hari	20,000
65	Pemberian Makan Melalui Sonde / hari	30,000
66	Nebulizing 1 kali tindakan	62,000
67	Aff CVC	150,000
71	pasang infus anak	75,000
72	Memandikan pasien	50,000
75	pasang kasur dekubitus	100,000
76	tindakan tranfusi darah	50,000
77	nebulizer	75,000
78	Pasang infus dewasa	80,000
79	hukna	65,000
80	Askep / hari	125,000

## 2. NEONATAL INTENSIF CARE UNIT (NICU)

### a. Tarif Pelayanan Dasar

NO	LAYANAN	TARIF (Rp)
1	Sewa Kamar	300,000
2	Jasa pelayanan keperawatan	300,000
3	BAHP Dasar	200,000
	JUMLAH	800,000

### b. Tarif Tindakan Medik Spesialis Langsung

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF(Rp)
1	Resusitasi Neonatus	625,000
2	Pasang ETT/Intubasi	300,000
3	Adjusting Ventilator Awal/CPAP/ hari	225,000
4	Pasang IV Umbilikal	250,000
5	Transfusi Tukar	264,000

### b. Tarif Tindakan Medik Non Spesialis Langsung

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF(Rp)
1	Foto Terapi	625,000
2	Inkubator	100,000
3	Imunisasi	45,000
4	Jasa Konseling Menyusui (1xselamarawat)	30,000
5	Oral Higiene	18,000
6	Pemakaian Metode Kanguru	40,000
7	Periksa GDA	23,000
8	Pijat Bayi	55,000
9	Rawat Luka Colostomi	30,000

10	Relaktasi ASI	30,000
11	Suction Pump	40,000
12	Tindik	62,000
13	PerawatanBayi	50,000
14	Ektubasi	55,000
15	Lepas Ventilator /CPAP	100,000
16	PenggunaanAlat Ventilator, CPAP / hari	500,000
17	PasangSyringe Pump / hari	55,000
18	PasangInfus	40,000
19	Pasang Monitor / hari	35,000
20	MemandikanBayi / hari	50,000
21	Pasang OPA / Gudel	55,000
22	Pasang Catheter	65,000
23	Pasang NGT	100,000
24	Lepas / Aff Catheter	25,000
25	Lepas / Aff NGT	25,000
26	Lepas / AffInfus	15,000
27	EKG	75,000
28	Askep / hari	125,000
29	Spulling Catheter	20,000
30	Spulling NGT / hari	20,000
31	Injeksi IM IV / hari	15,000
32	GantiPerban / hari	20,000
33	PemberianMakanMelaluiSonde / hari	40,000
34	PerawatanTaliPusat	20,000
35	ObservasiTanda Vital	45,000
36	Pasang infus neonatus	50,000
37	Nebulizer	62,000
38	Tranfusi darah/Hari	75,000
39	Pasang infarm warmer	100,000
40	Pasang plag / venplon	50,000
41	Memberi diit / susu	100,000
42	Resusitasi biasa	200,000

**G. TARIF INSTALASI BEDAH SENTRAL**

NO	JENIS KATEGORI TINDAKAN	TARIF BARU
1	Tindakan Operatif Kecil	5.102.000
2	Tindakan Operatif Sedang	7.653.000
3	Tindakan Operatif Besar	10.204.000
4	Tindakan Operatif Khusus	12.700.000
5	Tindakan Operatif Lokal	3.500.000

Catatan :

- 1 Bahan Medis Habis Pakai di luar tarif tindakan
- 2 Jenis Operasi berdasarkan kategori sesuai dengan Keputusan Direktur

**H. TARIF HEMODIALISA**

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)
1	Tindakan Hemodialisis Elektif	900.000
2	Tindakan Hemodialisis Emergency	1.100.000

**I. TARIF ENDOSKOPI**

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)
1	Aspirasi Abses Hepar	127,000
2	Biopsi Hepar	192,000
3	Bronchoscopy	1.000.000
4	Bronchoscopy + Biopsi	1.100.000
5	Bronchoscopy + Ekstraksi Corpus Alienum	1.100.000
6	Bronchoscopy + Hemostatik dengan Epineprin	1.200.000
7	Colonoscopy	1.150.000
8	Colonoscopy + Biopsi	1.250.000
9	Colonoscopy + Ekstraksi Corpus Alienum	1.250.000

10	Colonoscopy + Hemostatik dengan <i>Epineprin</i>	1.350.000
11	Colonoscopy + Injeksi Hemoroid	1.350.000
12	Colonoscopy + Klip <i>Fixing</i>	1.350.000
13	Colonoscopy + <i>Polypectomy</i>	1.250.000
	<i>Esophagogastroduodenoscopy</i> + Hemostatik	1.150.000
14	dengan <i>Epineprin</i>	
15	<i>Esophagogastroduodenoscopy</i> /EGD	950,000
16	<i>Esophagogastroduodenoscopy</i> /EGD + Biopsi	1.050.000
17	Ekstraksi <i>Corpus Alienum</i>	1.050.000
18	<i>Esophagogastroduodenoscopy</i> /EGD + Klip <i>Fixing</i>	1.150.000
19	<i>Esophagogastroduodenoscopy</i> /EGD + Ligasi Varises Esofagus /LVE	1.150.000
20	<i>Esophagogastroduodenoscopy</i> /EGD + <i>Polypectomy</i>	1.150.000
21	<i>Esophagogastroduodenoscopy</i> /EGD + Skleroterapi <i>Esofagus</i> / <i>STE</i>	1.150.000
22	<i>Laringoscopy</i>	950,000
23	<i>Lavement</i>	50,000
24	Pasang <i>Infus</i>	25,000
25	<i>Sedasi dengan pemeriksaan penunjang</i>	550,000

J. TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIK

1. TARIF LABORATORIUM

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF(Rp)
1	Analisa Darah Tepi	167.000
2	<i>Alfa Fetoprotein (AFP)</i>	260.000
3	Albumin	40.000
4	<i>Alkali Fosfatase</i>	50.000
5	Ambil <i>Bone Morrow</i> Sumsum Tulang	150.000
6	Amilase	84.000
7	<i>Amphetamine</i>	34.000
8	Analisa Sperma	125.000
9	<i>ANA TEST</i>	201.000
10	ANTI HAV	172.000
11	ANTI HCV	172.000
12	Anti HBS	202.000
13	Anti Toxoplasma IgG	175,000
14	Anti Toxoplasma IgM	175,000
15	Aviditas Anti Toxoplasma IgG	250,000
16	ASTO	57.000
17	Aspirasi sum-sum Tulang	250.000
18	Analisa Faeces	35.000
19	Asam Urat /Uric acid	45.000
20	Analisa Gas Darah	700.000
21	APTT	100,000
22	BTA	20.000
23	Bilirubin Total	42.000
24	Bilirubin Direk	42.000
25	Bilirubin Indirek	42.000
26	<i>Calcium</i>	41.000
27	<i>Cannabinoid</i>	34.000
28	CD4	375.000
29	Chlorida	40.000
30	Cholesterol Total	40.000
31	Cholesterol HdL	45.000
32	Cholesterol LdL	45.000
33	CK.MB	115.000
34	CK.NAC	105.000
35	Clearance Creatinine	48.000
36	Clotting Time	18.000
37	CMV IgG Avidity	230.000
38	CPK	46.000
39	Creatinine	45.000
40	CRP Kuantitatif	182.000
41	Cystatin-C	160,000



42	Dengue Combo (IgG IgM/NS1Ag)	300.000
43	Darah Lengkap (HB,HT,Leukosit,Trombosit,Diffcount)	70.000
44	Elektrolit (Na,K,Cl,Ca)	160.000
45	Eritrosit	16.000
46	FDP/D-Dimer	172.000
47	Feritin	400.000
48	Fibrinogen	92.000
49	Filaria (Mikrofilaria mikroskopis)	25.000
50	Free PSA	460.000
51	FT3	225.000
52	FT4	172.000
53	Flebotomy	15.000
54	Globulin	250.000
55	Glukosa	30.000
56	Gol Darah A. B. O	30.000
57	Glukosa Sewaktu	30.000
58	Gula Darah 2 jam PP	30.000
59	Gula Darah Acak	30.000
60	Gula darah Puasa	30.000
61	HAV IgG & IgM Rapid	300.000
62	HAV IgM Elfa	390.000
63	HAV Rapid Tes	300.000
64	HCV Rapid Tes	172.000
65	HPV - DNA High Risk (HC)	320.000
66	Hematokrit	25.000
67	Hemoglobin	25000
68	HbA1c	180.000
69	HBsAg Rapid	136.000
70	HDL-Cholesterol Direck	45.000
71	HIV ELISA	150.000
72	HIV Rapid	115.000
73	Homocystein	287.000
74	Hs-CRP	160.000
75	HpSA	130.000
76	ICT Malaria Rapid	180.000
77	IgG IgM Dengue	195.000
78	IgG Thyroid/ Salmonella	84.000
79	IgM ANTI HBc	224.000
80	DHF Igg IGm	195.000
81	IgM Herpes Simplex (HSV)	195.000
82	Insulin Puasa	230.000
83	Kalium	40.000
84	LDH	52.000
85	LDL-Cholesterol Direck	45.000
86	LE Sel	34.000
87	LED	16.000
88	Leukosit	16.000
89	Methamphetamin	34.000
90	Morphine	34.000
91	MCV	16.000
92	MCH	16.000
93	MCHC	16.000
94	Malaria Mikroskopis	60.000
95	Malaria Rapid Test	180.000
96	Natrium	40.000
97	None	29.000
98	NS 1 Ag	250.000
99	Pandy	29.000
100	Panel Lipid (kolesterol,Triglicerida,LDL,HDL)	180.000
101	Pengecatan Gram	80000
102	Protein Urine / total	33.000
103	Paket( Billirubin Direct, Billirubin Indirect, Billirubin Total)	89.000
104	PT APTT INR	275.000
105	PCR Covid	300000

106	PSA	240,000
107	Rivalta	17,000
108	Rubela IgG Elfa	200,000
109	Rubela IgM Elfa	310,000
110	RF Test	57,000
111	Rapid Antibody Covid-19	114,900
112	Rapid Antigen Covid-19	109,000
113	Serum Iron / Besi	100,000
114	SGPT	33,000
115	SGOT	33,000
116	Syphilis Rapid Test	140,000
117	T3 Kuantitatif	263,000
118	T4 Eclia	103,000
119	T4 Kuantitatif	263,000
120	TB DOT/ICT TB Rapid	110,000
121	TCM (Program Gratis)	70,000
122	Tes Kehamilan	25,000
123	Tes Narkoba	200,000
124	Total Lipid (CHOL, TG, HDL, LDL)	110,000
125	Total Protein	45,000
126	TPHA	40,000
127	Trigliserida	45,000
128	Trombosit	20,000
129	Troponin I	241,000
130	Troponin T	190,000
131	TSH Kuantitatif	178,000
132	TSH	178,000
133	TSH Neonatus	40,000
134	TSHs	250,000
135	TIBC Formula (Si + UIBC)	190,000
136	Tubex	200,000
137	Ureum/ BUN	45,000
138	Uric Acid	45,000
139	Urine Lengkap	50,000
140	Urobilin	13,000
141	VDRL / RPR	55,000
142	Widal	55,000
143	Waktu Pendarahan (BT)	16,000
144	Waktu Pembekuan (CT)	16,000
145	Vitamin D	180,000
146	Kolinesterase	255,000

## 2. TARIF RADIOLOGI

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
1	Thorax B154: B184 AP/PA/Lat	125,000
2	Shoulder AP/Lat	125,000
3	Thorax Top Lordotik	125,000
4	Thorax AP + Lat	125,000
5	Cranium Ap	125,000
6	Cranium Ap + Lat	125,000
7	Spn/ Waters	150,000
8	Os Nasal	130,000
9	Schuller/ Mastoid	170,000
10	Mandibula	150,000
11	Tmj Open/ Close Mouth (4 Film)	225,000
12	Cervical Ap + Lat	150,000
13	Cervical Ap - Lat - Oblq (5 Film)	225,000
14	Thoracal Ap + Lat	150,000
15	Thoracal Ap + Lat + Oblq (4 Film)	500,000
16	Thoracolumbal Ap - Lat	150,000
17	Thoracolumbal Ap - Lat - Oblq	300,000
18	Lumbosacral Ap - Lat	150,000
19	Lumbosacral Ap - Lat - Oblq	300,000
20	Sacrum Ap	125,000
21	Sacrum Ap - Lat	150,000
22	Pelvis Ap	125,000

23	Hip Joint Ap	125,000
24	Hip Joint Ap - Lat	150,000
25	Femur Ap - Lat	150,000
26	Genu Ap- Lat	150,000
27	Cruris Ap - Lat	150,000
28	Ankle Joint Ap - Lat	150,000
29	Pedis Ap- Lat	150,000
30	Pedis Ap - Oblq	150,000
31	Gleno Humeral Joint Ap - Lat	150,000
32	Humerus Ap -Lat	150,000
33	Cubiti Ap - Lat	150,000
34	Antebrachii Ap -Lat	150,000
35	Wrist Joint Ap -Lat	150,000
36	Manus Ap/ Oblq	150,000
37	Abdomen Polos	300,000
38	Abdomen 3 Posisi	150,000
39	Abdomen 2 Posisi	200,000
40	Babygram	

a. RADIOGRAFI DENGAN KONTRAS MEDIA

NO	PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
1	Bno Ivp (7 Film)	750,000
2	Omd	750,000
3	Follow Throught	750,000
4	Colon In Loop	750,000
5	Fistulografi	750,000
6	Appendicogram	750,000
7	Urethrosistografi	750,000
8	Colecystografi	750,000
9	Hsq	750,000
10	Uretrography	750,000
11	Uretrography Bipolar	750,000
12	Cistography	750,000
13	Mammography	750,000
14	Dental Panoramic	750,000

b. PEMERIKSAAN ULTRASONOGRAFI

NO	PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
1	USG ABDOMEN	225,000
2	USG GINJAL & BULI	225,000
3	USG MAMMAE	225,000
4	USG THYROID	225,000
5	USG TRANSVAGINAL	225,000
6	USG Dopler Abdomen	750,000
7	USG Thyroid Dopler	750,000
8	USG Mamae Dopler	750,000
9	USG Prostat Dopler	750,000
10	USG Paru Dopler	750,000
11	USG Scrotum Dopler	750,000
12	USG Transvaqinal Dopler	750,000
13	USG Muscolosceletal Dopler	750,000
14	USG Ginjal Buli Dopler	750,000
15	USG Dopler Vena	750,000
16	USG Dopler Kepala	750,000
17	USG Dopler Vascular	750,000

c. CT-SCAN NON KONTRAS

NO	PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
1	CT Scan Trauma Kepala	1.250.000
2	CT Scan Kepala, Mastoid, SPN, dan Orbita	1.250.000
3	CT Scan Thorax Non Kontras	1.250.000
4	CT Scan Abdomen Non Kontras	1.250.000
5	CT Scan Cervical Non Kontras	1.250.000
6	CT Scan Ekstremitas Non Kontras	1.250.000
7	CT Scan Pelvic Non Kontras	1.250.000
8	Bone Survei	1.250.000

d. CT-SCAN KONTRAS

NO	PEMERIKSAAN	TARIF (RP)
1	CT Scan Kepala, Mastoid, SPN, dan Orbita	2.000.000
2	CT Scan Thorax Kontras	2.000.000
3	CT Scan Abdomen Kontras	2.000.000
4	CT Scan Cervical Kontras	2.000.000
5	CT Scan Ekstermitas Kontras	2.000.000
6	CT Scan Angio	2.250.000
7	CT Scan Pelvic Kontras	2.250.000
8	CT Scan Cardiac	4.000.000
9	CT Angiografi Abdominalis	4.000.000
10	CT Angiografi Carotis	4.000.000
11	CT Angiografi Cerebral	4.000.000
12	CT Angiografi Aorta Thoracalis	4.000.000
13	CT Angiografi Peripheral (CTA)	4.000.000
14	Run Off/ Ekstremitas)	4.000.000
15	CT Body Perfusion	1.000.000
16	CT Neuro Perfusion	2.500.000
17	CT Dental	4.000.000
18	CT Angio Coronary/ CT Cardiac	4.000.000

e. EKSPERTISE DOKTER SPESIALIS RADIOLOGI

NO	PEMERIKSAAN	TARIF (RP)
1	Fotodari LUAR RSUD RBC	75,000
2	USG dari LUAR RSUD RBC	100,000
3	CT Scan dari LUAR RSUD RBC	300,000

3. TARIF REHABILITASI MEDIK

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF (Rp)
	<b>Pelayanan Fisioterapi</b>	
1	Cold Pack	40.000
2	CPM (Continuous Passive Motion)	250.000
3	Latihan ambulasi dan keseimbangan	50.000
4	Latihan cardiopulmonal Retraining	50.000
5	Latihan endurance cardiopulmonal	50.000
6	Latihan jalan menggunakan orthesa, prothesa dan alat bantu jalan	50.000
7	Latihan Peregangan facia	40.000
8	Latihan pernafasan	40.000
9	Latihan peregangan/ stretching otot/ tendon	40.000
10	Latihan scoliosis, osteoporosis, koreksi postur	50.000
11	Massage Bayi	40.000
12	Massage ringan	40.000
13	Mirror exercise	25.000
14	MLDV	150.000
15	Nebulizing 1 kali tindakan	50.000
16	Parafin bath	40.000
17	Postural drainage	40.000
18	Senam hamil/senam post partus 1 paket (3x kunjungan)	50.000
19	Senam vertigo	40.000
20	Taping dan Straping (dengan bahan habis pakai)	60.000
21	Terapi latihan Bobath	50.000
22	Terapi latihan koordinasi/MRP	50.000
23	Terapi latihan manipulasi saraf tepi	40.000
24	Terapi latihan manipulasi sendi/vertebrae	75.000
25	Terapi latihan Mc. Kenzie	30.000
26	Terapi latihan Neck Cailiet	30.000
27	Terapi latihan Pelvic Floor	30.000
28	Terapi latihan penguatan otot dengan alat (OHP, staircase, shoulder wheel, quadricep bench, static bicycle)	40.000
29	Terapi latihan William flexion exercise (WFE)	30.000
30	Terapi NMES	150.000

31	Elektro terapi 1 alat (MWD/SWD/IRR/TENS/US)	40.000
32	Elektro terapi 2 alat (kombinasi dari MWD, SWD, IRR, TENS, US)	75.000
33	Elektro terapi >2 alat (kombinasi dari MWD,SWD,IRR,TENS,US)	110.000
34	Chest therapy	40.000
35	Terapi Latihan Pasif	50.000
36	Terapi Latihan Aktif	50.000
37	Fibrator	40.000
38	Spray dan Stretch (termasuk obat dan bahan habis pakai)	75.000

1. PELAYANAN TERAPI WICARA, TERAPI OKUPASI, ORTHOSE PROTESE, REHABILITASI

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (RP)
1	Adaptasi aktivitas sehari-hari	50.000
2	Dry Needling (termasuk bahan habis pakai)	80.000
3	EMG Biofeedback terapi (intervension)	150.000
4	EMG NCV tanpa jarum (Diagnostic)	450.000
5	EMG NCV dengan jarum (Diagnostic)	600.000
6	ESWT	150.000
7	Evaluasi Ortosis	60.000
8	Evaluasi Protesis	60.000
9	Fitting Protesis	60.000
10	Injeksi Intraartikular khusus (tanpa obat)	75.000
11	Injeksi Intrasrtikular sendi/ligamen	90.000
12	Injeksi Saraf Perifer	80.000
13	Injeksi terapeutik sendi tangan	80.000
14	Injeksi terapeutik soft tissue	80.000
15	Injeksi terapeutik tendon	80.000
16	LASER (High Laser)	100.000
17	LASER (Low Laser)	60.000
18	Magnetoterapi	40.000
19	Musik terapi	50.000
20	Penanganan gangguan artikulasi	50.000
21	Penanganan gangguan bahasa	50.000
22	Penanganan gangguan bahasa tidak spesifik	50.000
23	Penanganan gangguan bicara	50.000
24	Penanganan gangguan disfonasi	50.000
25	Penanganan gangguan fonasi	50.000
26	Penanganan gangguan kognisi	50.000
27	Penanganan gangguan menelan	50.000
28	Penanganan gangguan perspektif kognitif	50.000
29	Penanganan gangguan proses fungsi pasca laringektomi	50.000
30	Rehabilitasi paliatif	40.000
31	Rehabilitasi prevokasional dan rehabilitasi okupasi	50.000
32	Terapi edukasi	50.000
33	Terapi Ocupational	50.000
34	RWST	150.000

Keterangan : Tarif belum termasuk BMHP Fisioterapi

4. TARIF PELAYANAN GIZI

NO	KEGIATAN	TARIF (Rp)
1	Pelayanan Penyediaan Makanan Non Diet Per Porsi	15,000

2	Pelayanan Penyediaan Makanan Diet Umum Per Porsi	20,000
3	Pelayanan Penyediaan Makanan Diet Khusus (DM, RG, TKTP, KV, RP, RL) Per Porsi	27,000
4	Formula 75 Per Hari	45,000
5	Formula 100 Per Hari	50,000
6	Diet Cair (DM, RG, TKTP, KV, RP, RL) Per Hari	50,000
7	Konsultasi Gizi Pasien Rawat Jalan	23,000
8	Konsultasi Gizi Pasien Rawat Inap	22,000
9	Asuhan Nutrisi	30,000
10	Visite Gizi	17,000

#### 5. TARIF PELAYANAN BANK DARAH

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
1	Pemeriksaan golongan darah ABO, AB	28,000
2	Pemeriksaan golongan darah <i>Rhesus</i>	50,000
3	Pemeriksaan Reaksi Silang ( <i>cross match</i> ) darah	80,000
4	Darah dan Komponen Darah	360,000

#### 6. TARIF PELAYANAN PATOLOGI ANATOMI

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF (Rp)
1	FNAB Dengan Pasien	328,000
2	FNAB <i>Guiding</i>	483,000
3	FNAB Tanpa Pasien	201,000
4	<i>Histokimia</i>	333,000
5	<i>Immunohistokimia</i> Per 1 Antibodi (Canggih)	450,000
6	<i>Immunohistokimia</i> Per 1 Antibodi (Manual)	350,000
7	Jaringan Amputasi Tulang	287,000
8	Jaringan <i>Appendix</i>	195,000
9	Jaringan Biopsi Anus	201,000
10	Jaringan Biopsi Buli-Buli	172,000
11	Jaringan Biopsi Kepala	201,000
12	Jaringan Biopsi Organ Dalam	201,000
13	Jaringan Biopsi Pipi	201,000
14	Jaringan Biopsi Tht, Skin > 1 Bahan	287,000
15	Jaringan Biopsi Tht, Skin, Mata, Cervix	201,000
16	Jaringan Buli-Buli	328,000
17	Jaringan <i>CHOLELITIASIS/GALL BLADDER</i>	275,000
18	Jaringan FAM	172,000
19	Jaringan Ekstirpasi (Polip. kista bartholin)	225,000
20	Jaringan FAM Kanan dan Kiri	345,000
21	Jaringan FAM Lebih dari 1	230,000
22	Jaringan <i>Fibrolipoma Bursitis</i>	201,000
23	Jaringan <i>Ganglion</i>	350,000
24	Jaringan <i>Ginecomasty</i>	350,000
25	Jaringan Kandungan	201,000
26	Jaringan Kandungan > 1 Bahan	259,000
27	Jaringan Kuret	224,000
28	Jaringan Lidah	350,000
29	Jaringan <i>Lymphadenopati</i>	195,000
30	Jaringan <i>Lymphangioma</i>	328,000
31	Jaringan Mastektomi	350,000
32	Jaringan <i>Nephrectomy</i>	345,000

33	Jaringan <i>Nodul Axilla</i>	230,000
34	Jaringan <i>Nodul Ginggiva</i>	172,000
35	Jaringan Prostat	201,000
36	Jaringan Prostat Lebih > 1 Bahan	259,000
37	Jaringan Radikalitas Tumor	328,000
38	Jaringan Reseksi Usus	328,000
39	Jaringan Soft Tissue Tumor	328,000
40	Jaringan TAH/SVH BSO	300,000
41	Jaringan Testis	260,000
42	Jaringan Thyroid	316,000
43	Jaringan Thyroid > 1 Bahan	287,000
44	Jaringan Tumor Bibir	328,000
45	Jaringan Tumor Inguinal	201,000
46	Jaringan Tumor Kandungan	260,000
47	Jaringan Tumor Kandungan > 1 Bahan	287,000
48	Jaringan Tumor Kulit	287,000
49	Jaringan Tumor Mata	328,000
50	Jaringan Tumor Otak	225,000
51	Jaringan Tumor Pembuluh Darah	57,000
52	Observasi Tanpa Tindakan	57,000
53	Pap Test	400,000
54	Second Opinion	230,000
55	Sitologi Cairan Tubuh	285,000
56	Sitologi Dengan Tindakan (Scrapping, Imprint,dll)	343,000
57	Sitologi Lebih >1 Bahan	57,000
58	Test Getah Paru	172,000
59	Thin Prep Pap Test	575,000
60	Tindakan Besar Khusus (>5)	402,000
61	Tindakan Kecil Khusus (0-1)	460,000
62	Tindakan Sedang Khusus (>1-5)	

#### 7. TARIF PELAYANAN FORENSIK DAN MEDIKOLEGAL

NO	URAIAN	TARIF (Rp)
1	Konsultasi Forensik/Medikolegal	40,000
2	Pembuatan VER (Visum et refertum) Hidup	150,000
3	Pembuatan VER (Visum et refertum)Mati	250,000
4	Pemeriksaan <i>Sex Kromosome</i>	1.150.000
5	Pemeriksaan <i>Swab Vagina</i>	35,000
6	Pengawetan Jenazah	1.750.000
7	Pengawetan Jenazah Pascaotopsi	2.500.000
8	Pemeriksaan dalam (Otopsi) WNA	3.000.000
9	Pengawetan Jenazah WNA	3.000.000
10	Penggalian Jenazah	3.000.000
11	Penggunaan Kamar Pendingin per hari	100,000
12	Penggunaan Ruang Upacara per 2 jam	100,000
13	Perawatan Jenazah	300,000
14	Perawatan Jenazah Balita	125,000
15	Perawatan Jenazah HIV	750,000
16	Periksa Dalam (Otopsi)	1.500.000
17	Periksa Kerangka	1.500.000

18	Periksa Luar	500,000
19	Peti Standart	950,000
20	Rekonstruksi Berat	250,000
21	Rekonstruksi Ringan	150,000
22	Rekonstruksi Sedang	200,000
23	Saksi Ahli	2.000,000
24	Toksikologi Kualitative	345,000
25	Sewa almari pendingin jenazah per-hari	100,000

#### 8. TARIF PELAYANAN STERILISASI DAN LOUNDRY

NO	JENIS LAYANAN	TARIF (Rp)
1	Pemrosesan alat dan sterilisasi set instrumen kecil/ set	80.000
2	Pemrosesan alat dan sterilisasi set instrumen sedang/ set	180.000
3	Pemrosesan alat dan sterilisasi set instrumen besar/ set	250.000
4	Pemrosesan alat re-use	200.000
5	Pemrosesan alat per satuan/ buah	15.000
6	Pemrosesan alat DTT	75.000
7	Pemrosesan linen/ set	75.000
8	Sterilisasi <i>Low Temperature</i> / buah	85.000
9	Sterilisasi kassa/ set	15.000
10	Sterilisasi kapas/ set	15.000
11	Sterilisasi Linen/ set	70.000

NO	JENIS LAYANAN LAUNDRY/ BINATU	TARIF
1	Laundry (Mencuci linen/ pasien/ hari)/ set	15.000
2	Laundry (Mencuci linen/ pasien/ hari) (infeksius)/ set	25.000

#### 9. TARIF PELAYANAN REKAM MEDIK

NO	URAIAN	TARIF (Rp)
1	Surat Keterangan Resume medik	25,000
2	Surat Keterangan Kelahiran apabila hilang	30,000
3	Surat Keterangan Kematian apabila hilang	30,000
4	Surat Kematian	20,000

#### 10. TARIF PELAYANAN KESEHATAN LINGKUNGAN (KESLING)

NO	URAIAN	TARIF (Rp)
1	Pelayanan Kebersihan/Hari	10,000

#### 11. TARIF PELAYANAN FARMASI

NO	URAIAN	KETERANGAN
1	RUMUR harga jual obat dan BMHP	harga + PPN + PPH x 1.40 + E + T
2	hasil > HET	sama dengan HET

Ket.

E = Embalase (Harga Barang yang tidak termasuk obat, misal plastik, kertas puyer,

T = Tualah (Rp. 1000)



6	Swab Antigen	225,000
<b>KEROKAN KULIT</b>		
1	Periksa Direk Gram	35,000
2	Periksa Direk KOH	35,000
3	Swab Vagina/Cairan Amnion	35,000
4	Periksa Direk Vaginosis Bakterialis	35,000
5	Periksa Direk Gram	35,000
6	Periksa Direk KOH	35,000
<b>KULTUR JAMUR</b>		
1	Candida colonization index (5 swab terdiri dari : swab	125,000
2	tanpa uji kepekaan	
3	Kultur jamur semiautomatik (tanpa uji kepekaan)	300,000
4	Kultur jamur automatic	300,000
<b>MIKROBIOLOGI LINGKUNGAN</b>		
1	Uji mikrobiologi ruang operasi (udara & lingkungan OK)	1.500.000
2	Uji potensi Desinfektan/antiseptic	200,000
3	Uji sterilitas Bahan Padat	200,000
4	Uji sterilitas Bahan Cair	200,000

**KERJASAMA PENGELOLAAN LIMBAH B3 JEJARING (PUSKESMAS, KLINIK, DPM, BPM)**

NO	URAIAN	Biaya Pengangkutan dari Jejaring ke RSUD (kg)	biaya pengangkutan dan pemusnahan dari RSUD Ke PT (Kg)
1	limbah klinik berkarakteristik infeksius	5.000	.15.000,00
2	limbah klinis patologi	5.000	.15.000,00
3	limbah medis benda tajam	5.000	.15.000,00
4	larutan fiver dan developer	5.000	.15.000,00
5	produk farmasi kadaluarsa	5.000	.15.000,00
6	bahan kimia kadaluarsa	5.000	.15.000,00
7	oli bekas	5.000	.15.000,00
8	kemasan produk farmasi	5.000	.15.000,00
9	sludge IPAL	5.000	.15.000,00
10	aki bekas	5.000	.15.000,00
11	cartridge bekas	5.000	.15.000,00
12	filter oli bekas	5.000	.15.000,00
13	kemasan terkontaminasi limbah B3	5.000	.15.000,00
14	lampu TL	5.000	.15.000,00

**K. TARIF PELAYANAN PENUNJANG NON MEDIK**

**1. Tarif Ambulans dan Mobil Jenazah**

NO	URAIAN	TARIF (Rp)
1	Pelayanan ambulance rescue dan Mobil Jenazah Per-km (tidak termasuk biaya Kapal ; Tidak termasuk biaya TOL)	
	Kab. Tulang Bawang	960.000
	Kab. Lampung Tengah	2.400.000
	Kota Metro	3.024.000

	Kota Bandar Lampung	3.200.000
	Jakarta	6.720.000
	Kota Palembang	2.880.000
3	Sewa Ambulance Resque per-jam	250.000
4	Sewa Ambulance Resque per-hari	2.500.000
5	Sewa Ambulance Resque dengan Dokter	3.000.000

## 2. Tarif Oksigen Ruangan

NO	Uralan	TARIF (Rp)
1	Oksigen Masker ≤ 6 jam	800.000
2	Oksigen Masker 6-12 jam	1.000.000
3	Oksigen Masker ≥ 12 jam	1.200.000
4	Oksigen Nasal ≤ 6 jam	300.000
5	Oksigen Nasal 6-12 jam	600.000
6	Oksigen Nasal ≥ 12 jam	800.000

## PRAKTEK KLINIK DAN / ATAU PRAKTEK

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1.	INSTITUSI / INSTANSI NEGERI	
	a. Tenaga Medik / hari	200.000
	b. Tenaga Paramedis / hari	100.000
	c. Kesehatan Lainnya / hari	75.000
	d. Non Kesehatan / hari	25.000
2.	INSTITUSI / INSTANSI SWASTA	TARIF (Rp)
	Tenaga Medik / hari	200.000
	Tenaga Paramedis / hari	100.000
	Kesehatan Lainnya	100.000
	Non Kesehatan	10.000

## b. Pengesahan / Legalisir / Sertifikat Praktek / lainnya perlembar

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1.	Study banding ( Maksimal 10 orang )	1.300.000
2.	a. Penambahan peserta per 1 orang	100.000
	b. Pengesahan / Legalisir / Sertifikat Praktek / lainnya perlembar	10.000

Catatan : tariff tidak termasuk akomodasi

## RINCIAN BESARAN TARIF PEMBIMBING PRAKTEK KLINIK / ORANG / HARI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	D1 / SMA SEDERAJAT	30.000
2	D3. D4	40.000
3	S1	80.000
4	S2	100.000

## 4. RINCIAN BESARAN TARIF MAGANG

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Tenaga Kesehatan	150.000
2	Karyawan	150.000

## 5. RINCIAN BESARAN TARIF PENELITIAN / KEGIATAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Penelitian KLINIK	250.000
2	Penelitian Kesehatan	350.000

3	Data Penelitian	130.000
4	Pembimbing Penelitian	175.000
5	karyawan diberikan keringanan 50% dari tarif yang berlaku	

#### 6. RINCIAN BESARAN TARIF PEMAKAIAN AULA

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
	Pemakaian Aula dan perlengkapan :	
1	Sewa ruang rapat atau stara perhari dengan 20 Kursi	300.000
2	Sewa Aula perhari dengan 50 s/d 100 kursi	1.000.000
3	Sewa OHP ( layar Proyektor ) Perhari	50.000
4	Sewa Pengeras Suara ruang rapat per hari	100.000
5	Sewa Infocus perhari	200.000
6	Sewa Kursi tambahan perhari / Kursi	2000
7	sewa MC / jam	150.000
8	Sewa Moderator / jam	100.000

#### 7. RINCIAN BESARAN TARIF PARKIR KENDARAAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Sewa Parkir roda 2 per parkir	2.000.
2	Sewa Parkir roda 2 per parkir menginap	5.000.
3	Sewa Parkir roda 3 per parkir	3.500.
4	Sewa Parkir roda 2 per parkir Menginap	6.000.
5	Sewa Parkir roda 4 per parkir	5.000.
6	Sewa Parkir roda 4 per parkir Menginap	10.000.
7	Sewa Parkir Pegawai perbulan roda 2	Gratis
8	Sewa Parkir Pegawai perbulan roda 4	Gratis
9	Sangsi Kehilangan karcis parkir roda 2	10.000
10	Sangsi Kehilangan karcis parkir roda 3	15.000
11	Sangsi Kehilangan karcis parkir roda 4	20.000
12	Parkir pelajar/mahasiswa sesuai ketentuan perperiode Praktek	gratis
13	denda parkir pegawai yang tidak sesuai tempatnya	20.000
14	kehilangan kartu parkir	50.000
15	sewa parkir tamu manajemen	Gratis

#### 8. RINCIAN BESARAN TARIF PENITIPAN ANAK PADA TAMAN BERMAIN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1.	Penitipan anak di taman bermain RS anak dibawah 5 Tahun dengan berat badan $\leq$ 33 Kg / 3 jam	40.000

#### 9. RINCIAN BESARAN TARIF SEWA KANTIN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Sewa kantin / bulan	250.000
2	Dengan Pemakaian Listrik dan Air/ Bulan	100.000
3	Pengelolaan sampah	50.000

Pj. BUPATI MESUJI,

  
SULPAKAR