



PERATURAN DAERAH KABUPATEN KUNINGAN  
NOMOR 2 TAHUN 2014

TENTANG

RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN PADA  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH LINGGAJATI  
KABUPATEN KUNINGAN

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI KUNINGAN,

- Menimbang :
- a. bahwa dengan telah ditetapkan status Rumah Sakit Ibu dan Anak Linggajati menjadi Rumah Sakit Umum Daerah Linggajati yang berpengaruh pada jenis retribusi pelayanan, maka perlu diatur Retribusi Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Linggajati;
  - b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, untuk menjamin kepastian hukum perlu membentuk Peraturan Daerah tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Linggajati Kabupaten Kuningan;
- Mengingat :
1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
  2. Undang-Undang Nomor 14 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-Daerah Kabupaten Dalam Lingkungan Propinsi Djawa Barat (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 1950); sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 4 Tahun 1968 tentang Pembentukan Kabupaten Purwakarta dan Kabupaten Subang dengan Mengubah Undang-Undang Nomor 14 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-Daerah Kabupaten Dalam Lingkungan Propinsi Djawa Barat (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1968 Nomor 31, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 2851);
  3. Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 125, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4437) sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2008 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 59,

- Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4844);
4. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4438);
  5. Undang-Undang Nomor 40 Tahun 2004 tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 150, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4456);
  6. Undang-Undang Nomor 27 Tahun 2009 tentang Majelis Permusyawaratan Rakyat, Dewan Perwakilan Rakyat dan Dewan Perwakilan Rakyat Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 123, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5043);
  7. Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 130, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5049 );
  8. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
  9. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
  10. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5234);
  11. 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);
  12. Peraturan Pemerintah Nomor 65 Tahun 2005 tentang Pedoman Penyusunan Dan Penerapan Standar Pelayanan Minimal (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 150, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4585);
  13. Peraturan Pemerintah Nomor 38 Tahun 2007 tentang Pembagian Urusan Pemerintahan antara Pemerintah, Pemerintahan Daerah Provinsi dan Pemerintahan Daerah Kabupaten/Kota (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4737);
  14. Peraturan Pemerintah Nomor 41 Tahun 2007 tentang Organisasi Perangkat Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 89, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4741);

15. Peraturan Pemerintah Nomor 69 Tahun 2010 tentang Tata Cara Pemberian dan Pemanfaatan Insentif Pemungutan Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 119, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5161);
16. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah sebagaimana telah beberapa kali diubah, terakhir dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 21 Tahun 2011 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah;
17. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 340/MENKES/PER/III/2010 tentang Klasifikasi Rumah Sakit;
18. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor Hk.02.02/Menkes/068/I/2010 tentang Kewajiban Menggunakan Obat Generik Di Fasilitas Pelayanan Kesehatan Pemerintah;
19. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 53 Tahun 2011 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 694);
20. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 519/Menkes/Per/III/2011 tentang Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan Anestesiologi Dan Terapi Intensif Di Rumah Sakit;
21. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 755/Menkes/Per/IV/2011 tentang Penyelenggaraan Komite Medik Di Rumah Sakit;
22. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1691/Menkes/Per/VII/2011 tentang Keselamatan Pasien Rumah Sakit;
23. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 001 Tahun 2012 tentang Sistem Rujukan Pelayanan Kesehatan Perorangan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 112);
24. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 012 Tahun 2012 tentang Akreditasi Rumah Sakit (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 413);
25. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 36 Tahun 2012 tentang Rahasia Kedokteran (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 915);
26. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 40 Tahun 2012 tentang Pedoman Pelaksanaan Program Jaminan Kesehatan Masyarakat (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 1029);
27. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 7 Tahun 2013 tentang Pedoman Pengangkatan Dan Penempatan Dokter Dan Bidang Sebagai Pegawai Tidak Tetap (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2013 Nomor 164);

28. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 9 Tahun 2013 tentang Penugasan Khusus Tenaga Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2013 Nomor 165);
29. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 12 Tahun 2013 tentang Pola Tarif Badan Layanan Umum Rumah Sakit Di Lingkungan Kementerian Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2013 Nomor 266);
30. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 582/Menkes/SK/IV/1997 tentang Pola Tarif Rumah Sakit Pemerintah;
31. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 129/Menkes/SK/II/2008 tentang Standar Pelayanan Minimal Rumah Sakit;
32. Peraturan Daerah Kabupaten Kuningan Nomor 13 Tahun 2001 tentang Tata Cara Pemungutan, Pemeriksaan dan Sistem Prosedur Administrasi Pemungutan Pajak dan Retribusi Daerah (Lembaran Daerah Tahun 2001 Nomor 15 Seri D, Tambahan Lembaran Daerah Nomor 84);
33. Peraturan Daerah Kabupaten Kuningan Nomor 6 Tahun 2005 tentang Penyidik Pegawai Negeri Sipil Daerah (Lembaran Daerah Tahun 2005 Nomor 16 Seri E, Tambahan Lembaran Daerah Nomor);
34. Peraturan Daerah Kabupaten Kuningan Nomor 3 Tahun 2008 tentang Kewenangan Pemerintahan Daerah Kabupaten Kuningan (Lembaran Daerah Tahun 2008 Nomor 68 seri E, Tambahan Lembaran Daerah Nomor 70);
35. Peraturan Daerah Kabupaten Kuningan Nomor 7 Tahun 2008 Tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Daerah Tahun 2008 Nomor 72 seri E, Tambahan Lembaran Daerah Nomor 74);
36. Peraturan Daerah Kabupaten Kuningan Nomor 11 Tahun 2008 tentang Dinas Daerah (Lembaran Daerah Tahun 2008 Nomor 76, Tambahan Lembaran Daerah Nomor 76) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kabupaten Kuningan Nomor 27 Tahun 2011 (Lembaran Daerah Tahun 2011 Nomor 156, Tambahan Lembaran Daerah Nomor 58);
37. Peraturan Daerah Nomor 12 Tahun 2008 tentang Lembaga Teknis Daerah (Lembaran Daerah Tahun 2008 Nomor 77, Tambahan Lembaran Daerah Nomor 77) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kabupaten Kuningan Nomor 13 Tahun 2013 tentang Perubahan Kedua Atas (Lembaran Daerah Tahun 2013 Nomor 13 Seri D, Tambahan Lembaran Daerah Nomor 12);
38. Peraturan Daerah Kabupaten Kuningan Nomor 21 Tahun 2013 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Lembaran Daerah Tahun 2013 Nomor 20 Seri E, Tambahan Lembaran Daerah Nomor 19);

Dengan Persetujuan Bersama

DEWAN PERWAKILAN RAKYAT DAERAH KABUPATEN KUNINGAN  
dan  
BUPATI KUNINGAN

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN DAERAH TENTANG RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH LINGGAJATI KABUPATEN KUNINGAN.

BAB I  
KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Daerah ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Kabupaten Kuningan.
2. Pemerintah Daerah Adalah Pemerintah Kabupaten Kuningan.
3. Bupati adalah Bupati Kuningan.
4. Rumah Sakit adalah Rumah Sakit Umum Daerah Linggajati Kabupaten Kuningan yang merupakan Rumah Sakit yang dimiliki dan dikelola oleh Pemerintah Daerah dalam rangka melaksanakan fungsi pelayanan publik di bidang pelayanan kesehatan.
5. Direktur adalah Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Linggajati.
6. Retribusi pelayanan kesehatan adalah pungutan daerah sebagai pembayaran atas pelayanan kesehatan atau kemanfaatan umum lainnya yang diselenggarakan oleh Rumah Sakit Umum Daerah Linggajati.
7. Pola Tarif adalah pedoman dasar dalam pengaturan dan perhitungan besaran tarif rumah sakit.
8. Tarif retribusi pelayanan kesehatan selanjutnya disebut tarif retribusi adalah sebagian atau seluruh biaya penyediaan pelayanan kesehatan dan pelayanan kesehatan lainnya yang ada di Rumah Sakit Umum Daerah Linggajati, yang dibebankan kepada pasien/masyarakat/penjamin yang disusun berdasarkan biaya satuan unit cost dengan tetap mempertimbangkan kontinuitas dan pengembangan mutu layanan, daya beli masyarakat serta daya saing pelayanan sejenis.
9. Penerimaan Rumah Sakit Umum Daerah Linggajati Kabupaten Kuningan terdiri dari dua komponen yaitu penerimaan fungsional dan penerimaan non fungsional.
10. Penerimaan Fungsional Rumah Sakit adalah penerimaan yang diperoleh sebagai imbalan atas pelayanan baik berupa barang dan atau jasa yang diberikan oleh Rumah Sakit Umum Daerah

Linggajati Kabupaten Kuningan dalam menjalankan fungsinya melayani kepentingan masyarakat atau Instansi lain.

11. Penerimaan Non Fungsional adalah penerimaan yang diperoleh sebagai imbalan atas usaha atau kerja unit-unit antara lain : parkir, penyewaan sarana Rumah Sakit dan kemungkinan-kemungkinan usaha-usaha lain kedepannya yang berada di lingkungan Rumah Sakit Umum Daerah Linggajati Kabupaten Kuningan.
12. Jasa Sarana adalah imbalan yang diterima rumah sakit atas pemakaian sarana, fasilitas dan bahan obat-obatan, bahan kimia, alat kesehatan habis pakai dan bahan medis habis pakai yang digunakan secara langsung dalam rangka pencegahan, observasi, diagnosis, pengobatan dan konsultasi, rehabilitasi medik dan atau pelayanan lainnya.
13. Jasa Pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pelaksana pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, konsultasi, visite, rehabilitasi medik dan atau pelayanan terkait lainnya.
14. Jasa Visite atau konsultasi medis adalah imbalan yang diterima dari Rumah Sakit oleh pelaksana pelayanan (Dokter Spesialis atau Dokter Umum) atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka pencegahan, observasi, pengobatan dan konsultasi, rehabilitasi medik dan atau pelayanan terkait lainnya.
15. Jasa Keperawatan atau Bidan adalah imbalan yang diterima dari Rumah Sakit oleh tenaga perawat atau bidan atas jasa yang diberikan kepada pasien selama perawatan.
16. Bahan Medis Habis Pakai atau Alat Medis Habis Pakai adalah bahan berupa obat-obatan, bahan kimia, alat kesehatan dan bahan medis yang digunakan secara langsung dalam rangka pencegahan, observasi, diagnosis, pengobatan dan konsultasi, visite, rehabilitasi medik dan atau pelayanan terkait lainnya.
17. Obat adalah obat yang disediakan oleh Rumah Sakit dalam rangka memberikan pelayanan kesehatan yang meliputi obat paten, obat generik dan obat generik bermerek.
18. Obat paten adalah obat yang masih memiliki hak paten.
19. Obat generik adalah obat dengan nama resmi International Non Proprietary Names (INN) yang ditetapkan dalam Farmakope Indonesia atau buku standar lainnya untuk zat berkhasiat yang dikandungnya.
20. Obat generik bermerek/bernama dagang adalah obat generik dengan nama dagang yang menggunakan nama milik produsen obat yang bersangkutan.
21. Bahan dan alat adalah bahan kimia, alat kesehatan, bahan radiologi dan bahan lainnya untuk digunakan langsung dalam rangka observasi, diagnose, pengobatan, perawatan/pelayanan rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan.
22. Akomodasi adalah penggunaan fasilitas rawat inap termasuk makan dan minum di Rumah Sakit.
23. Pelayanan Kesehatan adalah Kegiatan pelayanan medis dan non medis yang dilakukan Petugas Medis dan Petugas Kesehatan lain

yang melayani berbagai jenis pelayanan kesehatan baik yang dilaksanakan tidak dengan inap (rawat jalan maupun dilaksanakan dengan inap (rawat inap) termasuk didalamnya pengawasan medik atau pemberian jasa penunjang pelayanan kesehatan di Rumah Sakit.

24. Pelayanan Medis adalah pelayanan yang bersifat individu yang diberikan oleh tenaga medis, paramedis berupa pemeriksaan, konsultasi dan tindakan medis.
25. Pelayanan Non Medis adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien dan pihak lain di Rumah Sakit yang secara tidak langsung berkaitan dengan Pelayanan Medis meliputi pelayanan Pendidikan dan Pelatihan, Pelayanan Administrasi, Pelayanan Laundry dan pelayanan lain-lain yang terkait dengan pelayanan kesehatan.
26. Pelayanan Penunjang Medis adalah Pelayanan kepada pasien untuk membantu penegakkan diagnosis dan terapi.
27. Pelayanan Penunjang Non medis adalah pelayanan yang diberikan di Rumah Sakit yang secara tidak langsung berkaitan dengan pelayanan medis.
28. Pelayanan Rawat Jalan adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa tinggal di ruang rawat inap.
29. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis dan atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur.
30. Pelayanan Rawat Darurat adalah pelayanan kesehatan yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah atau menanggulangi resiko kematian atau cacat.
31. Pelayanan Rawat Intensif adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien dalam keadaan kritis yang memerlukan pemantauan ketat dan intensif pada ruangan khusus dengan sarana khusus dan tenaga yang terampil.
32. Pelayanan Rawat Isolasi adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien pada ruangan khusus yang merawat pasien dengan penyakit infeksi menular atau yang perlu penatalaksanaan khusus.
33. Pelayanan Rawat Sehari atau One Day Care di Rumah sakit adalah pelayanan yang dilakukan untuk penderita yang sudah ditegakkan diagnosa secara definitif dan perlu mendapat tindakan atau perawatan semi intensif (observasi) setelah 6 (enam) jam sampai dengan 24 (dua puluh empat) jam.
34. Pelayanan Rawat Siang Hari (Day Care) adalah pelayanan pasien untuk observasi,diagnosis,pengobatan,rehabilitasi mental dan atau upaya pelayanan kesehatan lain maksimal 12 (dua belas) jam.
35. Pelayanan Rehabilitasi Medik dan Rehabilitasi Mental adalah pelayanan yang dibrikan kepada pasien dalam bentuk fisioterapi, terapi okupasional, terapi wicara, ortotik/prostetik, bimbingan sosial medis dan jasa psikologi serta rehabilitasi lainnya.

36. Pelayanan Konsultasi Khusus adalah pelayanan yang diberikan dalam bentuk konsultasi psikologi, gizi dan konsultasi lainnya.
37. Pelayanan Medico-Legal adalah pelayanan kesehatan yang berkaitan dengan kepentingan hukum.
38. Rahasia Kedokteran adalah data dan informasi tentang kesehatan seseorang yang diperoleh tenaga kesehatan pada waktu menjalankan pekerjaan atau profesinya.
39. Tindakan Medik Operatif adalah tindakan pembedahan kepada pasien yang menggunakan pembiusan umum, pembiusan lokal atau tanpa pembiusan.
40. Tindakan Medik Non Operatif adalah tindakan kepada pasien tanpa pembedahan untuk membantu penegakan diagnosis dan terapi.
41. Pelayanan Rawat Darurat adalah pelayanan kedaruratan medik yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah/ menanggulangi risiko kematian atau cacat.
42. Tindakan Medis Cito adalah tindakan pelayanan kesehatan yang bersifat segera untuk menghindari seseorang dari kematian atau cacat.
43. Instalasi Gawat Darurat ( IGD ) adalah tempat pelayanan medik yang menangani kasus-kasus kedaruratan medik dan kegawatan medik.
44. Ruang Perinatal adalah tempat merawat bayi baru lahir dari ibu yang melahirkan secara normal maupun melahirkan dengan tindakan, dengan berat badan lahir normal ( lebih dari 2.500 gram ) maupun bayi berat lahir rendah (kurang dari 2.500 gram ).
45. Ruang Pemulihan ( Recoveri Room / RR ) adalah tempat khusus bagian anasthesi yang merawat pasien-pasien bedah dengan pembiusan dalam sampai tanda-tanda vital membaik.
46. Ruang Perawatan Intensive ( Intensive Care Unit / ICU / PICU - NICU) adalah suatu tempat yang melaksanakan pelayanan medik dan perawatan intensive.
47. Tempat Tidur Rumah Sakit adalah tempat tidur yang tercatat dan tersedia di ruang rawat inap.
48. Perawatan dan Pemulasaran jenazah adalah kegiatan perawatan jenazah yang dilakukan oleh Rumah Sakit untuk kepentingan pelayanan jenazah dan pemakaman diluar kepentingan proses peradilan.
49. Ambulance Care Unit adalah pelayanan dengan menggunakan mobil ambulance penjemputan atau pengantaran rujukan pasien menggunakan kendaraan ambulance.
50. Penjamin adalah instansi atau lembaga atau badan hukum atau seseorang sebagai penanggung jawab atas retribusi pelayanan kesehatan terhadap seseorang yang menggunakan atau mendapat pelayanan di rumah sakit.
51. Orang tidak mampu adalah orang yang secara ekonomis tidak mampu membayar biaya pelayanan kesehatan yang dibuktikan dengan Surat Keterangan Tidak Mampu yang diketahui oleh Kepala Desa / Kelurahan yang disahkan oleh Camat dan mereka



yang dipelihara oleh Badan Sosial / Rumah Yatim Piatu Pemerintah atau Badan swasta yang sudah disahkan Badan Hukum.

52. Biaya Satuan (Unit Cost) adalah biaya yang dihitung untuk satu satuan produk layanan.
53. Peserta Asuransi Kesehatan Sosial adalah Pegawai Negeri Sipil, Penerima Pensiun, Veteran, Perintis Kemerdekaan yang membayar iuran untuk jaminan pemeliharaan kesehatan, termasuk keluarganya yang tercantum dalam Kartu Tanda Pengenal yang sah yang diselenggarakan oleh PT. (Persero) Askes.
54. Peserta adalah setiap orang, termasuk orang asing yang bekerja paling singkat 6 (enam) bulan di Indonesia, yang telah membayar iuran.
55. Surat Ketetapan Retribusi Daerah yang selanjutnya disingkat SKRD adalah Surat Keputusan yang menentukan besarnya jumlah Retribusi yang terutang.

## BAB II PELAYANAN KESEHATAN

### Pasal 2

- (1) Setiap orang yang memerlukan pelayanan kesehatan di Rumah Sakit harus mendaftarkan diri / didaftarkan kepada petugas pendaftaran.
- (2) Setiap orang yang mendapatkan pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) wajib membayar retribusi pelayanan kesehatan sesuai dengan ketentuan.
- (3) Disamping ketentuan sebagaimana dimaksud pada ayat (2), setiap orang yang memerlukan jasa penunjang pelayanan kesehatan, wajib membayar retribusi sesuai dengan keperluannya.

## BAB III KETENTUAN RETRIBUSI

### Bagian Kesatu Nama, Obyek Dan Subyek Retribusi

#### Pasal 3

- (1) Dengan nama retribusi Pelayanan Kesehatan dipungut retribusi atas pelayanan kesehatan.
- (2) Obyek Retribusi adalah pelayanan kesehatan.
- (3) Subyek Retribusi adalah setiap orang yang mendapatkan jasa pelayanan kesehatan.

- (4) Wajib Retribusi adalah orang pribadi atau Badan yang menurut ketentuan peraturan perundang-undangan Retribusi diwajibkan untuk melakukan pembayaran Retribusi, termasuk pemungut Retribusi pelayanan kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Linggajati kabupaten Kuningan.

Bagian Kedua  
Golongan Retribusi

Pasal 4

Retribusi pelayanan kesehatan termasuk golongan retribusi jasa umum.

Bagian Ketiga  
Cara Mengukur Tingkat Penggunaan Jasa

Pasal 5

Tingkat penggunaan jasa pelayanan kesehatan, diukur berdasarkan jenis dan fasilitas pelayanan kesehatan yang diberikan.

Bagian Keempat  
Prinsip dan sasaran dalam penetapan  
Struktur dan besaran retribusi

Pasal 6

Prinsip dan Sasaran dalam penetapan besaran retribusi pelayanan kesehatan, mempertimbangkan biaya satuan (Unit Cost), jasa pelayanan kesehatan, kemampuan daya beli masyarakat dan aspek keadilan.

BAB IV  
STRUKTUR DAN BESARNYA TARIF  
DAN SAAT TERJADINYA RETRIBUSI TERUTANG

Pasal 7

Struktur dan besarnya tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 tercantum pada Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Daerah ini.

#### Pasal 8

- (1) Perhitungan pembayaran layanan jasa ketika tindakan dilakukan perawat/bidan adalah sebagai berikut :
  - Jasa Rumah Sakit : 40%
  - Jasa Pelayanan : 20%
  - Jasa Dokter : 10%
  - Jasa Perawat : 30%
- (2) Perhitungan pembayaran layanan jasa ketika tindakan medis dilakukan oleh perawat/bidan pada kamar operasi ditentukan oleh tarif khusus kamar operasi.

#### Pasal 9

Retribusi terutang terjadi pada saat dikeluarkan SKRD atau Dokumen lain yang dipersamakan.

#### Pasal 10

- (1) Wilayah pungutan retribusi adalah di Wilayah Daerah.
- (2) Penggunaan jasa rumah sakit, jasa pelayanan, jasa dokter dan jasa perawat sebagaimana dimaksud dalam Pasal 8 diatur sebagai berikut:
  - a. Jasa Rumah Sakit digunakan untuk kegiatan belanja pelayanan publik.
  - b. Jasa Pelayanan digunakan untuk tenaga penunjang diluar perawat dan dokter yang pengaturan besarnya ditetapkan oleh direktur.
  - c. Jasa Dokter digunakan seluruhnya untuk dokter.
  - d. Jasa Perawat/Bidan digunakan seluruhnya untuk perawat/bidan.

#### Pasal 11

- (1) Retribusi dipungut dengan menggunakan SKRD atau dokumen lain yang dipersamakan.
- (2) Dokumen lain yang dipersamakan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dapat berupa karcis, kupon, dan kartu langganan.
- (3) Hasil pemungutan retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) disetor secara bruto ke Kas Daerah

#### Pasal 12

- (1) Retribusi yang terutang harus dilakukan secara tunai/lunas.
- (2) Pembayaran retribusi terutang sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan selambat-lambatnya 7 (tujuh) hari sejak diterbitkannya SKRD atau dokumen lain yang dipersamakan.
- (3) Tata cara pembayaran, penentuan tempat pembayaran, angsuran dan penundaan pembayaran retribusi diatur dalam Peraturan Bupati.

#### Pasal 13

- (1) Tarif Retribusi ditinjau kembali paling lama 3 (tiga) Tahun sekali.
- (2) Peninjauan tarif retribusi sebagaimana dimaksud ayat (1) dilakukan dengan memperhatikan indeks harga dan perkembangan perekonomian.
- (3) Penetapan tarif retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (2) ditetapkan dengan Peraturan Bupati.

#### BAB V

##### INSENTIF PEMUNGUTAN

#### Pasal 14

- (1) Instansi yang melaksanakan pemungutan Retribusi diberi insentif atas dasar pencapaian kinerja tertentu setinggi-tingginya sebesar 5% (lima persen).
- (2) Pemberian insentif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan melalui Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah.
- (3) Ketentuan tentang tata cara pemberian dan pemanfaatan insentif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diatur lebih lanjut dengan Peraturan Bupati.

#### BAB VI

##### TINDAKAN MEDIS DAN PERAWATAN

#### Pasal 15

- (1) Tindakan yang masuk klasifikasi tindakan pada poliklinik rawat jalan akan tetapi atas indikasi medis dilakukan di unit lain dihitung berdasarkan paket tindakan klinik tersebut.
- (2) Tindakan medis dan perawatan dilakukan pada satu waktu dihitung satu kali.

#### BAB VII

##### PENYEDIAAN DAN PENGELUARAN, BAHAN DAN ALAT PENUNJANG MEDIS

#### Pasal 16

- (1) Untuk keperluan pengobatan dan perawatan di Rumah sakit yang meliputi obat, bahan dan alat penunjang medis diadakan oleh Rumah Sakit Pemerintah Daerah.
- (2) Biaya penggunaan obat, bahan dan alat penunjang medis untuk seluruh kelas sebesar Harga Eceran Tertinggi (HET) .
- (3) Besaran Harga Eceran Tertinggi (HET) ditetapkan oleh Direktur berdasarkan kepada Peraturan Bupati.

BAB VIII  
KETENTUAN PEMBEBASAN BIAYA PELAYANAN KESEHATAN

Pasal 17

- (1) Direktur diberi wewenang membebaskan biaya pelayanan kesehatan bagi pasien yang tidak mampu setelah memperhatikan kondisi ekonomi pasien dengan disertai bukti surat-surat keterangan.
- (2) Bagi penderita yang dinyatakan kurang atau tidak mampu untuk mendapatkan pembebasan biaya sebagaimana dimaksud pada ayat (1) harus mengajukan permohonan dengan melampirkan bukti-bukti :
  - a. Photo Copy KTP yang masih berlaku;
  - b. Kartu Keluarga dari Desa/Kelurahan yang bersangkutan;
  - c. Surat Keterangan Kurang/Tidak Mampu dari Desa/Kelurahan yang bersangkutan dan diketahui oleh Camat;
  - d. Menunjukkan Kartu Sehat yang disertai Surat Rujukan dari Puskesmas setempat, kecuali untuk keadaan gawat darurat.
- (3) Penderita yang kurang atau tidak mampu sebagaimana dimaksud pada ayat (2) harus menyerahkan bukti-bukti Surat Keterangan paling lambat 2x24 jam setelah penderita dirawat di kelas III, apabila melebihi batas waktu dimaksud, diwajibkan membayar retribusi sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
- (4) Ketentuan pembebasan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan dengan tingkatan:
  - a. Sebagian retribusi Jasa Medik, tarif akomodasi, retribusi obat-obatan, bahan dan alat;
  - b. Dibebaskan dari seluruh komponen tarif pelayanan kesehatan, setelah mempertimbangkan keadaan ekonomi penderita.

BAB IX  
TATA CARA PENGHAPUSAN PIUTANG  
RETRIBUSI YANG KADALUWARSA

Pasal 18

- (1) Hak untuk melakukan penagihan retribusi, kadaluwarsa setelah melampaui jangka waktu 3 (tiga) tahun terhitung sejak saat terutangnya retribusi, kecuali apabila wajib retribusi melakukan tindak pidana di bidang retribusi pelayanan kesehatan.
- (2) Kadaluwarsa penagihan retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tertangguh apabila :
  - a. Diterbitkan surat teguran, atau
  - b. Ada pengakuan utang retribusi dari wajib retribusi baik langsung maupun tidak langsung.

#### Pasal 19

- (1) Piutang retribusi yang tidak mungkin ditagih lagi karena hak untuk melakukan penagihan sudah kadaluwarsa.
- (2) Bupati menetapkan keputusan penghapusan piutang retribusi pelayanan kesehatan yang sudah kadaluwarsa sebagaimana dimaksud pada ayat (1).
- (3) Ketentuan tentang tata cara penghapusan piutang retribusi mengacu kepada peraturan perundang-undangan.

### BAB X KETENTUAN RETRIBUSI BAGI PESERTA ASURANSI KESEHATAN

#### Pasal 20

Pelayanan kesehatan bagi Peserta Asuransi Kesehatan disesuaikan dengan peraturan perundang-undangan dengan ketentuan :

- a. Menyerahkan Kartu Tanda Peserta Asuransi Kesehatan dan Surat Jaminan dari Perusahaan Asuransi Kesehatan dalam waktu 2x24 jam.
- b. Rujukan Peserta Asuransi Kesehatan :
  1. Membawa Surat Rujukan dari Puskesmas, Dokter keluarga yang ditunjuk oleh Perusahaan Asuransi Kesehatan.
  2. Untuk Peserta Asuransi Kesehatan dari luar Daerah membawa Surat Rujukan Puskesmas setempat.
- c. Membayar selisih biaya pelayanan kesehatan antara nilai nominal yang diatur dalam Peraturan Daerah ini dengan pagu anggaran jaminan kesehatan dari Perusahaan Asuransi Kesehatan.

### BAB XI PEMBAYARAN DAN PENYETORAN

#### Pasal 21

Setiap pembayaran retribusi pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7 diberikan Tanda Bukti Pembayaran dengan bentuk, model dan ukurannya ditetapkan dalam Peraturan Bupati.

#### Pasal 22

- (1) Setiap pembayaran retribusi pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7, disetorkan kepada Pemegang Kas Penerima yang bersangkutan atau kepada petugas yang ditunjuk dan diangkat oleh Bupati.
- (2) Hasil Retribusi Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), disetorkan ke Kas Daerah sesuai ketentuan yang berlaku.

BAB XII  
KETENTUAN PIDANA

Pasal 23

- (1) Barang siapa melanggar ketentuan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 , diancam kurungan paling lama 3 (tiga) bulan atau denda paling banyak 3 (tiga) kali jumlah retribusi terutang yang tidak atau kurang dibayar.
- (2) Denda sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan penerimaan Negara.
- (3) Tindak pidana sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah pelanggaran.

BAB XIII  
KETENTUAN PENYIDIKAN

Pasal 24

- (1) Penyidikan terhadap pelanggaran sebagaimana dimaksud dalam Pasal 23 ayat (1), dilaksanakan oleh Penyidik Umum dan atau Penyidik Pegawai Negeri Sipil di lingkungan Pemerintah Daerah yang pengangkatannya sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- (2) Dalam melaksanakan tugas penyidikan, para Penyidik Pegawai Negeri Sipil dimaksud ayat (1) berwenang :
  - a. Menerima laporan atau pengaduan dari seseorang mengenai adanya tindak pidana atas pelanggaran Peraturan Daerah;
  - b. Melakukan tindakan pertama dan pemeriksaan di tempat kejadian;
  - c. Menyuruh berhenti seseorang dan memeriksa tanda pengenal diri tersangka;
  - d. Melakukan penyitaan benda atau surat;
  - e. Mengambil sidik jari dan memotret seseorang;
  - f. Memanggil orang untuk didengar dan diperiksa sebagai tersangka atau saksi;
  - g. Mendatangkan orang ahli yang diperlukan dalam hubungannya dengan pemeriksaan perkara;
  - h. Mengadakan penghentian penyidikan setelah mendapat petunjuk dari penyidik bahwa tidak terdapat cukup bukti atau peristiwa tersebut bukan merupakan tindak pidana dan selanjutnya melalui penyidik memberitahukan hal tersebut kepada penuntut umum, tersangka atau keluarganya;
  - i. Mengadakan tindakan lain menurut hukum yang dapat dipertanggungjawabkan;

BAB XIV  
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 25

Peraturan Bupati untuk pelaksanaan Peraturan Daerah ini, paling lama dalam waktu 6 (enam) bulan sejak Peraturan Daerah ini diundangkan.

Pasal 26

Dengan berlakunya Peraturan Daerah ini, maka Peraturan Daerah Nomor 9 Tahun 2012 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Ibu dan Anak Linggajati, dinyatakan dicabut dan tidak berlaku lagi.

Pasal 27

Peraturan Daerah ini berlaku pada tanggal diundangkan

Agar setiap orang dapat mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Daerah ini dengan menempatkannya dalam Lembaran Daerah Kabupaten Kuningan.

Ditetapkan di Kuningan  
Pada tanggal 8-4-2014

BUPATI KUNINGAN

TTD

UTJE CHOERIAH HAMID SUGANDA

Diundangkan di Kuningan  
Pada Tanggal 8-4-2014

SEKRETARIS DAERAH  
KABUPATEN KUNINGAN

TTD

YOSEP SETIAWAN

LEMBARAN DAERAH KABUPATEN KUNINGAN TAHUN 2013 NOMOR 2 SERI C



PENJELASAN  
ATAS  
PERATURAN DAERAH KABUPATEN KUNINGAN  
NOMOR 2 TAHUN 2014  
TENTANG  
RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN PADA  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH LINGGAJATI  
KABUPATEN KUNINGAN

I. UMUM.

Bahwa dalam rangka pengaturan Retribusi Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit Ibu dan Anak Linggajati telah ditetapkan Peraturan Daerah Kabupaten Kuningan Nomor 9 Tahun 2012. Dengan ditetapkannya Peraturan Daerah Nomor 13 Tahun 2013 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Daerah Nomor 12 Tahun 2008 tentang Lembaga Teknis Daerah, maka terjadi perubahan status dari Rumah Sakit Ibu dan Anak Linggajati menjadi Rumah Sakit Umum Daerah Linggajati yang berpengaruh pada jenis pelayanan. Oleh karena itu perlu mengatur Retribusi Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Linggajati.

Terwujudnya kesejahteraan masyarakat termasuk didalamnya kesehatan masyarakat merupakan tanggung jawab Pemerintah sebagai penyelenggara negara sebagaimana diamanatkan dalam Undang-Undang Dasar 1945. Dalam kerangka tanggung jawab dimaksud, undang-undang memberikan kewenangan kepada Pemerintah Daerah untuk melaksanakan tugas-tugas dalam hal pelayanan kesehatan. Dengan bertambahnya pelayanan oleh Rumah Sakit tentunya kesejahteraan masyarakat dari sisi kesehatan akan bertambah.

II. PENJELASAN PASAL DEMI PASAL.

Pasal 1

Pasal ini menjelaskan arti beberapa istilah yang digunakan dalam Peraturan Daerah ini, dengan maksud untuk menyamakan pengertian dan persepsi tentang istilah-istilah itu sehingga dengan demikian dapat dihindari kesalahpahaman dalam menafsirkannya.

Pasal 2

Cukup Jelas

Pasal 3

Cukup Jelas

Pasal 4

Cukup Jelas

Pasal 5

Cukup Jelas

Pasal 6

Cukup Jelas

Pasal 7

Cukup Jelas

Pasal 8  
Cukup Jelas

Pasal 9  
Cukup Jelas

Pasal 10  
Cukup jelas

Pasal 11  
Cukup jelas

Pasal 12  
Cukup jelas

Pasal 13  
Cukup jelas

Pasal 14  
Cukup Jelas

Pasal 15  
Cukup Jelas

Pasal 16  
Cukup Jelas

Pasal 17  
Cukup jelas

Pasal 18  
Cukup jelas

Pasal 19  
Cukup jelas

Pasal 20  
Cukup jelas

Pasal 21  
Cukup Jelas

Pasal 22  
Cukup Jelas

Pasal 23  
Cukup jelas

Pasal 24  
Cukup jelas

Pasal 25  
Cukup jelas

Pasal 26  
Cukup jelas

Pasal 27  
Cukup jelas

TAMBAHAN LEMBARAN DAERAH KABUPATEN KUNINGAN TAHUN 2014 NOMOR 1

LAMPIRAN : PERATURAN DAERAH KABUPATEN KUNINGAN  
 NOMOR : 2 TAHUN 2014  
 TANGGAL : 8-4-2014  
 TENTANG : RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT  
 UMUM DAERAH LINGGAJATI

STRUKTUR DAN BESARNYA TARIF RETRIBUSI

A. RAWAT JALAN.

1. Tarif pendaftaran dan pemeriksaan rawat jalan.

No	Jenis Pelayanan / Tindakan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
		40%	20%	30%	10%	100%
1	Retribusi Rawat Jalan					
	1.1. Poliklinik Umum, Gigi dan Mulut	8.000	4.000	6.000	2.000	20.000
	1.2. Poliklinik Spesialis	9.000	4.500	6.750	2.250	22.500
	1.3. Instalasi Gawat Darurat	10.000	5.000	7.500	2.500	25.000

2. Tarif konsultasi medis rawat jalan

No	Jenis Pelayanan / Tindakan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
		25 %	0 %	75 %	0 %	100%
1	Konsul IGD					
	1.1. Dr. Gigi Dalam Jam Kerja	4.500	-	13.500	-	18.000
	1.2. Dr. Gigi Luar Jam Kerja	9.000	-	27.000	-	36.000
	1.3. Dr. Spesialis Dalam Jam Kerja	6.750	-	20.250	-	27.000
	1.4. Dr. Spesialis Luar Jam Kerja	11.250	-	33.750	-	45.000
2	Konsul Antar Poliklinik					
	2.1. Konsul Gizi Normal	2.813		-	8.438	11.250
	2.2. Konsul Gizi dengan Penyakit Komplikasi	3.375		-	10.125	13.500
	2.3. Poliklinik Gigi	4.500		13.500	-	18.000
	2.4. Poliklinik Spesialis	5.625		16.875	-	22.500

3. Paket tarif tindakan rawat jalan ( tidak termasuk obat,bahan dan alat )

a) Paket I Rp 20.000

JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
40%	20%	30%	10%	100%
8.000	4.000	6.000	2.000	20.000

No	Jenis Pelayanan / Tindakan PAKET I
1	Angkat Tampon / THT
2	Buka Jahitan 1 – 4 Jahitan
3	Calcanal suport
4	Catheterisasi / Up Catherisasi /Up Drainase
5	Cementing

6	Curetase Ginggiva per gigi
7	Extirpasi saluran pulpa
8	Ekstraksi
9	Fixasi elastic verban
10	Ganti balut
11	Grinding per gigi
12	Hand back slap corset
13	Infus / Tranfusi
14	Injeksi Biasa (IV,IM,IC,SC, Test Alergi )
15	Injeksi Lokal Syaraf
16	Inspeculo
17	Irigations
18	Observasi Kedaruratan Medis
19	Observasi Pendarahan / Jam
20	Orthopedic shoes
21	Pemeriksaan Buta Warna
22	Pemeriksaan Kesehatan ( Kiring )
23	Pemeriksaan Sturcale Retinoscopi
24	Pemeriksaan Visus & Refraksi
25	Penambalan sementara
26	Pengambilan karang gigi / regio
27	Pengambilan Pap Smear
28	Pengisapan lendir pd. saluran napas / Suction
29	Penjahitan Luka minimal 1 - 4 jahitan
30	Perawatan Luka
31	Perawatan syaraf Gigi per kunjungan
32	Periksa Dalam ( Kandungan )
33	Periksa Inspeculo Vagina
34	Preparasi kavita per gigi
35	Suction
36	Thoraco lumbo sacral orthose
37	Tindik Telinga
38	Wrist orthose

b) Paket II

Rp. 30.000

JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
40%	20%	30%	10%	100%
12.000	6.000	9.000	3.000	30.000

No	Jenis Pelayanan / Tindakan PAKET II
1	Alveolectomy per gigi
2	Blass Fungsi
3	Bongkar protese cekat gigi per gigi / Protosa lepasan.
4	Buka gips
5	Buka Jahitan min 5 - 9 Jahitan
6	Bongkar Tumpatan Tetap (Amalgam dan LC Composite)
7	Caustek
8	Collar neck

9	Epilasi
10	Ekstraksi Benda Asing Hidung
11	Ekstraksi Benda Asing Telinga
12	Ekstraksi Kutil / Veruca
13	Finger prothesa
14	Fungsi / Aspirasi (abses, hematoma, bulae)
15	Ganti perban & perawatan luka
16	Gula Darah Cyto (IGD)
17	Injeksi Keloid
18	Insisi Abses
19	Insisi abses intra oral
20	Irigasi (telinga, hidung, mata, gigi)
21	Nebulisasi
22	Pasang tampon telinga
23	Pencabutan Gigi tanpa komplikasi
24	Penjahitan Luka minimal 5 - 9 jahitan
25	Rectal tauche
26	Refosisi
27	Spalk / Bidai
28	Suction pembebasan jalan napas
29	Tes Provokasi untuk Glaucoma
30	Tes Sumbatan Saluran Air Mata
31	Tonometri

c) Paket III

Rp 50.000

JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
40%	20%	30%	10%	100%
20.000	10.000	15.000	5.000	50.000

No	Jenis Pelayanan / Tindakan PAKET III
1	Aktivir orthodontic / protesa
2	Aspirasi dengan kedaruratan
3	Bilas lambung/magslang
4	Buka Jahitan min 10 – 14 Jahitan
5	Buka/Pasang kateter
6	Biopsi
7	Bongkar pasang pasarium
8	Catheterisasi (pasang/up)
9	Cross Incici
10	Debridemen
11	Dilatasi Femosisi
12	Ekstraksi (benda asing)
13	Exterpasi Epulis
14	Exterpasi Fibroma, lypoma
15	Ekstraksi kuku
16	Ekstraksi benda asing mata
17	Fixasi costae < 3 costae
18	Fixasi external rusuk/dada

19	Fixasi metacarval
20	Fixasi metatarsal
21	Fixasi sekeletal
22	Fixasi tulang klapikula/selangka
23	Fixasi tulang leher
24	Fixasi reposisi per gigi
25	Florence Test
26	Funduscopy/Slim Lamp
27	Ganti balut, gangrene diabetika dan luka bakar > 25 %
28	Gurah vagina
29	Insisi abses extra oral
30	Injeksi intra articullair
31	Intermitten positif pressure breating/per jam (IPPB)
32	Kafo (knee ankle foot orthose)
33	Laryngoscope
34	Maggslang
35	Necrotomy < 5 cm
36	Ozaena
37	Pasang/cabut IUD oleh Bidan
38	Pasang Inplant
39	Pemasangan bed site monitor
40	Pasang/Buka/Ganti Gips
41	Penanganan epistaksis
42	Pencabutan gigi dengan komplikasi
43	Penjahitan Luka dari 10 - 14 jahitan
44	Ransel Verband / Reposisi
45	Refosisi trauma hidung sederhana
46	Reparasi Candang Daun Telinga
47	Shoulder sadle support
48	Spirometer klinik paru
49	Spoling bola mata
50	Spoling cerumen telinga
51	Syme protese
52	Vulnus laserasi lidah
53	Wound toilet

d) Paket IV

Rp 80.000

JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
40%	20%	30%	10%	100%
32.000	16.000	24.000	8.000	80.000

No	Jenis Pelayanan / Tindakan PAKET IV
1	Apex reseksi
2	Anuscopy/ Endoscopy/Collonoscopy
3	Buka Jahitan min > 15 Jahitan
4	Belok tampon Telinga
5	Belok Tampon Hidung
6	Cabut/pasang Inplant Dokter

7	Cauterisasi
8	DC Syock
9	Digital
10	Excici
11	Exterpasi
12	Exterpasi corpus alienum pada mata
13	LC Occlusal dan kelas V
14	Mantoux test
15	Nekrotomy dgn lokal anesthesia
16	Odontotomy gigi semi infectid
17	Pasang/Cabut IUD oleh Dokter
18	Penambalan gigi tetap 1 bidang
19	Pencetakan gigi pertama / tiruan
20	Penggantian plat protese
21	Penjahitan Luka lebih dari 15 jahitan
22	Persiapan Pasien Pre dan Post Operasi
23	Refrakto meter
24	Reposisi tertutup dgn lokal anesthesi
25	Resusitasi dengan ETT
26	Resusitasi Lengkap
27	Splenting (Claps) dan Bar
28	Sircumsisi (tanpa penyulit)
29	Ventilator per Jam
30	Vestibuloplasti satu sisi
31	Vulnes Lacerasi Lidah

e). Pelayanan Kesehatan Luar Paket (Tidak Termasuk Obat, Bahan Dan Alat)

No	Jenis Pelayanan/Tindakan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
		40%	20%	30%	10%	100%
1	Amputasi jari per ruas jari	39.600	19.800	29.700	9.900	99.000
2	Amputasi jari tangan/kaki per digit	200.000	100.000	150.000	50.000	500.000
3	Arm sling	90.000	45.000	67.500	22.500	225.000
4	Bedah beku	200.000	100.000	150.000	50.000	500.000
5	Bedah flop	200.000	100.000	150.000	50.000	500.000
6	Circumcici dengan cauter	72.000	36.000	54.000	18.000	180.000
7	Circumcici dengan kedaruratan	72.000	36.000	54.000	18.000	180.000
8	Curetase di ruangan	148.400	74.200	111.300	37.100	371.000
9	Congenital Talius Equo Verus (CTEV)	200.000	100.000	150.000	50.000	500.000
10	Digital / Explorasi Vacuum Uteri/ MOW / MOP	108.000	54.000	81.000	27.000	270.000
11	Fixasi ext. costa > 3	39.600	19.800	29.700	9.900	99.000
12	Fixasi ext. radius ulna	39.600	19.800	29.700	9.900	99.000
13	Fixasi ext. humerus	39.600	19.800	29.700	9.900	99.000
14	Fixasi ext. femur	39.600	19.800	29.700	9.900	99.000
15	Fixasi ext. cruris	39.600	19.800	29.700	9.900	99.000
16	Fixasi per rahang	200.000	100.000	150.000	50.000	500.000
17	Full Denture per rahang	200.000	100.000	150.000	50.000	500.000



18	Gigitan malam (MMR)	60.000	30.000	45.000	15.000	150.000
19	Gurah Vagina Dr. Spesialis	140.000	70.000	105.000	35.000	350.000
20	Granuloma konjungtiva	72.000	36.000	54.000	18.000	180.000
21	Hecting perineum	90.000	45.000	67.500	22.500	250.000
22	Hecting portio	140.000	70.000	105.000	35.000	350.000
23	Hecting Palpebra	72.000	36.000	54.000	18.000	180.000
24	Hecting > 15 ruptur tendon/pembuluh darah / kompresi bimanual internal	144.000	72.000	108.000	36.000	360.000
25	Hordeolum / Kalazion	54.000	27.000	40.500	13.500	135.000
26	Insisi abses mastoid	108.000	54.000	81.000	27.000	270.000
27	Kompresi bimanual external	39.600	19.800	29.700	9.900	99.000
28	Kompresi bimanual internal	48.000	24.000	36.000	12.000	120.000
29	LC 2 sisi dan facing	60.000	30.000	45.000	15.000	150.000
30	LC DO / MO	60.000	30.000	45.000	15.000	150.000
31	Manual placenta IGD	90.000	45.000	67.500	22.500	225.000
32	Marsupialisasi	80.000	40.000	60.000	20.000	200.000
33	Multiple laserasi palpebra	72.000	36.000	54.000	18.000	180.000
34	Neavus konjungtiva per palpebra	72.000	36.000	54.000	18.000	180.000
35	Odontectomy					200.000
36	Operasi Kecil / Kosmetik	72.000	36.000	54.000	18.000	180.000
37	Paket operasi kecil klinik (Cyste, Mucolele, Epulis, Fibroma, Fistulectomy)	60.000	30.000	45.000	15.000	150.000
38	Pasang/angkat jahitan luka besar/komplek	39.600	19.800	29.700	9.900	99.000
39	Partus Spontan IGD	90.000	45.000	67.500	22.500	225.000
40	Pemasangan jaket crown acrilik	144.000	72.000	108.000	36.000	360.000
41	Pemasangan jaket crown dengan porslen	200.000	100.000	150.000	50.000	500.000
42	Pemasangan alat ortho / pembuatan bridge fulle acrilicper gigi	144.000	72.000	108.000	36.000	360.000
43	Penambalan facing dengan LC Composite	100.000	50.000	75.000	25.000	250.000
44	Penambalan tetap Kls IV	144.000	72.000	108.000	36.000	360.000
45	Pencetakan alat orthodonti	60.000	30.000	45.000	15.000	150.000
46	Pencetakan pembuatan gigi pertama	60.000	30.000	45.000	15.000	150.000
47	Pencetakan pembuatan gigi pertama selanjutnya 1- 2	60.000	30.000	45.000	15.000	150.000
48	Pencetakan pembuatan gigi pertama selanjutnya 3 - 4	108.000	54.000	81.000	27.000	270.000
49	Pencetakan pembuatan gigi pertama selanjutnya 4	117.200	58.600	87.900	29.300	293.000
	Pencetakan pembuatan gigi pertama selanjutnya 5	199.200	99.600	149.400	49.800	498.000
	Pencetakan pembuatan gigi pertama selanjutnya 6	199.200	99.600	149.400	49.800	498.000
50	Pencetakan pembuatan gigi pertama selanjutnya 7	199.200	99.600	149.400	49.800	498.000
51	Pencetakan pembuatan gigi pertama selanjutnya 8	199.200	99.600	149.400	49.800	498.000

52	Pencetakan pembuatan gigi pertama selanjutnya 9	199.200	99.600	149.400	49.800	498.000
53	Pencetakan pembuatan gigi pertama selanjutnya 10	199.200	99.600	149.400	49.800	498.000
54	Pencetakan pembuatan gigi pertama selanjutnya 11	200.000	100.000	150.000	50.000	500.000
55	Pencetakan pembuatan gigi pertama selanjutnya 12	200.000	100.000	150.000	50.000	500.000
56	Pencetakan pembuatan gigi pertama selanjutnya 13	200.000	100.000	150.000	50.000	500.000
57	Porcelain	199.200	99.600	149.400	49.800	498.000
58	Pterigium	200.000	100.000	150.000	50.000	500.000
59	Remove k wire	108.000	54.000	81.000	27.000	270.000
60	Repair tendon < 2 tendon	200.000	100.000	150.000	50.000	500.000
61	Reposisi fraktur hidung	108.000	54.000	81.000	27.000	270.000
62	Reposisi sendi bahu	39.600	19.800	29.700	9.900	99.000
63	Reposisi sendi rahang	39.600	19.800	29.700	9.900	99.000
64	Resusitasi BBLR IGD	54.000	27.000	40.500	13.500	135.000
65	Strecing	148.400	74.200	111.300	37.100	371.000
66	Squesterektomy meliputi gigi	61.200	30.600	45.900	15.300	153.000
67	Tred mill klinik jantung	72.000	36.000	54.000	18.000	180.000
68	Vena Sectie	200.000	100.000	150.000	50.000	500.000

4. Tekniker Gigi (Tarif pembuatan dan Reparasi Gigi Tiruan, diluar bahan dan alat).

No	SATUAN GIGI TIRUAN	JS RS	JS Ply	JS Dr	JS Tekniker	JS Pwt	Σ
		40%	20%	25%	5 %	10 %	100 %
1	CetakRahang Atas dan Bawah	22.000	11.000	13.750	2.750	5.500	55.000
2	1 Gigi Tiruan	62.400	31.200	39.000	7.800	15.600	156.000
3	2 Gigi Tiruan	68.800	34.400	43.000	8.600	17.200	172.000
4	3 Gigi Tiruan	129.200	64.600	80.750	16.150	32.300	323.000
5	4 Gigi Tiruan	144.000	72.000	90.000	18.000	36.000	360.000
6	5 Gigi Tiruan	232.400	116.200	145.250	29.050	58.100	581.000
7	6 Gigi Tiruan	235.200	117.600	147.000	29.400	58.800	588.000
8	7 Gigi Tiruan	256.400	128.200	160.250	32.050	64.100	641.000
9	8 Gigi Tiruan	260.400	130.200	162.750	32.550	65.100	651.000
10	9 Gigi Tiruan	318.800	159.400	199.250	39.850	79.700	797.000
11	10 Gigi Tiruan	322.800	161.400	201.750	40.350	80.700	807.000
12	11 Gigi Tiruan	352.000	176.000	220.000	44.000	88.000	880.000
13	12 Gigi Tiruan	354.400	177.200	221.500	44.300	88.600	886.000
14	13 Gigi Tiruan	358.000	179.000	223.750	44.750	89.500	895.000
15	14 Gigi Tiruan	360.000	180.000	225.000	45.000	90.000	900.000
16	Tambah Elemen 1	26.400	13.200	16.500	3.300	6.600	66.000
17	Tambah Elemen 2	40.000	20.000	25.000	5.000	10.000	100.000
18	Tambah Elemen 3	54.000	10.800	33.750	6.750	13.500	135.000
19	Full Ra & Rb	876.000	438.000	547.500	109.500	219.000	2.190.000
20	Reparasi Ortho Rahang	48.800	24.400	30.500	6.100	6.100	122.000
21	Reparasi Protesa/ Rahang	66.800	33.400	41.750	8.350	16.700	167.000
22	Jaket Crown Acrylic	225.200	112.600	140.750	8.350	16.700	563.000

23	Ortho Dentio Plat	390.400	195.200	244.000	28.150	56.300	976.000
24	Ortho Dentio Scroop	422.800	211.400	264.250	52.850	105.700	1.057.000
25	Reabacing	60.000	30.000	37.500	48.800	97.600	150.000

5. Tarif Tindakan Instalasi Rehabilitasi Medik Rawat Jalan  
a. Dengan Bantuan Alat

No	Jenis Pelayanan / Tindakan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
		40%	20%	20%	20%	100%
1	Cold Pack dan Hot Pack	5.600	2.800	2.800	2.800	14.000
2	Electrical Stimulation	6.800	3.400	3.400	3.400	17.000
3	Ergo Cicle	5.600	2.800	2.800	2.800	14.000
4	Infra Red	6.800	3.400	3.400	3.400	17.000
5	Load Laser	5.600	2.800	2.800	2.800	14.000
6	Mikro Wafe Diathermi	6.800	3.400	3.400	3.400	17.000
7	Paralel Bar	5.600	2.800	2.800	2.800	14.000
8	Short Weave Diathermi	6.800	3.400	3.400	3.400	17.000
9	Spirometer/Inhalasi	5.600	2.800	2.800	2.800	14.000
10	Trade Mill	5.600	2.800	2.800	2.800	14.000
11	Traksi Lumbal dan Cervikal	5.600	2.800	2.800	2.800	14.000
12	Ultra Sonic	6.800	3.400	3.400	3.400	17.000
13	Ultra Violet	3.200	1.600	1.600	1.600	8.000

- b. Tanpa Bantuan Alat

No	Jenis Pelayanan / Tindakan	JS RS	JS PLY	JS PWT	JS DR	$\Sigma$
		40%	20%	20%	20%	100%
1	Aktif Of Daily Leaving	4.400	2.200	2.200	2.200	11.000
2	Bed Positioning	4.400	2.200	2.200	2.200	11.000
3	Bladder Training	6.800	3.400	3.400	3.400	17.000
4	Bobath Exercise	10.400	5.200	5.200	5.200	26.000
5	Bowel Training	4.400	2.200	2.200	2.200	11.000
6	Breathing Exercise	4.400	2.200	2.200	2.200	11.000
7	Exercise Aktif Assisted	4.400	2.200	2.200	2.200	11.000
8	Exercise Aktif Ressited	6.800	3.400	3.400	3.400	17.000
9	Exercise Pasif Assisted	6.800	3.400	3.400	3.400	17.000
10	Manual Muscle Test	4.400	2.200	2.200	2.200	11.000
11	Massage	4.000	2.000	2.000	2.000	10.000
12	Postural Drainage	4.400	2.200	2.200	2.200	11.000

6. Tarif Pemeriksaan Penunjang Rawat Jalan dan Instalasi Gawat Darurat (Tidak Termasuk Obat, Bahan dan alat)

A. PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK RADIOLOGI

A.1. Pemeriksaan Radiodiagnostik Konvensional

A. 1.1 Pemeriksaan Non Kontras

No	Jenis Pelayanan / Tindakan	Σ Expose	JS RS	JS PLY	JS DR	JS RDG	Σ
			40%	20%	20%	20%	100%
1	Thorax AP/PA	1	12.000	6.000	6.000	6.000	30.000
2	Thorax AP/PA + Lateral	2	24.000	12.000	12.000	12.000	60.000
3	BNO	1	24.000	12.000	12.000	12.000	60.000
4	Abdomen 2 Posisi	2	12.000	6.000	6.000	6.000	30.000
5	Abdomen 3 Posisi	3	24.000	12.000	12.000	12.000	60.000
6	Kepala AP + Lateral	2	36.000	18.000	18.000	18.000	90.000
7	SPN (Water's)	1	24.000	12.000	12.000	12.000	60.000
8	SPN Water's + PA	2	12.000	6.000	6.000	6.000	30.000
9	SPN Water's + PA + Lateral	3	24.000	12.000	12.000	12.000	60.000
10	Mastoid (Kanan + Kiri)	2	36.000	18.000	18.000	18.000	90.000
11	Mandibula AP + Lateral/Schuler (kanan+kiri)	3	24.000	12.000	12.000	12.000	60.000
12	TMJ Kanan+Kiri (Open Mouth + Close Mouth)	4	36.000	18.000	18.000	18.000	90.000
13	Soft Tissue Leher AP + Lateral	2	48.000	24.000	24.000	24.000	120.000
14	Panoramic	1	24.000	12.000	12.000	12.000	60.000
15	Cervical AP + Lateral	2	12.000	6.000	6.000	6.000	30.000
16	Cervical AP+Lateral+Obliq kanan+Obliq Kiri	4	24.000	12.000	12.000	12.000	60.000
17	Thoracal/Thoracolumbal AP + Lateral	2	48.000	24.000	24.000	24.000	120.000
18	Thoracal/Thoracolumbal AP + Lateral +Obliq Kanan + Obliq Kiri	4	24.000	12.000	12.000	12.000	60.000
19	Lumbal/Lumbosacral AP+Lateral	2	48.000	24.000	24.000	24.000	120.000
20	Lumbal/Lumbosacral AP+Laterla+Obliq Kanan+Obliq Kiri	4	24.000	12.000	12.000	12.000	60.000
21	Clavicula/Shoulder Joint (Kanan/Kiri)	1	48.000	24.000	24.000	24.000	120.000
22	Humerus (Kanan/Kiri) AP + Lateral	2	12.000	6.000	6.000	6.000	30.000
23	Artic Cubiti/Elbow Joint (Kanan/Kiri) AP+Lateral	2	24.000	12.000	12.000	12.000	60.000
24	Antebrachii (Kanan/Kiri) AP+Lateral	2	24.000	12.000	12.000	12.000	60.000
25	Wrist Joint (Kanan/Kiri) AP+Lateral	2	24.000	12.000	12.000	12.000	60.000
26	Carpalia/Manus (Kanan/Kiri) PA/AP+Obliq	2	24.000	12.000	12.000	12.000	60.000
27	Jari Tangan (kanan/kiri) AP+Lateral	2	24.000	12.000	12.000	12.000	60.000
28	Pelvis/Artikulatio coxae AP	1	24.000	12.000	12.000	12.000	60.000

29	Femur (kanan/kiri) AP+Lateral	2	12.000	6.000	6.000	6.000	30.000
30	Articulatio Genu (kanan/kiri) AP+Lateral	2	24.000	12.000	12.000	12.000	60.000
31	Cruris (kanan/kiri) AP+Lateral	2	24.000	12.000	12.000	12.000	60.000
32	Ankle Joint (Kanan/Kiri) AP+Lateral	2	24.000	12.000	12.000	12.000	60.000
33	Pedis (Kanan/Kiri) AP+Oblique	2	24.000	12.000	12.000	12.000	60.000

#### A.1.2. Pemeriksaan Kontras

No	Jenis Pelayanan / Tindakan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS RDG	$\Sigma$
		40%	20%	30%	10%	100%
1	Appendicografi	63.200	31.600	47.400	15.800	158.000
2	Barium Follow Through	68.400	34.200	51.300	17.100	171.000
3	BNO IVP	90.000	45.000	67.500	22.500	225.000
4	Colon in loop	99.200	49.600	74.400	24.800	248.000
5	Cystografi	68.400	34.200	51.300	17.100	171.000
6	Fistulografi	74.000	37.000	55.500	18.500	185.000
7	HSG	68.400	34.200	51.300	17.100	171.000
8	Oessophagografi	72.000	36.000	54.000	18.000	180.000
9	OMD	63.200	31.600	47.400	15.800	158.000
10	Sialografi	73.800	36.900	55.350	18.450	184.500
11	Uretrocystografi	68.400	34.200	51.300	17.100	171.000
12	Uretrocystografi bipolar	68.400	34.200	51.300	17.100	171.000

#### A.2. Pemeriksaan Radiodiagnostik Dengan Digital Radiografi (Alat Canggih)

##### A.2.1. Pemeriksaan Non Kontras

No	Jenis Pelayanan / Tindakan	$\Sigma$	JS RS	JS PLY	JS DR	JS RDG	$\Sigma$
		Expose	40%	20%	20%	20%	100%
1	Thorax AP/PA	1	16.000	8.000	8.000	8.000	40.000
2	Thorax AP/PA + Lateral	2	32.000	16.000	16.000	16.000	80.000
3	BNO	2	32.000	16.000	16.000	16.000	80.000
4	Abdomen 2 Posisi	1	16.000	8.000	8.000	8.000	40.000
5	Abdomen 3 Posisi	2	32.000	16.000	16.000	16.000	80.000
6	Kepala AP + Lateral	3	48.000	24.000	24.000	24.000	120.000
7	SPN (Water's)	2	32.000	16.000	16.000	16.000	80.000
8	SPN Water's + PA	1	16.000	8.000	8.000	8.000	40.000
9	SPN Water's + PA + Lateral	2	32.000	16.000	16.000	16.000	80.000
10	Mastoid (Kanan + Kiri)	3	48.000	24.000	24.000	24.000	120.000
11	Mandibula AP + Lateral/Schuler (kanan+kiri)	2	32.000	16.000	16.000	16.000	80.000
12	TMJ Kanan+Kiri (Open Mouth + Close Mouth)	3	48.000	24.000	24.000	24.000	120.000
13	Soft Tissue Leher AP + Lateral	4	64.000	32.000	32.000	32.000	160.000
14	Panoramic	2	32.000	16.000	16.000	16.000	80.000
15	Cervical AP + Lateral	1	16.000	8.000	8.000	8.000	40.000
16	Cervical AP+Lateral+Obliq	2	32.000	16.000	16.000	16.000	80.000

	kanan+Obliq Kiri						
17	Thoracal/Thoracolumbal AP + Lateral	4	64.000	32.000	32.000	32.000	160.000
18	Thoracal/Thoracolumbal AP + Lateral +Obliq Kanan + Obliq Kiri	2	32.000	16.000	16.000	16.000	80.000
19	Lumbal/Lumbosacral AP+Lateral	4	64.000	32.000	32.000	32.000	160.000
20	Lumbal/Lumbosacral AP+Laterla+Obliq Kanan+Obliq Kiri	2	32.000	16.000	16.000	16.000	80.000
21	Clavicula/Shoulder Joint (Kanan/Kiri)	4	64.000	32.000	32.000	32.000	160.000
22	Humerus (Kanan/Kiri) AP + Lateral	1	16.000	8.000	8.000	8.000	40.000
23	Artic Cubiti/Elbow Joint (Kanan/Kiri) AP+Lateral	2	32.000	16.000	16.000	16.000	80.000
24	Antebrachii (Kanan/Kiri) AP+Lateral	2	32.000	16.000	16.000	16.000	80.000
25	Wrist Joint (Kanan/Kiri) AP+Lateral	2	32.000	16.000	16.000	16.000	80.000
26	Carpalia/Manus (Kanan/Kiri) PA/AP+Obliq	2	32.000	16.000	16.000	16.000	80.000
27	Jari Tangan (kanan/kiri) AP+Lateral	2	32.000	16.000	16.000	16.000	80.000
28	Pelvis/Artikulatio coxae AP	2	32.000	16.000	16.000	16.000	80.000
29	Femur (kanan/kiri) AP+Lateral	1	16.000	8.000	8.000	8.000	40.000
30	Articulatio Genu (kanan/kiri) AP+Lateral	2	32.000	16.000	16.000	16.000	80.000
31	Cruris (kanan/kiri) AP+Lateral	2	32.000	16.000	16.000	16.000	80.000
32	Ankle Joint (Kanan/Kiri) AP+Lateral	2	32.000	16.000	16.000	16.000	80.000
33	Pedis (Kanan/Kiri) AP+Obliq	2	32.000	16.000	16.000	16.000	80.000

#### A.2.2 Pemeriksaan Kontras

No	Jenis Pelayanan/Tindakan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS RDG	$\Sigma$
		40%	20%	30%	10%	100%
1	Appendicografi	67.200	33.600	50.400	16.800	168.000
2	Barium Follow Through	72.400	36.200	54.300	18.100	181.000
3	BNO IVP	94.000	47.000	70.500	23.500	235.000
4	Colon in loop	103.200	51.600	77.400	25.800	258.000
5	Cystografi	72.400	36.200	54.300	18.100	181.000
6	Fistulografi	78.000	39.000	58.500	19.500	195.000
7	HSG	72.400	36.200	54.300	18.100	181.000
8	Oessophagografi	40.000	20.000	30.000	10.000	100.000
9	OMD	67.200	33.600	50.400	16.800	168.000
10	Sialografi	78.000	39.000	58.500	19.500	195.000
11	Uretrocystografi	72.400	36.200	54.300	18.100	181.000
12	Uretrocystografi bipolar	72.400	36.200	54.300	18.100	181.000

A.3. PEMERIKSAAN USG

No	Jenis Pemeriksaan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS RDG	$\Sigma$
		40 %	20 %	30 %	10%	100 %
1	Upper abdomen	50.800	25.400	38.100	12.700	127.000
2	Lower abdomen	50.800	25.400	38.100	12.700	127.000
3	Whole Abdomen	94.000	47.000	70.500	23.500	235.000
4	Hepatobilier	28.800	14.400	21.600	7.200	72.000
5	Obstetri	40.000	20.000	30.000	10.000	100.000
6	Ginekologi	50.000	25.000	37.500	12.500	125.000
7	Kepala Bayi	50.000	25.000	37.500	12.500	125.000
8	Small parts :					
	Tanpa Doppler					
	a. Tiroid	24.000	12.000	18.000	6.000	60.000
	b. Mammae	24.000	12.000	18.000	6.000	60.000
	c. Testis	24.000	12.000	18.000	6.000	60.000
	d. Muskuloskeletal	24.000	12.000	18.000	6.000	60.000
	e. Thorax (Efusi)	20.000	10.000	15.000	5.000	50.000
	Dengan Doppler					
	a. Tiroid	28.000	14.000	21.000	7.000	70.000
	b. Mammae	28.000	14.000	21.000	7.000	70.000
	c. Testis	28.000	14.000	21.000	7.000	70.000
	d. Muskuloskeletal	28.000	14.000	21.000	7.000	70.000
	e. Vena/arteri	56.000	28.000	42.000	14.000	140.000

B. PEMERIKSAAN LABORATORIUM

B.1. Biaya Paket

No	Jenis Pelayanan / Tindakan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS Analis	$\Sigma$
		40%	20%	15%	25%	100%
1	Sederhana	880	440	330	550	2.200
2	Sederhana dengan Fotometer	2.000	1.000	750	1.250	5.000
3	Hematologi Analyser	7.200	3.600	2.700	4.500	18.000
4	Sedang	3.600	1.800	1.350	2.250	9.000
5	Canggih	4.400	2.200	1.650	2.750	11.000

B.2. Pemeriksaan Luar Paket

No	Jenis Pelayanan / Tindakan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS Analis	$\Sigma$
		40%	20%	15%	25%	100%
1	Pemeriksaan Narkoba	4.000	2.000	1.500	2.500	10.000
2	Pemeriksaan HIV	4.000	2.000	1.500	2.500	10.000
3	Pemeriksaan Elektrolit	4.000	2.000	1.500	2.500	10.000
	3.1. Calium	4.000	2.000	1.500	2.500	10.000
	3.2. Magnesium	4.000	2.000	1.500	2.500	10.000
	3.3. Calsium (Cl) Darah	4.000	2.000	1.500	2.500	10.000
	3.4. Natrium Darah	4.000	2.000	1.500	2.500	10.000
4	Blood Gas Analyser	64.400	32.200	24.150	40.250	161.000
5	Biakan	12.000	6.000	4.500	7.500	30.000
6	Resistensi Test	12.000	6.000	4.500	7.500	30.000
7	Creatinin Muscle & Brain	24.000	12.000	9.000	15.000	60.000

	(CkMB)					
8	Morfologi Sediaan Apus Darah Tepi	12.000	6.000	4.500	7.500	30.000
9	Imunoglobulin (IgG -IgM)	54.000	27.000	20.250	33.750	135.000
10	Anti Hepatitis Virus C (HCV)	12.000	6.000	4.500	7.500	30.000

### C. PENGGUNAAN ALAT CANGGIH / BESAR

No	Jenis Pelayanan / Tindakan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	Σ
		40%	20%	30%	10%	100%
1	Electro Encephalo Gram (EEG)	60.000	30.000	45.000	15.000	150.000
2	Electro Cardiogram/EKG	14.000	7.000	10.500	3.500	35.000
3	ECHO	56.000	28.000	42.000	14.000	140.000
4	USG 2 Dimensi	28.000	14.000	21.000	7.000	70.000
5	USG Obstetri	36.000	18.000	27.000	9.000	90.000
	USG Obstetri Transvaginal	41.600	20.800	31.200	10.400	104.000
	USG Obstetri Dopler	41.600	20.800	31.200	10.400	104.000
6	USG Ginekologi	46.000	23.000	34.500	11.500	115.000
	USG Ginekologi Transvaginal	50.000	25.000	37.500	12.500	125.000
	USG Ginekologi Dopler	50.000	25.000	37.500	12.500	125.000
7	USG 4 Dimensi	160.000	80.000	120.000	40.000	400.000
8	CTG	24.000	12.000	18.000	6.000	60.000

### 7. Tarif Pelayanan Jiwa

NO	Jenis Tindakan	JS RS	JS PLY	JS Dr	JS PWT	Σ
		40%	20%	30%	10%	100%
1	Test Kognitif	40000	20000	30000	10000	100000
2	Test MMPI	48000	24000	36000	12000	120000
3	Pemeriksaan kes. Jiwa sederhana/anak sekolah	30000	7500	22500	7500	75000
4	Pemeriksaan kes. Jiwa sedang/ umum/PNS	40000	20000	30000	10000	100000
5	Pemeriksaan Kes. Jiwa Lengkap/ Eksekutif/ Legislatif/ Profesi	100000	50000	75000	25000	250000
6	Surat Keterangan Sakit/ Sehat Jiwa Untuk proses hukum	40000	20000	30000	10000	100000
7	Visume Et Repartum	60000	30000	45000	15000	150000
8	Surat Keterangan bebas Narkoba	12000	6000	9000	3000	30000
9	Tindakan ECT Premidikasi	60000	30000	45000	15000	150000
10	Tindakan anastesi ECT	60000	30000	45000	15000	150000
11	Tindakan ECT Non Premedikasi	20000	10000	15000	5000	50000
12	Psikoterapy Singkat/ Suportif	12000	6000	9000	3000	30000
13	Psikoterapy Behavior	24000	12000	18000	6000	60000
14	Psikoterapy Analitik	40000	20000	30000	10000	100000
15	Edukasi Keluarga	12000	6000	9000	3000	30000
16	Psikoterapy Keluarga	12000	6000	9000	3000	30000



NO	Jenis Tindakan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
		40%	20%	10%	30%	100%
1	Rawat Siang (Day Care)	2000	1000	500	1500	5000
2	Terapi Rekreasi	9000	9000	3000	9000	30000
3	Terapi Modalitas	6000	6000	2000	6000	20000
4	Terapi Relaksasi Kelompok	6000	6000	2000	6000	20000
5	Terapi Aktivitas Kelompok sosial	6000	6000	2000	6000	20000
6	Terapi Musik	6000	6000	2000	6000	20000
7	Terapi Olah raga	6000	6000	2000	6000	20000
8	Terapi Kerja	6000	6000	2000	6000	20000
9	Terapi Bermain	6000	6000	2000	6000	20000

#### 8. TARIP PEMERIKSAAN KESEHATAN LAIN

No	Jenis Pelayanan / Tindakan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
		40%	20%	30%	10%	100%
1	General chek up; mengacu pada variable tindakan yang diambil					
2	Kiring	6.800	3.400	5.100	1.700	17.000
3	Surat keterangan					
	a. Kelahiran	1.400	700	1.050	350	3.500
	b. Kematian	2.000	1.000	1.500	500	5.000
4	Pencatatan medik	JS RS	JS PLY	JS RM	JS Bag. Pendaftaran	$\Sigma$
		40 %	20 %	15%	25%	100 %
	4.1. Kurve list (status rawat inap)	3.000	1.500	1.125	1.875	7.500
	4.2. Kartu rawat jalan	1.200	600	450	750	3.000
	Lain -lain	JS RS	JS PLY	JS CM	JS PTR	$\Sigma$
		100 %	-	-	-	100 %
5	Kartu tunggu	1.800				1.800
6	Leges	1.000				1.000

#### B. RAWAT INAP

1. Tarif Biaya Rawat Inap Umum(Tidak Termasuk Obat, Bahan Dan Alat)
  - a. Paket Rawat Inap Umum

No	JENIS LAYANAN	Kelas III	Kelas II	Kelas I	Kelas VIP	ICU/ PICU-NICU
1	Biaya Ruang Perawatan	27.000	35.000	60.000	90.000	140.000
2	Jasa Pelayanan	21.000	27.000	45.000	75.000	115.000
3	Asuhan Keperawatan /Asuhan Kebidanan	9.000	11.000	18.000	30.000	43.000
4	Makanan Pasien	19.500	22.500	27.000	39.000	60.000
	JUMLAH PAKET	76.500	95.500	150.000	234.000	358.000

b. Paket Rawat Inap Perinatologi

No	JENIS LAYANAN	Non Inkubator	Inkubator	Rawat Gabung			
				III	II	I	VIP
1	Biaya Ruang Perawatan	32.000	54.000	13.500	17.500	30.000	45.000
2	Jasa Pelayanan	23.000	38.000	10.500	13.500	22.500	37.500
3	Asuhan Keperawatan	14.000	23.000	18.000	19.000	20.000	21.000
	JUMLAH PAKET	69.000	115.000	42.000	50.000	72.500	103.500

c. Visite Dokter Rawat Inap Umum

No	JENIS LAYANAN	Kelas III	Kelas II	Kelas I	Kelas VIP	ICU/ PICU-NICU
1	Visite Dr. Spesialis	12.000	15.000	25.000	40.000	60.000
2	Visite Dr. Umum	6.000	7.500	12.500	20.000	30.000

d. Visite Dokter Rawat Inap Perinatologi

No	JENIS LAYANAN	Non Inkubator	Inkubator	Rawat Gabung			
				III	II	I	VIP
1	Visite Dr. Spesialis	14.000	23.000	18.000	19.000	20.000	21.000
2	Visite Dr. Umum	10.000	16.000	9.000	10.000	11.000	12.000

2. Tarif Biaya Rawat Inap Pelayanan Jiwa

a. Paket Rawat Inap Pelayanan Jiwa

No	JENIS LAYANAN	Kelas III	Kelas II	Kelas I	Kelas VIP	ICU
1	Biaya Ruang Perawatan	27.000	35.000	60.000	90.000	140.000
2	Jasa Pelayanan	21.000	27.000	45.000	75.000	115.000
3	Makanan Pasien	19.500	22.500	27.000	39.000	60.000
4	JUMLAH PAKET	67.500	84.500	132.000	204.000	315.000

b. Visite Dokter Rawat Inap Pelayanan Jiwa

No	JENIS LAYANAN	III	II	I	VIP	ICU
1	Visite Dr. Spesialis	20.000	30.000	40.000	50.000	60.000
2	Visite Dr. Umum	10.000	15.000	20.000	25.000	30.000

c. Asuhan Keperawatan Rawat Inap Pelayanan Jiwa/perhari

No	JENIS LAYANAN	III	II	I	VIP	ICU
1	Total Care	15.000	20.000	25.000	30.000	35.000
2	Partial Care	10.000	15.000	20.000	25.000	30.000
3	Minimal Care	5.000	10.000	15.000	20.000	25.000
4	Critical Care	15.000	20.000	25.000	30.000	35.000

2. Paket Tarif Konsultasi Medis Dokter Spesialis, Dokter Umum, Dan Lainnya.

a. Kelas III

No	JENIS LAYANAN	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	Σ
		25%	0 %	75%	0%	100%
1	Konsultasi Medis Dr. Spesialis	3.750	-	11.250	-	15.000
2	Konsultasi Medis Dr. Spesialis (luar jam kerja)	5.000	-	15.000	-	20.000
3	Konsultasi Gizi	1.500	-	-	4.500	6.000

4	Konsultasi Warois	750	-	-	2.250	3.000
---	-------------------	-----	---	---	-------	-------

b. Kelas II

No	JENIS LAYANAN	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
		25 %	0%	75%	0%	100%
				0%	75%	100%
1	Konsultasi Medis Dr. Spesialis	5.000	-	15.000	-	20.000
2	Konsultasi Medis Dr. Spesialis (luar jam kerja)	6.250	-	18.750	-	25.000
3	Konsultasi Gizi	2.000	-	-	6.000	8.000
4	Konsultasi Warois	1.000	-	-	3.000	4.000

c. Kelas I

No	JENIS LAYANAN	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
		25 %	0%	75%	0%	100%
				0%	75%	100%
1	Konsultasi Medis Dr. Spesialis	6.250	-	18.750	-	25.000
2	Konsultasi Medis Dr. Spesialis (luar jam kerja)	7.500	-	22.500	-	30.000
3	Konsultasi Gizi	2.500	-	-	7.500	10.000
4	Konsultasi Warois	1.250	-	-	3.750	5.000

d. VIP

No	JENIS LAYANAN	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
		25 %	0%	75%	0%	100%
				0%	75%	100%
1	Konsultasi Medis Dr. Spesialis	7.500	-	22.500	-	30.000
2	Konsultasi Medis Dr. Spesialis (luar jam kerja)	8.750	-	26.250	-	35.000
3	Konsultasi Gizi	3.000	-	-	9.000	12.000
4	Konsultasi Warois	1.500	-	-	4.500	6.000

e. ICU / PICU – NICU

No	JENIS LAYANAN	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
		25 %	0%	75%	0%	100%
				0%	75%	100%
1	Konsultasi Medis Dr. Spesialis	8.750	-	26.250	-	35.000
2	Konsultasi Medis Dr. Spesialis (luar jam kerja)	10.000	-	30.000	-	40.000
3	Konsultasi Gizi	3.500	-	-	10.500	14.000
4	Konsultasi Warois	1.750	-	-	5.250	7.000

f. INKUBATOR

No	JENIS LAYANAN	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
		25 %	0%	75%	0%	100%
				0%	75%	100%
1	Konsultasi Medis Dr. Spesialis	6.250	-	18.750	-	25.000
2	Konsultasi Medis Dr. Spesialis (luar jam kerja)	7.500	-	22.500	-	30.000

3	Konsultasi Warois	1.250	-	-	3.750	5.000
---	-------------------	-------	---	---	-------	-------

g. NON INKUBATOR

No	JENIS LAYANAN	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
		25 %	0%	75%	0%	100%
1	Konsultasi Medis Dr. Spesialis	5.000	-	15.000	-	20.000
2	Konsultasi Medis Dr. Spesialis (luar jam kerja)	6.250	-	18.750	-	25.000
3	Konsultasi Warois	1.000	-	-	3.000	4.000

h. RAWAT GABUNG

No	JENIS LAYANAN	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
		25 %	0%	75%	0%	100%
1	Konsultasi Medis Dr. Spesialis	3.750	-	11.250	-	15.000
2	Konsultasi Medis Dr. Spesialis (luar jam kerja)	5.000	-	15.000	-	20.000
3	Konsultasi Warois	750	-	-	2.250	3.000

Catatan : - Konsultasi dilaksanakan sesuai permintaan dari unit pelayanan  
 - Untuk Bagian Gizi Jasa Visite sama dengan jasa konsul sesuai kelas dan berlaku hanya untuk kunjungan pasien masuk pertama kali.

3. Tindakan Medis Diruang Rawat Inap. (Tidak Termasuk Obat, Bahan Dan Alat)  
 a. Kelas III

No	Jenis Tindakan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
		40%	20%	30%	10%	100%
1	Aspirasi	23.600	11.800	17.700	5.900	59.000
2	Ekg Manual	12.000	6.000	9.000	3.000	30.000
3	Fototerapi	23.600	11.800	17.700	5.900	59.000
4	Glukotest	4.800	2.400	3.600	1.200	12.000
5	Huknah / Clisma	4.000	2.000	3.000	1.000	10.000
6	Incisi / Blast Punctie	12.000	6.000	9.000	3.000	30.000
7	Infus Pump/Syringe Pump	18.800	9.400	14.100	4.700	47.000
8	Infus/ Transfusi	2.800	1.400	2.100	700	7.000
9	Nebulisasi	4.800	2.400	3.600	1.200	12.000
10	Oksimetri	14.400	7.200	10.800	3.600	36.000
11	Pasang Gips	19.200	9.600	14.400	4.800	48.000
12	Perawatan Luka Bakar Gr I & II	16.400	8.200	12.300	4.100	41.000
13	Perawatan Luka Bakar Gr III & IV	16.400	8.200	12.300	4.100	41.000
14	Perawatan non infeksius	8.400	4.200	6.300	2.100	21.000
15	Perawatan Luka Dengan infeksius	13.200	6.600	9.900	3.300	33.000
16	Perawatan Post Operasi 1x 24 Jam	13.200	6.600	9.900	3.300	33.000
17	Pleura Punctie/Lumbal Punctie	23.600	11.800	17.700	5.900	59.000
18	Protokol Hypoglikemia per hari	8.400	4.200	6.300	2.100	21.000

19	Sleding Scale / 6 jam	8.400	4.200	6.300	2.100	21.000
20	Ransel Verban	23.600	11.800	17.700	5.900	59.000
21	Reposisi Dengan Spalk	23.600	11.800	17.700	5.900	59.000
22	Resusitasi Tanpa ETT	23.600	11.800	17.700	5.900	59.000
23	Nasogastric tube/maagslang	11.200	5.600	8.400	2.800	28.000
24	Nekrotomi Gangren selama perawatan	236.000	118.000	177.000	59.000	590.000
25	Resusitasi BBL partus normal bidan	9.600	4.800	7.200	2.400	24.000
26	Resusitasi BBL partus patologis bidan	12.000	6.000	9.000	3.000	30.000
27	Resusitasi BBL partus normal dr. umum	12.000	6.000	9.000	3.000	30.000
28	Resusitasi BBL partus normal dr.spesialis	14.400	7.200	10.800	3.600	36.000
29	Resusitasi BBL partus patologis dr.umum	14.400	7.200	10.800	3.600	36.000
30	Resusitasi BBL partus patologis dr.spesialis	16.800	8.400	12.600	4.200	42.000
31	Resusitasi BBL Vakum Ekstraksi Dr.Umum	31.200	15.600	23.400	7.800	78.000
32	Resusitasi BBL vakum Ekstraksi dr.Spesialis	36.000	18.000	27.000	9.000	90.000
33	Resusitasi BBL SC Khusus Elektif	41.600	20.800	31.200	10.400	104.000
34	Resusitasi BBL SC Khusus Cyto	64.800	32.400	48.600	16.200	162.000
35	Resusitasi BBL SC Besar elektif	36.000	18.000	27.000	9.000	90.000
36	Resusitasi BBL SC Besar Cyto	52.000	26.000	39.000	13.000	130.000
37	WSD	180.800	90.400	135.600	45.200	452.000

b. Kelas II

No	Jenis Tindakan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
		40%	20%	30%	10%	100%
1	Aspirasi	24.800	12.400	18.600	6.200	62.000
2	EKG Manual	13.600	6.800	10.200	3.400	34.000
3	Fototerapi	24.800	12.400	18.600	6.200	62.000
4	Glukotest	5.600	2.800	4.200	1.400	14.000
5	Huknah / Clisma	5.000	2.500	3.750	1.250	12.500
6	Incisi / Blast Punctie	14.400	7.200	10.800	3.600	36.000
7	Infus Pump/Syringe Pump	23.600	11.800	17.700	5.900	59.000
8	Infus/transfusi	3.200	1.600	2.400	800	8.000
9	Nebulisasi	5.600	2.800	4.200	1.400	14.000
10	Oksimetri	16.400	8.200	12.300	4.100	41.000
11	Pasang Gips	20.000	10.000	15.000	5.000	50.000
12	Perawatan Luka Bakar Gr I & II	18.800	9.400	14.100	4.700	47.000
13	Perawatan Luka Bakar Gr III & IV	18.800	9.400	14.100	4.700	47.000
14	Perawatan non infeksius	9.600	4.800	7.200	2.400	24.000
15	Perawatan Luka Dengan infeksius	14.400	7.200	10.800	3.600	36.000
16	Perawatan Post Operasi 1x24 Jam	14.400	7.200	10.800	3.600	36.000

17	Pleura Punctie/Lumbal Punctie	24.800	12.400	18.600	6.200	62.000
18	Protokol Hypoglikemia per hari	9.600	4.800	7.200	2.400	24.000
19	Sleding Scale / 6 jam	9.600	4.800	7.200	2.400	24.000
20	Ransel Verban	24.800	12.400	18.600	6.200	62.000
21	Reposisi Dengan Spalk	24.800	12.400	18.600	6.200	62.000
22	Resusitasi Tanpa ETT	24.800	12.400	18.600	6.200	62.000
23	Nasogastrictube/maagslang	12.800	6.400	9.600	3.200	32.000
24	Nekrotomi Gangren selama perawatan	381.200	190.600	285.900	95.300	953.000
25	Resusitasi BBL partus normal bidan	12.000	6.000	9.000	3.000	30.000
26	Resusitasi BBL partus patologis bidan	14.400	7.200	10.800	3.600	36.000
27	Resusitasi BBL partus normal dr. umum	14.400	7.200	10.800	3.600	36.000
28	Resusitasi BBL partus normal dr.spesialis	16.800	8.400	12.600	4.200	42.000
29	Resusitasi BBL partus patologis dr.umum	16.800	8.400	12.600	4.200	42.000
30	Resusitasi BBL partus patologis dr.spesialis	19.200	9.600	14.400	4.800	48.000
31	Resusitasi BBL Vakum Ekstraksi Dr.Umum	33.600	16.800	25.200	8.400	84.000
32	Resusitasi BBL vakum Ekstraksi dr.Spesialis	38.400	19.200	28.800	9.600	96.000
33	Resusitasi BBL SC Khusus Elektif	69.200	34.600	51.900	17.300	173.000
34	Resusitasi BBL SC Khusus Cyto	80.800	40.400	60.600	20.200	202.000
35	Resusitasi BBL SC Besar elektif	57.200	28.600	42.900	14.300	143.000
36	Resusitasi BBL SC Besar Cyto	68.000	34.000	51.000	17.000	170.000
37	WSD	226.000	113.000	169.500	56.500	565.000

a. Kelas I dan ICU

No	Jenis Tindakan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
		40%	20%	30%	10%	100%
1	Aspirasi	26.000	13.000	19.500	6.500	65.000
2	Ekg Manual	16.400	8.200	12.300	4.100	41.000
3	Fototerapi	26.000	13.000	19.500	6.500	65.000
4	Glukotest	7.200	3.600	5.400	1.800	18.000
5	Huknah / Clisma	6.000	3.000	4.500	1.500	15.000
6	Incisi / Blast Punctie	16.400	8.200	12.300	4.100	41.000
7	Infus Pump/Syringe Pump	28.400	14.200	21.300	7.100	71.000
8	Infus/ transfusi	3.600	1.800	2.700	900	9000
9	Nebulisasi	7.200	3.600	5.400	1.800	18.000
10	Oksimetri	18.800	9.400	14.100	4.700	47.000
11	Pasang Gips	36.000	18.000	27.000	9.000	90.000
12	Perawatan Luka Bakar Gr I & II	21.200	10.600	15.900	5.300	53.000
13	Perawatan Luka Bakar Gr III & IV	35.200	17.600	26.400	8.800	88.000
14	Perawatan non infeksius	10.800	5.400	8.100	2.700	27.000

15	Perawatan Luka Dengan infeksius	15.600	7.800	11.700	3.900	39.000
16	Perawatan Post Operasi 1x24 Jam	15.600	7.800	11.700	3.900	39.000
17	Pleura Punctie/Lumbal Punctie	26.000	13.000	19.500	6.500	65.000
18	Protokol Hypoglikemia per hari	10.000	5.000	7.500	2.500	25.000
19	Sleding Scale / 6 jam	10.000	5.000	7.500	2.500	25.000
20	Ransel Verban	26.000	13.000	19.500	6.500	65.000
21	Reposisi Dengan Spalk	26.000	13.000	19.500	6.500	65.000
22	Resusitasi Tanpa ETT	26.000	13.000	19.500	6.500	65.000
23	Nasogastrictube/maagslang	14.400	7.200	10.800	3.600	36.000
24	Nekrotomi Gangren selama perawatan	579.600	289.800	434.700	144.900	1.449.000
25	Resusitasi BBL partus normal bidan	14.400	7.200	10.800	3.600	36.000
26	Resusitasi BBL partus patologis bidan	19.200	9.600	14.400	4.800	48.000
27	Resusitasi BBL partus normal dr. umum	16.800	8.400	12.600	4.200	42.000
28	Resusitasi BBL partus normal dr.spesialis	19.200	9.600	14.400	4.800	48.000
29	Resusitasi BBL partus patologis dr.umum	21.600	10.800	16.200	5.400	54.000
30	Resusitasi BBL partus patologis dr.spesialis	24.000	12.000	18.000	6.000	60.000
31	Resusitasi BBL Vakum Ekstraksi Dr.Umum	36.000	18.000	27.000	9.000	90.000
32	Resusitasi BBL vakum Ekstraksi dr.Spesialis	40.800	20.400	30.600	10.200	102.000
33	Resusitasi BBL SC Khusus Elektif	83.200	41.600	62.400	20.800	208.000
34	Resusitasi BBL SC Khusus Cyto	93.600	46.800	70.200	23.400	234.000
35	Resusitasi BBL SC Besar elektif	87.600	43.800	65.700	21.900	219.000
36	Resusitasi BBL SC Besar Cyto	72.000	36.000	54.000	18.000	180.000
37	WSD	384.400	192.200	288.300	96.100	961.000

d. VIP

No	Jenis Tindakan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
		40%	20%	30%	10%	100%
1	Aspirasi	31.200	15.600	23.400	7.800	78.000
2	Ekg Manual	19.200	9.600	14.400	4.800	48.000
3	Fototerapi	27.200	13.600	20.400	6.800	68.000
4	Glukotest	8.800	4.400	6.600	2.200	22.000
5	Huknah / Clisma	7.000	3.500	5.250	1.750	17.500
6	Incisi / Blast Punctie	20.800	10.400	15.600	5.200	52.000
7	Infus Pump/Syringe Pump	36.400	18.200	27.300	9.100	91.000
8	Infus/ transfusi	4.000	2.000	3.000	1.000	10.000
9	Nebulisasi	8.800	4.400	6.600	2.200	22.000
10	Oksimetri	23.200	11.600	17.400	5.800	58.000
11	Pasang Gips	28.400	14.200	21.300	7.100	71.000
12	Perawatan Luka Bakar Gr I &	28.400	14.200	21.300	7.100	71.000

	II					
13	Perawatan Luka Bakar Gr III & IV.	52.000	26.000	39.000	13.000	130.000
14	Perawatan non infeksius	12.800	6.400	9.600	3.200	32.000
15	Perawatan Luka Dengan infeksius	18.000	9.000	13.500	4.500	45.000
16	Perawatan Post Operasi 1x24 Jam	18.000	9.000	13.500	4.500	45.000
17	Pleura Punctie/Lumbal Punctie	27.200	13.600	20.400	6.800	68.000
18	Protokol Hypoglikemia per hari	11.200	5.600	8.400	2.800	28.000
19	Sleding Scale / 6 jam	11.200	5.600	8.400	2.800	28.000
20	Ransel Verban	27.200	13.600	20.400	6.800	68.000
21	Reposisi Dengan Spalk	27.200	13.600	20.400	6.800	68.000
22	Resusitasi Tanpa ETT	27.200	13.600	20.400	6.800	68.000
23	Nasogastrictube/maagslang	16.000	8.000	12.000	4.000	40.000
24	Nekrotomi Gangren selama perawatan	844.400	422.200	633.300	211.100	2.111.000
25	Resusitasi BBL partus normal bidan	16.800	8.400	12.600	4.200	42.000
26	Resusitasi BBL partus patologis bidan	21.600	10.800	16.200	5.400	54.000
27	Resusitasi BBL partus normal dr. umum	19.200	9.600	14.400	4.800	48.000
28	Resusitasi BBL partus normal dr.spesialis	21.600	10.800	16.200	5.400	54.000
29	Resusitasi BBL partus patologis dr.umum	24.000	12.000	18.000	6.000	60.000
30	Resusitasi BBL partus patologis dr.spesialis	26.400	13.200	19.800	6.600	66.000
31	Resusitasi BBL Vakum Ekstraksi Dr.Umum	38.400	19.200	28.800	9.600	96.000
32	Resusitasi BBL vakum Ekstraksi dr.Spesialis	43.200	21.600	32.400	10.800	108.000
33	Resusitasi BBL SC Khusus Elektif	120.400	60.200	90.300	30.100	301.000
34	Resusitasi BBL SC Khusus Cyto	140.800	70.400	105.600	35.200	352.000
35	Resusitasi BBL SC Besar elektif	100.000	50.000	75.000	25.000	250.000
36	Resusitasi BBL SC Besar Cyto	130.000	65.000	97.500	32.500	325.000
37	WSD	471.600	235.800	353.700	117.900	1.179.000

4. Tarip Tindakan Rawat Inap Kebidanan (Tidak Termasuk Obat,Bahan Dan Alat).  
a. Kelas III

No	JENIS TINDAKAN	JS RS	JS PLY	JS DR	JS BD	Σ
		40%	20%	10%	30%	100%
1	Partus Spontan Normal Bidan	140,000	70,000	35,000	105,000	350.000
2	Partus Spontan Bidan dengan Penyulit	180,000	90,000	45,000	135,000	450.000
3	Manual Placenta Bidan	100,000	50,000	25,000	75,000	250.000
4	Hecting Perinium Bidan	100,000	50,000	25,000	75,000	250.000
5	Digital Bidan	40,000	20,000	10,000	30,000	100.000
6	Laminaria Bidan	40,000	20,000	10,000	30,000	100.000
7	Metrolisa Bidan	30,000	15,000	7,500	22,500	75.000



8	Pasang Tampon Vagina	20,000	10,000	5,000	15,000	50.000
9	Gurah Vagina Bidan	40,000	20,000	10,000	30,000	100.000
10	Breast care	10,000	5,000	2,500	7,500	25.000
11	Senam nifas	10,000	5,000	2,500	7,500	25.000
12	Dooptone (konsul dari ruangan lain)	12,000	6,000	3,000	9,000	30.000
13	Persiapan operasi	20,000	10,000	5,000	15,000	50.000
14	Kompresi Bimanual	40,000	20,000	10,000	30,000	100.000
15	Vulva hygiene	10,000	5,000	2,500	7,500	25.000
16	Hecting Perineum	80,000	40,000	20,000	60,000	200.000
No	JENIS TINDAKAN	JS RS	JS PLY	JS DR	JS Bd	$\Sigma$
		40%	20%	30%	10%	100%
1	Partus Normal Dr. umum	180.000	90.000	135.000	45.000	450.000
2	Partus Normal Dr. Spesialis	260.000	130.000	195.000	65.000	650.000
3	Partus Patologis Dr. umum	220.000	110.000	165.000	55.000	550.000
4	Partus Patologis Dr. Spesialis	300.000	150.000	225.000	75.000	750.000
5	Vacum Extraksi Dr. Umum	320.000	160.000	240.000	80.000	800.000
6	Vacum Extraksi Dr. Spesialis	440.000	220.000	330.000	110.000	1.100.000
7	Forsep Extraksi Dr. Spesialis	520.000	260.000	390.000	130.000	1.300.000
8	Manual Placenta Dr. Umum	140.000	70.000	105.000	35.000	350.000
9	Manual Placenta Dr. Spesialis	200.000	100.000	150.000	50.000	500.000
10	Hecting Perinium Dr. Umum	140.000	70.000	105.000	35.000	350.000
11	Hecting Perinium Dr. Spesialis	220.000	110.000	165.000	55.000	550.000
12	Digital Dr. Umum	60.000	30.000	45.000	15.000	150.000
13	Digital Dr. Spesialis	120.000	60.000	90.000	30.000	300.000
14	Laminaria Dr. Umum	60.000	30.000	45.000	15.000	150.000
15	Laminaria Dr. Spesialis	100.000	50.000	75.000	25.000	250.000
16	Metrolisa Dr. Umum	40.000	20.000	30.000	10.000	100.000
17	Metrolisa Dr. Spesialis	80.000	40.000	60.000	20.000	200.000
18	Biopsi Dr. Umum	80.000	40.000	60.000	20.000	200.000
19	Biopsi Dr. Spesialis	140.000	70.000	105.000	35.000	350.000
20	Gurah Vagina Dr. Umum	60.000	30.000	45.000	15.000	150.000
21	Gurah Vagina Dr. Spesialis	100.000	50.000	75.000	25.000	250.000

b. Kelas II

No	JENIS TINDAKAN	JS RS	JS PLY	JS DR	JS BD	$\Sigma$
		40%	20%	10%	30%	100%
1	Partus Spontan Normal Bidan	220,000	110,000	55,000	165,000	550.000
2	Partus Spontan Bidan dengan Penyulit	260,000	130,000	65,000	195,000	650.000
3	Manual Placenta Bidan	140,000	70,000	35,000	105,000	350.000
4	Hecting Perinium Bidan	140,000	70,000	35,000	105,000	350.000
5	Digital Bidan	60,000	30,000	15,000	45,000	150.000
6	Laminaria Bidan	60,000	30,000	15,000	45,000	150.000
7	Metrolisa Bidan	40,000	20,000	10,000	30,000	100.000
8	Pasang Tampon Vagina	30,000	15,000	7,500	22,500	75.000
9	Gurah Vagina Bidan	60,000	30,000	15,000	45,000	150.000
10	Breast care	10,000	5,000	2,500	7,500	25.000
11	Senam nifas	10,000	5,000	2,500	7,500	25.000
12	Dooptone (konsul dari	16,000	8,000	4,000	12,000	40.000

	ruangan lain)					
13	Persiapan operasi	30,000	15,000	7,500	22,500	75.000
14	Kompresi Bimanual	60,000	30,000	15,000	45,000	150.000
15	Vulva hygiene	20,000	10,000	5,000	15,000	50.000
16	Hecting Perineum	120,000	60,000	30,000	90,000	300.000
No	JENIS TINDAKAN	JS RS	JS PLY	JS DR	JS Bd	Σ
		40%	20%	30%	10%	100%
1	Partus Normal Dr. umum	260.000	130.000	195.000	65.000	650.000
2	Partus Normal Dr. Spesialis	340.000	170.000	255.000	85.000	850.000
3	Partus Patologis Dr. Umum	300.000	150.000	225.000	75.000	750.000
4	Partus Patologis Dr. Spesialis	380.000	190.000	285.000	95.000	950.000
5	Vacum Extraksi Dr. Umum	380.000	190.000	285.000	95.000	950.000
6	Vacum Extraksi Dr. Spesialis	520.000	260.000	390.000	130.000	1.300.000
7	Forsep Extraksi Dr. Spesialis	600.000	300.000	450.000	150.000	1.500.000
8	Manual Placenta Dr. umum	180.000	90.000	135.000	45.000	450.000
9	Manual Placenta Dr. Spesialis	280.000	140.000	210.000	70.000	700.000
10	Hecting Perinium Dr. Umum	180.000	90.000	135.000	45.000	450.000
11	Hecting Perinium Dr. Spesialis	300.000	150.000	225.000	75.000	750.000
12	Digital Dr. Umum	100.000	50.000	75.000	25.000	250.000
13	Digital Dr. Spesialis	160.000	80.000	120.000	40.000	400.000
14	Laminaria Dr Umum	100.000	50.000	75.000	25.000	250.000
15	Laminaria Dr Spesialis	140.000	70.000	105.000	35.000	350.000
16	Metrolisa Dr. Umum	80.000	40.000	60.000	20.000	200.000
17	Metrolisa Dr. Spesialis	120.000	60.000	90.000	30.000	300.000
18	Biopsi Dr. Umum	120.000	60.000	90.000	30.000	300.000
19	Biopsi Dr. Spesialis	180.000	90.000	135.000	45.000	450.000
20	Gurah Vagina Dr. Umum	100.000	50.000	75.000	25.000	250.000
21	Gurah Vagina Dr. Spesialis	140.000	70.000	105.000	35.000	350.000

c. Kelas I

No	JENIS TINDAKAN	JS RS	JS PLY	JS DR	JS BD	Σ
		40%	20%	10%	30%	100%
1	Partus Spontan Normal Bidan	300,000	150,000	75,000	225,000	750.000
2	Partus Spontan Bidan dengan Penyulit	360,000	180,000	90,000	270,000	900.000
3	Manual Placenta Bidan	180,000	90,000	45,000	135,000	450.000
4	Hecting Perinium Bidan	180,000	90,000	45,000	135,000	450.000
5	Digital Bidan	100,000	50,000	25,000	75,000	250.000
6	Laminaria Bidan	100,000	50,000	25,000	75,000	250.000
7	Metrolisa Bidan	60,000	30,000	15,000	45,000	150.000
8	Pasang Tampon Vagina	40,000	20,000	10,000	30,000	100.000
9	Gurah Vagina Bidan	100,000	50,000	25,000	75,000	250.000
10	Breast care	10,000	5,000	2,500	7,500	25.000
11	Senam nifas	10,000	5,000	2,500	7,500	25.000
12	Dooptone (konsul dari ruangan lain)	20,000	10,000	5,000	15,000	50.000
13	Persiapan operasi	40,000	20,000	10,000	30,000	100.000
14	Kompresi Bimanual	80,000	40,000	20,000	60,000	200.000
15	Vulva hygiene	30,000	15,000	7,500	22,500	75.000
16	Hecting Perineum	160,000	80,000	40,000	120,000	400.000

No	JENIS TINDAKAN	JS RS	JS PLY	JS DR	JS Bd	$\Sigma$
		40%	20%	30%	10%	100%
1	Partus Normal Dr. Umum	340.000	170.000	255.000	85.000	850.000
2	Partus Normal Dr. Spesialis	440.000	220.000	330.000	110.000	1.100.000
3	Partus Patologis Dr. Umum	400.000	200.000	300.000	100.000	1.000.000
4	Partus Patologis Dr. Spesialis	560.000	280.000	420.000	140.000	1.400.000
5	Vacum Extraksi Dr. Umum	440.000	220.000	330.000	110.000	1.100.000
6	Vacum Extraksi Dr. Spesialis	640.000	320.000	480.000	160.000	1.600.000
7	Forsep Extraksi Dr. Spesialis	720.000	360.000	540.000	180.000	1.800.000
8	Manual Placenta Dr. Umum	220.000	110.000	165.000	55.000	550.000
9	Manual Placenta Dr. Spesialis	320.000	160.000	240.000	80.000	800.000
10	Hecting Perinium Dr. Umum	220.000	110.000	165.000	55.000	550.000
11	Hecting Perinium Dr. Spesialis	380.000	190.000	285.000	95.000	950.000
12	Digital Dr. Umum	140.000	70.000	105.000	35.000	350.000
13	Digital Dr. Spesialis	220.000	110.000	165.000	55.000	550.000
14	Laminaria Dr. Umum	140.000	70.000	105.000	35.000	350.000
15	Laminaria Dr. Spesialis	220.000	110.000	165.000	55.000	550.000
16	Metrolisa Dr. Umum	120.000	60.000	90.000	30.000	300.000
17	Metrolisa Dr. Spesialis	200.000	100.000	150.000	50.000	500.000
18	Biopsi Dr. Umum	160.000	80.000	120.000	40.000	400.000
19	Biopsi Dr. Spesialis	260.000	130.000	195.000	65.000	650.000
20	Gurah Vagina Dr Umum	140.000	70.000	105.000	35.000	350.000
21	Gurah Vagina Dr Spesialis	200.000	100.000	150.000	50.000	500.000

d. VIP

No	JENIS TINDAKAN	JS RS	JS PLY	JS DR	JS BD	$\Sigma$
		40%	20%	10%	30%	100%
1	Partus Spontan Normal Bidan	360,000	180,000	90,000	270,000	900.000
2	Partus Spontan Bidan dengan Penyulit	440,000	220,000	110,000	330,000	1.100.000
3	Manual Placenta Bidan	240,000	120,000	60,000	180,000	600.000
4	Hecting Perinium Bidan	240,000	120,000	60,000	180,000	600.000
5	Digital Bidan	160,000	80,000	40,000	120,000	400.000
6	Laminaria Bidan	160,000	80,000	40,000	120,000	400.000
7	Metrolisa Bidan	80,000	40,000	20,000	60,000	200.000
8	Pasang Tampon Vagina	50,000	25,000	12,500	37,500	125.000
9	Gurah Vagina Bidan	140,000	70,000	35,000	105,000	350.000
10	Breast care	100,000	50,000	25,000	75,000	25.000
11	Senam nifas	10,000	5,000	2,500	7,500	25.000
12	Dooptone (konsul dari ruangan lain)	24,000	12,000	6,000	18,000	60.000
13	Persiapan operasi	50,000	25,000	12,500	37,500	125.000
14	Kompresi Bimanual	100,000	50,000	25,000	75,000	250.000
15	Vulva hygiene	40,000	20,000	10,000	30,000	100.000
16	Hecting Perineum	200,000	100,000	50,000	150,000	500.000

  

No	JENIS TINDAKAN	JS RS	JS PLY	JS DR	JS Bd	$\Sigma$
		40%	20%	30%	10%	100%
1	Partus Normal Dr. Umum	400.000	200.000	300.000	100.000	1.000.000
2	Partus Normal Dr. Spesialis	680.000	340.000	510.000	170.000	1.700.000

3	Partus Patologis Dr. Umum	480.000	240.000	360.000	120.000	1.200.000
4	Partus Patologis Dr. Spesialis	760.000	380.000	570.000	190.000	1.900.000
5	Vacum Extraksi Dr. Umum	560.000	280.000	420.000	140.000	1.400.000
6	Vacum Extraksi Dr. Spesialis	840.000	420.000	630.000	210.000	2.100.000
7	Forsep Extraksi Dr. Spesialis	920.000	460.000	690.000	230.000	2.300.000
8	Manual Placenta Dr. Umum	280.000	140.000	210.000	70.000	700.000
9	Manual Placenta Dr. Spesialis	400.000	200.000	300.000	100.000	1.000.000
10	Hecting Perinium Dr. umum	300.000	150.000	225.000	75.000	750.000
11	Hecting Perinium Dr. Spesialis	440.000	220.000	330.000	110.000	1.100.000
12	Digital Dr. Umum	200.000	100.000	150.000	50.000	500.000
13	Digital Dr. Spesialis	280.000	140.000	210.000	70.000	700.000
14	Laminaria Dr. Umum	200.000	100.000	150.000	50.000	500.000
15	Laminaria Dr. Spesialis	280.000	140.000	210.000	70.000	700.000
16	Metrolisa Dr. Umum	160.000	80.000	120.000	40.000	400.000
17	Metrolisa Dr. Spesialis	280.000	140.000	210.000	70.000	700.000
18	Biopsi Dr. Umum	200.000	100.000	150.000	50.000	500.000
19	Biopsi Dr. Spesialis	320.000	160.000	240.000	80.000	800.000
20	Gurah Vagina Dr. Umum	180.000	90.000	135.000	45.000	450.000
21	Gurah Vagina Dr. Spesialis	260.000	130.000	195.000	65.000	650.000

5. Tarif Penggunaan Alat Canggih (Tidak Termasuk Obat, Bahan Dan Alat)

a. Pemeriksaan Penunjang Medis Rawat Inap

No	UNIT PELAYANAN JENIS PEMERIKSAAN	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	Σ
		40%	20%	30%	10%	100%
1. ELECTRO CARDIOGRAFI (ECHO)						
	1.1. Kelas III	33.600	16.800	25.200	8.400	84.000
	1.2. Kelas II	41.600	20.800	31.200	10.400	104.000
	1.3. Kelas I	46.000	23.000	34.500	11.500	115.000
	1.4. VIP	50.800	25.400	38.100	12.700	127.000
	1.5. ICU & PICU/NICU	64.400	32.200	48.300	16.100	161.000
2. ULTRASONOGRAFI (USG) 4 Dimensi						
	2.1. Kelas III	120.000	60.000	90.000	30.000	300.000
	2.2. Kelas II	140.000	70.000	105.000	35.000	350.000
	2.3. Kelas I	160.000	80.000	120.000	40.000	400.000
	2.4. VIP	180.000	90.000	135.000	45.000	450.000
	2.5. ICU & PICU/NICU	180.000	90.000	135.000	45.000	450.000
3. ELECTRO CARDIAGRAM (ECG)						
	3.1. Kelas III	8.000	4.000	6.000	2.000	20.000
	3.2. Kelas II	9.200	4.600	6.900	2.300	23.000
	3.3. Kelas I	10.400	5.200	7.800	2.600	26.000
	3.4. VIP	11.200	5.600	8.400	2.800	28.000
	3.5. ICU & PICU/NICU	11.200	5.600	8.400	2.800	28.000
4. ELEKTRO ENCEPALO GRAFI (EEG)						
	4.1. Kelas III	51.600	25.800	38.700	12.900	129.000
	4.2. Kelas II	56.400	28.200	42.300	14.100	141.000
	4.3. Kelas I	57.200	28.600	42.900	14.300	143.000
	4.4. VIP	58.000	29.000	43.500	14.500	145.000
	4.5. ICU & PICU/NICU	61.600	30.800	46.200	15.400	154.000
5.	CTG					
	5.1. Kelas III					
	5.2. Kelas II	24.000	12.000	18.000	6.000	60.000

	5.3. Kelas I	26.000	13.000	19.500	6.500	65.000
	5.4. VIP	28.000	14.000	21.000	7.000	70.000
	5.5. ICU & PICU/NICU	28.000	14.000	21.000	7.000	70.000

b. Tarif Penggunaan Alat Canggih Di Ruang Perawatan

No	JENIS LAYANAN	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	Σ
		40%	20%	30%	10%	100%
1	EKG Monitor	27.200	13.600	20.400	6.800	68.000
2	Infus Pump	27.200	13.600	20.400	6.800	68.000
3	Syringe Pump	27.200	13.600	20.400	6.800	68.000
4	Ventilator	55.200	27.600	41.400	13.800	138.000
5	Defibrilator	38.400	19.200	28.800	9.600	96.000
6	Nebulizer	16.000	8.000	12.000	4.000	40.000
7	Pemasangan CVP	351.200	175.600	263.400	87.800	878.000
8	Intubasi/ Ekstubasi	97.600	48.800	73.200	24.400	244.000

Catatan : berlaku untuk perawatan yang bersifat berketerusan.

6. Tarif Penunjang Diagnostik

A. Paket Tarif Pemeriksaan Radiologi (Tanpa Bahan dan Alat)

A.1. Pemeriksaan Radiodiagnostik Konvensional

A.1.1. Pemeriksaan Non Kontras

No	Jenis Pemeriksaan	Kelas Perawatan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS RDG	Σ
			40%	20%	20%	20%	100%
1	Per tiap Ekspose	III	10.000	5.000	5.000	5.000	25.000
		II	12.000	6.000	6.000	6.000	30.000
		I	14.000	7.000	7.000	7.000	35.000
		V I P	16.000	8.000	8.000	8.000	40.000
		ICU & PICU/NICU	14.000	7.000	7.000	7.000	35.000

A.1.2. Pemeriksaan Kontras

No	Jenis Pemeriksaan	Kelas Perawatan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS RDG	Σ
			40%	20%	30%	10%	100%
1	Appendicografi	III	62.000	31.000	46.500	15.500	155.000
		II	64.000	32.000	48.000	16.000	160.000
		I	66.000	33.000	49.500	16.500	165.000
		V I P	68.000	34.000	51.000	17.000	170.000
		ICU & PICU/NICU	66.000	33.000	49.500	16.500	165.000
2	Barium Follow Through	III	98.000	49.000	73.500	24.500	245.000
		II	100.000	50.000	75.000	25.000	250.000
		I	102.000	51.000	76.500	25.500	255.000
		V I P	104.000	52.000	78.000	26.000	260.000
		ICU & PICU/NICU	102.000	51.000	76.500	25.500	255.000
3	BNO IVP	III	98.000	49.000	73.500	24.500	245.000
		II	100.000	50.000	75.000	25.000	250.000
		I	102.000	51.000	76.500	25.500	255.000
		V I P	104.000	52.000	78.000	26.000	260.000

		ICU & PICU/NICU	102.000	51.000	76.500	25.500	255.000
4	Colon in loop	III	98.000	49.000	73.500	24.500	245.000
		II	100.000	50.000	75.000	25.000	250.000
		I	102.000	51.000	76.500	25.500	255.000
		V I P	104.000	52.000	78.000	26.000	260.000
		ICU & PICU/NICU	102.000	51.000	76.500	25.500	255.000
5	Cystografi	III	72.400	36.200	54.300	18.100	181.000
		II	74.000	37.000	55.500	18.500	185.000
		I	76.000	38.000	57.000	19.000	190.000
		V I P	78.000	39.000	58.500	19.500	195.000
		ICU & PICU/NICU	76.000	38.000	57.000	19.000	190.000
6	Fistulografi	III	98.000	49.000	73.500	24.500	245.000
		II	100.000	50.000	75.000	25.000	250.000
		I	102.000	51.000	76.500	25.500	255.000
		V I P	104.000	52.000	78.000	26.000	260.000
		ICU & PICU/NICU	102.000	51.000	76.500	25.500	255.000
7	HSG	III	72.400	36.200	54.300	18.100	181.000
		II	74.000	37.000	55.500	18.500	185.000
		I	76.000	38.000	57.000	19.000	190.000
		V I P	78.000	39.000	58.500	19.500	195.000
		ICU & PICU/NICU	76.000	38.000	57.000	19.000	190.000
8	Oessophagografi	III	72.400	36.200	54.300	18.100	181.000
		II	74.000	37.000	55.500	18.500	185.000
		I	76.000	38.000	57.000	19.000	190.000
		V I P	78.000	39.000	58.500	19.500	195.000
		ICU & PICU/NICU	76.000	38.000	57.000	19.000	190.000
9	OMD	III	98.000	49.000	73.500	24.500	245.000
		II	100.000	50.000	75.000	25.000	250.000
		I	102.000	51.000	76.500	25.500	255.000
		V I P	104.000	52.000	78.000	26.000	260.000
		ICU & PICU/NICU	102.000	51.000	76.500	25.500	255.000
10	Sialografi	III	72.400	36.200	54.300	18.100	181.000
		II	74.000	37.000	55.500	18.500	185.000
		I	76.000	38.000	57.000	19.000	190.000
		V I P	78.000	39.000	58.500	19.500	195.000
		ICU & PICU/NICU	76.000	38.000	57.000	19.000	190.000
11	Uretrocystografi	III	98.000	49.000	73.500	24.500	245.000
		II	100.000	50.000	75.000	25.000	250.000
		I	102.000	51.000	76.500	25.500	255.000
		V I P	104.000	52.000	78.000	26.000	260.000
		ICU & PICU/NICU	90.000	45.000	67.500	22.500	225.000
12	Uretrocystografi bipolar	III	102.000	51.000	76.500	25.500	255.000
		II	104.000	52.000	78.000	26.000	260.000
		I	106.000	53.000	79.500	26.500	265.000

	V I P	108.000	54.000	81.000	27.000	270.000
	ICU & PICU/NICU	106.000	53.000	79.500	26.500	265.000

## A.2. Pemeriksaan Radiodiagnostik dengan Digital Radiografi.

### A.2.1. Pemeriksaan Non Kontras

No	Jenis Pemeriksaan	Kelas Perawatan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS RDG	$\Sigma$
			40%	20%	20%	20%	100%
1	Per tiap Ekspose	III	14.000	7.000	7.000	7.000	35.000
2		II	16.000	8.000	8.000	8.000	40.000
3		I	18.000	9.000	9.000	9.000	45.000
4		V I P	20.000	10.000	10.000	10.000	50.000
5		ICU & PICU/NICU	18.000	9.000	9.000	9.000	45.000

### A.2.2. Pemeriksaan Kontras

No	Jenis Pemeriksaan	Kelas Perawatan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS RDG	$\Sigma$
			40%	20%	30%	10%	100%
1	Appendicografi	III	62.000	31.000	46.500	15.500	165.000
		II	64.000	32.000	48.000	16.000	170.000
		I	66.000	33.000	49.500	16.500	175.000
		V I P	68.000	34.000	51.000	17.000	180.000
		ICU & PICU/NICU	66.000	33.000	49.500	16.500	175.000
2	Barium Follow Through	III	98.000	49.000	73.500	24.500	255.000
		II	100.000	50.000	75.000	25.000	260.000
		I	102.000	51.000	76.500	25.500	265.000
		V I P	104.000	52.000	78.000	26.000	260.000
		ICU & PICU/NICU	102.000	51.000	76.500	25.500	265.000
3	BNO IVP	III	98.000	49.000	73.500	24.500	255.000
		II	100.000	50.000	75.000	25.000	260.000
		I	102.000	51.000	76.500	25.500	265.000
		V I P	104.000	52.000	78.000	26.000	270.000
		ICU & PICU/NICU	102.000	51.000	76.500	25.500	265.000
4	Colon in loop	III	98.000	49.000	73.500	24.500	255.000
		II	100.000	50.000	75.000	25.000	260.000
		I	102.000	51.000	76.500	25.500	265.000
		V I P	104.000	52.000	78.000	26.000	270.000
		ICU & PICU/NICU	102.000	51.000	76.500	25.500	265.000
5	Cystografi	III	72.400	36.200	54.300	18.100	255.000
		II	74.000	37.000	55.500	18.500	260.000
		I	76.000	38.000	57.000	19.000	265.000
		V I P	78.000	39.000	58.500	19.500	270.000
		ICU & PICU/NICU	76.000	38.000	57.000	19.000	265.000
6	Fistulografi	III	98.000	49.000	73.500	24.500	255.000
		II	100.000	50.000	75.000	25.000	260.000
		I	102.000	51.000	76.500	25.500	265.000

		V I P	104.000	52.000	78.000	26.000	270.000
		ICU & PICU/NICU	102.000	51.000	76.500	25.500	265.000
7	HSG	III	72.400	36.200	54.300	18.100	190.000
		II	74.000	37.000	55.500	18.500	195.000
		I	76.000	38.000	57.000	19.000	200.000
		V I P	78.000	39.000	58.500	19.500	205.000
		ICU & PICU/NICU	76.000	38.000	57.000	19.000	200.000
8	Oessophagografi	III	72.400	36.200	54.300	18.100	190.000
		II	74.000	37.000	55.500	18.500	195.000
		I	76.000	38.000	57.000	19.000	200.000
		V I P	78.000	39.000	58.500	19.500	205.000
		ICU & PICU/NICU	76.000	38.000	57.000	19.000	200.000
9	OMD	III	98.000	49.000	73.500	24.500	255.000
		II	100.000	50.000	75.000	25.000	260.000
		I	102.000	51.000	76.500	25.500	265.000
		V I P	104.000	52.000	78.000	26.000	270.000
		ICU & PICU/NICU	102.000	51.000	76.500	25.500	265.000
10	Sialografi	III	72.400	36.200	54.300	18.100	195.000
		II	74.000	37.000	55.500	18.500	200,000
		I	76.000	38.000	57.000	19.000	205.000
		V I P	78.000	39.000	58.500	19.500	210,000
		ICU & PICU/NICU	76.000	38.000	57.000	19.000	205,000
11	Uretrocystografi	III	98.000	49.000	73.500	24.500	255.000
		II	100.000	50.000	75.000	25.000	260.000
		I	102.000	51.000	76.500	25.500	265.000
		V I P	104.000	52.000	78.000	26.000	270.000
		ICU & PICU/NICU	90.000	45.000	67.500	22.500	265.000
12	Uretrocystografi bipolar	III	102.000	51.000	76.500	25.500	255.000
		II	104.000	52.000	78.000	26.000	260.000
		I	106.000	53.000	79.500	26.500	265.000
		V I P	108.000	54.000	81.000	27.000	270.000
		ICU & PICU/NICU	106.000	53.000	79.500	26.500	265.000

### A.3. PEMERIKSAAN USG

JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	$\Sigma$
40 %	20 %	30%	10%	100 %

No	Jenis Pemeriksaan	KLS III	KLS II	KLS I	VIP	ICU / PICU-NICU
1	Upper abdomen	110.000	120.000	130.000	140.000	130.000
2	Lower abdomen	110.000	120.000	130.000	140.000	130.000
3	Whole Abdomen	230.000	240.000	250.000	260.000	250.000
4	Hepatobilier	60.000	65.000	70.000	75.000	70.000
5	Obstetri	80.000	85.000	95.000	105.000	95.000
6	Ginekologi	100.000	105.000	120.000	125.000	120.000



7	Kepala Bayi	100.000	105.000	120.000	125.000	120.000
8	Small parts :					
	Tanpa Doppler					
	a. Tiroid	45.000	50.000	55.000	60.000	55.000
	b. Mammae	45.000	50.000	55.000	60.000	55.000
	c. Testis	45.000	50.000	55.000	60.000	55.000
	d. Muskuloskeletal	45.000	50.000	55.000	60.000	55.000
	e. Thorax (Efusi)	45.000	50.000	55.000	60.000	55.000
	Dengan Doppler					
	a. Tiroid	55.000	60.000	65.000	70.000	65.000
	b. Mammae	55.000	60.000	65.000	70.000	65.000
	c. Testis	55.000	60.000	65.000	70.000	65.000
	d. Muskuloskeletal	65.000	70.000	75.000	80.000	75.000
	e. Vena/arteri	115.000	130.000	135.000	140.000	135.000

B. Paket Tarif Pemeriksaan Laboratorium Tanpa Bahan Alat (Tanpa Bahan dan Alat)

No	UNIT PELAYANAN JENIS PEMERIKSAAN	JS RS	JS PLY	JS DR	JS ANALIS	$\Sigma$
		40%	20%	15%	25%	100%
1. Sederhana						
	Rawat Inap :					
	1. Kelas III	680	340	255	425	1.700
	2. Kelas II	720	360	270	450	1.800
	3. Kelas I	800	400	300	500	2.000
	4. VIP	1000	500	375	625	2.500
	5. ICU dan PICU/NICU	800	400	300	500	2.000
2. Sederhana dengan Fotometer						
	Rawat Inap :					
	1. Kelas III	1600	800	600	1000	4.000
	2. Kelas II	1800	900	675	1125	4.500
	3. Kelas I	2000	1000	750	1250	5.000
	4. VIP	2200	1100	825	1375	5.500
	5. ICU dan PICU/NICU	2000	1000	750	1250	5.000
3. Sedang						
	Rawat Inap :					
	1. Kelas III	2800	1400	1050	1750	7.000
	2. Kelas II	3000	1500	1125	1875	7.500
	3. Kelas I	3200	1600	1200	2000	8.000
	4. VIP	3400	1700	1275	2125	8.500
	5. ICU dan PICU/NICU	3200	1600	1200	2000	8.000
4. Canggih						
	Rawat Inap :					
	1. Kelas III	4400	2200	1650	2750	11.000
	2. Kelas II	4800	2400	1800	3000	12.000
	3. Kelas I	5200	2600	1950	3250	13.000
	4. VIP	5600	2800	2100	3500	14.000
	5. ICU dan PICU/NICU	5200	2600	1950	3250	13.000

7. Tarif Operasi Ruang Perawatan (Tidak Termasuk Obat, Bahan dan Alat)

a. Rawat Inap Kelas III

GOL	KOMPONEN BIAYA	TARIP	
		ELEKTIF	CYTO
Khusus	Jasa Rs	356.400	412.600
	Dr. Operator	513.200	594.100
	Dr. Anestesi	178.200	206.300
	Perawat OK	95.500	110.600
	Perawat Anestesi	88.400	102.300
	Jasa Pelayanan	142.550	165.000
	Sewa Kamar OK	51.300	59.400
	Total Paket Tarif	1.425.550	1.650.300
Besar	Jasa Rs	268.900	330.750
	Dr. Operator	387.000	476.300
	Dr. Anestesi	134.400	165.375
	Perawat OK	72.100	88.650
	Perawat Anestesi	66.700	82.000
	Jasa Pelayanan	107.550	132.300
	Sewa Kamar OK	38.700	47.600
	Total Paket Tarif	1.075.350	1.322.975
Sedang	Jasa Rs	196.300	230.800
	Dr. Operator	282.700	332.300
	Dr. Anestesi	98.200	115.400
	Perawat OK	52.600	61.900
	Perawat Anestesi	48.700	57.300
	Jasa Pelayanan	78.500	92.300
	Sewa Kamar OK	28.300	33.400
	Total Paket Tarif	785.300	923.400
Kecil	Jasa Rs	131.500	176.300
	Dr. Operator	189.300	253.850
	Dr. Anestesi	65.750	88.125
	Perawat OK	35.250	47.250
	Perawat Anestesi	32.600	43.700
	Jasa Pelayanan	52.600	70.500
	Sewa Kamar OK	19.000	25.400
	Total Paket Tarif	526.000	705.125

b. Rawat Inap Kelas I

GOL	KOMPONEN BIAYA	TARIP	
		ELEKTIF	CYTO
Khusus	Jasa Rs	473.800	514.400
	Dr. Operator	682.300	740.700
	Dr. Anestesi	237.000	257.200
	Perawat OK	1267.000	137.900
	Perawat Anestesi	117.500	127.550
	Jasa Pelayanan	189.500	205.750
	Sewa Kamar OK	68.2250	74.100
	Total Paket Tarif	1.895.350	2.057.600

Besar	Jasa Rs	381.400	433.650
	Dr. Operator	549.200	624.500
	Dr. Anestesi	190.700	216.900
	Perawat OK	102.200	116.200
	Perawat Anestesi	94.600	107.550
	Jasa Pelayanan	152.550	173.450
	Sewa Kamar OK	55.000	62.450
	Total Paket Tarif	1.525.650	1.734.700
Sedang	Jasa Rs	255.800	298.900
	Dr. Operator	363.600	424.800
	Dr. Anestesi	127.900	149.450
	Perawat OK	68.600	80.400
	Perawat Anestesi	64.200	74.500
	Jasa Pelayanan	102.900	120.050
	Sewa Kamar OK	53.900	63.700
	Total Paket Tarif	1.036.900	1.211.800
Kecil	Jasa Rs	150.400	189.150
	Dr. Operator	210.700	267.550
	Dr. Anestesi	74.000	94.100
	Perawat OK	39.700	50.500
	Perawat Anestesi	36.750	47.050
	Jasa Pelayanan	59.300	75.500
	Sewa Kamar OK	44.100	53.900
	Total Paket Tarif	614.950	777.750

c. Rawat Inap Kelas I

GOL	KOMPONEN BIAYA	TARIP	
		ELEKTIF	CYTO
Khusus	Jasa Rs	530.200	595.350
	Dr. Operator	753.600	845.700
	Dr. Anestesi	264.600	297.000
	Perawat OK	142.600	160.250
	Perawat Anestesi	132.300	148.500
	Jasa Pelayanan	213.150	240.100
	Sewa Kamar OK	83.300	93.100
	Total Paket Tarif	2.119.750	2.380.000
Besar	Jasa Rs	487.600	555.500
	Dr. Operator	702.100	800.000
	Dr. Anestesi	243.800	277.800
	Perawat OK	130.700	148.900
	Perawat Anestesi	121.000	137.800
	Jasa Pelayanan	195.000	222.200
	Sewa Kamar OK	70.000	80.000
	Total Paket Tarif	1.950.200	2.222.200

Sedang	Jasa Rs	453.100	485.100
	Dr. Operator	652.400	698.500
	Dr. Anestesi	226.500	242.500
	Perawat OK	121.450	130.000
	Perawat Anestesi	112.400	120.300
	Jasa Pelayanan	181.200	194.000
	Sewa Kamar OK	65.250	69.850
	Total Paket Tarif	1.812.300	1.940.250
Kecil	Jasa Rs	301.350	331.400
	Dr. Operator	433.900	477.200
	Dr. Anestesi	150.650	165.700
	Perawat OK	80.800	88.800
	Perawat Anestesi	74.750	82.200
	Jasa Pelayanan	120.500	132.500
	Sewa Kamar OK	43.400	47.700
	Total Paket Tarif	1.205.350	1.325.500

d. VIP

GOL	KOMPONEN BIAYA	TARIP	
		ELEKTIF	CYTO
Khusus	Jasa Rs	846.300	888.600
	Dr. Operator	1.218.700	1.279.600
	Dr. Anestesi	423.150	444.300
	Perawat OK	226.800	238.150
	Perawat Anestesi	209.900	220.400
	Jasa Pelayanan	338.500	355.400
	Sewa Kamar OK	121.900	128.000
	Total Paket Tarif	3.385.250	3.554.450
Besar	Jasa Rs	742.600	820.500
	Dr. Operator	1.069.400	1.181.600
	Dr. Anestesi	371.300	410.300
	Perawat OK	199.100	220.000
	Perawat Anestesi	184.200	203.500
	Jasa Pelayanan	297.100	328.200
	Sewa Kamar OK	107.000	118.150
	Total Paket Tarif	2.970.700	3.282.250
Sedang	Jasa Rs	680.000	725.500
	Dr. Operator	979.300	1.044.700
	Dr. Anestesi	340.000	362.800
	Perawat OK	182.300	194.500
	Perawat Anestesi	168.700	179.900
	Jasa Pelayanan	272.000	290.200
	Sewa Kamar OK	98.000	104.500
	Total Paket Tarif	2.720.300	2.902.100

Kecil	Jasa Rs	331.400	390.700
	Dr. Operator	477.100	562.500
	Dr. Anestesi	165.700	195.300
	Perawat OK	88.800	104.700
	Perawat Anestesi	82.200	96.900
	Jasa Pelayanan	132.500	156.300
	Sewa Kamar OK	47.700	56.300
	Total Paket Tarif	1.325.400	1.562.700

e. Operasi Satu Hari / One Day Surgery (ODS)

GOL	KOMPONEN BIAYA	TARIP
ODS	Jasa Rs	381.450
	Dr. Operator	549.300
	Dr. Anestesi	190.700
	Perawat OK	102.300
	Perawat Anestesi	94.600
	Jasa Pelayanan	152.600
	Sewa Kamar OK	55.000
	Total Paket Tarif	1.525.950

f. Tarif MOW yang dilakukan bersama tindakan Secsio Caesar (satu paket dengan Secsio Caesar )

GOL	KOMPONEN BIAYA	TARIF (Rp)
MOW	Jasa Rumah Sakit	-
	Dr Operator	150.000
	Dr Anestesi	75.000
	Perawat Ok	39.000
	Penata Anestesi	36.000
	Jasa Pelayanan	-
	Sewa Kamar OK	-
	Total Tarif Paket	300.000

8. Tarif Tindakan Instalasi Rehabilitasi Medik Rawat Inap

1) . Dengan Bantuan Alat.

JS RS	JS PLY	JS PWT	JS DR	Σ
40%	20%	20%	20%	100%

No	Jenis Pelayanan / Tindakan	KLS III	KLS II	KLS I	KLS VIP
		100 %	100 %	100 %	100 %
1	Cold Pack dan Hot Pack	10.000	12.000	14.000	16.000
2	Electrical Stimulation	11.000	14.000	17.000	20.000
3	Ergo Cicle	10.000	12.000	14.000	16.000
4	Infra Red	11.000	14.000	17.000	20.000
5	Load Laser	10.000	12.000	14.000	16.000
6	Mikro Wafe Diathermi	11.000	14.000	17.000	20.000
7	Paralel Bar	10.000	12.000	14.000	16.000
8	Short Weave Diathermi	11.000	14.000	17.000	20.000
9	Spirometer / Inhalasi	10.000	12.000	14.000	16.000
10	Trade Mill	10.000	12.000	14.000	16.000

11	Traksi Lumbal dan Cervikal	11.000	14.000	17.000	20.000
12	Ultra Sonic	11.000	14.000	17.000	20.000
13	Ultra Violet	10.000	12.000	14.000	16.000

2) Tanpa Bantuan Alat

JS RS	JS PLY	JS PWT	JS DR	Σ
40%	20%	20%	20%	100%

No	Jenis Pelayanan / Tindakan	KLS III	KLS II	KLS I	KLS VIP
		100 %	100 %	100 %	100 %
1	Aktif Of Daily Leaving	8.000	10.000	12.000	14.000
2	Bed Positioning	8.000	10.000	12.000	14.000
3	Bladder Training	12.000	15.000	17.000	21.000
4	Bobath Exercise	12.000	15.000	17.000	21.000
5	Bowel Training	12.000	15.000	17.000	21.000
6	Breathing Exercise	8.000	10.000	12.000	14.000
7	Exercise Aktif Assisted	8.000	10.000	12.000	14.000
8	Exercise Aktif Ressited	8.000	10.000	12.000	14.000
9	Exercise Pasif Assisted	16.000	19.000	23.000	28.000
11	Manual Muscle Test	8.000	10.000	12.000	14.000
10	Massage	8.000	10.000	12.000	14.000
12	Postural Drainage	8.000	10.000	12.000	14.000

9. Pemulasaraan/Perawatan Jenazah dan Visum meliputi

No	Jenis Pelayanan / Tindakan	JS RS	JS PLY	JS DR	JS PWT	Σ
		40%	20%	30%	10%	100%
1	Retribusi sewa kamar mayat	20.000	10.000	15.000	5.000	50.000
2	Visum Hidup	28.000	14.000	21.000	7.000	70.000
3	Visum Mayat	54.000	27.000	40.500	13.500	135.000
4	Visum Mayat Busuk	108.000	54.000	81.000	27.000	270.000
5	Konservasi Jenazah	60.000	30.000	45.000	15.000	150.000
6	Konservasi Jenazah Busuk	180.000	90.000	135.000	45.000	450.000

10. Penggunaan Kendaraan Ambulance.

Setiap penggunaan mobil jenazah dan ambulance dikenakan biaya retribusi sebagai berikut :

a) . Tarif Kendaraan Ambulance dan Jenazah PP (Diluar Biaya TOL , Penyebrangan dan BBM)

No	JARAK TEMPUH	JS RS	JS PLY	JS SPR	Σ
		45%	20%	35%	100%
1	1 S/D 10 Km	10.350	4.600	8.050	23.000
2	10 S/D 20 Km	18.450	8.200	14.350	41.000
3	20 S/D 40 Km	38.700	17.200	30.100	86.000
4	40 S/D 70 Km	50.850	22.600	39.550	113.000
5	70 S/D 100 Km	89.100	39.600	69.300	198.000
6	100 S/D 150 Km	113.400	50.400	88.200	252.000
7	150 S/D 200 Km	190.350	84.600	148.050	423.000

8	200 S/D 250 Km	214.650	95.400	166.950	477.000
9	250 S/D 300 Km	243.000	108.000	189.000	540.000
10	300 S/D 350 Km	263.250	117.000	204.750	585.000
11	350 S/D 400 Km	380.700	169.200	296.100	846.000
12	400 S/D 450 Km	486.000	216.000	378.000	1.080.000
13	450 S/D 500 Km	607.500	270.000	472.500	1.350.000

- b) . Biaya pendampingan mobil Ambulance pengantaran pasien yang disertai Dokter atau Perawat.

No	Tujuan Pengantaran	Tarip(Rp)
1	Kuningan	
	- Dokter	50.000
	- perawat	30.000
2	Cirebon	
	- Dokter	100.000
	- perawat	60.000
3	Bandung	
	- Dokter	360.000
	- perawat	270.000
4	Jakarta / Bogor	
	- Dokter	675.000
	- perawat	450.000

BUPATI KUNINGAN,

TTD

UTJE CHOERIAH HAMID SUGANDA