



PEMERINTAH KABUPATEN WAJO
PERATURAN DAERAH KABUPATEN WAJO

NOMOR 11 TAHUN 2011

T E N T A N G

RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI WAJO

Menimbang : a. bahwa sesuai dengan Pasal 111 Undang – Undang Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah serta dengan telah ditetapkannya kebijakan Pemerintah Propinsi Sulawesi Selatan dengan Perjanjian Kerjasama antara Pemerintah Provinsi Sulawesi Selatan dengan Pemerintah Kabupaten Wajo No: 04.A/VI/Dinkes/Tahun 2008 & Nomor : 440/473/SET tentang Pelaksanaan Pelayanan Kesehatan Gratis di Kabupaten Wajo, maka Peraturan Daerah Nomor 10 tahun 2003 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Lamaddukelleng Sengkang Kabupaten Wajo dan Peraturan Daerah Nomor 11 Tahun 2003 Retribusi Pelayanan Kesehatan dan Tarif Harga Obat pada Puskesmas dan Pustu dalam Kabupaten Wajo dan Peraturan Daerah Nomor 2 Tahun 2006 tentang Retribusi Izin Sarana Pelayanan Kesehatan Swasta dipandang perlu untuk ditinjau kembali karena sudah tidak sesuai lagi sehingga perlu diganti;

- b. bahwa berdasarkan pertimbangan di atas, maka perlu ditetapkan Peraturan Daerah tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan Kabupaten Wajo.

- Mengingat :
1. Undang-undang Nomor 29 Tahun 1959 tentang Pembentukan Daerah – Daerah Tingkat II di Sulawesi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1959 Nomor 74, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1822);
 2. Undang-undang Nomor 23 Tahun 1992 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1992 Nomor 100, Tambahan Lembaran Negara N Republik Indonesia Nomor 349);
 3. Undang-undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahn Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
 4. Undang-undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);
 5. Undang-undang Nomor 10 Tahun 2004 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 53, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4389);
 6. Undang-undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktek Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4432);

7. 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 diubah dengan Undang-Undang Nomor 8 Tahun 2005 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 3 Tahun 2005 tentang Perubahan Atas Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah Menjadi Undang-Undang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4548);
8. Undang-undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan Antar Pemerintah Pusat dan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4438);
9. Undang-undang No. 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
10. Undang-undang No. 44 Tahun 2009 Tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
11. Undang-undang No. 28 Tahun 2009 tentang Pajak Daerah dan Retribusi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 130, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5049);

12. Peraturan Pemerintah Nomor 66 Tahun 2001 tentang Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2001 Nomor 119, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia 4139);
13. Peraturan Pemerintah Nomor 58 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 140, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4578);
14. Peraturan Pemerintah Nomor 53 Tahun 2007 tentang Pembagian Urusan Pemerintahan Antara Pemerintah, Pemerintah Daerah Provinsi dan Pemerintahan Daerah Kabupaten/Kota (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4737);
15. Peraturan Daerah Kabupaten Wajo Nomor 1 Tahun 2008 tentang Pokok-pokok Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Wajo Tahun 2008 Nomor 1);
16. Peraturan Daerah Kabupaten Wajo Nomor 4 Tahun 2008 Tentang Urusan Pemerintahan Yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Kabupaten Wajo, (Lembaran Daerah Kabupaten Wajo Tahun 2008 Nomor 4);

Dengan Persetujuan Bersama

DEWAN PERWAKILAN RAKYAT DAERAH KAB. WAJO

dan

BUPATI WAJO

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : **PERATURAN DAERAH TENTANG
RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN
KABUPATEN WAJO**

BAB I

KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Daerah ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Kabupaten Wajo
2. Pemerintah Daerah adalah Bupati dan perangkat daerah sebagai unsur penyelenggara pemerintahan daerah.
3. Bupati adalah Bupati Wajo
4. Dewan Perwakilan Daerah adalah Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Kabupaten Wajo
5. Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah adalah Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah Kabupaten Wajo yang selanjutnya disebut APBD Kabupaten Wajo;
6. Dinas adalah Dinas Kesehatan Kabupaten Wajo;
7. Rumah Sakit Umum Daerah yang disingkat RSUD adalah Rumah Sakit yang dimiliki dan dikelola oleh Pemerintah Daerah;
8. Direktur adalah Kepala Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Wajo;
9. Pejabat adalah petugas yang diberi tugas tertentu dibidang retribusi daerah sesuai dengan peraturan perundangan yang berlaku;

10. Kas Daerah adalah Kas Pemerintah Daerah Kabupaten Wajo;
11. Peserta Askes adalah Calon Pegawai Negeri Sipil, Pegawai Negeri Sipil, PTT Pusat, Penerima Pensiun, Veteran dan Perintis Kemerdekaan yang membayar iuran untuk jaminan pemeliharaan kesehatan ;
12. Puskesmas dan Jaringan nya meliputi Puskesmas, Puskesmas Pembantu, Pos Kesehatan Desa (Poskesdes)/Polindes, dan Puskesmas Keliling;
13. Pasien adalah seorang yang membutuhkan pelayanan kesehatan;
14. Pelayanan kesehatan adalah segala kegiatan pelayanan kesehatan yang diberikan kepada seseorang dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan atau pelayanan kesehatan lainnya;
15. Pelayanan rawat jalan tingkat pertama adalah pelayanan pada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa tinggal dirawat inap di mana pasien belum tahu penyakitnya.;
16. Pelayanan rawat inap tingkat pertama adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur;
17. Pelayanan gawat darurat adalah pelayanan kesehatan yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah/menanggulangi risiko kematian atau cacat;
18. Pusat kesehatan masyarakat yang selanjutnya dapat disingkat puskesmas adalah instansi kesehatan daerah yang memberikan fasilitas pelayanan kunjungan rawat jalan dan atau rawat inap serta memberikan pelayanan komprehensif , di bidang kesehatan baik promotif, preventif, kuratif maupun rehabilitatif;
19. Puskesmas pembantu adalah unit pelayanan kesehatan yang sederhana dan berfungsi menunjang dan membantu pelaksanaan kegiatan-kegiatan yang dilakukan Puskesmas dalam ruang lingkup wilayah yang lebih kecil;
20. Poskesdes atau Pos Kesehatan Desa adalah Upaya Kesehatan Bersumber daya Masyarakat (UKBM) yang dibentuk didesa dalam rangka mendekatkan/menyediakan pelayanan kesehatan dasar bagi masyarakat desa;

21. Puskesmas keliling merupakan unit pelayanan kesehatan luar gedung dengan menggunakan kendaraan roda 4 (empat), roda 2 (dua) atau transportasi lainnya di lokasi yang jauh dari sarana pelayanan kesehatan yang ada;
22. Retribusi jasa umum adalah retribusi atas jasa yang disediakan atau diberikan oleh Pemerintah Daerah untuk tujuan kepentingan dan kemanfaatan umum serta dapat dinikmati oleh orang pribadi atau badan;
23. Retribusi pelayanan kesehatan yang selanjutnya dapat disebut retribusi adalah pembayaran atas pelayanan kesehatan di puskesmas dan jaringannya;
24. Tempat tidur adalah tempat tidur yang dipersiapkan untuk penderita yang harus dirawat inap ;
25. Akomodasi adalah penggunaan fasilitas rawat inap dipuskesmas dengan tempat perawatan ;
26. Pelayanan Laboratorium adalah pelayanan penunjang medis untuk ; pemeriksaan/konsultasi diagnostik dari jaringan hasil biopsi/kuretase/aspirasi untuk tindakan pengobatan penunjang lebih lanjut dari para klinisi;
27. Pelayanan Radio Diagnostik adalah pelayanan penunjang medis untuk membantu menegakkan diagnose medis yang dilakukan oleh klinisi dengan menggunakan peralatan elektromedik;
28. Tindakan medik dan terapi adalah tindakan pembedahan, tindakan pengobatan menggunakan alat dan tindakan diagnostik lainnya. Tindakan ini dikategorikan sesuai dengan jenis pelayanan yang diberikan ;
29. Pemeriksaan penunjang diagnostik adalah pelayanan dibidang kedokteran yang diberikan dalam rangka menunjang penegakan diagnosa ;
30. Bahan dan alat adalah obat, bahan kimia/reagentia, alat kesehatan, atau bahan lainnya yang dipergunakan secara langsung dalam rangka observasi, penegakan diagnosa, pengobatan, perawatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya ;
31. Barang farmasi adalah obat dan alat kesehatan yang dipergunakan untuk kelanjutan pengobatan, tindakan medik dan terapi, serta

- tindakan medik lainnya baik pada rawat jalan, rawat inap atau gawat darurat ;
32. Persalinan adalah proses lahirnya bayi cukup bulan atau hampir cukup bulan baik secara spontan maupun disertai penyulit yang memerlukan tindakan medis ;
 33. Penjamin adalah orang atau badan hukum sebagai penanggung biaya pelayanan kesehatan dari seseorang yang menjadi tanggungannya ;
 34. Perawatan Jenazah adalah kegiatan merawat jenazah yang dilakukan oleh RSUD untuk kepentingan pelayanan kesehatan dan pemakaman, bukan untuk kepentingan proses peradilan;
 35. Pemeriksaan untuk visum et Repertum adalah pemeriksaan kepada orang hidup maupun mayat yang dilakukan untuk kepentingan proses peradilan dan hanya dilakukan berdasarkan permintaan dari petugas yang berwenang (Polisi atau Kejaksaan);
 36. Orang kurang mampu adalah mereka yang kurang atau tidak mampu membiayai kebutuhan hidupnya, termasuk pemeriksaan kesehatan yang dibuktikan oleh pemilikan kartu jamkesmas;
 37. Peserta Jamkesda adalah seluruh penduduk Sul-Sel yang belum mempunyai jaminan kesehatan yang berasal dari program lain, yang terdaftar dan memiliki kartu identitas;
 38. Wajib retribusi adalah orang pribadi atau badan yang menurut peraturan perundang-undangan tentang retribusi, diwajibkan untuk melakukan pembayaran retribusi;
 39. Jasa pelayanan adalah jasa untuk pelayanan dan atau tindakan yang diberikan oleh tenaga medis, paramedik maupun tenaga non medik di Puskesmas dan jaringannya kepada pasien, baik rawat jalan, rawat inap ataupun gawat darurat;
 40. Penyidikan tindak pidana dibidang retribusi daerah adalah serangkaian tindakan yang dilakukan oleh penyidik pegawai negeri sipil yang selanjutnya dapat disebut penyidik, untuk mencari serta mengumpulkan bukti yang mana bukti itu membuat jelas tindak pidana retribusi daerah yang terjadi serta menemukan tersangkanya.
 41. Laboratorium Kesehatan adalah unit kerja yang berada di Dinas Kesehatan Kabupaten Wajo yang mempunyai fungsi dan tugas

- pelayanan laboratorium kesehatan yang meliputi pemeriksaan kualitas lingkungan, kualitas air (mikrobiologi, fisika, kimia) dan pemeriksaan parameter pengelolaan makanan dan minuman.
42. Pemeriksaan adalah serangkaian kegiatan untuk mencari, mengumpulkan dan atau keterangan lainnya dalam rangka pengawasan kepatuhan pemenuhan kewajiban retribusi berdasarkan peraturan perundang – undangan ;
 43. Wajib Retribusi adalah orang pribadi atau Badan yang menurut peraturan perundang – undangan retribusi diwajibkan untuk melakukan pembayaran retribusi, termasuk pemungut atau pemotong retribusi tertentu ;
 44. Masa Retribusi adalah suatu jangka waktu tertentu yang merupakan batas waktu bagi Wajib Retribusi untuk memanfaatkan jasa dan perizinan tertentu dari Pemerintah Daerah yang bersangkutan ;
 45. Surat Setoran Retribusi Daerah, yang selanjutnya disingkat SSRD, adalah bukti pembayaran atau penyetoran retribusi yang telah dilakukan dengan menggunakan formulir atau telah dilakukan dengan cara lain ke kas daerah melalui tempat pembayaran yang ditunjuk oleh Kepala Daerah ;
 46. Surat Ketetapan Retribusi Daerah, yang selanjutnya disingkat SKRD, adalah surat ketetapan retribusi yang menentukan besarnya jumlah pokok retribusi yang terutang ;
 47. Surat Ketetapan Retribusi Daerah Lebih Bayar, yang selanjutnya disingkat SKRDLB, adalah surat ketetapan retribusi yang menentukan jumlah kelebihan pembayaran retribusi karena jumlah kredit retribusi lebih besar daripada retribusi yang terutang atau seharusnya tidak terutang ;
 48. Surat Tagihan Retribusi Daerah, yang selanjutnya disingkat STRI adalah surat untuk melakukan tagihan retribusi dan/atau sanksi administratif berupa bunga dan/atau denda ;
 49. Pemeriksaan adalah serangkaian kegiatan menghimpun dan mengolah data, keterangan, dan/atau bukti yang dilaksanakan secara objektif dan profesional berdasarkan suatu standar pemeriksaan untuk menguji kepatuhan pemenuhan kewajiban perpajakan daerah dan retribusi dan/atau untuk tujuan lain dalam

- rangka melaksanakan ketentuan peraturan perundang – undangan perpajakan daerah dan retribusi daerah ;
50. Penyidikan tindak pidana di bidang retribusi adalah serangkaian tindakan yang dilakukan oleh penyidik untuk mencari serta mengumpulkan bukti yang dengan bukti itu membuat terang tindak pidana di bidang perpajakan daerah dan retribusi yang terjadi serta menemukan tersangkanya.

BAB II

MAKSUD DAN TUJUAN

Pasal 2

Maksud dan tujuan pelaksanaan pelayanan kesehatan adalah meningkatkan derajat kesehatan masyarakat sebagai hak dasar manusia.

BAB III

NAMA OBYEK , SUBYEK DAN GOLONGAN RETRIBUSI

Pasal 3

Dengan nama Retribusi Pelayanan Kesehatan dipungut retribusi atas pelayanan kesehatan.

Pasal 4

Objek retribusi pelayanan kesehatan adalah pelayanan kesehatan yang diselenggarakan di Rumah Sakit Umum Daerah, Type C, Rumah Sakit Umum Daerah Type D, UPT Rumah Sakit, Puskesmas, Puskesmas Keliling, Puskesmas Pembantu, Balai Pengobatan dan Tempat Pelayanan Kesehatan Lainnya yang sejenis yang dimiliki dan / atau dikelola oleh Pemerintah Daerah, kecuali pelayanan pendaftaran.

Pasal 5

Subjek Retribusi adalah orang pribadi atau badan yang mendapat Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah, Type C, Rumah Sakit Umum Daerah Type D, UPT Rumah Sakit, Puskesmas dan Jaringannya, Laboratorium Kesehatan.

Pasal 6

Golongan retribusi pelayanan kesehatan digolongkan sebagai retribusi jasa umum.

Pasal 7

Jenis – Jenis Objek Retribusi

(1) Jenis – jenis objek retribusi pelayanan kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah Type C adalah pelayanan kesehatan yang diselenggarakan di Rumah Sakit Umum Daerah Type C, meliputi :

- a. Instalasi gawat darurat
- b. Instalasi Rawat jalan
- c. Instalasi Rawat Inap
- d. Pemeriksaan Penunjang Diagnostik
- e. Pelayanan Penunjang Medik
- f. Pelayanan Ambulance/jenazah
- g. Pelayanan Administrasi
- h. Pendidikan dan penelitian
- i. Usaha atau kerjasama dengan pihak ketiga

(2) Jenis- jenis objek retribusi pelayanan kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah Type D adalah pelayanan kesehatan yang diselenggarakan di Rumah Sakit Umum Daerah Type D, meliputi :

- a. Instalasi Rawat jalan
- b. Instalasi gawat darurat
- c. Instalasi Rawat Inap
- d. Pemeriksaan Penunjang Diagnostik
- e. Pelayanan Penunjang Medik
- f. Konsultasi Gizi dan Diet
- g. Pelayanan Ambulance/jenazah
- h. Pelayanan Administrasi
- i. Pendidikan dan penelitian

(3) Jenis- jenis objek retribusi pelayanan kesehatan UPTD adalah pelayanan kesehatan yang diselenggarakan UPTD, meliputi :

- a. Instalasi Rawat jalan

- b. Instalasi gawat darurat
 - c. Instalasi Rawat Inap
 - d. Pemeriksaan Penunjang Diagnostik
 - e. Pelayanan Penunjang Medik
 - f. Konsultasi Gizi dan Diet
 - g. Pelayanan Ambulance/jenazah
 - h. Pelayanan Administrasi
 - i. Pendidikan dan penelitian
- (4) Jenis – jenis obyek retribusi pelayanan kesehatan adalah pelayanan kesehatan yang diselenggarakan di Puskesmas dan jaringannya, meliputi :
- a. Rawat jalan
 - b. Rawat Inap
 - c. Pemeriksaan Penunjang Diagnostik
 - d. Administari Kesehatan
 - e. Pelayanan Ambulance
 - f. Pelayanan Kedokteran Kehakiman
 - g. Pelayanan Home Care
 - h. Konsultasi Klinik
- (5) Jenis – jenis objek retribusi di Laboratorium Kesehatan Kab. Wajo adalah pemeriksaan yang dilakukan di Laboratorium Kesehatan Kab. Wajo, meliputi :
- a. Kualitas air minum
 - b. Kualitas air bersih
 - c. Pemeriksaan limbah cair
 - d. Pemeriksaan parameter pengelolaan makanan dan minuman
 - e. Pemeriksaan kualitas udara, tanah dan bising

BAB IV

CARA MENGUKUR TINGKAT PENGGUNA JASA

Pasal 8

Tingkat penggunaan jasa dihitung berdasarkan frekuensi pelayanan kesehatan,

- (1) Tingkat penggunaan jasa rawat jalan dihitung berdasarkan tarif dan jumlah kunjungan serta jenis pelayanan yang diberikan
- (2) Tingkat penggunaan jasa rawat inap, pelayanan persalinan dan tindakan operatif dihitung berdasarkan frekuensi pelayanan dan kelas/fasilitas perawatan.

BAB V
PRINSIP DALAM PENETAPAN STRUKTUR
DAN TARIF RETRIBUSI

Pasal 9

- (1) Prinsip dan sasaran dalam penetapan tarif retribusi jasa umum ditetapkan dengan memperhatikan biaya penyediaan jasa yang bersangkutan, kemampuan masyarakat, aspek keadilan, dan keefektifan pengendalian atas pelayanan tersebut.
- (2) Dalam upaya meningkatkan mutu pelayanan kesehatan bagi masyarakat, maka diperlukan dana yang memadai untuk menutupi biaya operasional dimana pembebanan biaya ditanggung bersama oleh pemerintah dan masyarakat.
- (3) Dalam penetapan tarif pelayanan kesehatan diperhitungkan berdasarkan unit cost, perbandingan dengan tarif rumah sakit lain yang sejenis dan kemampuan membayar masyarakat.

BAB VI
STRUKTUR DAN TARIF RETRIBUSI

Pasal 10

- (1) Struktur dan tarif pada Rumah Sakit Umum Daerah Type C meliputi :
 - a. Komponen tarif terdiri dari :
 - 1) Retribusi pelayanan kesehatan di Rumah Sakit Umum meliputi : jasa pelayanan jasa sarana dan bahan habis pakai
 - 2) Pelayanan cyto dikenakan tambahan jasa.
 - 3) Tarif pelayanan kesehatan yang dimaksud pada butir (a) pasal ini tidak termasuk biaya obat.
- (2) Ketentuan Pelayanan

Pelayanan dan perawatan Rumah Sakit Umum Daerah Type C berdasarkan :

- a. Super VIP
 - b. VIP A
 - c. Kelas Utama (VIP B)
 - d. Kelas I
 - e. Kelas II
 - f. Kelas III
 - g. ICU/ICCU/PICU/NICU
- (3) Jenis Pelayanan yang dikenakan tarif pada Rumah Sakit Umum Daerah Type C
- a. Instalasi Gawat Darurat meliputi :
 - 1) Pelayanan Instalasi Gawat Darurat
 - 2) Tindakan Instalasi Gawat Darurat
 - b. Instalasi Rawat Jalan
 - 1) Pelayanan Rawat Jalan
 - 2) Pelayanan Poliklinik Interna
 - 3) Pelayanan Poliklinik Bedah
 - 4) Pelayanan Poliklinik Obstetry dan Ginekology
 - 5) Pelayanan Poliklinik Telinga Hidung dan Tenggorokan
 - 6) Pelayanan Poliklinik Mata
 - 7) Pelayanan Poliklinik Neurology
 - 8) Pelayanan Poliklinik Kulit dan Kelamin
 - 9) Pelayanan Poliklinik gigi dan mulut
 - c. Instalasi Rawat Inap
 - 1) Pelayanan Rawat Inap berdasarkan kelas perawatan
 - 2) Visite/Konsul antar Spesialis berdasarkan kelas perawatan
 - 3) Pelayanan Rawat Inap Interna
 - 4) Pelayanan Rawat Inap Bedah
 - 5) Pelayanan Rawat Inap Obstetry dan Ginekology
 - 6) Pelayanan Rawat Inap Telinga Hidung dan Tenggorokan
 - 7) Pelayanan Rawat Inap Mata
 - 8) Pelayanan Rawat Inap Neurology
 - 9) Pelayanan Rawat Inap Kulit dan Kelamin
 - d. Pemeriksaan Penunjang Diagnostik

- 1) Pemeriksaan Laboratorium
 - 2) Pemeriksaan Radiology
 - 3) Pemeriksaan Elektromedik
 - e. Pelayanan Penunjang Medik
 - 1) Pelayanan Rehabilitasi Medik
 - 2) Pelayanan Gizi
 - 3) Pelayanan Tindakan operasi berdasarkan jenis Operasi
 - f. Pelayanan Ambulance dan Jenazah
 - 1) Pelayanan Ambulance
 - 2) Pelayanan Jenazah
 - g. Pelayanan Administrasi
 - 1) Surat Keterangan Pemeriksaan Kesehatan Sakit, Istirahat, Rujukan, Kematian, dsb.
 - 2) Surat Keterangan Cuti Bersalin, dsb
 - 3) Surat Keterangan visum et repertum :
 - 4) Surat Keterangan Jasa Raharja
 - 5) Surat Keterangan Sehat Untuk keperluan umum dan Asuransi
 - h. Pendidikan dan Penelitian berdasarkan lama pelaksanaan
 - i. Usaha atau kerjasama dengan Pihak Ketiga
- (4) Struktur tarif pada Rumah Sakit Umum Daerah Type D meliputi :
- a. Komponen tarif terdiri dari :
 - 1) Retribusi pelayanan kesehatan di Rumah Sakit Umum meliputi : jasa pelayanan jasa sarana dan bahan habis pakai
 - 2) Pelayanan cyto dikenakan tambahan jasa.
 - 3) Tarif pelayanan kesehatan yang dimaksud pada butir (a) pasal ini tidak termasuk biaya obat.
- (5) Ketentuan Pelayanan
 Pelayanan dan perawatan Rumah Sakit Umum Daerah Type D berdasarkan :
- a. VIP
 - b. Kelas I
 - c. Kelas II

- d. Kelas III
- e. ICU

(6) Jenis Pelayanan yang dikenakan tarif pada Rumah Sakit Umum Daerah Type D

a. Instalasi Rawat Jalan

- 1) Pelayanan Rawat Jalan di Poliklinik
- 2) Pelayanan Poliklinik Interna
- 3) Pelayanan Poliklinik Bedah
- 4) Pelayanan Poliklinik Kebidanan dan Kandungan
- 5) Pelayanan Poliklinik Telinga Hidung dan Tenggorokan
- 6) Pelayanan Poliklinik Mata
- 7) Pelayanan Poliklinik gigi dan mulut

b. Instalasi Gawat Darurat

- 1) Pelayanan Instalasi Gawat Darurat
- 2) Tindakan Instalasi Gawat Darurat

c. Instalasi Rawat Inap

- 1) Pelayanan Rawat Inap berdasarkan kelas perawatan
- 2) Visite/Konsul antar Spesialis berdasarkan kelas perawatan
- 3) Pelayanan Rawat Inap Interna
- 4) Pelayanan Rawat Inap Bedah
- 5) Pelayanan Rawat Inap Kebidanan dan Kandungan
- 6) Pelayanan Rawat Inap Telinga Hidung dan Tenggorokan
- 7) Pelayanan Rawat Inap Mata
- 8) Pelayanan Rawat Inap Neurology

d. Pemeriksaan Penunjang Diagnostik

- 1) Pemeriksaan Laboratorium
- 2) Pemeriksaan Radiology
- 3) Pemeriksaan Elektromedik

e. Pelayanan Penunjang Medik

- 1) Pelayanan Rehabilitasi Medik
- 2) Pelayanan Gizi

- 3) Pelayanan Tindakan operasi berdasarkan jenis Operasi
- f. Pelayanan Ambulance dan Jenazah
 - 1) Pelayanan Ambulance
 - 2) Pelayanan Jenazah
 - g. Pelayanan Administrasi
 - 1) Surat Keterangan Pemeriksaan Kesehatan Sakit, Istirahat, Rujukan, Kematian, dsb.
 - 2) Surat Keterangan Cuti Bersalin, dsb
 - 3) Surat Keterangan visum et repertum :
 - 4) Surat Keterangan Jasa Raharja
 - 5) Surat Keterangan Sehat Untuk keperluan umum dan Asuransi
 - h. Pendidikan dan Penelitian berdasarkan jenjang pendidikan dan lama pelaksanaan
- (7) Struktur tarif pada UPT meliputi :
 - a. Komponen tarif terdiri dari :
 - 1) Retribusi pelayanan kesehatan di Rumah Sakit Umum meliputi : jasa pelayanan jasa sarana dan bahan habis pakai
 - 2) Pelayanan cyto dikenakan tambahan jasa.
 - 3) Tarif pelayanan kesehatan yang dimaksud pada butir (a) pasal ini tidak termasuk biaya obat.
 - (8) Ketentuan Pelayanan Pelayanan dan perawatan UPT berdasarkan :
 - a. Kelas I
 - b. Kelas II
 - c. Kelas III
 - (9) Jenis Pelayanan yang dikenakan tarif pada UPT
 - a. Instalasi Rawat Jalan
 - 1) Pelayanan Rawat Jalan di Poliklinik
 - 2) Pelayanan Poliklinik Interna
 - 3) Pelayanan Poliklinik Bedah
 - 4) Pelayanan Poliklinik Kebidanan dan Kandungan

- 5) Pelayanan Poliklinik Telinga Hidung dan
 - 6) Tenggorokan
 - 7) Pelayanan Poliklinik Mata
 - Pelayanan Poliklinik gigi dan mulut
- b. Instalasi Gawat Darurat meliputi :
- 3) Pelayanan Instalasi Gawat Darurat
 - 4) Tindakan Instalasi Gawat Darurat
- c. Instalasi Rawat Inap
- 1) Pelayanan Rawat Inap berdasarkan kelas perawatan
 - 2) Visite/Konsul antar Spesialis berdasarkan kelas perawatan
 - 3) Pelayanan Rawat Inap Interna
 - 4) Pelayanan Rawat Inap Bedah
 - 5) Pelayanan Rawat Inap Kebidanan dan Kandungan
 - 6) Pelayanan Rawat Inap Telinga Hidung dan Tenggorokan
 - 7) Pelayanan Rawat Inap Mata
- d. Pemeriksaan Penunjang Diagnostik
- 1) Pemeriksaan Laboratorium
 - 2) Pemeriksaan Radiology
 - 3) Pemeriksaan Elektromedik
- e. Pelayanan Penunjang Medik
- 1) Pelayanan Rehabilitasi Medik
 - 2) Pelayanan Gizi
 - 3) Pelayanan Tindakan operasi berdasarkan jenis Oprasi
- f. Pelayanan Ambulance dan Jenazah
- 1) Pelayanan Ambulance
 - 2) Pelayanan Jenazah
- g. Pelayanan Administrasi
- 1) Surat Keterangan Pemeriksaan Kesehatan Sakit, Istirahat, Rujukan, Kematian, dsb.
 - 2) Surat Keterangan Cuti Bersalin, dsb
 - 3) Surat Keterangan visum et repertum :
 - 4) Surat Keterangan Jasa Raharja

- 5) Surat Keterangan Sehat Untuk keperluan umum dan Asuransi
- h. Pendidikan dan Penelitian berdasarkan jenjang pendidikan dan lama pelaksanaan
- (10) Struktur tarif pada Puskesmas dan Jaringanya digolongkan berdasarkan jenis pelayanan kesehatan yang meliputi
- a. Pelayanan Rawat Jalan
 1. Pelayanan Poliklinik Umum
 2. Pelayanan Poliklinik Gigi
 3. Unit Gawat Darurat
 4. Pelayanan Kesehatan Ibu dan Anak
 - b. Pelayanan Rawat Inap
 - c. Pemeriksaan Penunjang Diagnostik
 - d. Administrasi Kesehatan
 - Pengujian Kesehatan
 - Pemeriksaan Kesehatan Haji
 - Pemeriksaan Calon Pengantin
 - Pemeriksaan Kesehatan Calon Pegawai Negeri Sipil
 - Surat Keterangan Kelahiran
 - Surat Keterangan Jasa Raharja
 - e. Pelayanan Ambulance
 - f. Pelayanan Kedokteran Kehakiman
 - g. Pelayanan Home Care
 - h. Konsultasi Klinik
- (11) Rawat Jalan meliputi :
- a. Jasa konsultasi
 - b. Pemeriksaan Penunjang Diagnostik
 - c. Tindakan Medik dan Terapi
- (12) Rawat inap meliputi :
- a. Tarif rawat inap per hari :

- * Akomodasi
- * Jasa medik visite
- b. Tindakan medik dan terapi
- c. Pemeriksaan penunjang diagnostik
- (13) Biaya tanggungan perusahaan (Perum) diberlakukan Tarif dengan dua kali lipat tarif yang ditentukan.
- (14) Struktur tarif pada Laboratorium Kesehatan digolongkan berdasarkan jenis pemeriksaan yang meliputi :
 - a. Kualitas Air Minum
 - 1) Unsur Fisika
 - 2) Unsur Kimia
 - 3) Unsur Mikrobiologi
 - b. Kualitas Air Bersih
 - 1) Unsur Fisika
 - 2) Unsur Kimia
 - 3) Unsur Mikrobiologi
 - c. Kualitas Air Golongan A
 - d. Kualitas Air Golongan B
 - e. Kualitas Air Golongan C
 - f. Kualitas Air Golongan D
 - g. Limbah Cair meliputi :
 - 1) Limbah Umum
 - a) Unsur fisika
 - b) Unsur kimia organik
 - c) Unsur kimia an organik
 - d) Unsur mikrobiologi
 - 2) Limbah industri soda, kostok/klor
 - 3) Limbah industri sawit
 - 4) Limbah industri tekstil
 - 5) Limbah industri pupuk
 - 6) Limbah industri minuman ringan
 - 7) Limbah industri pestisida
 - 8) Limbah industri deterjen dan produk minyak nabati
 - h. Parameter Pengelolaan Makanan dan Minuman
 - i. Kualitas Udara, Tanah dan Bising

Lampiran Peraturan Daerah Retribusi Pelayanan Kesehatan

Rumah Sakit Umum Daerah Type C

**Bagian Pertama
Instalasi Gawat Darurat**

1. Pelayanan Instalasi Gawat Darurat

No.	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Pelayanan Dokter Umum	8,400	6,600	15,000
2.	Pelayanan Dokter Ahli	14,000	11,000	25,000

2. Tindakan Instalasi Gawat Darurat

No.	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Kompres luka tanpa perban	9,500	7,500	17,000
2.	Kompres luka dengan memakai perban / lokasi luka	11,200	8,800	20,000
3.	Hecting luka ringan (<5 jahitan)	42,000	33,000	75,000
4.	Hecting luka ringan (6-10 jahitan)	70,200	54,800	125,000
5.	Hecting luka berat (> 11 jahitan)	104,000	81,000	185,000
6.	Ekstraksi kuku	16,900	13,100	30,000
7.	Resusitasi kardiopulmoner	28,000	22,000	50,000
8.	Venaseksi	64,700	50,300	115,000
9.	Eksplorasi benda asing	36,500	28,500	65,000

10.	Kateterisasi Uretra	36,600	28,400	65,000
11.	Pemasangan sonde lambung	30,500	23,500	54,000
12.	Pemasangan infuse	25,300	19,700	45,000
13.	Pungsi Bles	25,200	19,800	45,000
14.	Pemasangan ETT	11,200	8,800	20,000
15.	Luka bakar sampai (<30 %)	49,500	38,500	88,000
16.	Luka bakar lebih (>30 %)	84,000	66,000	150,000
17.	Reposisi tulang / sendi	56,000	44,000	100,000
18.	Reposisi tulang / sendi dengan gips	76,500	59,500	136,000
19.	Pasang skin traksi	104,000	81,500	185,500
20.	Pemakaian oksigen / liter	4,500	3,500	8,000
21.	Pemakaian alat pengisap lendir /hari	22,400	17,600	40,000
22.	Pemakaian Nabuliser / kali	29,700	23,300	53,000
23.	Injeksi TT	14,000	11,000	25,000

Bagian Kedua **Instalasi Rawat Jalan**

1. Pelayanan Rawat Jalan:

No.	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Poliklinik Umum	5,600	4,400	10,000
2.	Poliklinik Spesialis	11,200	8,800	20,000
3.	Poliklinik Gigi	5,600	4,400	10,000
4.	Konsultasi Gizi	5,600	4,400	10,000

2. Pelayanan Poliklinik Interna

No.	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Injeksi Intra Muskuler	8,400	6,600	15,000
2.	Ganti Verban	11,200	8,800	20,000
3.	Chek up sederhana	8,800	6,200	15,000
4.	EKG	28,000	22,000	50,000

3. Pelayanan Poliklinik Bedah :

No.	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Cross insisi	27,800	22,200	50,000
2.	Eksterpasi	56,000	44,000	100,000
3.	Khitan	84,000	66,000	150,000
4.	Biopsi	33,800	26,200	60,000
5.	Cuci Luka	11,200	8,800	20,000
6.	Rectal Touche	15,750	12,250	28,000
7.	Aff Hecting	12,300	9,700	22,000
8.	Buka Gips	42,000	33,000	75,000
9.	Ganti Verban	11,200	8,800	20,000
10.	Pemasangan Bidai	33,800	26,200	60,000
11.	Pemasangan Gyps	39,400	30,600	70,000

4. Pelayanan Poliklinik Kebidanan dan Kandungan :

No.	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Vagina Toilet	14,000	11,000	25,000

2.	Amnioskopi	32,800	25,200	58,000
3.	Papsmear	44,800	35,200	80,000
4.	Perawatan luka post operasi	14,000	11,000	25,000
5.	Pemasangan IUD	56,000	44,000	100,000
6.	Pemasangan IMPLANT	71,200	55,800	127,000
7.	Pencabutan IUD	36,500	28,500	65,000
8.	Pencabutan IMPLANT	84,000	66,000	150,000
9.	Suntik KB	16,800	13,200	30,000
10	Biopsi	45,000	35,000	80,000
11	Hydroturbasi	45,000	35,000	80,000
12	Pemberian pil KB	8,400	6,600	15,000

5. Tindakan Polik Telinga, Hidung, dan Tenggorokan

No.	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Spoling Serumem	15,000	11,700	26,700
2.	Tamponade telinga	11,500	9,000	20,500
3.	Parasentesis / Myerimotomi	26,500	20,500	47,000
4.	Insisi Furunkel	74,500	58,000	132,500
5.	Exterpasi Granuloma	87,500	68,000	155,500
6.	Spuling Hidung	43,000	33,500	76,500
7.	Tampon Hidung Sementara	15,500	12,000	27,500
8.	Tamponade hidung tetap	26,500	20,500	47,000
9.	Kateterisasi tuba eustachi	26,500	20,500	47,000

10.	Insisi Abces peritonsillar	35,500	27,500	63,000
11.	Pungsi sinus maksil laris	35,500	27,500	63,000
12.	Profokasi sinus ethmoidalis	34,500	27,000	61,500
13.	Ekstraksi korpus alineum dari dalam Telinga	26,500	20,500	47,000
14.	Ekstraksi korpus alineum dari dalam Hidung	23,000	18,000	41,000
15.	Penanganan Epistaksis	31,500	24,500	56,000
16.	Ganti tampon telinga dan Cavumnasi	20,000	15,600	35,600
17.	Audiometri	22,800	17,700	40,500
18.	Biopsi nasofaring	62,000	48,000	110,000

6. Tindakan Poliklinik Mata

No.	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Refraksi	11,200	8,800	20,000
2.	Tonometri	33,500	26,500	60,000
3.	Funduscopi	33,500	26,500	60,000
4.	Slit Lamp	33,500	26,500	60,000
5.	Ganti Verban	11,200	8,800	20,000
6.	Epilasi	14,600	11,400	26,000
7.	Injeksi subkonjungtiva	22,300	17,700	40,000
8.	Absisi corpus alenum Konjungtiva palpebra	26,700	21,300	48,000
9.	Absisi corpus alenum kornea	33,500	26,500	60,000
10.	Hordeolum / Kalazion	33,500	26,500	60,000
11.	Spooling Punctum Lakrimal	56,000	44,000	100,000

12.	Spooling Kornea	33,500	26,500	60,000
13.	Heacting Palpebra	64,500	50,500	115,000
14.	Visus	20,700	16,300	37,000
15.	Test Buta Warna	20,700	16,300	37,000
16.	Diplopia	16,700	13,300	30,000
17.	Biometri	21,300	16,700	38,000
18.	Eksterpasi Corpus	72,500	56,500	129,000
19.	Papilitis	14,000	11,000	25,000

7. Tindakan Poliklinik Neurology

No.	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Funduscopy	33,000	26,000	59,000
2.	TCD (Trans cranial Doppler)	84,000	66,000	150,000
3.	EEG (Electro Encepalo Graphy)	84,000	66,000	150,000
4.	EMG (Electro Myo Graphy)	174,500	136,000	310,500
5.	Caroted Doppler	84,000	66,000	150,000
6.	Assesment Nyeri	22,000	17,000	39,000
7.	Tes Fungsi cortical Luhur	63,500	49,500	113,000
8.	Injeksi Lokal Syaraf	21,500	16,500	38,000

8. Poliklinik Kulit dan Kelamin

No.	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Ganti Verband	8,400	6,600	15,000

2.	Curretage	36,500	28,500	65,000
3.	Biopsy	70,400	54,600	125,000
4.	Cauter	41,800	33,200	75,000
5.	Incisi	41,800	33,200	75,000
6.	Exici	59,000	46,000	105,000
7.	Cryo Surgery	33,500	26,500	60,000
8.	Laser	232,500	181,350	413,850
9.	Aff Hechting	11,200	8,800	20,000
10.	Larva Migra	124,000	96,000	220,000

9. Tindakan Poliklinik Gigi - Mulut

No.	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Pencabutan Gigi Anak/Gigi susu	20,500	16,000	36,500
2.	Pencabutan Gigi Dewasa	37,500	29,500	67,000
3.	Pencabutan Gigi dengan komplikasi	48,000	37,500	85,500
4.	Insisi Abses	43,500	34,000	77,500
5.	Penjahitan / kali	15,000	11,700	26,700
6.	Aff Hecting	13,200	10,300	23,500
7.	Trepanase	14,000	11,000	25,000
8.	Operculectomy	56,200	43,800	100,000
9.	Gingivektomi / unsure	48,500	37,500	86,000
10.	Alveolectomi/Regio	48,500	37,500	86,000
11.	Ondotectomy	104,000	81,000	185,000
12.	Ekstipasi (efulis)	104,000	81,000	185,000
13.	Penambalan sementara dewasa sulung	22,000	17,000	39,000
14.	Penambalan gigi permanent, sulung/elemen	32,000	25,000	57,000
15.	Fraktur (rahang) simple	101,500	79,500	181,000

16	Buka / Rawat Saluran Akar	19,500	15,500	35,000
17.	Ganti obat saluran akar	19,500	15,500	35,000
18.	Pengisian saluran akar	36,000	28,000	64,000
19.	Pembersihan rahang gigi/ region	32,500	25,500	58,000
20	Scalling sedikit	40,000	31,200	71,200
22	Scalling banyak/1/2 rahang	48,000	37,500	85,500
23	Scalling Rahang Bawah/Atas	52,500	41,000	93,500
20.	Pembuatan prothesa / region	38,500	30,000	68,500
21.	Pembuatan prothesa gigi			
	a. Satu Gigi	45,000	35,000	80,000
	b. Dua Gigi	78,500	61,000	139,500
	c. Tiga Gigi	107,000	83,500	190,500
	d. Empat Gigi	130,500	102,000	232,500
	e. Lima Gigi	156,500	122,000	278,500
	f. Enam Gigi	187,000	145,500	332,500
	g. Tujuh Gigi	225,000	175,000	400,000
	h. > Tujuh Gigi (1/2 Full)	285,000	222,000	507,000
	d. Gigi rahang atas/rahang bawah pen	650,000	505,000	1,155,000
22	Ekstraksi gigi sulung/susu	24,000	18,500	42,500
23	Ekstraksi gigi permanen normal	40,300	31,200	71,500
24	Ekstraksi gigi permanen komplikasi	62,000	48,500	110,500
25	Pulpa Capping	27,000	21,000	48,000
26	Tumpatan amalgam	23,000	18,000	41,000
27	Tumpatan Komposit/silikat	28,000	22,000	50,000
28	Tumpatan Glassionomer	30,000	23,500	53,500

Bagian Ketiga Instalasi Rawat Inap

1. Masing-masing kelas perawatan :

No	KELAS	JASA SARANA / HARI	JASA PELAYANAN / HARI	JUMLAH
----	-------	-----------------------	-----------------------------	--------

1.	Super VIP	210,000	165,000	375,000
2.	Paviliun VIP A	117,000	93,000	210,000
3.	Kelas Utama (VIP B)	81,500	63,500	145,000
4.	Kelas I	65,000	50,000	115,000
5.	Kelas II	41,000	32,000	73,000
6.	Kelas III	27,000	21,000	48,000
7.	ICU / ICCU/PICU/NICU	87,000	68,000	155,000

Visite/Konsul antar spesialis

Biaya konsul Dokter Ahli (Kontak I) atau konsul antar bagian sesuai tingkat kelas perawatan :

No	KELAS	VISITE		Konsultasi antar Spesialis
		Dokter Umum	Dokter Spesialis	
1.	Super VIP	196,000	154,000	350,000
2.	Paviliun VIP A	112,000	88,000	200,000
3.	Kelas Utama (VIP B)	84,000	66,000	150,000
4.	Kelas I	56,000	44,000	100,000
5.	Kelas II	42,000	33,000	75,000
6.	Kelas III	33,000	26,400	60,000
7.	ICU / ICCU/PICU/NICU	50,000	100,000	75,000

2. Pelayanan Rawat Inap Interna

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Pengkajian Keperawatan	11,200	8,800	20,000
2.	Menetapkan Diagnosa	8,400	6,600	15,000
3.	Menyusun Intervensi	8,400	6,600	15,000
4.	Evaluasi Tindakan	8,400	6,600	15,000
5.	Pasang Infus	25,300	19,700	45,000
6.	Pasang O2	4,500	3,500	8,000
7.	Ganti Cairan	4,500	3,500	8,000
8.	Pasang kateter	36,600	28,400	65,000
9.	Fungsi	25,200	19,800	45,000
10.	Transfusi	11,200	8,800	20,000
11.	Pasang Magslang	30,500	23,500	54,000
12.	Aff kateter	10,000	8,000	18,000
13.	Aff infuse	10,000	8,000	18,000
14.	Aff drain	11,200	8,800	20,000
15.	Injeksi IM/IV/hari	8,400	6,600	15,000
16.	Memandikan pasien/hari	18,000	14,000	32,000
17.	Mengukur Tanda-tanda Vital	11,200	8,800	20,000
18.	Pemberian obat Suppositoria	8,400	6,600	15,000
19.	E K G	28,000	22,000	50,000

4. Pelayanan Rawat Inap Bedah

No	Jenis Pelayanan	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1	Pengkajian Keperawatan	11,200	8,800	20,000
2	Menetapkan Diagnosa	8,400	6,600	15,000
3	Menyusun Intervensi	8,400	6,600	15,000
4	Evaluasi Tindakan	8,400	6,600	15,000
5	Pasang Infus	25,300	19,700	45,000
6	Pasang O2	4,500	3,500	8,000
7	Ganti Cairan	4,500	3,500	8,000
8	Pasang kateter	36,600	28,400	65,000
9	Memandikan Pasien	18,000	14,000	32,000
10	Transfusi	11,200	8,800	20,000
11	Pasang Magslang	30,500	23,500	54,000
12	Aff kateter	10,000	8,000	18,000
13	Aff infuse	10,000	8,000	18,000
14	Injeksi IM/IV/hari	8,400	6,600	15,000
15	Ganti Verban/cuci luka/lokasi	11,200	8,800	20,000
16	Mengukur Tanda-tanda Vital	11,200	8,800	20,000

17	Pemberian obat Suppositoria	8,400	6,600	15,000
18	E K G	28,000	22,000	50,000
19	Perawatan luka post op	14,000	11,000	25,000
20	Luka bakar < 30%	49,500	38,500	88,000
21	Luka bakar > 30%	84,000	66,000	150,000
22	Ambulasi pasien	11,200	8,800	20,000
23	Perawatan Luka Diabetes Mellitus sedang	25,500	17,500	40,000
24	Perawatan Luka Diabetes Mellitus Berat	43,000	32,000	75,000

5. Pelayanan Rawat Inap Kebidanan dan Kandungan

No	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1	Pengkajian Keperawatan	11,200	8,800	20,000
2	Menetapkan Diagnosa	8,400	6,600	15,000
3	Menyusun Intervensi	8,400	6,600	15,000
4	Evaluasi Tindakan	8,400	6,600	15,000
5.	Persalinan biasa :			
	Ditolong Bidan	143,000	111,800	255,000
	b. Ditolong Dokter Umum	174,000	136,000	310,000
	c. Ditolong Dokter Ahli	225,200	174,800	400,000
6.	Persalinan Patologis			
	a. Partus Abnormal dengan induksi, presentase bokong, letak sungsang dan distocia bahu	450,000	350,000	800,000
	b. Manual Placenta	280,000	220,000	500,000
	c. Episiotomi	115,000	85,000	200,000

	d. Vacum Ekstraksi	475,000	375,000	850,000
	e. Pre Eklampsi	377,000	293,000	670,000
7.	Dopler	17,500	13,500	31,000
8.	Vagina Toushe	15,800	12,200	28,000
9.	Perawatan Payudara	25,200	19,800	45,000
10.	Pasang Kateter	36,000	28,400	65,000
11.	Spoling kateter	31,500	24,500	56,000
12.	Pasang Tampon	11,200	8,800	20,000
13.	Aff Tampon	8,400	6,600	15,000
14.	Resusitasi	28,200	21,800	50,000
15.	Vulva Hygiene	27,000	21,000	48,000
16.	Klisma	42,200	32,800	75,000
17.	Perawatan Tali Pusat	16,500	13,500	30,000
18.	Hecting Luka Ringan(< 5 jahitan)	42,000	33,000	75,000
19.	Hecting luka Sedang (6-10 jahitan)	70,200	54,800	125,000
20.	Hecting Luka Berat (> 11 jahitan)	104,000	81,000	185,000

6. Pelayanan Rawat Inap Anak

No	Jenis Pelayanan	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Pengkajian Keperawatan	11,200	8,800	20,000
2.	Menetapkan Diagnosa	8,400	6,600	15,000
3.	Menyusun Intervensi	8,400	6,600	15,000
4.	Evaluasi Tindakan	8,400	6,600	15,000
5.	Pasang Infus	25,300	19,700	45,000
6.	Pasang O2	4,500	3,500	8,000
7.	Ganti Cairan	4,500	3,500	8,000
8.	Pasang kateter	36,600	28,400	65,000

9.	Personal hygiene	18,000	14,000	32,000
10.	Transfusi	11,200	8,800	20,000
11.	Pasang Magslang	30,500	23,500	54,000
12.	Aff kateter	10,000	8,000	18,000
13.	Aff infuse	10,000	8,000	18,000
14.	Injeksi IM/IV/hari	8,400	6,600	15,000
15.	Mengukur Tanda-tanda Vital	11,200	8,800	20,000
16.	Pemberian obat Suppositoria	8,400	6,600	15,000
17.	Ambulasi pasien	11,200	8,800	20,000
18.	Sonde/hari	8,400	6,600	15,000
19.	Fototerapi	33,800	26,200	60,000

7. Pelayanan Rawat Inap Perinatal dan Neonatus

NO	KELAS	JASA SARANA / HARI	JASA PELAYANAN / HARI	JUMLAH
1.	Super VIP	50,500	39,500	90,000
2.	Paviliun VIP A	42,000	33,000	75,000
3.	Kelas Utama (VIP B)	31,000	24,000	55,000
4.	Kelas I	25,000	20,000	45,000
5.	Kelas II	19,600	15,400	35,000
6.	Kelas III	14,000	11,000	25,000
7.	ICU / ICCU/PICU/NICU	67,000	53,000	120,000

Pelayanan Rawat Inap ICU/CCU/PICU/NICU

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1	Pengkajian Keperawatan	11,200	8,800	20,000
2	Menetapkan Diagnosa	8,400	6,600	15,000
3	Menyusun Intervensi	8,400	6,600	15,000
4	Evaluasi Tindakan	8,400	6,600	15,000
5	Pasang ECG/Monitoring	11,200	8,800	20,000
6	Pasang SP2	11,200	8,800	20,000
7	Pasang Syring pump	11,200	8,800	20,000
8	Pasang Ventilator	11,200	8,800	20,000
9	Pasang blangket	11,200	8,800	20,000
10	Pasang CVP	11,200	8,800	20,000
11	Ganti abbocath	25,300	19,700	45,000
12	EKG	28,000	22,000	50,000
13	Memandikan Pasien	18,000	14,000	32,000
14	Perawatan Luka Post Op	14,000	11,000	25,000

15	Pasang O2	4,500	3,500	8,000
----	-----------	-------	-------	-------

9. Pelayanan Rawat Inap Telinga Hidung dan Tenggorokan

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1	Pengkajian Keperawatan	11,200	8,800	20,000
2	Menetapkan Diagnosa	8,400	6,600	15,000
3	Menyusun Intervensi	8,400	6,600	15,000
4	Evaluasi Tindakan	8,400	6,600	15,000
5.	Spoling Serumen	15,000	11,700	26,700
6.	Tamponade telinga	11,500	9,000	20,500
7.	Parasentesis / Myerimotomi	26,500	20,500	47,000
8.	Insisi Furunkel	74,500	58,000	132,500
9.	Exterpasi Granuloma	87,500	68,000	155,500
10.	Spuling Hidung	43,000	33,500	76,500
11.	Tampon Hidung Sementara	15,500	12,000	27,500
12.	Tamponade hidung tetap	26,500	20,500	47,000
13	Kateterisasi tuba eustachi	26,500	20,500	47,000
14	Insisi Abces peritonsiller	35,500	27,500	63,000
15	Punksi sinus maksil laris	35,500	27,500	63,000
16	Profokasi sinus ethmoidalis	34,500	27,000	61,500
17	Ekstraksi korpus alineum dari dalam Telinga	26,500	20,500	47,000
18	Ekstraksi korpus alineum dari dalam Hidung	23,000	18,000	41,000
19	Penanganan Epistaksis	31,500	24,500	56,000
20	Ganti tampon telinga dan Cavumnasi	20,000	15,600	35,600
21	Audiometri	22,800	17,700	40,500
22	Biopsi nasofaring	62,000	48,000	110,000

10.Pelayanan Rawat Inap Mata

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1	Pengkajian Keperawatan	11,200	8,800	20,000
2	Menetapkan Diagnosa	8,400	6,600	15,000
3	Menyusun Intervensi	8,400	6,600	15,000
4	Evaluasi Tindakan	8,400	6,600	15,000
5.	Refraksi	11,200	8,800	20,000
6.	Tonometri	33,500	26,500	60,000
7.	Funduscopi	33,500	26,500	60,000
8.	Slit Lamp	33,500	26,500	60,000
9.	Ganti Verban	11,200	8,800	20,000
10.	Epilasi	14,600	11,400	26,000
11.	Injeksi subkonjungtiva	22,300	17,700	40,000
12.	Absisi corpus alenum Konjungtiva palpebra	26,700	21,300	48,000
13.	Absisi corpus alenum kornea	33,500	26,500	60,000
14	Hordeolum / Kalazion	33,500	26,500	60,000
15.	Spooling Punctum Lakrimal	56,000	44,000	100,000
16.	Spooling Kornea	33,500	26,500	60,000
17.	Heacting Palpebra	64,500	50,500	115,000
18	Visus	20,700	16,300	37,000
19	Test Buta Warna	20,700	16,300	37,000
20	Diplopia	16,700	13,300	30,000
21	Biometri	21,300	16,700	38,000
22	Eksterpasi Corpus	72,500	56,500	129,000
23	Papilitis	14,000	11,000	25,000

11. Pelayanan Rawat Inap Neurology

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1	Pengkajian Keperawatan	11,200	8,800	20,000
2	Menetapkan Diagnosa	8,400	6,600	15,000
3	Menyusun Intervensi	8,400	6,600	15,000
4	Evaluasi Tindakan	8,400	6,600	15,000
5.	Funduscopy	33,000	26,000	59,000
6.	TCD (Trans cranial Doppler)	84,000	66,000	150,000
7.	EEG (Electro Encephalo Graphy)	84,000	66,000	150,000
8.	EMG (Electro Myo Graphy)	174,500	136,000	310,500
9.	Caroted Doppler	84,000	66,000	150,000
10.	Assesment Nyeri	22,000	17,000	39,000
11.	Tes Fungsi cortical Luhur	63,500	49,500	113,000
12.	Injeksi Lokal Syaraf	21,500	16,500	38,000

12. Pelayanan Rawat Inap Kulit Kelamin

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1	Pengkajian Keperawatan	11,200	8,800	20,000
2	Menetapkan Diagnosa	8,400	6,600	15,000
3	Menyusun Intervensi	8,400	6,600	15,000
4	Evaluasi Tindakan	8,400	6,600	15,000
5.	Ganti Verband	8,400	6,600	15,000
6.	Curretage	36,500	28,500	65,000
7.	Biopsy	70,400	54,600	125,000
8.	Cauter	41,800	33,200	75,000
9.	Incisi	41,800	33,200	75,000
10.	Exici	59,000	46,000	105,000
11.	Cryo Surgery	33,500	26,500	60,000
12.	Laser	232,500	181,350	413,850
13.	Aff Hechting	11,200	8,800	20,000
14.	Larva Migra	124,000	96,000	220,000

Bagian Ketiga

Pemeriksaan Penunjang Diagnostic

1. Instalasi laboratorium

a. Pemeriksaan laboratorium Klinik

NO	TINDAKAN SEDANG	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Reitz Serum	12,300	9,700	22,000
2.	DDR (Malaria)	18,000	14,000	32,000
3.	Jumlah Sel Liquer	12,300	9,700	22,000
4.	Hitung jenis lique	12,300	9,700	22,000
5.	Glukosa lique	12,300	9,700	22,000
6.	Protern Liquer	12,300	9,700	22,000
7.	None Liquer	12,300	9,700	22,000

8.	Pardi Liquer	12,300	9,700	22,000
9.	Basil Tahan	12,300	9,700	22,000
10.	Pemeriksaan Foeces	12,300	9,700	22,000
11.	Golongan darah	12,300	9,700	22,000
12.	Waktu Pembekuan (CT)	15,500	12,000	27,500
13.	Waktu Pendarahan	15,500	12,000	27,500

b. Pemeriksaan Kimia Darah

NO	TINDAKAN CANGGIH	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1	Glukosa Darah Puasa	20,200	15,800	36,000
2	Glukosa darah 2 jam PP	20,200	15,800	36,000
3	Glukosa Darah Sewaktu	20,200	15,800	36,000
4	Ureum	20,200	15,800	36,000
5	Kreatinin	20,200	15,800	36,000
6	SGOT/ASAT	20,200	15,800	36,000
7	SGPT/Alat	20,200	15,800	36,000
8	GTT	20,200	15,800	36,000
9	Cholesterol Total	20,200	15,800	36,000
10	Asam Urat (Uric Acid)	20,200	15,800	36,000
11	Total bilirubin	20,200	15,800	36,000
12	Direk Bilirubin	20,200	15,800	36,000
13	Kreatinin Clearance	20,200	15,800	36,000
14	Alkali Phospotase (ALP)	36,350	28,650	65,000
15	Triglerisida	36,350	28,650	65,000
16	Protein Total	20,200	15,800	36,000
17	Albumin	20,200	15,800	36,000

18	Cholesterol HDL	20,200	15,800	36,000
19	Cholesterol LDL	20,200	15,800	36,000
20	L.D.H	20,200	15,800	36,000
21	Plano test / grevindex test	20,200	15,800	36,000
22	HBs Ag	36,350	28,650	65,000
23	Anti HBs	36,350	28,650	65,000
24	DDR (Malaria)	18,000	14,000	32,000
25	HIV	47,400	37,600	85,000
26	Urine Rutin	27,000	21,000	48,000
	a. Reduksi	14,000	11,000	25,000
	b. Albumen Urine	14,000	11,000	25,000
	c. Biliruben Urine	12,300	9,700	22,000
	d. Urobilinogen Urine	9,500	7,500	17,000
	e. Seditmen Urine	12,300	9,700	22,000
	f. PH Urine	9,500	7,500	17,000
	g. Keton	9,500	7,500	17,000
	h. Nitrit	9,500	7,500	17,000
	i. Berat jenis urine	9,500	7,500	17,000
	j. Esbach Urine	9,500	7,500	17,000
	k. Aseton Urine	9,500	7,500	17,000
27	Widal	36,350	28,650	65,000
	VDRL	36,350	28,650	65,000
28	Gambaran darah tepi	36,350	28,650	65,000
29	Napza	56,000	44,000	100,000

c. Pemeriksaan Hematologi

NO	TINDAKAN CANGGIH	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	DARAH LENGKAP	42,000	33,000	75,000
	a Hemoglobin	14,000	11,000	25,000

	b	Laju Endap Darah	14,000	11,000	25,000
	c	Hematikrit	14,000	11,000	25,000
	d	Eritrosit	14,000	11,000	25,000
	e	Lekosit	14,000	11,000	25,000
	f	Trombosit	14,000	11,000	25,000
	g	Differential Count	14,000	11,000	25,000
2.	ELEKTROLIT		84,000	66,000	150,000
	a.	Natrium (Na +)	28,000	22,000	50,000
	b.	Kalium (K +)	28,000	22,000	50,000
	c.	Calsium	28,000	22,000	50,000
3.	CPK		39,000	31,000	70,000
4.	Mikrobiologi				
	a.	Pengecetan mikroba	14,000	11,000	25,000
	b.	Biakan mikroba	56,000	44,000	100,000
	c.	Uji Biokimia	84,000	66,000	150,000
5.	Test sensitifitas		112,000	120,000	200,000

2. Pemeriksaan Radiology

Radiology Sederhana, Sedang dan Canggih

NO	TINDKAN CANGGIH	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
A.	SEDERHANA			
	1. PEM NON KONTRAS			
	A. THORAX	44,800	35,200	80,000
	B. KEPALA (CRANIUM)	44,800	35,200	80,000
	C. ABDOMEN / PELVIS	44,800	35,200	80,000
	D. T. BELAKANG	44,800	35,200	80,000
	E. EXTEMITAS ATAS / BAWAH	44,800	35,200	80,000
	F. CLAVICULA	44,800	35,200	80,000
	G. SENDI BAHU/PANGGUL	44,800	35,200	80,000
	H. BNO (3 POSISI	98,000	77,000	175,000

	I. DENTAL	39,200	30,800	70,000
	J. FOTO DUA KALI (AP & LATERAL)	67,200	52,800	120,000
	K. PANORAMIK			
	2. PEM. DG. KONTRAS	56,000	44,000	100,000
B.	SEDANG			
	1. PEM NON KONTRAS			
	A. USG	56,000	44,000	100,000
	B. MAMOGRAFI	112,000	88,000	200,000
	C. BONE SURVEY	308,000	242,000	550,000
	D. EKOOKARDIOGRAFI	84,000	66,000	150,000
	2. PEM. DG. KONTRAS	-	-	-
C.	CANGGIH			
	1. PEM NON KONTRAS			
	A. Ct kepala / thorax / Abdomen	336,000	264,000	600,000
	2. PEM DG KONTRAS	-	-	
	A. IVP	235,200	184,800	420,000
	B. CYSTOGRAPHY	154,000	121,000	275,000
	C. COLON IN LOOP	196,000	154,000	350,000
	D. OMD / MD	196,000	154,000	350,000
	E. COR ANALYSA	196,000	154,000	350,000
	F. MYELOGRAFI	154,000	121,000	275,000
	G. CTKEPALA/THORAX/ ABDOMEN	392,000	308,000	700,000

3. Pemeriksaan Elektromedik Canggih khusus

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1	EKG	28,000	22,000	50,000
2	Eco Cardiografi	78,000	62,000	140,000
3	EEG	84,000	84,000	168,000
4	Endoskopi	224,000	176,000	400,000
5	Kolonoskopi	280,000	220,000	500,000
6	Bronchoskopi	168,000	132,000	300,000
7	Anuskopi	140,000	110,000	250,000

	U S G			
1	USG Mamma	57,120	44,880	102,000
2	USG Thyroid	57,120	44,880	102,000
3	USG Parotis	57,120	44,880	102,000
4	USG Thorax	57,120	44,880	102,000
5	USG Abdomen Atas	57,120	44,880	102,000
6	USG Abdomen Bawah	84,000	66,000	150,000
7	USG Testis	54,880	43,120	98,000
8	USG Lengan	60,480	47,520	108,000
9	USG Soft Tissue	84,000	66,000	150,000
10	USG Whole Abdomen	95,200	74,800	170,000
11	USG Guiding /Operasi	71,680	56,320	128,000
12	USG Ginjal	58,800	46,200	105,000
13	USG Ginekologi Trans Abdominal	67,200	52,800	120,000
14	USG Bayi	58,800	46,200	105,000
15	USG Bayi + Dopler	67,200	52,800	120,000
16	USG Bayi 4D	84,000	66,000	150,000
17	USG Doppler Sederhana	84,000	66,000	150,000
18	USG Doppler Vaskuler	84,000	66,000	150,000
19	USG Transvaginal	84,000	66,000	150,000
	CT Scan			
1	CT Scan Kepala Tanpa Kontras	235,200	184,800	420,000
2	CT Scan Cervical Tanpa Kontras	140,000	110,000	250,000
3	CT Scan Kepala Axial dan Coronal Tanpa Kontras	168,000	132,000	300,000
4	CT Scan Sinus Coronal Tanpa Kontras	112,000	88,000	200,000
5	CT Scan Sinus Axial dan Coronal Tanpa Kontras	196,000	154,000	350,000
6	CT Scan Mastoid Axial dan Coronal Tanpa Kontras	168,000	132,000	300,000
7	CT Scan Nasopharynx Tanpa Kontras	224,000	176,000	400,000
8	CT Scan Larynx Axial dan Coronal Tanpa Kontras	280,000	220,000	500,000
9	CT Scan Maxilla Axial dan Coronal Tanpa Kontras	224,000	176,000	400,000
10	CT Scan Orbita Tanpa Kontras	224,000	176,000	400,000

11	CT Scan Oropharynx Tanpa Kontras	168,000	132,000	300,000
12	CT Scan Mandibula Tanpa Kontras	168,000	132,000	300,000
13	CT Scan Lumbalis Tanpa Kontras	168,000	132,000	300,000
14	CT Scan Femur Tanpa Kontras	168,000	132,000	300,000
15	CT Scan Kaki Tanpa Kontras	168,000	132,000	300,000
16	CT Scan Elbow Tanpa Kontras	168,000	132,000	300,000
17	CT Scan Angkle Tanpa Kontras	168,000	132,000	300,000
18	CT Scan Abdomen Tanpa Kontras	224,000	176,000	400,000
19	CT Scan Pelvis Tanpa Kontras	224,000	176,000	400,000
20	CT Scan Pelvis +Abdomen Tanpa Kontras	224,000	176,000	400,000
21	CT Scan Kepala Dengan Kontras	308,000	242,000	550,000
22	CT Scan Cervical Dengan Kontras	364,000	286,000	650,000
23	CT Scan Kepala Axial Coronal Dengan Kontras	364,000	286,000	650,000
24	CT Scan Sinus Coronal Dengan Kontras	364,000	286,000	650,000
25	CT Scan Sinus Axial Coronal Dengan Kontras	364,000	286,000	650,000
26	CT Scan Mastoid Axial Coronal Dengan Kontras	364,000	286,000	650,000
27	CT Scan Nasopharynx Dengan Kontras	364,000	286,000	650,000
28	CT Scan Larynx Axial Coronal Dengan Kontras	364,000	286,000	650,000
29	CT Scan Maxilla Axial Coronal Dengan Kontras	364,000	286,000	650,000
30	CT Scan Orbita Dengan Kontras	364,000	286,000	650,000
31	CT Scan Oropharynx Dengan Kontras	364,000	286,000	650,000
32	CT Scan Mandibula Dengan Kontras	364,000	286,000	650,000
33	CT Scan Lumbalis Dengan Kontras	364,000	286,000	650,000
34	CT Scan Femur Dengan Kontras	364,000	286,000	650,000

35	CT Scan Kaki Dengan Kontras	364,000	286,000	650,000
36	CT Scan Abdomen Dengan Kontras	364,000	286,000	650,000
37	CT Scan Abdomen Pelvis Dengan Kontras	364,000	286,000	650,000
38	CT Scan Thorax Dengan Kontras	364,000	286,000	650,000
39	CT TB	168,000	132,000	300,000

Bagian Kelima

Pelayanan Penunjang Medik

1. Pelayanan Rehabilitasi Medik

1. Jenis dan besarnya tarif tindakan rehabilitasi medik sebagai berikut :

No.	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Fisioterapi Ringan			
	a. Intraphill	16,800	13,200	30,000
	b. Exscbe	16,800	13,200	30,000
2.	Fisioterapi Sedang			
	a. IRR	14,000	11,000	25,000
	b. Cens	14,000	11,000	25,000
	c. Fibrator	14,000	11,000	25,000
3.	Fisioterapi berat			
	a. Inteterensi	22,400	17,600	40,000
	b. Ekhceal stimulat	22,400	17,600	40,000
	c. Ultrasoud	22,400	17,600	40,000
	d. MWD	16,800	13,200	30,000
	e. Exercisi	16,800	13,200	30,000

a. Pelayanan Gizi

No	KELAS	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Rawat Jalan	8,400	6,600	15,000
2.	Rawat Inap			
	a. Super VIP	16,800	13,200	30,000
	b. Paviliun VIP A	14,000	11,000	25,000
	c. Kelas Utama (VIP B)	12,300	9,700	22,000
	d. Kelas I	11,200	8,800	20,000
	e. Kelas II	8,400	6,600	15,000
	f. Kelas III	5,600	4,400	10,000
	g. ICU / ICCU	16,800	13,200	30,000

b. Jenis Diet

NO	JENIS DIET	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Diet TKTP	8,400	6,600	15,000
2.	Diet DM	8,400	6,600	15,000
3.	Diet rendah lemak	8,400	6,600	15,000
4.	Diet rendah protein	8,400	6,600	15,000
5.	Diet personde	8,400	6,600	15,000
6.	Diet rendah purin	8,400	6,600	15,000
7.	Makanan Biasa	5,600	4,400	10,000

2. Pelayanan Tindakan Operasi Berdasarkan jenis Operasi

NO	JENIS OPRASI	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JASA ANASTESI	JUMLAH
1.	Kelompok I	750.000	580.000	174.000	1.504.000
2.	Kelompok II	1.250.000	960.000	290.000	2.500.000
3.	Kelompok III	1.870.000	1.450.000	430.000	3.750.000
4.	Kelompok Khusus	2.700.000	1.900.000	600.000	5.200.000

Catatan :

- Pengelompokan tindakan Operatif didasarkan pada jenis penyakit yang dilakukan di kamar oprasi
- Oprasi dengan 2 jenis tindakan ditambah 60 %
- Pada tindakan Sectio Caesari Dokter ahli anak memperoleh 25% dari dokter ahli obgyn.

Bagian Keenam Pelayanan Ambulance dan Jenazah

1. Pelayanan Ambulance

- a) Ambulance
 - 1) Dalam Kota : Rp 65.000,-
 - 2) Luar Kota : Rp 5.200/Km
- b) Ambulnce Jenazah
 - 1) Dalam Kota : Rp 50.000,-
 - 2) Luar Kota : Rp 4.000/Km
- c) Tarif pemakaian mobil Ambulance/Jenazah tidak termasuk biaya bahan bakar
- d) Biaya untuk pemeliharaan kendaraan sebesar 56% disetor sebagai jasa sarana dan 44% untuk petugas paramedic dan sopir
- e) Pembagian untuk petugas paramedic dan sopir masing - masing 50%

2. Perawatan Jenazah

No	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1	Perawatan Jenazah	100.000	75.000	175.000
2	Konservasi (Otopsi luar)	200.000	150.000	350.000
3	Bedah mayat	250.000	200.000	450.000

4	Penyimpanan jenazah/hari	50.000	-	50,000
---	--------------------------	--------	---	--------

Bagian Ketujuh Pelayanan administrasi Kesehatan

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH
1.	Surat Keterangan Pemeriksaan Kesehatan Sakit, Istirahat, Rujukan, Kematian, dsb.	8,400	6,600	15,000
2.	Surat Keterangan Cuti Bersalin, dsb	14,000	11,000	25,000
3.	Surat Keterangan visum et repertum :			
	a. Keperluan asuransi	25,200	19,800	45,000
	b. Keperluan umum	16,800	13,200	30,000
4.	Surat Keterangan Jasa Raharja			
	a. Pasien hidup	19,600	15,400	35,000
	b. Pasien meninggal	22,400	17,600	40,000
5.	Surat Keterangan Sehat Untuk keperluan Asuransi	5,600	4,400	10,000

Bagian Kedelapan Tarif khusus untuk Pendidikan dan Penelitian

No	URAIAN	JUMLAH (Rp)
1	0 – 4 minggu	150.000
2	4 – 8 minggu	200.000
3	8 – 12 minggu	300.000

Bagian Kesembilan
Penggolongan Tingkat Tindakan Medik dan Therapy

I. Bedah

a. Operasi Kelompok I termasuk :

1. Tumor jinak (Ateroma, Lipoma, Insisi abses)
2. Reposisi faktor tertutup dengan pemasangan gipz
3. Membuka gipz
4. Debridement luka bakar dibawah 15 %
5. Jahit Luka dan Debridement didalam kamar operasi
6. Skin transaksi
7. Labulo plasty

b. Operasi Kelompok II termasuk :

1. Operasi Elektif : herniarhappy, hydrokelektomi, verikokel, fasciotomi,
2. Haemorroidektomi simple, fistulektomi simple.
3. Skin Graft kutang 10 %.
4. Debridement luka bakar diatas 15 % dengan General Anestesi.
5. Debridement luka luas dengan General Anestesi.

6. Bibir Sumbing.
7. Excisi Biopsi : Tumor jinak payudara, Kulit, subcutis, kelenjer, kelenjar kyphe,
 - a. ukuran diameter kurang 5 cm.
8. Excisis Haemangioma kecil.
9. Reposisi dengan General Anestesi (GA)
10. Plasty Syndaktili, polidaktili.
11. Anoplasty.
12. Orchidektomi elektif.

c. Operasi Kelompok III termasuk :

1. Laparatomi sebab : Hernia inkarserata, appendicitis infralrat. Ileus Obstruktif.Milkeing.
2. Reseksi usus sebab : Keganasan, perforasi dan lain- lain.
3. Divertikal buli- buli, batu buli buli, batu ureter.
 - 1) Torsio testis (orchidektomi)
 - 2) Ruptur tendo dan musculus.
 - 3) Amputasi Kaki.
 - 4) Excisi haemoglobin luas.

- 5) I M W (inter maxillary wiring)
 - 6) Simple mastektomi Quadrantektomi
 - 9) Debridement pada wajah.
 - 10) Colostomi sebab : Atresia ani, trauma abdomen, tumor abdomen.
 - 11) Pendarahan intra abdomen
4. Subtotal thyroidektomi, paratiroidektomi.

d. Operasi Kelompok Khusus termasuk :

1. Cholesistectomy
2. Radikal mastectomy
3. Total thyroidektomi
4. Multiple fraktur dengan komplikasi
5. Operasi mille's(reseksi hepar)
6. Splenectomy
7. Nephrotomy

II. KEBIDANAN DAN KANDUNGAN

a. Operasi Kelompok I termasuk :

1. Tumor Jinak
2. Sterilisasi

3. Kuretasi
4. Laparoscopi
5. Induksi Haid
6. D/C Ektirpasi
7. Jahit Ruptur prenum tingkat 3

b. Operasi Kelompok II termasuk :

1. Tumor Jinak Ovarium
2. Myomectomi
3. Laparatomi percobaan
4. Kehamilan Ectopic Terganggu (KET)
5. Kildoskopi, diagnostic, Kolphorapia
6. Operasi perinium, kolphorapia
7. Salpyngo – ovorectomi
8. Tubektomi
9. Koliporfi
10. Operasi perineum

c. Operasi Kelompok III termasuk :

1. Sectio caesaria
2. Histerektomi
3. Tumor ganas ovarium
4. Reparasi fistel dan Tuba
5. SSTP (SC)
6. Salpingo Ophorectomy
7. Laparatomi kehamilan ektopia

III. GIGI DAN MULUT

a. Operasi Kelompok I, sudah tercakup dirawat jalan polik

b. Operasi Kelompok II termasuk :

1. E nukleasi kimia
2. Echochleasi
3. Fraktur rahang sederhana
4. Ondotectomi lebih dari satu elemen
5. Sequisterectomi
6. Protesa lepas/sebagian 1 gigi sampai 13 gigi
7. Jembatan 2,3,4 gigi
8. Reparasi protesa

9. Mahkota dan jembatan

c. Operasi Kelompok III termasuk :

1. Fraktur rahang dengan komplikasi
2. Ostectomi
3. Reseksi rahang

d. Operasi khusus termasuk

1. Protesa lengkap, removable / fixed
2. Ortodontik

IV. T.H.T (Telingan,Hidung & Tenggorokan)

a. Operasi Kelompok I Termasuk :

1. Biopsi kecil
2. Ekspolarasi nasal

b. Operasi Kelompok II termasuk :

1. Antrostomi sinur maxillaries
2. Bronkoskopi
3. Ekstraksi Polip
4. Tonsil edenektomi
5. Tracheotomi
6. Etmoidectomi intra nasal
7. Oesophaguscopi, laringoskopi

c. Operasi Kelompok III termasuk :

1. Septum reseksi
2. Angiofibroma nasopharynx
3. Dekompresia facialis

4. Fronto ethomoidectomi
5. Mastoidectomi
6. Tompanoplastik
7. Operasi calwell luc
8. Paloplastik
9. Parotidectomi
10. Rinoplastik
11. Rekontruksi hidung

d. Operasi khusus termasuk :

1. Maxilectomi
2. Laryngektomi (diseksi kepala / leher)

V. MATA

a. Operasi Kelompok I Termasuk :

1. Granuloma
2. Clazion, hordeolum, pinguicula
3. Biopsi adnesa
4. Probingductus nasolarymatis
5. Cantorapi, tarsoraphi, tarsotomi
6. Nefus, pterigium, exterpasi
7. Wheeler, kista, tumor kecil jinak
8. Tatuase kornea

b. Operasi Kelompok II termasuk :

1. Evisceratio
2. Flap conjunctiva

3. Parasehese
4. Recanalisasi repture/trancanal
5. ireductomi basal - perifer sektoral

c. Operasi Kelompok III termasuk :

1. Anterior/posterior Sklerotomi
2. Cyclodialysa
3. Ekstraksi Linier
4. Goniotomi
5. Keratoplastie Lamelar
6. Strabismus
7. Trabekulektomi
8. Tridenelisis
9. Tumor Ganas/Adnesa luas dengan rekonstruksi

Lampiran Ranperda Tarif Pelayanan Kesehatan

**Tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit Type D
Bagian Pertama**

1. Tarif Pelayanan Rawat Jalan di Poliklinik :

No	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN (Rp)	JASA SARANA (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Poliklinik Umum	6,000	9,000	15.000
2	Poliklinik Spesialis	12,000	18,000	30.000
3	Poliklinik Gigi	6,000	9,000	15.000
4	Konsultasi Gigi	6,000	9,000	15.000
5	Unit Gawat Darurat	-	-	-

	- Dokter Umum	8,000	12,000	20,000
	- Dokter Spesialis	12,000	18,000	30,000

2. Tarif Tindakan Poliklinik Bedah :

No	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN (Rp)	JASA SARANA (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Insisi	14,000	21,000	35,000
2	Eksterpasi	26,000	39,000	65,000
3	Khitan	42,000	63,000	105,000
4	Biopsi	20,000	30,000	50,000
5	Cuci Luka	6,000	9,000	15,000
6	Rectal touché	6,000	9,000	15,000
7	Aff Hecting	6,000	9,000	15,000
8	Buka Gips	22,000	33,000	55,000
9	Ganti Verban	5,000	7,500	12,500

3. Tarif Tindakan Poliklinik Kebidanan dan Kandungan :

No	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN (Rp)	JASA SARANA (Rp)
1	Vagina Toilet	10,000	15,000
2	Amnioskopi	20,000	30,000
3	Biopsi / papsmear	30,000	45,000

4	Perawatan luka post operasi	10,000	15,000
5	Pemasangan IUD	32,000	48,000
6	Pemasangan IMPLANT	46,000	69,000
7	Pencabutan IUD	20,000	30,000
8	Pencabutan IMPLANT	50,000	75,000
9	Suntik KB	8,000	12,000

4. Tarif Tindakan Poliklinik Telinga, Hidung, dan Tenggorokan

No	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN (Rp)	JASA SARANA (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Spuling Serumen	8,000	12,000	20,000
2	Tamponade telinga	7,000	10,500	17,500
3	Parasentesis / Myerimotomi	14,000	21,000	35,000
4	Insisi Furunkel	10,000	15,000	25,000
5	Exitirpasi granuloma	20,000	30,000	50,000
6	Spuling Hidung	30,000	45,000	75,000
7	Tampon Hidung Sementara	8,000	12,000	20,000
8	Tamponade hidung tetap	12,000	18,000	30,000
9	Katetrisasi tuba eustachi	14,000	21,000	35,000
10	Insisi Abces peritonsillar	20,000	30,000	50,000
11	Punksi sinus maksil laris	20,000	30,000	50,000
12	Profokasi sinus ethmoidalis	20,000	30,000	50,000
13	Ekstraksi korpus alineum dari dalam THT	14,000	21,000	35,000

5 Tarif Tindakan Poliklinik Mata

No	JENIS TINDAKAN	JUMLAH (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JASA SARANA (Rp)
	Pemasangan Tambahan			
1	Refraksi	17,500	7,000	10,500
2	Tonometri	35,000	14,000	21,000
3	Funduskopi	35,000	14,000	21,000
4	Slit Lamp	35,000	14,000	21,000
5	II Tindakan Bebat Mata / GV	15,000	6,000	9,000
6	Epilesi	17,500	7,000	10,500
7	Injeksi subkonjungtival	30,000	12,000	18,000
8	Absisi corpus alenum Konjungtiva palpebra	30,000	12,000	18,000
9	Absisi Corpus alenum Kornea	50,000	20,000	30,000
10	Hordeolum / Kalazion	50,000	20,000	30,000
11	Spooling Punctum Lakrimal	75,000	30,000	45,000
12	Spooling Kornea	50,000	20,000	30,000
13	Heacting Palpebra	100,000	40,000	60,000

6. Tarif Tindakan Poliklinik Gigi - Mulut

No.	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN (Rp)	JASA SARANA (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Pencabutan Gigi Anak /Gigi susu	10,000	15,000	25,000
2	Pencabutan Gigi Dewasa	20,000	30,000	50,000
3	Pencabutan Gigi dgn komplikasi	28,000	42,000	70,000
4	Insisi Abses	10,000	15,000	25,000
5	Penjahitan / kali	32,000	48,000	80,000
6	Aff Hecting	4,000	6,000	10,000

7	Operculectomy	28,000	42,000	70,000
8	Gingivektomi / unsure	40,000	60,000	100,000
9	Bersih karang gigi RA/RB /region	34,000	51,000	85,000
10	Alveolectomi/Regio	20,000	30,000	50,000
11	Ondotectomy	40.000	60.000	100.000
12	Eksterpasi (efulis)	70,000	105,000	175,000
13	Penambalan sementara dewasa	8,000	12,000	20,000
14	Penambalan gigi permanen/elemen	10,000	15,000	25,000
15	Fraktur (rahang) simple	70,000	105,000	175,000
16	Buka / Rawat Saluran Akar	20,000	30,000	50,000
17	Ganti obat saluran akar	10,000	15,000	25,000
18	Pengisian saluran akar	6,000	9,000	15,000
19	Pembersihan rahang gigi / regio	14,000	21,000	35,000
20	Pembuatan prothesa/region	14,000	21,000	35,000
21	Pembuatan prothesa gigi			
	- Gigi I	70,000	105,000	175,000
	- Gigi II	50,000	75,000	125,000
	- Gigi III	32,000	48,000	80,000
	- Gigi rahang atas/rahang bawah penuh	400,000	600,000	1,000,000

7. Tarif Tindakan Gawat Darurat

No	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN (Rp)	JASA SARANA (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Kompres luka tanpa perban	4,000	6,000	10,000

2	Kompres luka dengan memakai perban / lokasi luka	4,000	6,000	10,000
3	Jahit luka dengan luka ringan (<5 jahitan)	18,000	27,000	45,000
4	Jahit luka dengan luka ringan (<6-10 jahitan)	36,000	54,000	90,000
5	Jahit luka dengan luka berat (<11 jahitan)	70,000	105,000	175,000
6	Pencucian lambung pada Keracunan	20,000	30,000	50,000
7	Resusitasi kardiopulmoner	18,000	27,000	45,000
8	Venaseksi	32,000	48,000	80,000
9	Eksporasi benda asing	22,000	33,000	55,000
10	Keteterisasi Utera	22,000	33,000	55,000
11	Pemasangan Sonde Lambung	18,000	27,000	45,000
12	Pemasangan Infus	10,000	15,000	25,000
13	Pungsi Bles	18,000	27,000	45,000
14	Pemasangan endotracheal tube	34,000	51,000	85,000
15	Luka Bakar sampai 30 %	24,000	36,000	60,000
16	Luka Bakar lebih 30 %	50,000	75,000	125,000
17	Reposisi tulang / sendi	36,000	54,000	90,000
18	Reposisi tulang / sendi dgn gips	50,000	75,000	125,000
19	Pasang skin traksi	60,000	90,000	150,000
20	Pemakaian oksigen / liter	1,000	1,500	2,500
21	Pemakaian alat pengisap lendir / hari	16,000	24,000	40,000
22	Pemakaian nebuliser / kali	20,000	30,000	50,000
23	Injeksi TT	10,000	15,000	25,000

Bagian kedua
Rawat Inap

a. Tarif di masing - masing kelas perawatan

No	KELAS	AKOMODASI /HARI	JASA MEDIK VISITE/HARI
1	VIP	100,000	40,000
2	Kelas I	50,000	35,000
3	Kelas II	40,000	25,000
4	Kelas III	25,000	15,000
5	ICU	100,000	50,000

b. Biaya Visite / konsul Dokter / Dokter Ahli (Kontak I) atau konsul antar bagian

No	KELAS	VISITE		KONSULTASI
		DOKTER UMUM	DOKTER SPESIALIS	ANTAR SPESIALIS
1	VIP	25,000	60,000	50,000
2	Kelas I	20,000	50,000	40,000
3	Kelas II	15,000	35,000	30,000
4	Kelas III	10,000	25,000	20,000

4. Jenis dan besarnya tarif tindakan medik dan terapi pada rawat inap sebagai berikut :

**A. BIAYA TINDAKAN
MEDIK**

1. Penyakit

Dalam :

Jenis Tindakan :

Pungsi Pleura

Pungsi Acites

WSD

Pungsi Sum-Sum

Pungsi Abses Hati

KELAS PERAWATAN	JASA SARANA 60%	JASA PELAYANAN 40%	JUMLAH
VIP	75,000	50,000	125,000
Kelas I	50,000	35,000	85,000
Kelas II	30,000	25,000	55,000
Kelas III	25,000	15,000	40,000

Pemeriksaan EKG

- Jasa Sarana Rp. 25.000,-

- Jasa Pelayanan Rp. 20.000,-

Jumlah Rp. 45.000,-

2. Anak :

Pungsi Pleura

Pungsi Ascites

Pemakaian Sum-Sum tulang

Resusitasi Bayi

Pemakaian cup bayi

Foto Terapi

Sonde perhari

Kelas	Jumlah	Jasa Sarana 60%	Jasa Pelayanan 40%
VIP	125,000	75,000	50,000
Kelas I	85,000	50,000	35,000
Kelas II	55,000	30,000	25,000

Kelas III	40,000	25,000	15,000
-----------	--------	--------	--------

3 Mata :

No	Jenis Tindakan	Jumlah	Jasa Sarana 60%	Jasa Pelayanan 40%
1	Tonometri	35,000	21,000	14,000
2	Funduskopi	30,000	18,000	12,000
3	Injeksi subkonjungsi	30,000	18,000	12,000

4 Kebidanan dan Kandungan

No	Jenis Tindakan	Jumlah	Jasa Sarana 60%	Jasa Pelayanan 40%
1	Persalinan Biasa			
	- Di tolong bidan	300,000	180,000	120,000
	- Di tolong Dokter Umum	350,000	210,000	140,000
	- Di tolong Dokter Ahli	500,000	300,000	200,000
2	Persalinan patologis		-	-
	- Di tolong bidan	500,000	300,000	200,000
	- Di tolong Dokter Umum	750,000	450,000	300,000
	- Di tolong Dokter Ahli	800,000	480,000	320,000
3	Kuret	350,000	210,000	140,000
4	Manual	225,000	135,000	90,000
5	Dopler	35,000	21,000	14,000

6	Vagina Touch	30,000	18,000	12,000
7	Vagina Toilet	50,000	30,000	20,000
8	Hecting Jelujur	100,000	60,000	40,000
9	Palpasi	20,000	12,000	8,000
10	Memandikan Pasien / Hari	30,000	18,000	12,000
11	Perawatan Bayi	50,000	30,000	20,000
13	UST / Inj TT	15,000	9,000	6,000
14	Perawatan Payu darah	50,000	30,000	20,000
15	Perawatan Nifas	25,000	15,000	10,000
16	Chemoterapi	133,000	79,800	53,200

4. Syaraf

No	Jenis Tindakan	Jumlah	Jasa Sarana 60%	Jasa Pelayanan 40%
1	Punksi Lumbal		-	-
	- Kelas I	100,000	60,000	40,000
	- Kelas II	75,000	45,000	30,000
	- Kelas III	50,000	30,000	20,000
2	Funduskopi	200,000	120,000	80,000

5. Tindakan Perawat

No	Jenis Tindakan	Jumlah	Jasa Sarana 60%	Jasa Pelayanan 40%
1	EKG	45,000	27,000	18,000
2	Pasang Infus	42,000	25,200	16,800
3	Aff Infus	15,000	9,000	6,000

4	Pasang Kateter	65,000	39,000	26,000
5	Spoling Kateter / Hari	20,000	12,000	8,000
6	Pasang Magslang	50,000	30,000	20,000
7	aff Cateter	15,000	9,000	6,000
8	Aff Magslang	20,000	12,000	8,000
9	injeksi IM/IF/Hari	15,000	9,000	6,000
10	Ganti Verban/Lokasi/hari	20,000	12,000	8,000
11	Pasang Tampon	20,000	12,000	8,000
12	Aff Tampon	15,000	9,000	6,000
13	Perawatan Luka Post Operasi	25,000	15,000	10,000
14	Rectal Touche	25,000	15,000	10,000
15	Aff Hecting	20,000	12,000	8,000
16	Aff drain	20,000	12,000	8,000
17	Sucition/Hari	40,000	24,000	16,000
18	Luka bakar (<30%)	75,000	45,000	30,000
19	Luka bakar (>30%)	130,000	78,000	52,000
20	Memandikan Pasien/Bayi/Hari	30,000	18,000	12,000
21	Sonde/Hari	30,000	18,000	12,000
22	Foto Teraphy/hari	60,000	36,000	24,000
23	Resusitasi/Hari	50,000	30,000	20,000
24	Rawat Tali pusat	25,000	15,000	10,000
25	Tindakan supositoria			6,000

		15,000	9,000	
26	Pasang O2	6,000	3,600	2,400
27	Ambulasi Pasien	20,000	12,000	8,000
28	Pasang ECG/Monitoring	20,000	12,000	8,000
29	Pasang SP2	20,000	12,000	8,000
30	Pasang Syring pump	20,000	12,000	8,000
31	pasang ventilator	20,000	12,000	8,000
32	pasang blangket	20,000	12,000	8,000
33	pasang CVP	20,000	12,000	8,000
34	ganti abbocath	40,000	24,000	16,000
35	perawatan luka DM sedang	40,000	24,000	16,000
36	perawatan luka DM berat	75,000	45,000	30,000

**B .
TARIF TINDAKAN
MEDIK OPERASI**

No	Jenis Operasi	Jasa sarana	Jasa Medik	Jasa Anastesi	Tarif
1	Kelompok I	750,000	580,000	174,000	1,504,000
2	Kelompok II	1,250,000	960,000	290,000	2,500,000
3	Kelompok III	1,870,000	1,450,000	430,000	3,750,000
4	Khusus	2,700,000	1,900,000	600,000	5,200,000

Catatan :

- Operasi dengan 2 jenis tindakan ditambah 100 %
Penata Anastesi = 30 % dari operator

Pada tindakan Sectio Caesaria Dokter Ahli Anak= 40 %
dari Dokter Ahli Obgin

PENGGOLONGAN TINGKATAN TINDAKAN MEDIK DAN THERAPI

I. BEDAH

- a. Operasi kelompok I termasuk :
 1. Tumor jinak (Ateroma, Lipoma, Insisi abses)
 2. Reposisi faktor tertutup dengan pemasangan gips
 3. Membuka gipz
 4. Debridement luka bakar dibawah 15 %
 5. Jahit Luka dan Debridement didalam kamar operasi
 6. Skin transaksi
 7. Labulo plasty
- b. Operasi kelompok II termasuk :
 1. Operasi Elektif : herniarhappy, hydrokelektomi, verikokel, fasciotomi, haemorroidektomi simple, fistulektomi simple.
 2. Skin Graft kutang 10 %
 3. Debridement luka bakar diatas 15 % dengan General Anestesi
 4. Debridement luka luas dengan General Anestesi
 5. Bibir Sumbing
 6. Excisi Biopsi : Tumor jinak payudara, Kulit, subcutis, kelenjer, kelenjar kyphe, ukuran diameter kurang 5 cm.
 7. Excisis Haemangioma kecil
 8. Reposisi dengan General Anestesi (GA)
 9. Plasty Syndaktili, polidaktili.
 10. Anoplasty
 11. Orchidektomi elektif
- b. Operasi kelompok III termasuk :
 1. Laparotomi sebab : Hernia, inkarsinata, appendicitis, infirilitat, Heus obstruktif, Milkeing.

2. Reseksi usus sebab : Keganasan, perforasi dan lain-lain.
3. Divertikal buli- buli, batuk buli buli, batuk ureter.
4. Tumor jinak tractur urogenital.
5. Torsio testis (orchidektomi)
6. Ruptur tendo dan muskulus.
7. Amputasi Kaki.
8. Exicisi haemoglobin luas.
9. I M W (inter maxillary wiring)
10. Simple mastektomi /Quadrantektomi
11. Tumor- tumor curiga ganas
12. Trans uretra reseksi
13. Debridement pada wajah.
14. Colostomi sebab : Atresia ani, trauma abdoment, tumor abdoment.
15. Pendarahan intra abdoment
16. Subtotal thyroidektomi, paratiroidektomi.

c. Operasi kelompok khusus termasuk :

1. Cholekystectomi.
2. Radikal masterctomi
3. Total thyroidektomi
4. Multiple fraktur dengan komplikasi
5. Operasi mille's(reseksi heper)
6. Reseksi Heper (repair hepar)
7. Jahit Ruptur prenum tingkat 3
8. kuretase

II. SEKSI KEBIDANAN DAN KANDUNGAN

a. Operasi Kecil termasuk :

1. Tumor Jinak
2. Sterilisasi
3. Kuretasi
4. Laparoscopi
5. Induk Haid
6. D/C Ektirpasi
7. Jahit Ruptur prenum tingkat 3
8. Kuretase

b. Operasi sedang termasuk :

1. Tumor Jinak Ovarium
2. Myomectomi
3. Laparatomi percobaan
4. Kehamilan ectopia
5. Kildoskopi, diagnostic, Kolphorapia
6. Operasi perinium, kolphorapia
7. Salpyngo - oovrectomi
8. Tubektomi
9. Koliporfi
10. Operasi perineum

c. Operasi besar termasuk :

1. Sectio caesaria
2. Histerektomi
3. Tumor ganas ovarium
4. Reparasi fistel dan Tuba
5. SSTP (SC)
6. Kirectomi

7. Salpiyooferoktomi
8. Laparatomi kehamilan ektopia
9. Mionehtum

III. GIGI DAN MULUT

- a. Operasi Kecil, sudah tercakup dirawat jalan polik
- b. Operasi sedang termasuk :
 1. E nukleasi kimia
 2. Echochleasi
 3. Fraktur rahang sederhana
 4. Ondotectomi lebih dari satu elemen
 5. Sequisterectomi
 6. Protesa lepas/sebagian 1 gigi sampai 13 gigi
 7. Jembatan 2,3,4 gigi
 8. Reparasi protesa
 9. Mahkota dan jembatan
- c. Operasi besar termasuk :
 1. Fraktur rahang dengan komplikasi
 2. Ostectomi
 3. Reseksi rahang
- d. Operasi khusus termasuk
 1. Protesa lengkap, removable / fixed
 2. Ortodontik

IV. T.H.T (Telingan, Hidung & Tenggorokan)

a. Operasi Kecil Termasuk :

1. Biopsi kecil
2. Ekspolarasi naso

b. Operasi sedang termasuk :

1. Antrostomi sinur maxillaris
2. Bronkoskopi
3. Ekstraksi Polip
4. Tonsil edektomi
5. Traktomi
6. Etmoidectomi intra nasal
7. Oesophaguscopi, laringoskopi

c. Operasi besar termasuk :

1. Spturn reseksi
2. Angiofibroma nasopharynx
3. Dekompresia facialis
4. Fronto ethmoidectomi
5. Mastoidectomi
6. Tompanoplastik
7. Operasi calwell luc
8. Paloplastik
9. Parotidectomi
10. Rinoplastik
11. Rekontruksi hidung

d. Operasi khusus termasuk :

1. Maxilectomi

2. Laryngektomi (diseksi kepala / leher)

V. MATA

a. Operasi Kecil Termasuk :

1. Granuloma
2. Clazion, hordeolum, pinguicula
3. Biopsi adnesa
4. Probingductus nasolarymatis
5. Cantorapi, tarsoraphi, tarsotomi
6. Nefus, pterigium, exterpasi
7. Wheeler, kista, tumor kecil jinak
8. Tatuase kornea

b. Operasi sedang termasuk :

1. Evisceratio
2. Flap conjunctiva
3. Parasenhese
4. Recanalisasi repturetrancanal
5. ireductomi basal - perifer sektoral

c. Operasi besar termasuk :

1. Ablatio
2. Catarata : decisio lentis ekstraksi catarea
3. Dekriorinistomi
4. Ekstraksi corpuss selerotomi,
eyelidialisasi,posterior selectomi dll

VI. Pemeriksaan Penunjang Diagnostic

Besarnya tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, ditetapkan sebagai berikut :

No	TINDAKAN SEDERHANA	JUMLAH	JASA SARANA 60%	JASA PELAYANAN 40%
1	Reitz Serum	15,000	9,000	6,000
2	DDR (Malaria)	25,000	15,000	10,000
3	Jumlah Sel Liquer	15,000	9,000	6,000
4	Hitung jenis lique	15,000	9,000	6,000
5	Glukosa Lique	15,000	9,000	6,000
6	Protern Liquer	15,000	9,000	6,000
7	None Liquer	15,000	9,000	6,000
8	Pardi liquer	15,000	9,000	6,000
9	Basil tahan panas	15,000	9,000	6,000
10	Pemeriksaan Foeces	15,000	9,000	6,000
11	Golongan darah	15,000	9,000	6,000
12	Waktu pembekuan (CT)	10,000	270,000	180,000
13	Waktu pendarahan	10,000	270,000	180,000

No	TINDAKAN SEDERHANA	JUMLAH	JASA SARANA 60%	JASA PELAYANAN 40%
1	Glukosa darah Puasa	30,000	18,000	12,000
2	Glukosa darah 2 jam PP	30,000	18,000	12,000
3	Glukosa Darah Sewaktu	30,000	18,000	12,000
4	Ureum			12,000

		30,000	18,000	
5	Kreatinin	30,000	18,000	12,000
6	SGOT/ASAT	30,000	18,000	12,000
7	SGPT/Alat	30,000	18,000	12,000
8	GTT	30,000	18,000	12,000
9	Cholesterol Total	30,000	18,000	12,000
10	Asam Urat (Uric Acid)	30,000	18,000	12,000
11	Total bilirubin	30,000	18,000	12,000
12	Direk Bilirubin	30,000	18,000	12,000
13	Kreatinin Clearance	30,000	18,000	12,000
14	Alkali Phosptase (ALP)	50,000	30,000	20,000
15	Triglerisida	50,000	30,000	20,000
16	Protein Total	30,000	18,000	12,000
17	Albumin	30,000	18,000	12,000
18	Cholesterol HDL	30,000	18,000	12,000
19	Cholesterol LDL	30,000	18,000	12,000
20	L.D.H	30,000	18,000	12,000
21	Plano test / grevindex test	30,000	18,000	12,000
22	HBs Ag	50,000	30,000	20,000
23	Anti HBs	50,000	30,000	20,000
24	DDR (Malaria)	60,000	36,000	24,000
25	HIV	100,000	60,000	40,000
26	Urine Rutin	40,000	24,000	16,000
	25.1 Reduksi	15,000	9,000	6,000

	25.2 Albumen Urine	15,000	9,000	6,000
	25.3 Biliruben Urine	10,000	6,000	4,000
	25.4 Urobilinogen Urine	5,000	3,000	2,000
	25.5 Seditmen Urine	10,000	6,000	4,000
	25.6 PH Urine	5,000	3,000	2,000
	25.7 Keton	5,000	3,000	2,000
	25.8 Nitrit	5,000	3,000	2,000
	25.9 Berat jenis urine	5,000	3,000	2,000
	25.10 Esbach Urine	5,000	3,000	2,000
	25.11 Aseton Urine	5,000	3,000	2,000
27	Widal	50,000	30,000	20,000
	VDRL	50,000	30,000	20,000
28	Gambaran darah tepi	50,000	30,000	20,000
29	Napza	100,000	60,000	40,000

No	TINDAKAN SEDERHANA	JUMLAH	JASA SARANA	
			60%	40%
1	DARAH LENGKAP	60,000	35,000	25,000
	1.1 Hemoglobin	15,000	10,000	5,000
	1.2 Laju Endap Darah	10,000	6,000	4,000
	1.3 Hematikrit	15,000	10,000	5,000
	1.4 Eritrosit	10,000	6,000	4,000
	1.5 Lekosit	10,000	6,000	4,000
	1.6 Trombosit	15,000	10,000	5,000

	1.6 Differential Count	10,000	6,000	4,000
2	ELEKTROLIT	150,000	90,000	60,000
	2.1 Natrium (Na +)	50,000	30,000	20,000
	2.1 Kalium (K +)	50,000	30,000	20,000
	2.3 Calsium	50,000	30,000	20,000
3	CPK	50,000	35,000	15,000
4	Mikrobiologi	200,000	120,000	80,000
	4.1 Pengecetan mikroba	15,000	10,000	5,000
	4.2 Biakan mikroba	100,000	60,000	40,000
	4.3 Uji Biokimia	150,000	100,000	50,000
5	Test Sentsifikasi	200,000	120,000	80,000

B . PERIKSAAN RADIOLOGI DAN ELEKTROMEDIK

No	TINDAKAN	JUMLAH	JASA SARANA 60%	JASA PELAYANAN 40%
A.	Sederhana			
	1. Pem non kontras			
	A. Thorax	80,000	32,000	48,000
	B. Kepala (cranium)	80,000	32,000	48,000
	C. Abdomen / pelvis	80,000	32,000	48,000
	D. T. Belakang	80,000	32,000	48,000
	E. Extemitas atas / bawah	80,000	32,000	48,000
	F. Clavicula	80,000	32,000	48,000

	G.sendi bahu/panggul	80,000	32,000	48,000
	H. Bno (3 posisi)	175,000	70,000	105,000
	I. Dental	70,000	28,000	42,000
	J. Foto dua kali (ap & lateral)	120,000	48,000	72,000
	K. Panoramik	100,000	40,000	60,000
	2. Pem. Dg. Kontras			
B.	Sedang			
	1. Pem non kontras			
	A. Usg	100,000	40,000	60,000
	B. Mamografi	200,000	80,000	120,000
	C. Bone survey	550,000	220,000	330,000
	D. Ekookardiografi	150,000	60,000	90,000
	2. Pem. Dg. Kontras		-	-
C.	Canggih			
	1. Pem non kontras			
	A. Ct kepala / thorax / abdomen	600,000	240,000	360,000
	2. Pem dg kontras		-	-
	A. Ivp	420,000	168,000	252,000
	B. Cystogradhy	275,000	110,000	165,000
	C. Colon in loop	350,000	140,000	210,000
	D. Omd / md	350,000	140,000	210,000
	E. Cor analisa	250,000	100,000	150,000
	F. Myelografi	275,000	110,000	165,000
	G. Ct kepala / thorax / abdomen	700,000	280,000	420,000

Rehabilitasi Medik

Jenis dan besarnya tarif tindakan rehabilitasi medik sebagai berikut:

No	JENIS TINDAKAN	JUMLAH	JASA SARANA 60 % (Rp)	JASA PELAYANAN 40 % (Rp)
1 .	Fisioterapi Ringan			
	- Intraphill	30,000	18,000	12,000
	- Exscbe	30,000	10,000	20,000
2 .	Fisioterapi Sedang			
	-IRR	30,000	15,000	15,000
	-Cens	25,000	15,000	10,000
	-Fibrator	25,000	15,000	10,000
3 .	Fisioterapi			
	- Inteterensi	40,000	24,000	16,000
	- Ekhceal stimulat	40,000	24,000	16,000
	- Ultrasoud	40,000	24,000	16,000
	- MWD	40,000	24,000	16,000
	- Exercisi	30,000	18,000	12,000

KONSULTASI GIZI DAN DIET

1. Konsultasi Gizi

No	JENIS TINDAKAN	JUMLAH	JASA SARANA (Rp) 60 %	JASA PELAYANAN (Rp) 40 %
1	Rawat Jalan	15,000	9,000	6,000

2	VIP	20,000	12,000	8,000
3	Kelas I	18,000	10,800	7,200
4	Kelas II	15,000	9,000	6,000
5	Kelas III	10,000	6,000	4,000
6	ICU	30,000	18,000	12,000

2. Jenis Diet

No	JENIS TINDAKAN	JUMLAH	JASA SARANA (Rp) 60 %	JASA PELAYANAN (Rp) 40 %
1	Diet TKTP	15,000	9,000	6,000
2	Diet DM	15,000	9,000	6,000
3	Diet rendah lemak	15,000	9,000	6,000
4	Diet rendah protein	15,000	9,000	6,000
5	Diet personele	15,000	9,000	6,000
6	Diet rendah purin	15,000	9,000	6,000
7	Makanan biasa	10,000	6,000	4,000

Penggunaan Mobil Ambulance, Mobil Jenazah

Setiap pemakaian mobil ambulance / mobil jenazah milik Pemerintah daerah yang digunakan untuk memuat pasien/jenazah, dikenakan tarif sebagai berikut :

- (1) AMBULANCE
- a. 0 km sampai dengan 10 km Rp. 50.000
 - b. Lebih 10 km dengan 50 km Rp. 2500/Km
 - c. Lebih dari 50 km ke atas Rp. 1500/Km
- (2) MOBIL JENAZAH
- a. 0 km sampai dengan 10 km Rp. 50.000
 - b. Lebih 10 km dengan 50 km Rp. 4000/Km
 - c. Lebih dari 50 km ke atas Rp. 2500/Km

- (3) Tarif pemakaian mobil Ambulance / Jenazah sebagaimana dimaksud ayat (1) dan (2) pasal ini tidak termasuk biaya bahan bakar.
- (4) Penerimaan sebagaimana dimaksud ayat (1) dan (2) pasal ini diberikan kepada petugas sebesar 40 % dan disetor ke kas daerah sebesar 60 % sopir 60 % Perawat 40 %.

TARIF PELAYANAN ADMINISTRASI

1. Setiap pemeriksaan Untuk keperluan memperoleh Surat Keterangan Sehat, Pemeriksaan Kesehatan Calon Haji, dan Pemeriksaan CPNS dikenakan tarif sebesar :

No	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN 40%	JASA SARANA 60%	JUMLAH
1	Anak Sekolah	6,000	9,000	Rp. 15000,-/ orang
2	Masyarakat Umum	8,000	12,000	Rp. 20000,-/ orang
3	Perusahaan	20,000	30,000	Rp. 50000,-/ orang
4	CPNS	20,000	30,000	Rp. 50000,-/ orang

2 Pemeriksaan Visum Et Repertum dikenakan tarif sebesar

a. Pada Orang Hidup

No	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN 40%	JASA SARANA 60%	JUMLAH
1	Anak Sekolah	6,000	9,000	Rp. 15000,-/ orang
2	Masyarakat Umum	8,000	12,000	Rp. 20000,-/ orang
3	Perusahaan	20,000	30,000	Rp. 50000,-/ orang

b. Pada Mayat

No	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN 40%	JASA SARANA 60%	JUMLAH
1	Mayat	60,000	90,000	Rp. 150.000,-/ orang

3 Surat Keterangan Lahir dan Cuti Bersalin

No	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN 40%	JASA SARANA 60%	JUMLAH
1	Keterangan Lahir	4,000	6,000	10,000
2	Cuti Bersalin	4,000	6,000	10,000

Perawatan Jenazah

NO	TINDAKAN	JASA SARANA 60%	JASA PELAYANAN 40%	JUMLAH
1	Perawatan Jenazah	100.000	75,000	175,000
2	Konservasi (Otopsi luar)	200.000	150,000	350,000
3	Bedah mayat	250.000	200,000	450,000
4	Penyimpanan jenazah/hari	50.000	-	50,000

PENDIDIKAN DAN PENELITIAN

NO	TINGKAT INSTITUSI	JUMLAH
1	SMU/SMK Sederajat	100.000/Bulan
2	DIPLOMA III	150.000/Bulan
3	Strata 1	200.000/Bulan
4	Strata 2/Strata 3	250.000/Bulan

Tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan UPT Rumah Sakit

Bagian Pertama

1. Tarif Pelayanan Rawat Jalan di Poliklinik :

No	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN (Rp)	JASA SARANA (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Poliklinik Umum	6,000	9,000	15,000
2	Poliklinik Spesialis	12,000	18,000	30,000
3	Poliklinik Gigi	6,000	9,000	15,000
4	Konsultasi Gizi	6,000	9,000	15,000
5	Unit Gawat Darurat	-	-	
	- Dokter Umum	8,000	12,000	20,000
	- Dokter Spesialis	12,000	18,000	30,000

2. Tarif Tindakan Poliklinik Bedah:

No	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN (Rp)	JASA SARANA (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Insisi	14,000	21,000	35,000
2	Eksterpasi	26,000	39,000	65,000
3	Khitan	42,000	63,000	105,000
4	Biopsi	20,000	30,000	50,000
5	Cuci Luka	6,000	9,000	15,000
6	Rectal touché	6,000	9,000	15,000
7	Aff Hecting	6,000	9,000	15,000
8	Buka Gips	22,000	33,000	55,000
9	Ganti Verban	5,000	7,500	12,500

3. Tarif Tindakan Poliklinik Kebidanan dan Kandungan :

No	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN (Rp)	JASA SARANA (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Vagina Toilet	10,000	15,000	25,000
2	Amnioskopi	20,000	30,000	50,000
3	Biopsi / papsmear	30,000	45,000	75,000
4	Perawatan luka post operasi	10,000	15,000	25,000
5	Pemasangan IUD	32,000	48,000	80,000
6	Pemasangan IMPLANT	46,000	69,000	115,000
7	Pencabutan IUD	20,000	30,000	50,000
8	Pencabutan IMPLANT	50,000	75,000	125,000
9	Suntik KB	8,000	12,000	20,000

4. Tarif Tindakan Poliklinik Telinga, Hidung, dan Tenggorokan

No	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN (Rp)	JASA SARANA (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Spuling Serumen	8,000	12,000	20,000
2	Tamponade telinga	7,000	10,500	17,500
3	Parasentesis / Myerimotomi	14,000	21,000	35,000
4	Insisi Furunkel	10,000	15,000	25,000
5	Exitirpasi granuloma	20,000	30,000	50,000
6	Spuling Hidung	30,000	45,000	75,000
7	Tampon Hidung Sementara	8,000	12,000	20,000
8	Tamponade hidung tetap	12,000	18,000	30,000
9	Katetrisasi tuba eustachi	14,000	21,000	35,000
10	Insisi Abses peritonsillar	20,000	30,000	50,000

11	Pungsi sinus maksil laris	20,000	30,000	50,000
12	Profokasi sinus ethmoidalis	20,000	30,000	50,000
13	Ekstraksi korpus alineum	14,000	21,000	35,000
	dari dalam THT			

5 Tarif Tindakan Poliklinik Mata

No	JENIS TINDAKAN	JUMLAH (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JASA SARANA (Rp)
	Pemasangan Tambahan			
1	Refraksi	17,500	7,000	10,500
2	Tonometri	35,000	14,000	21,000
3	Funduskopi	35,000	14,000	21,000
4	Slit Lamp	35,000	14,000	21,000
5	II Tindakan Bebat Mata / GV	15,000	6,000	9,000
6	Epilesi	17,500	7,000	10,500
7	Injeksi subkonjungtival	30,000	12,000	18,000
8	Absisi corpus alenum Konjungtiva palpebra	30,000	12,000	18,000
9	Absisi Corpus alenum Kornea	50,000	20,000	30,000
10	Hordeolum / Kalazion	50,000	20,000	30,000
11	Spooling Punctum Lakrimal	75,000	30,000	45,000
12	Spooling Kornea	50,000	20,000	30,000
13	Heacting Palpebra	100,000	40,000	60,000

6. Tarif Tindakan Poliklinik Gigi – Mulut

No	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN (Rp)	JASA SARANA (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Pencabutan Gigi Anak /Gigi susu	7,000	9,000	15,000
2	Pencabutan Gigi Dewasa	16,000	24,000	40,000
3	Pencabutan Gigi dgn	28,000	42,000	70,000

	komplikasi			
4	Inisi Abses	10,000	15,000	25,000
5	Penjahitan / kali	32,000	48,000	80,000
6	Aff Hecting	4,000	6,000	10,000
7	Operculectomy	28,000	42,000	70,000
8	Gingivektomi / unsur	40,000	60,000	100,000
9	Bersih karang gigi RA/RB /regio	34,000	51,000	85,000
10	Alveolectomi/Regio	20,000	30,000	50,000
11	Ondotectomy	40,000	60,000	100,000
12	Eksterpasi (efulis)	70,000	105,000	175,000
13	Penambalan sementara dewasa	8,000	12,000	20,000
14	Penambalan gigi permanen/eleman	10,000	15,000	25,000
15	Fraktur (rahang) simple	70,000	105,000	175,000
16	Buka / Rawat Saluran Akar	20,000	30,000	50,000
17	Ganti obat saluran akar	10,000	15,000	25,000
18	Pengisian saluran akar	6,000	9,000	15,000
19	Pembersihan rahang gigi / region	14,000	21,000	35,000
20	Pembuatan prothesa/region	14,000	21,000	35,000
21	Pembuatan prothesa gigi			
	- Gigi I	70,000	105,000	175,000
	- Gigi II	50,000	75,000	125,000
	- Gigi III	32,000	48,000	80,000
	- Gigi rahang atas/rahang bawah penuh	400,000	600,000	1,000,000

7. Tarif Tindakan Gawat Darurat

No.	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN (Rp)	JASA SARANA (Rp)	JUMLAH (Rp)
1	Kompres luka tanpa perban	4,000	6,000	10,000
2	Kompres luka dengan memakai perban/lokasi luka	4,000	6,000	10,000
3	Jahit luka dengan luka ringan (<5 jahitan)	18,000	27,000	45,000
4	Jahit luka dengan luka ringan (<6-10 jahitan)	36,000	54,000	90,000
5	Jahit luka dengan luka berat (<11 jahitan)	70,000	105,000	175,000
6	Pencucian lambung pada keracunan	20,000	30,000	50,000
7	Resusitasi kardiopulmoner	18,000	27,000	45,000

8	Venaseksi	32,000	48,000	80,000
9	Eksporasi benda asing	22,000	33,000	55,000
10	Keteterisasi Utera	22,000	33,000	55,000
11	Pemasangan sonde lambung	18,000	27,000	45,000
12	Pemasangan Infus	10,000	15,000	25,000
13	Pungsi Bles	18,000	27,000	45,000
14	Pemasangan endotracheal tube	34,000	51,000	85,000
15	Luka Bakar sampai 30 %	24,000	36,000	60,000
16	Luka Bakar lebih 30 %	50,000	75,000	125,000
17	Reposisi tulang / sendi	36,000	54,000	90,000
18	Reposisi tulang / sendi dgn gips	50,000	75,000	125,000
19	Pasang skin traksi	60,000	90,000	150,000
20	Pemakaian oksigen / liter	1,000	1,500	2,500
21	Pemakaian alat pengisap lendir / hari	16,000	24,000	40,000
22	Pemakaian nebuliser / kali	20,000	30,000	50,000
23	Injeksi TT	10,000	15,000	25,000

bagian kedua

Rawat Inap

a. Tarif di masing - masing kelas perawatan

No	KELAS	AKOMODASI /HARI	JASA MEDIK VISITE/HARI	JUMLAH
1	Kelas I	50,000	35,000	85,000
2	Kelas II	40,000	25,000	65,000
3	Kelas III	25,000	15,000	40,000

b. Biaya Visite / konsul Dokter / Dokter Ahli (Kontak I) atau konsul antar bagian

No	KELAS	VISITE	KONSULTASI
----	-------	--------	------------

		DOKTER UMUM	DOKTER SPESIALIS	ANTAR SPESIALIS
1	Kelas I	20,000	50,000	40,000
2	Kelas II	15,000	35,000	30,000
3	Kelas III	10,000	25,000	20,000

4. Jenis dan besarnya tarif tindakan medik dan terapi pada rawat inap sebagai berikut :

A .BIAYA TINDAKAN MEDIK

1. Penyakit Dalam:

Jenis Tindakan:

- Punksi Pleura
- Punksi Acites
- WSD
- Punksi Sum-Sum
- Punksi Abses Hati

KELAS PERAWAT AN	JASA SARANA 60%	JASA PELAYANAN 40%	JUMLAH
Kelas I	50,000	35,000	85,000
Kelas II	30,000	25,000	55,000
Kelas III	25,000	15,000	40,000

> Pemeriksaan EKG

-Jasa Sarana

Rp.25.000

-Jasa Pelayanan

Rp.20.000

Jumlah

Rp. 45.000

2. Anak :
 - Punksi Pleura
 - Punksi Ascites
 - Pemakaian Sum-sum tulang
 - Resusitasi Bayi
 - Pemakaian cup bayi
 - Foto terapi
 - Sonde perhari

KELAS	Jumlah	JASA SARANA 60%	JASA PELAYANAN 40%
Kelas I	85,000	50,000	35,000
Kelas II	55,000	30,000	25,000
Kelas III	40,000	25,000	15,000

3. Mata

No	JENIS TINDAKAN	JUMLAH	JASA SARANA 60%	JASA PELAYANAN 40%
1	Tonometri	35,000	21,000	14,000
2	Funduskopi	30,000	18,000	12,000
3	Injeksi Subkonjungsi	30,000	18,000	12,000

4. Kebidanan dan Kandungan

No	JENIS TINDAKAN	JUMLAH	JASA SARANA 60%	JASA PELAYANAN 40%
1	Persalinan Biasa			
	- Di tolong bidan	300,000	180,000	120,000

	- Di tolong Dokter Umum	350,000	210,000	140,000
	- Di tolong Dokter Ahli	500,000	300,000	200,000
2	Persalinan Patologis		-	-
	- Di tolong bidan	500,000	300,000	200,000
	- Di tolong Dokter Umum	750,000	450,000	300,000
	- Di tolong Dokter Ahli	800,000	480,000	320,000
3	Kuret	350,000	210,000	140,000
4	Manual	225,000	135,000	90,000
5	Dopler	35,000	21,000	14,000
6	Vagina Touch	30,000	18,000	12,000
7	Vagina Toilet	50,000	30,000	20,000
8	Hecting Jelijur	100,000	60,000	40,000
9	Palpasi	20,000	12,000	8,000
10	Memandikan Pasien / Hari	30,000	18,000	12,000
11	Perawatan Bayi	50,000	30,000	20,000
12	C T G	100,000	60,000	40,000
13	UST / Inj TT	15,000	9,000	6,000
14	Perawatan Payudara	50,000	30,000	20,000
15	Perawatan Nifas	25,000	15,000	10,000
16	Chemoterapi	133,000	79,800	53,200

5. Tindakan Perawat

No	JENIS TINDAKAN	JUMLAH	JASA SARANA 60%	JASA PELAYANAN 40%
1	EKG	45,000	27,000	18,000
2	Pasang Infus	42,000	25,200	16,800
3	Aff Infus	15,000	9,000	6,000

4	Pasang Kateter	65,000	39,000	26,000
5	Spoling Kateter / Hari	20,000	12,000	8,000
6	Pasang Magslang	50,000	30,000	20,000
7	Aff Cateter	15,000	9,000	6,000
8	Aff Magslang	20,000	12,000	8,000
9	Injeksi IM/IF/Hari Ganti	15,000	9,000	6,000
10	Verban/Lokasi/Hari	20,000	12,000	8,000
11	Pasang Tampon	20,000	12,000	8,000
12	Aff Tampon	15,000	9,000	6,000
13	Perawatan Luka Post Operasi	25,000	15,000	10,000
14	Rectal Touche	25,000	15,000	10,000
15	Aff Hecting	20,000	12,000	8,000
16	Aff Drain	20,000	12,000	8,000
17	Sucition / Hari	40,000	24,000	16,000
18	Luka Bakar (<30%)	75,000	45,000	30,000
19	Luka Bakar (>30%)	130,000	78,000	52,000
20	Memandikan Pasien/Bayi/Hari	30,000	18,000	12,000
21	Sonde / Hari	30,000	18,000	12,000
22	Foto Teraphy/Hari	60,000	36,000	24,000
23	Resusitasi/Hari	50,000	30,000	20,000
24	Rawat Tali Puser	25,000	15,000	10,000
25	Tindakan supositoria	15,000	9,000	6,000
26	Pasang O2	6,000	3,600	2,400
27	Ambulasi Pasien	20,000	12,000	8,000
28	Pasang ECG/Monitoring	20,000	12,000	8,000
30	Pasang Syring pump	20,000	12,000	8,000
31	Pasang Ventilator	20,000	12,000	28,000
32	Pasang Blangket	20,000	12,000	8,000
33	Pasang CVP	20,000	12,000	8,000

34	Ganti abbocath	40,000	24,000	16,000
35	Perawatan Luka DM sedang	40,000	24,000	16,000
36	Perawatan Luka DM berat	75,000	45,000	30,000

B. TARIF TINDAKAN MEDIK

No	Jenis Operasi	Jasa sarana	Jasa Medik	Jasa Anastesi	Tarif
1	Kelompok I	550,000	580,000	170,000	1,300,000
2	Kelompok II	1,050,000	960,000	290,000	2,300,000
3	Kelompok III	1,670,000	1,450,000	430,000	3,550,000
4	Khusus	2,500,000	1,900,000	600,000	5,000,000

Catatan :

- Operasi dengan 2 jenis tindakan ditambah 100 %

Penata Anastesi = 30 % dari operator
 Pada tindakan Sectio Caesaria Dokter Ahli
 Anak = 40 % dari Dokter Ahli Obgin

PENGGOLONGAN TINGKATAN TINDAKAN MEDIK DAN THERAPI

I. BEDAH

a. Operasi kelompok I termasuk :

1. Tumor jinak (Ateroma, Lipoma, Insisi abses)
2. Reposisi faktor tertutup dengan pemasangan gips
3. Membuka gipz
4. Debrident luka bakar dibawah 15 %
5. Jahit Luka dan Debrident didalam kamar operasi

6. Skin transaksi
7. Labulo plasty

b. Operasi kelompok II termasuk :

1. Operasi Elektif : herniarhappy, hydrokelektomi, verikokel, fasciotomi, haemorroidektomi simple, fistulektomi simple.
2. Skin Graft kutang 10 %
3. Debridement luka bakar diatas 15 % dengan General Anestesi
4. Debridement luka luas dengan General Anestesi
5. Bibir Sumbing
6. Excisi Biopsi : Tumor jinak payudara, Kulit, subcutis, kelenjer, kelenjar kypmpe, ukuran diamemeter kurang 5 cm.
7. Exicisis Haemangioma kecil
8. Reposisi dengan General Anestesi (GA)
9. Plasty Syndaktili, polidaktili.
10. Anoplasty
11. Orchidektomi elektif

c. Operasi kelompok III termasuk :

1. Laparatomi sebab : Hernia, inkarserata, appendietis, infrilrat, Heus obstruktif, Milkeing.
2. Reseksi usus sebab : Keganasan, perforasi dan lain-lain.
3. Divertikal buli- buli, batuk buli buli, batuk ureter.
4. Tumor jinak tractur urogenital.
5. Torsio testis (orchidektomi)
6. Ruptur tendo dan muskulus.

7. Amputasi Kaki.
8. Exicisi haemoglobin luas.
9. I M W (inter maxillary wiring)
10. Simple mastektomi /Quadrantektomi
11. Tumor- tumor curiga ganas
12. Trans uretra reseksi
13. Debridement pada wajah.
14. Colostomi sebab : Atresia ani, trauma abdomen, tumor abdomen.
15. Pendarahan intra abdomen
16. Subtotal thyroidektomi, paratiroidektomi.

d. Operasi kelompok khusus termasuk :

10. Cholekystectomy.
11. Radikal mastectomy
12. Total thyroidektomi
13. Multiple fracture dengan komplikasi
14. Operasi liver's(resection liver)
15. Resection Liver (repair liver)
16. Jahit Rupture prenum tingkat 3
17. kuretase

II. SEKSI KEBIDANAN DAN KANDUNGAN

- a. Operasi Kecil termasuk :
 - 1. Tumor Jinak
 - 2. Sterilisasi
 - 3. Kuretasi
 - 4. Laparoscopi
 - 5. Induk Haid
 - 6. D/C Ektirpasi
 - 7. Jahit Ruptur prenum tingkat 3
 - 8. Kuretase

- b. Operasi sedang termasuk :
 - 1. Tumor Jinak Ovarium
 - 2. Myomectomi
 - 3. Laparatomi percobaan
 - 4. Kehamilan ectopia
 - 5. Kildoskopi, diagnostic, Kolphorapia
 - 6. Operasi perinium, kolphorapia
 - 7. Salpyngo – ovorectomi
 - 8. Tubektomi
 - 9. Koliporfi
 - 10. Operasi perineum

- c. Operasi besar termasuk :
 - 1. Sectio caesaria
 - 2. Histerektomi
 - 3. Tumor ganas ovarium
 - 4. Reparasi fistel dan Tuba
 - 5. SSTP (SC)
 - 6. Kirectomi
 - 7. Salpiyooferoktomi

8. Laparatomi kehamilan ektopia
9. Mionehtum

III. GIGI DAN MULUT

- a. Operasi Kecil, sudah tercakup dirawat jalan polik
- b. Operasi sedang termasuk :
 1. E nukleasi kimia
 2. Echochleasi
 3. Fraktur rahang sederhana
 4. Ondotectomi lebih dari satu elemen
 5. Sequisterectomi
 6. Protesa lepas/sebagian 1 gigi sampai 13 gigi
 7. Jembatan 2,3,4 gigi
 8. Reparasi protesa
 9. Mahkota dan jembatan
- c. Operasi besar termasuk :
 1. Fraktur rahang dengan komplikasi
 2. Ostectomi
 3. Reseksi rahang
- d. Operasi khusus termasuk
 1. Protesa lengkap, removable / fixed
 2. Ortodentik

IV. T.H.T (Telingan, Hidung & Tenggorokan)

- a. Operasi Kecil Termasuk :
 1. Biopsi kecil
 2. Ekspolarasi naso
- b. Operasi sedang termasuk :
 1. Antrostomi sinur maxillaris
 2. Bronkoskopi
 3. Ekstraksi Polip

4. Tonsil edektomi
 5. Traktomi
 6. Etmoidectomi intra nasal
 7. Oesophaguscopi, laringoskopi
- c. Operasi besar termasuk :
1. Spurn reseksi
 2. Angiofibroma nasopharynx
 3. Dekompresia facialis
 4. Fronto ethmoidectomi
 5. Mastoidectomi
 6. Tompanoplastik
 7. Operasi calwell luc
 8. Paloplastik
 9. Parotidectomi
 10. Rinoplastik
 11. Rekontruksi hidung
- d. Operasi khusus termasuk :
1. Maxilectomi
 2. Laryngektomi (diseksi kepala / leher)
 - 3.

V. MATA

- a. Operasi Kecil Termasuk :
1. Granuloma
 2. Clazion, hordeolum, pinguicula
 3. Biopsi adnesa
 4. Probingductus nasolarymatis
 5. Cantorapi, tarsoraphi, tarsotomi
 6. Nefus, pterigium, exterpasi
 7. Wheeler, kista, tumor kecil jinak
 8. Tatuase kornea
- b. Operasi sedang termasuk :

1. Evisceratio
 2. Flap conjunctiva
 3. Parasehese
 4. Recanalisasi repturetrancanal
 5. ireductomi basal - perifer sektoral
- c. Operasi besar termasuk :
1. Ablatio
 2. Catarata : decisio lentis ekstraksi catarea
 3. Dekriorinistomi
 4. Ekstraksi corpuss selerotomi, eyelidialisasi, posterior selectomi dll

II. Pemeriksaan Penunjang Diagnostic

Besarnya tarif pemeriksaan penunjang diagnostik, ditetapkan sebagai berikut :

No	TINDAKAN SEDERHANA	JUMLAH	JASA SARANA 60%	JASA PELAYANAN 40%
1	Reitz Serum	15,000	9,000	6,000
2	DDR (Malaria)	25,000	15,000	10,000
3	Jumlah Sel Liquer	15,000	9,000	6,000
4	Hitung Janis Lique	15,000	9,000	6,000
5	Glukosa Lique	15,000	9,000	6,000
6	Protern Liquer	15,000	9,000	6,000
7	None Liquer	15,000	9,000	6,000
8	Pardi Liquer	15,000	9,000	6,000
9	Basil tahan Panas	15,000	9,000	6,000
10	Pemeriksaan Foeces	15,000	9,000	6,000

11	Golongan Darah	15,000	9,000	6,000
12	Waktu Pembekuan (CT)	10,000	270,000	180,000
13	Waktu Pendarahan	10,000	270,000	180,000

No	TINDAKAN CANGGIH	JUMLAH	JASA SARANA 60%	JASA PELAYANAN 40%
1	Glukosa Darah Puasa	30,000	18,000	12,000
2	Glukosa darah 2 jam PP	30,000	18,000	12,000
3	Glukosa Darah Sewaktu	30,000	18,000	12,000
4	Ureum	30,000	18,000	12,000
5	Kreatinin	30,000	18,000	12,000
6	SGOT/ASAT	30,000	18,000	12,000
7	SGPT/Alat	30,000	18,000	12,000
8	GTT	30,000	18,000	12,000
9	Cholesterol Total	30,000	18,000	12,000
10	Asam Urat (Uric Acid)	30,000	18,000	12,000
11	Total bilirubin	30,000	18,000	12,000
12	Direk Bilirubin	30,000	18,000	12,000
13	Kreatinin Clearance	30,000	18,000	12,000
14	Alkali Phospotase (ALP)	50,000	30,000	20,000
15	Triglerisida	50,000	30,000	20,000
16	Protein Total	30,000	18,000	12,000
17	Albumin			12,000

		30,000	18,000	
18	Cholesterol HDL	30,000	18,000	12,000
19	Cholesterol LDL	30,000	18,000	12,000
20	L.D.H	30,000	18,000	12,000
21	Plano test / grevindex test	30,000	18,000	12,000
22	HBs Ag	50,000	30,000	20,000
23	Anti HBs	50,000	30,000	20,000
24	DDR (Malaria)	60,000	36,000	24,000
25	HIV	100,000	60,000	40,000
26	Urine Rutin	40,000	24,000	16,000
	25.1 Reduksi	15,000	9,000	6,000
	25.2 Albumen Urine	15,000	9,000	6,000
	25.3 Biliruben Urine	10,000	6,000	4,000
	25.4 Urobilinogen Urine	5,000	3,000	2,000
	25.5 Seditmen Urine	10,000	6,000	4,000
	25.6 PH Urine	5,000	3,000	2,000
	25.7 Keton	5,000	3,000	2,000
	25.8 Nitrit	5,000	3,000	2,000
	25.9 Berat jenis urine	5,000	3,000	2,000
	25.10 Esbach Urine	5,000	3,000	2,000
	25.11 Aseton Urine	5,000	3,000	2,000
27	Widal	50,000	30,000	20,000

	VDRL	50,000	30,000	20,000
28	Gambaran darah tepi	50,000	30,000	20,000
29	Napza	100,000	60,000	40,000

No	TINDAKAN SEDERHANA	JUMLAH	JASA SARANA 60%	JASA PELAYANAN 40%
1	DARAH LENGKAP	60,000	35,000	25,000
	1.1 Hemoglobin	15,000	10,000	5,000
	1.2 Laju Endap Darah	10,000	6,000	4,000
	1.3 Hematikrit	15,000	10,000	5,000
	1.4 Eritrosit	10,000	6,000	4,000
	1.5 Lekosit	10,000	6,000	4,000
	1.6 Trombosit	15,000	10,000	5,000
	1.6 Differential Count	10,000	6,000	4,000
2	ELEKTROLIT	150,000	90,000	60,000
	2.1 Natrium (Na +)	50,000	30,000	20,000
	2.1 Kalium (K +)	50,000	30,000	20,000
	2.3 Calsium	50,000	30,000	20,000
3	CPK	50,000	35,000	15,000
4	Mikrobiologi	200,000	120,000	80,000
	4.1 Pengecetan mikroba	15,000	10,000	5,000
	4.2 Biakan mikroba	100,000	60,000	40,000
	4.3 Uji Biokimia	150,000	100,000	50,000
5	Test Sentisifasi	200,000	120,000	80,000

B. PERIKSAAN RADIOLOGI DAN ELEKTROMEDIK

No	TINDAKAN	JUMLAH	JASA SARANA	JASA PELAYANAN
A.	Sederhana			
	1. Pem non kontras			
	A. Thorax	80,000	32,000	48,000
	B. Kepala C. Abdomen / pelvis	80,000 80,000	32,000 32,000	48,000 48,000
	D. T. Belakang	80,000	32,000	48,000
	E. Extremitas atas / bawah	80,000	32,000	48,000
	F. Clavicula	80,000	32,000	48,000
	G. sendi bahu/panggul	80,000	32,000	48,000
	H. Bno (3 posisi)	175,000	70,000	105,000
	I. Dental	70,000	28,000	42,000
	J. Foto dua kali (ap & lateral)	120,000	48,000	72,000
	K. Panoramik	100,000	40,000	60,000
	2. Pem. Dg. Kontras	-	-	-
	B.	Sedang		
1. Pem non kontras				
A. Usg		100,000	40,000	60,000
B. Mamografi		200,000	80,000	120,000
C. Bone survey		550,000	220,000	330,000
D. Ekokardiografi	150,000	60,000	90,000	

	2. Pem. Dg. Kontras		-	-
--	---------------------	--	---	---

Rehabilitas Medik

Jenis dan besarnya tarif tindakan rehabilitas medik sebagai berikut :

No	JENIS TINDAKAN	JUMLAH	JASA SARANA 60 % (Rp)	JASA PELAYANAN 40 % (Rp)
1 .	Fisioterapi Ringan			
	- Intraphill	30,000	18,000	12,000
	- Exscbe	30,000	10,000	20,000
2 .	Fisioterapi Sedang			
	-IRR	30,000	15,000	15,000
	-Cens	25,000	15,000	10,000
	-Fibrator	25,000	15,000	10,000
3 .	Fisioterapi			
	- Inteterensi	40,000	24,000	16,000
	- Ekhceal stimulat	40,000	24,000	16,000
	- Ultrasoud	40,000	24,000	16,000
	- MWD	40,000	24,000	16,000
	- Exercisi	30,000	18,000	12,000

KONSULTASI GIZI DAN DIET

1. Konsultasi Gizi

No	JENIS TINDAKAN	JUMLAH	JASA SARANA (Rp) 60%	JASA PELAYANAN (Rp) 40%
1	Rawat Jalan	15,000	9,000	6,000

2	VIP	20,000	12,000	8,000
3	Kelas I	18,000	10,800	7,200
4	Kelas II	15,000	9,000	6,000
5	Kelas III	10,000	6,000	4,000
6	ICU	30,000	18,000	12,000

2. Jenis Diet

No	JENIS TINDAKAN	JUMLAH	JASA SARANA (Rp) 60%	JASA PELAYANAN (Rp) 40%
1	Diet TKTP	15,000	9,000	6,000
2	Diet DM	15,000	9,000	6,000
3	Diet rendah lemak	15,000	9,000	6,000
4	Diet rendah protein	15,000	9,000	6,000
5	Diet persone	15,000	9,000	6,000
6	Diet rendah purin	15,000	9,000	6,000
7	Makanan biasa	10,000	6,000	4,000

Penggunaan Mobil Ambulance, Mobil Jenazah

Setiap pemakaian mobil ambulance / mobil jenazah milik Pemerintah daerah yang digunakan untuk memuat pasien/jenazah, dikenakan tarif sebagai berikut :

- (1) **AMBULANCE**
 - a. 0 km sampai dengan 10 km Rp. 50.000
 - b. Lebih 10 km dengan 50 km Rp. 2.500/Km
 - c. Lebih dari 50 km ke atas Rp. 1.500/Km

- (2) **MOBIL JENAZAH**

- a. 0 km sampai dengan 10 km Rp. 50.000
- b. Lebih 10 km dengan 50 km Rp. 4.000/Km
- c. Lebih dari 50 km ke atas Rp. 2.500/Km

- (3) Tarif pemakaian mobil Ambulance / Jenazah sebagaimana dimaksud ayat (1) dan (2) pasal ini tidak termasuk biaya bahan bakar
- (4) Penerimaan sebagaimana dimaksud ayat (1) dan (2) pasal ini diberikan kepada petugas sebesar 40 % dan disetor ke kas daerah sebesar 60 % sopir 60 % Perawat 40 %

TARIF PELAYANAN ADMINISTRASI

- 1. Setiap pemeriksaan Untuk keperluan memperoleh Surat Keterangan Sehat, Pemeriksaan Kesehatan Calon Haji, dan Pemeriksaan CPNS dikenakan tarif sebesar :

No	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN 40%	JASA SARANA 60%	JUMLAH
1	Anak Sekolah	6,000	9,000	Rp. 15.000,-/ orang
2	Masyarakat Umum	8,000	12,000	Rp. 20.000,-/ orang
3	Perusahaan	20,000	30,000	Rp. 50.000,-/ orang
4	CPNS	20,000	30,000	Rp. 50.000,-/ orang

- 2. Pemeriksaan Visum Et Repertum dikenakan tarif sebesar
 - a. Pada Orang Hidup

No	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN 40%	JASA SARANA 60%	JUMLAH
1	Anak Sekolah	6,000	9,000	Rp. 15.000,-/ orang

2	Masyarakat Umum	8,000	12,000	Rp. 20.000,-/ orang
3	Perusahaan	20,000	30,000	Rp. 50.000,-/ orang

b. Pada Mayat

No	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN 40%	JASA SARANA 60%	JUMLAH
1	Mayat	60,000	90,000	Rp. 150.000,-/ orang

3 Surat Keterangan Lahir dan cuti Bersalin

No	JENIS TINDAKAN	JASA PELAYANAN 40%	JASA SARANA 60%	JUMLAH
1	Keterangan Lahir	4,000	6,000	10,000
2	Cuti Bersalin	4,000	6,000	10,000

Perawatan Jenazah

No	TINDAKAN	JASA SARANA 60%	JASA PELAYANAN 40%	JUMLAH
1	Perawatan Jenazah	100.000	75,000	175,000
2	Konservasi (Otopsi luar)	200.000	150,000	350,000
3	Bedah mayat	250.000	200,000	450,000
4	Penyimpanan jenazah/hari	50.000	-	50,000

PENDIDIKAN DAN PENELITIAN

No	TINGKAT INSTITUSI	JUMLAH
1	SMU/SMK Sederajat	75.000/Bulan
2	DIPLOMA III	100.000/Bulan
3	Strata 1	150.000/Bulan
4	Strata 2/Strata 3	200.000/Bulan

Tarif Pelayanan Kesehatan Puskesmas & Jaringannya

No.	Jenis Tindakan	Jml Total	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan
A	TARIF RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN DASAR TIAP KALI KUNJUNGAN;			
	Poliklinik Umum			
	Pemeriksaan/Pengobatan	10,000	6,000	4,000
B	PELAYANAN RAWAT JALAN DI POLIKLINIK DI PUSKESMAS;			
	1. Pelayanan Poliklinik Gigi			
	Pencabutan Gigi Susu	10,000	6,000	4,000
	Pencabutan Gigi Permanen	25,000	15,000	10,000
	Pencabutan Gigi Impaksi	100,000	60,000	40,000
	Pencabutan Dengan Komplikasi Ringan	125,000	75,000	50,000
	Perawatan Saluran Akar	75,000	45,000	30,000
	Buka Pulpa, Pengisian Saluran Akar	50,000	30,000	20,000
	Tumpatan Permanen Gigi Dewasa	50,000	30,000	20,000
	Tumpatan Permanen Gigi Sulung	30,000	18,000	12,000
	Tumpatan Sementara	20,000	12,000	8,000
	Mumifikasi /Pulpektomi	30,000	18,000	12,000
	Ginggivektomi Per Regio	15,000	9,000	6,000
	Alveolectomi Per Regio	40,000	24,000	16,000
	Incisi, Eksisi Abses	40,000	24,000	16,000
	Scalling RA/RB Per Regio	20,000	12,000	8,000

	Pembuatan Gigi Palsu :			
	- Gigi I	100,000	60,000	40,000
	- Gigi II	75,000	45,000	30,000
	- Gigi III Dst	50,000	30,000	20,000
	- Gigi RA Atau RB	750,000	450,000	300,000
	- Gigi RA Dan RB	1,500,000	900,000	600,000
	2. Unit Gawat Darurat			
	Kompres Luka Tanpa Perban	5,000	3,000	2,000
	Kompres Luka Dengan Perban	10,000	6,000	4,000
	Perawatan Luka Bakar 5-10%	15,000	9,000	6,000
	Perawatan Luka Bakar 10-30%	30,000	18,000	12,000
	Perawatan Luka Bakar > 30 %	50,000	30,000	20,000
	Perawatan Luka Gangren Per Kunjungan	25,000	15,000	10,000
	Cuci Luka	5,000	3,000	2,000
	Ganti Perban	5,000	3,000	2,000
	Pasang Infus	15,000	9,000	6,000
	Pasang Kateter	25,000	15,000	10,000
	Pasang Mag Slang	25,000	15,000	10,000
	Bilas Lambung	25,000	15,000	10,000
	Injeksi Per Pasien	5,000	3,000	2,000
	Resusitasi Sederhana	15,000	9,000	6,000
	Sircum Sisi	75,000	45,000	30,000
	Insisi Abses	15,000	9,000	6,000
	Hecting Luka < 5 Jahitan	25,000	15,000	10,000
	Hecting Luka 5 - 10 Jahitan	40,000	24,000	16,000
	Hecting Luka > 10 Jahitan	60,000	36,000	24,000
	Pemakaian Oksigen Per Liter	2,000	1,200	800
	Spuling Telinga	10,000	6,000	4,000
	Ekstripasi Corpus Alienum	20,000	12,000	8,000
	Pemasangan NGT	25,000	15,000	10,000
	Reposisi Tulang Sendi	35,000	21,000	14,000
	Reposisi Tulang Sendi + Gips	50,000	30,000	20,000
	Pemakaian Nebulizer Per Kali	50,000	30,000	20,000

	Ekstrasi Kuku (Perkuku)	20,000	12,000	8,000
	Amputasi Jari Per Jari	20,000	12,000	8,000
	Cross Insisi	5,000	3,000	2,000
	Pemakaian Suction /Hari	15,000	9,000	6,000
	Observasi	15,000	9,000	6,000
	Tindik Telinga Per Orang	15,000	9,000	6,000
	Aff Hecting	5,000	3,000	2,000
	Vena Seksi	35,000	21,000	14,000
	Aff Kateter	5,000	3,000	2,000
	Eksterpasi	15,000	9,000	6,000
	3. Poliklinik Kandungan Dan Kebidanan (KIA)			
	Vaginal Toucher	10,000	6,000	4,000
	Pemasangan IUD	75,000	45,000	30,000
	Pencabutan IUD	20,000	12,000	8,000
	Pemasangan Implant	50,000	30,000	20,000
	Pencabutan Implant	80,000	48,000	32,000
	Suntikan KB	20,000	12,000	8,000
	Doppler	20,000	12,000	8,000
	ANC	5,000	3,000	2,000
	Pap Smear	15,000	9,000	6,000
	4. Pelayanan Mata			
	Ekstraksi Corpus Alineum	10,000	6,000	4,000
	Incisi Hordiolum	25,000	15,000	10,000
	Pemeriksaan Visus	5,000	3,000	2,000
	Tonometri	15,000	9,000	6,000
	Tes Buta Warna	5,000	3,000	2,000
	5. Pelayanan THT			
	Spooling Serumen	10,000	6,000	4,000
	Tampon Telinga	5,000	3,000	2,000
	Incisi Furunkel	15,000	9,000	6,000
	Tampon Hidung Sementara	10,000	6,000	4,000
	Ekstraksi Corpus Alenum	15,000	9,000	6,000
	6. Konsultasi Klinik	10,000	6,000	4,000
	7. Pelayanan Home Care	10,000	6,000	4,000

	8. Konsultasi Klinik Sanitasi	10,000	6,000	4,000
C	TARIF RAWAT INAP DI PUSKESMAS			
	1. Rawat Inap Per Hari	25,000	15,000	10,000
	2. Jasa Tindakan			
	Kompres Luka Tanpa Perban	5,000	3,000	2,000
	Kompres Luka Dengan Perban	10,000	6,000	4,000
	Perawatan Luka Bakar 5-10%	15,000	9,000	6,000
	Perawatan Luka Bakar 10-20%	30,000	18,000	12,000
	Perawatan Luka Bakar > 30 %	50,000	30,000	20,000
	Perawatan Luka Gangren Per Kunjungan	25,000	15,000	10,000
	Cuci Luka	5,000	3,000	2,000
	Ganti Perban	5,000	3,000	2,000
	Pasang Infus	15,000	9,000	6,000
	Pasang Kateter	25,000	15,000	10,000
	Pasang Mag Slang	25,000	15,000	10,000
	Bilas Lambung	25,000	15,000	10,000
	Injeksi Per Pasien	5,000	3,000	2,000
	Resusitasi Sederhana	15,000	9,000	6,000
	Incisi Abses	15,000	9,000	6,000
	Hecting Luka < 5 Jahitan	25,000	15,000	10,000
	Hecting Luka 5 - 10 Jahitan	40,000	24,000	16,000
	Hecting Luka > 10 Jahitan	60,000	36,000	24,000
	Pemakaian Oksigen Perliter	2,000	1,200	800
	Spuling Telinga	10,000	6,000	4,000
	Eksterpasi Corpus Alienum	20,000	12,000	8,000
	Pemasangan NGT	25,000	15,000	10,000
	Reposisi Tulang Sendi	35,000	21,000	14,000
	Reposisi Tulang Sendi + Gips	50,000	30,000	20,000
	Pemakaian Nebulizer Per Kali	50,000	30,000	20,000
	Pemakaian Suction /Hari	15,000	9,000	6,000
	Observasi	15,000	9,000	6,000
	Aff Hecting	5,000	3,000	2,000
	Vena Seksi	35,000	21,000	14,000
	Aff Kateter	5,000	3,000	2,000

	Eksterpasi	15,000	9,000	6,000
	Spool Kateter	5,000	3,000	2,000
	Klisma	10,000	6,000	4,000
	Memandikan Pasien	5,000	3,000	2,000
	3. Rawat Inap KIA			
	Obervasi Denyut Jantung Janin Per Kali	5,000	3,000	2,000
	Persalinan Biasa Dalam Gedung(Dokter)	300,000	180,000	120,000
	Persalina Biasa Dalam Gedung (Bidan)	250,000	150,000	100,000
	Persalinan + Penyulit Dalam Gedung	450,000	270,000	180,000
	Perawatan Neonatus (Kn ¹ s/d Kn ³)	-	-	20,000
	Memandikan Bayi	-	-	10,000
	Induksi Persalinan	75,000	45,000	30,000
	Manual Placenta	150,000	90,000	60,000
D	TARIF PEMERIKSAAN PENUNJANG DIAGNOSTIK			
	Pemeriksaan Laboratorium Sederhana			
	- Pemeriksaan Darah :			
	Haemoglobin	5,000	3,000	2,000
	Leukosit	5,000	3,000	2,000
	Eritrosit	5,000	3,000	2,000
	Trombosit	5,000	3,000	2,000
	Retikulosit	5,000	3,000	2,000
	Hitung Jenis	10,000	6,000	4,000
	Laju Endap Darah	10,000	6,000	4,000
	Pemeriksaan Golongan Darah	15,000	9,000	6,000
	Pemeriksaan Gula Darah	20,000	12,000	8,000
	Tes Widal	25,000	15,000	10,000
	Kolestrol	30,000	18,000	12,000
	Asam Urat	25,000	15,000	10,000
	Trigliserida	15,000	9,000	6,000
	Bilirubin Total	15,000	9,000	6,000
	Bilirubin Direct	10,000	6,000	4,000

	- Pemeriksaan Air Kemih (Urine) :			
	Albumin	5,000	3,000	2,000
	Reduksi	5,000	3,000	2,000
	Urobilin	5,000	3,000	2,000
	Bilirubin	5,000	3,000	2,000
	Sedimen/Benda Keton	10,000	6,000	4,000
	Urine Lengkap	25,000	15,000	10,000
	Tes Kehamilan	15,000	9,000	6,000
	Tes Narkoba	75,000	45,000	30,000
	- Pemeriksaan Tinja	10,000	6,000	4,000
	- Pemeriksaan Parasitologik :			
	DDR	10,000	6,000	4,000
	Pemeriksaan Darah Tepi	10,000	6,000	4,000
	- Bakteriologik			
	Sputum	10,000	6,000	4,000
	Reitz Serum	10,000	6,000	4,000
E	TARIF PENGUJIAN KESEHATAN			
	Pengujian Kesehatan Umum	15,000	9,000	6,000
	Pengujian Kesehatan Anak Sekolah	10,000	6,000	4,000
	Pengujian Kesehatan Calon Pengantin	15,000	9,000	6,000
	Pengujian Kesehatan Untuk Perusahaan	25,000	15,000	10,000
	Surat Keterangan Kelahiran	20,000	12,000	8,000
	Surat Keterangan Jasa Raharja	25,000	15,000	10,000

A. Pemakaian ambulance milik Pemerintah Daerah yang digunakan untuk memuat pasien dikenakan tarif sebagai berikut :

a. 0 km sampai dengan 10 km

Rp. 50.000,-

- b. Lebih 10 km sampai dengan 50 km
Rp. 2.500/km
 - c. Lebih 50 km keatas
Rp. 1.500/km
- B. Tarif pemakaian mobil ambulance sebagaimana dimaksud di atas tidak termasuk biaya bahan bakar.
- C. Penerimaan sebagaimana yang dimaksud di atas diberikan kepada petugas sebesar 60% disetor ke Kas Daerah 40%.
- D. Kedokteran kehakiman dibayar oleh peminta dengan rincian :
 - a. Pemeriksaan luar (visum luka) pada orang hidup
Rp. 50.000,-
 - b. Pemeriksaan luar (visum luka) pada mayat
Rp. 125.000,-
 Dari tarif diatas diperuntukan 60% untuk jasa medik dan 40% disetor ke Kas Daerah.
- E. Rawat jalan meliputi :
 - a. Jasa konsultasi
 - b. Pemeriksaan penunjang diagnostik
 - c. Tindakan medik dan terapi
- F. Setiap orang yang mendapat pelayanan pada poliklinik sudah termasuk harga obat, alat kesehatan pakai habis.
- G. Biaya tanggungan perusahaan (Perum) diberlakukan Tarif dengan dua kali lipat tarif yang ada pada lampiran.
- H. Setiap penerimaan pada pemeriksaan untuk keperluan memperoleh Surat Keterangan Sehat 60% diberikan kepada tenaga medik dan paramedik sedangkan 40% distor ke Kas Daerah.
- I. Rawat inap meliputi :
 - a. Tarif rawat inap per hari :
* Akomodasi

- * Jasa medik visite
- b. Tindakan medik dan terapi
- c. Pemeriksaan penunjang diagnostik

**Biaya Pemeriksaan di Laboratorium Kualitas Air
Dinas Kesehatan Kab. Wajo**

J. Kualitas Air Minum

NO	PARAMETER	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah Total
A. FISIKA				
1.	Bau	3,000	2,000	5,000
2.	Rasa	3,000	2,000	5,000
3.	Kekeruhan	3,000	2,000	5,000
4.	Suhu	3,000	2,000	5,000
5.	Warna	3,000	2,000	5,000
6.	Jumlah Zat Padat Terlarut (TDS)	7,000	5,000	12,000
B. KIMIA				
1.	Aluminium (Al)	18,000	12,000	30,000
2.	Amoniak sebagai N	9,000	6,000	15,000
3.	Air Raksa (Hg)	18,000	12,000	30,000
4.	Barium (Ba)	18,000	12,000	30,000
5.	Besi (Fe)	15,000	10,000	25,000
6.	Cadmium (Cd)	9,000	6,000	15,000
7.	Derajat Keasaman (pH)	6,000	4,000	10,000
8.	Deterjen	15,000	10,000	25,000
9.	Flourida (F)	18,000	12,000	30,000
10.	Kesadahan (CaCO ₃)	12,000	8,000	20,000
11.	Khlorida (Cl)	18,000	12,000	30,000

12.	Khromium Val 6 (Cr)	18,000	12,000	30,000
13.	Mangan (Mn)	18,000	12,000	30,000
14.	Natrium (Na)	9,000	6,000	15,000
15.	Nitrit (NO ₂)	12,000	8,000	20,000
16.	Nitrat (NO ₃)	12,000	8,000	20,000
17.	Seng (Zn)	18,000	12,000	30,000
18.	Sianida (Cn)	9,000	6,000	15,000
19.	Sulfat (SO ₄)	18,000	12,000	30,000
20.	Tembaga (Cu)	15,000	10,000	25,000
21.	Timbal (Pb)	18,000	12,000	30,000
22.	Zat Organik	75,000	50,000	125,000
23.	Kimia Organik	73,000	47,000	120,000
	- Golongan Organik Clhorin			
	- Golongan Organik Phosphat			
	- Golongan Karbonat			
C. MIKROBIOLOGI				
	1. Coliform Tinja	12,000	8,000	20,000
	2.Total Coliform	12,000	8,000	20,000

II. Kualitas Air Bersih

NO	PARAMETER	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah Total
A. FISIKA				
1.	Bau	3,000	2,000	5,000
2.	Rasa	3,000	2,000	5,000
3.	Kekeruhan	3,000	2,000	5,000
4.	Suhu	3,000	2,000	5,000
5.	Warna	3,000	2,000	5,000

6.	Jumlah Zat Padat Terlarut (TDS)	7,000	5,000	12,000
B. KIMIA				
1.	Arsen (As)	18,000	12,000	30,000
2.	Air Raksa (Hg)	18,000	12,000	30,000
3.	Besi (Fe)	15,000	10,000	25,000
4.	Cadmium (Cd)	9,000	6,000	15,000
5.	Derajat Keasaman (pH)	6,000	4,000	10,000
6.	Flourida (F)	18,000	12,000	30,000
7.	Kesadahan (CaCO3)	12,000	8,000	20,000
8.	Khlorida (Cl)	18,000	12,000	30,000
9.	Khromium Val 6 (Cr)	18,000	12,000	30,000
10.	Mangan (Mn)	18,000	12,000	30,000
11.	Nitrit (NO2)	12,000	8,000	20,000
12.	Nitrat (NO3)	12,000	8,000	20,000
13.	Seng (Zn)	18,000	12,000	30,000
14.	Sianida (Cn)	9,000	6,000	15,000
15.	Selenium (Se)	18,000	12,000	30,000
16.	Sulfat (SO4)	18,000	12,000	30,000
17.	Timbal (Pb)	18,000	12,000	30,000
18.	Zat Organik	75,000	50,000	125,000

C. MIKROBIOLOGI				
1.	Coliform Tinja	12,000	8,000	20,000
2.	Total Coliform	12,000	8,000	20,000

III. Kualitas Air Golongan A

NO	PARAMETER	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah Total
----	-----------	-------------	----------------	--------------

1	Bau	3,000	2,000	5,000
2	Rasa	3,000	2,000	5,000
3	Kekeruhan	3,000	2,000	5,000
4	Suhu	3,000	2,000	5,000
5	Warna	3,000	2,000	5,000
6	Jumlah Zat Padat Terlarut (TDS)	7,000	5,000	12,000
7	Jumlah Zat Padat Tersuspensi (TSS)	7,000	5,000	12,000
8	Aluminium (Al)	18,000	12,000	30,000
9	Amoniak sebagai N	9,000	6,000	15,000
10	Arsen (As)	18,000	12,000	30,000
11	Air Raksa (Hg)	18,000	12,000	30,000
12	Barium (Ba)	18,000	12,000	30,000
13	Besi (Fe)	15,000	10,000	25,000
14	Cadmium (Cd)	9,000	6,000	15,000
15	Derajat Keasaman (pH)	6,000	4,000	10,000
16	Flourida (F)	18,000	12,000	30,000
17	Kesadahan (CaCO ₃)	12,000	8,000	20,000
18	Khlorida (Cl)	18,000	12,000	30,000
19	Khromium Val 6 (Cr)	18,000	12,000	30,000
20	Mangan (Mn)	18,000	12,000	30,000
21	Nitrit (NO ₂)	12,000	8,000	20,000
22	Nitrat (NO ₃)	12,000	8,000	20,000
23	Perak (Ag)	24,000	16,000	40,000
24	Selenium (Se)	18,000	12,000	30,000
25	Seng (Zn)	18,000	12,000	30,000
26	Sianida (Cn)	9,000	6,000	15,000
27	Sulfat (SO ₄)	18,000	12,000	30,000
28	Sulfida (S)	12,000	8,000	20,000
29	Tembaga (Cu)	15,000	10,000	25,000

30	Timbal (Pb)	18,000	12,000	30,000
31	Pestisida Gol. Organo Chlorine (OC)	24,000	16,000	40,000
32	Pestisida Gol. Organo Phosphat (OP)	24,000	16,000	40,000
33	Pestisida Gol. Organo Carbonat	24,000	16,000	40,000
34	Phenol	75,000	50,000	125,000
35	HCL 13 Ekstrak	73,000	47,000	120,000
36	Minyak dan Lemak	18,000	12,000	30,000
37	Nilai KMnO4	9,000	6,000	15,000
38	Coliform Tinja	12,000	8,000	20,000
39	Total Coliform	12,000	8,000	20,000

IV. Kualitas Air Golongan B

NO	PARAMETER	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah Total
1	Bau	3,000	2,000	5,000
2	Rasa	3,000	2,000	5,000
3	Kekeruhan	3,000	2,000	5,000
4	Suhu	3,000	2,000	5,000
5	Warna	3,000	2,000	5,000
6	Jumlah Zat Padat Terlarut (TDS)	7,000	5,000	12,000
7	Jumlah Zat Padat Tersuspensi (TSS)	7,000	5,000	12,000
8	Amoniak sebagai N	9,000	6,000	15,000
9	Arsen (As)	18,000	12,000	30,000
10	Air Raksa (Hg)	18,000	12,000	30,000
11	Barium (Ba)	18,000	12,000	30,000
12	Besi (Fe)	15,000	10,000	25,000
13	Cadmium (Cd)	9,000	6,000	15,000
14	Derajat Keasaman (pH)	6,000	4,000	10,000
15	Flourida (F)	18,000	12,000	30,000

16	Khlorida (Cl)	18,000	12,000	30,000
17	Khromium Val 6 (Cr)	18,000	12,000	30,000
18	Mangan (Mn)	18,000	12,000	30,000
19	Nitrit (NO ₂)	12,000	8,000	20,000
20	Nitrat (NO ₃)	12,000	8,000	20,000
21	Oksigen Terlarut (BOD)	24,000	16,000	40,000
22	Selenium (Se)	18,000	12,000	30,000
23	Seng (Zn)	18,000	12,000	30,000
24	Sianida (Cn)	9,000	6,000	15,000
25	Sulfat (SO ₄)	18,000	12,000	30,000
26	Sulfida (H ₂ S)	12,000	8,000	20,000
27	Tembaga (Cu)	15,000	10,000	25,000
28	Timbal (Pb)	18,000	12,000	30,000
29	Pestisida Gol. OC	24,000	16,000	40,000
30	Pestisida Gol. OP	24,000	16,000	40,000
31	Pestisida Gol. Carb	24,000	16,000	40,000
32	Phenol	15,000	10,000	25,000
33	CHC 13 Ekstrak	21,000	14,000	35,000
34	Minyak dan Lemak	18,000	12,000	30,000
35	Nilai KMnO ₄	9,000	6,000	15,000
36	PCB	15,000	10,000	25,000
37	Senyawa Aktif Biru	24,000	16,000	40,000
38	Coliform Tinja	12,000	8,000	20,000
39	Total Coliform	12,000	8,000	20,000

V. Kualitas Air Golongan C

NO	PARAMETER	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah Total
1	Bau	3,000	2,000	5,000
2	Rasa	3,000	2,000	5,000
3	Kekeruhan	3,000	2,000	5,000

4	Suhu	3,000	2,000	5,000
5	Jumlah Zat Padat Terlarut (TDS)	7,000	5,000	12,000
6	Jumlah Zat Padat Tersuspensi (TSS)	7,000	5,000	12,000
7	Tembaga (Cu)	15,000	10,000	25,000
8	Amoniak sebagai N	9,000	6,000	15,000
9	Arsen (As)	18,000	12,000	30,000
10	Air Raksa (Hg)	18,000	12,000	30,000
11	Cadmium (Cd)	9,000	6,000	15,000
12	Derajat Keasaman (pH)	6,000	4,000	10,000
13	Flourida (F)	18,000	12,000	30,000
14	Nitrit (NO ₂)	12,000	8,000	20,000
15	Khromium Val 6 (Cr)	18,000	12,000	30,000
16	Peptisida Gol.OC	24,000	16,000	40,000
17	Peptisida Gol.OP	24,000	16,000	40,000
18	Oksigen Terlarut	24,000	16,000	40,000
19	Selenium (Se)	18,000	12,000	30,000
20	Seng (Zn)	18,000	12,000	30,000
21	Sianida (Cn)	9,000	6,000	15,000
22	Sulfida (H ₂ S)	12,000	8,000	20,000
23	Senyawa Aktif Biru	24,000	16,000	40,000
24	Timbal (Pb)	18,000	12,000	30,000
25	Phenol	15,000	10,000	25,000
26	Minyak dan Lemak	18,000	12,000	30,000
27	Total Coliform	12,000	8,000	20,000

VI. Kualitas Air Golongan D

NO	PARAMETER	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah Total
1	Bau	3,000	2,000	5,000
2	Rasa	3,000	2,000	5,000
3	Kekeruhan	3,000	2,000	5,000

4	Suhu	3,000	2,000	5,000
5	Jumlah Zat Padat Terlarut (TDS)	7,000	5,000	12,000
6	DHL	3,000	2,000	5,000
7	Amoniak sebagai N	9,000	6,000	15,000
8	Arsen (As)	18,000	12,000	30,000
9	Air Raksa (Hg)	18,000	12,000	30,000
10	Cadmium (Cd)	9,000	6,000	15,000
11	Derajat Keasaman (pH)	6,000	4,000	10,000
12	Boron (Br)	18,000	12,000	30,000
13	Kobalt (Co)	18,000	12,000	30,000
14	Khromium Val 6 (Cr)	18,000	12,000	30,000
15	Mangan (Mn)	18,000	12,000	30,000
16	Natrium (Na)	9,000	6,000	15,000
17	Nikel (Ni)	12,000	8,000	20,000
18	Selenium (Se)	18,000	12,000	30,000
19	Seng (Zn)	18,000	12,000	30,000
20	Sianida (Cn)	9,000	6,000	15,000
21	Sulfida (S)	12,000	8,000	20,000
22	Tembaga (Cu)	15,000	10,000	25,000
23	Timbal (Pb)	18,000	12,000	30,000
24	Ration Serapan (SAR)	15,000	10,000	25,000
25	Residu Natrium Carbonat Aktive	18,000	12,000	30,000

Daftar Biaya Pemeriksaan Limbah Cair I. Limbah Umum (Gol.I - IV)

NO	PARAMETER	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah Total
A. Fisika				
1	Suhu	3,000	2,000	5,000
2	Jumlah Zat Padat Terlarut (TDS)	7,000	5,000	12,000
3	Jumlah Zat Padat	7,000	5,000	12,000

	Tersuspensi (TSS)			
B. Kimia Anorganik				
1	BOD	15,000	10,000	25,000
2	COD	15,000	10,000	25,000
3	Oksigen Terabsorpsi	15,000	10,000	25,000
4	Minyak & Lemak	18,000	12,000	30,000
5	Total Fosfat Sebagai P	9,000	6,000	15,000
6	Nitrite (NO ₂ -N)	12,000	8,000	20,000
7	Nitrat (NO ₃ -N)	12,000	8,000	20,000
8	Arsen	18,000	12,000	30,000
9	Kobalt	18,000	12,000	30,000
10	Barium (Ba)	18,000	12,000	30,000
11	Boron (B)	18,000	12,000	30,000
12	Air Raksa (Hg)	18,000	12,000	30,000
13	Cadmium (Cd)	9,000	6,000	15,000
14	Fluorida (F)	18,000	12,000	30,000
15	Klorida (Cl)	18,000	12,000	30,000
16	Kromium Val 6 (Cr)	18,000	12,000	30,000
17	Besi (Fe)	15,000	10,000	25,000
18	Selenium (Se)	18,000	12,000	30,000
19	Seng (Zn)	18,000	12,000	30,000
20	Sianida (Cn)	9,000	6,000	15,000
21	Sulfat (SO ₄)	18,000	12,000	30,000
22	Tembaga (Cu)	15,000	10,000	25,000
23	Mangan (Mn)	18,000	12,000	30,000
24	Timbal (Pb)	18,000	12,000	30,000
25	Klorin bebas	9,000	6,000	15,000
26	Belerang Sbg (H ₂ S)	9,000	6,000	15,000
C. Kimia Organik				
1	Minyak & Lemak	18,000	12,000	30,000
2	Deterjen	15,000	10,000	25,000

3	Senyawa Fenol	15,000	10,000	25,000
4	BHC/Linda			
5	Aldrin/Dieldrin			
6	DDT	60,000	40,000	100,000
7	PCB	60,000	40,000	100,000
8	Hepta chlor	60,000	40,000	100,000
9	Endrin	60,000	40,000	100,000
10	Toxapan	60,000	40,000	100,000
D. Mikrobiologi				
1	Caliform Tinja	12,000	8,000	20,000
2	Total Caliform	12,000	8,000	20,000

II. Limbah Industri Soda Kostok/Klor

NO	PARAMETER	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah Total
1	Jumlah Zat Padat Tersuspensi (TSS)	7,000	5,000	12,000
2	Sisa Chlor (Cl ₂)	9,000	6,000	15,000
3	Tembaga (Cu)	15,000	10,000	25,000
4	Timbal (Pb)	18,000	12,000	30,000
5	Seng (Zn)	18,000	12,000	30,000
6	Krom Total	18,000	12,000	30,000
7	Nikel (Ni)	12,000	8,000	20,000
8	Air Raksa (Hg)	18,000	12,000	30,000
9	Alkil Merkuri	18,000	12,000	30,000
10	Derajat Keasaman (pH)	6,000	4,000	10,000

III. Limbah Industri Sawit

NO	PARAMETER	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah Total
1	Jumlah Zat Padat	7,000	5,000	12,000

	Tersuspensi (TSS)			
2	BODS	15,000	10,000	25,000
3	COD	15,000	10,000	25,000
4	N- Amonia	9,000	6,000	15,000
5	Total Nitrogen (N)	24,000	16,000	40,000
6	Derajat Keasaman (pH)	6,000	4,000	10,000
7	Minyak dan lemak	18,000	12,000	30,000

IV. Limbah Industri Tekstil

NO	PARAMETER	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah Total
1	Jumlah Zat Padat Tersuspensi (TSS)	7,000	5,000	12,000
2	BOD	15,000	10,000	25,000
3	CODS	15,000	10,000	25,000
4	Senyawa Fenol	15,000	10,000	25,000
5	N- Amonia	9,000	6,000	15,000
6	Krom Total	18,000	12,000	30,000
7	Minyak dan Lemak	18,000	12,000	30,000
8	Derajat Keasaman (pH)	6,000	4,000	10,000

V. Limbah Industri Pupuk

NO	PARAMETER	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah Total
1	Jumlah Zat Padat Tersuspensi (TSS)	7,000	5,000	12,000
2	Minyak & Lemak	18,000	12,000	30,000
3	COD	15,000	10,000	25,000
4	NH3-N	9,000	6,000	15,000
5	Nitrogen Total	24,000	16,000	40,000
6	Derajat Keasaman (pH)	6,000	4,000	10,000

VI. LIMBAH INDUSTRI MINUMAN RINGAN

NO	PARAMETER	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah Total
1	Jumlah Zat Padat Tersuspensi (TSS)	7,000	5,000	12,000
2	BODS	15,000	10,000	25,000
3	COD	15,000	10,000	25,000
4	Derajat Keasaman (pH)	6,000	4,000	10,000

VII. Limbah Industri Pestisida

NO	PARAMETER	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah Total
1	BODS	15,000	10,000	25,000
2	COD	15,000	10,000	25,000
3	Jumlah Zat Padat Tersuspensi (TSS)	7,000	5,000	12,000
4	Besi Terlarut	15,000	10,000	25,000
5	Seng (Zn)	18,000	12,000	30,000
6	Chrom Heksa Valen	18,000	12,000	30,000
7	Nitrite	12,000	8,000	20,000
8	Tembaga (Cu)	15,000	10,000	25,000
9	Nutroen Amonia	9,000	6,000	15,000
10	Sulfida (S)	12,000	8,000	20,000
11	Sianida (Cn)	9,000	6,000	15,000
12	Mangan (Mn)	18,000	12,000	30,000
13	Air Raksa (Hg)	18,000	12,000	30,000
14	Nikel (Ni)	12,000	8,000	20,000
15	Minyak & Lemak	18,000	12,000	30,000
16	Derajat Keasaman (pH)	6,000	4,000	10,000

VIII. Limbah Industri Deterjen & Produk Minyak Nabati

NO	PARAMETER	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah Total
-----------	------------------	--------------------	-----------------------	---------------------

1	BODS	15,000	10,000	25,000
2	COD	15,000	10,000	25,000
3	Jumlah Zat Padat Tersuspensi (TSS)	9,000	6,000	15,000
4	Phosfat (PO4)	9,000	6,000	15,000
5	Deterjen	15,000	10,000	25,000
6	Minyak & Lemak	18,000	12,000	30,000
7	Derajat Keasaman (pH)	6,000	4,000	10,000

Daftar Biaya Pemeriksaan Parameter Pengelolaan Makanan dan Minuman

NO	PARAMETER	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah Total
1	Angka Kuman			
	- Makanan	24,000	16,000	40,000
	- Minuman	24,000	16,000	40,000
	- Peralatan yang kontak dengan makanan / minuman	24,000	16,000	40,000
	- Udara di dapur	24,000	16,000	40,000
2	Pencahayaannya	3,000	2,000	5,000

Daftar Biaya Pemeriksaan Kualitas Udara, Tanah Dan Bising

NO	PARAMETER	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah Total
1	Sulfur Dioksida (SO ₂)	9,000	6,000	15,000
2	Karbon Monoksida (CO)	9,000	6,000	15,000
3	Oksida Nitrogen (Nox)	9,000	6,000	15,000
4	Oksigen (O ₂)	9,000	6,000	15,000
5	Debu	30,000	20,000	50,000
6	Timah Hitam	9,000	6,000	15,000
7	Hdrogen Sulfida	9,000	6,000	15,000

8	Hidrocarbon	3,000	2,000	5,000
9	Kebisingan	3,000	2,000	5,000
10	Kecepatan Arah Angin	3,000	2,000	5,000
11	Kelembaban	3,000	2,000	5,000
12	Suhu	3,000	2,000	5,000
13	Pencahayaan	3,000	2,000	5,000
14	Angka Kuman Di Udara	24,000	16,000	40,000
15	Metana (CH ₄)	9,000	6,000	15,000
16	Telur cacing dalam tanah	12,000	8,000	20,000
17	Amoniak	9,000	6,000	15,000

BAB VI

WILAYAH PEMUNGUTAN

Pasal 11

Retribusi yang terutang dipungut di wilayah daerah tempat pelayanan kesehatan yang diberikan

BAB VII

PENGELOLAAN PENERIMA

Pasal 12

- (1) Penerimaan dari komponen jasa sarana adalah pendapatan daerah yang harus disetor ke Kas Daerah.
- (2) Penerimaan dari komponen jasa pelayanan adalah pendapatan daerah yang harus disetor ke Kas Daerah.
- (3) Tata cara penerimaan penyetoran dan penyaluran jasa sarana, ditetapkan lebih lanjut dengan Keputusan Bupati.

BAB VIII

PENATA USAHAAN PENERIMAAN SARANA KESEHATAN

Pasal 13

- (1) Pemungutan, pembukuan, penggunaan dan pelaporan uang yang diterima di Puskesmas dan jaringannya sebagai pendapatan Asli Daerah, dilaksanakan secara terpusat pada Dinas Kesehatan Kab. Wajo dan dilaksanakan sesuai Peraturan Perundang – undangan yang berlaku.
- (2) Ketentuan tentang cara pemungutan, pembukuan, penggunaan dan pelaporan uang diterima di Puskesmas dan jaringannya ditetapkan lebih lanjut dengan Keputusan Bupati.

BAB IX

TATA CARA PEMUNGUTAN

Pasal 14

- (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) Dalam hal Wajib Retribusi tertentu tidak membayar tepat pada waktunya atau kurang membayar, dikenakan sanksi administratif berupa bunga sebesar 2% (dua persen) setiap bulan dari Retribusi yang terutang yang tidak atau kurang dibayar dan ditagih dengan menggunakan STRD.
- (4) Penagihan Retribusi terutang sebagaimana dimaksud pada ayat (3) didahului dengan Surat Teguran.
- (5) Tata cara pelaksanaan pemungutan dan penagihan Retribusi ditetapkan dengan Peraturan Bupati.

BAB X
PENGURANGAN, KERINGANAN DAN
PEMBEBASAN RETRIBUSI
Pasal 15

- (1) Bupati dapat memberikan pengurangan, keringanan dan pembebasan retribusi.
- (2) Pemberian pengurangan atau keringanan retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) pasal ini dengan memperhatikan kemampuan wajib retribusi.
- (3) Tata cara pengurangan, keringanan dan pembebasan retribusi ditetapkan oleh Bupati.

Pasal 16

- (1) Hak untuk melakukan penagihan Retribusi menjadi kadaluwarsa setelah melampaui waktu 3 (tiga) tahun sejak saat terutangnya Retribusi, kecuali jika Wajib Retribusi melakukan tindak pidana di bidang Retribusi.
- (2) Kadaluwarsa penagihan Retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tertangguh jika :
 - a. Diterbitkan Surat Teguran ; atau
 - b. Ada pengakuan utang Retribusi dari Wajib Retribusi, baik langsung maupun tidak langsung.
- (3) Dalam hal diterbitkan Surat Teguran sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a, kadaluwarsa penagihan dihitung sejak tanggal diterimanya Surat Teguran tersebut.
- (4) Pengakuan utang Retribusi secara langsung sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b adalah Wajib Retribusi dengan kesadarannya

menyatakan masih mempunyai utang Retribusi dan belum melunasinya kepada Pemerintah Daerah.

- (5) Pengakuan utang Retribusi secara tidak langsung sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b dapat diketahui dari pengajuan permohonan angsuran atau penundaan pembayaran dan permohonan keberatan oleh Wajib Retribusi.

Pasal 17

- (1) Piutang retribusi yang tidak mungkin ditagih lagi karena hak untuk melakukan penagihan sudah kadaluwarsa dapat dihapuskan.
- (2) Bupati menetapkan keputusan penghapusan piutang retribusi yang sudah kadaluwarsa.
- (3) Tata cara penghapusan piutang retribusi yang sudah kadaluwarsa diatur dengan Peraturan Bupati.

BAB XI INSENTIF PEMUNGUTAN

Pasal 18

- (1) Instansi yang melaksanakan pemungutan pajak dapat diberi insentif atas dasar pencapaian kinerja tertentu
- (2) Pemberian insentif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan melalui Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah.
- (3) Tata cara pemberian dan pemanfaatan insentif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diatur dengan peraturan perundang-undangan.

BAB XII PENGENDALIAN DAN PENGAWASAN

Pasal 19

- (1) Bupati menunjuk pejabat tertentu untuk melakukan pengawasan terhadap pelaksanaan peraturan daerah ini.

- (2) Kepala Dinas atas nama Bupati dapat melakukan pembinaan teknis administrasi teknis operasional pelayanan kesehatan dan pemberian izin tertentu.
- (3) Segala biaya dalam pelaksanaan ayat (1) dan (2) di bebaskan kepada APBD Kabupaten Wajo.

BAB XIII
PENYIDIKAN
Pasal 20

- (1) Pejabat pegawai negeri sipil tertentu di lingkungan pemerintah daerah diberi wewenang khusus sebagai penyidik untuk melakukan penyidikan tindak pidana dibidang retribusi daerah sesuai dengan Peraturan Perundang- undangan yang berlaku.
- (2) Wewenang sebagaimana dimaksud pada ayat (1) pasal ini meliputi :
 - a. Menerima, mencari, mengumpulkan dan meneliti keterangan atau laporan berkenaan dengan tindak pidana di bidang retribusi daerah agar keterangan atau laporan tersebut menjadi lengkap dan jelas;
 - b. Meneliti, mencari dan mengumpulkan keterangan mengenai orang pribadi atau badan tentang kebenaran perbuatan yang dilakukan sehubungan dengan tindak pidana retribusi daerah;
 - c. Meminta keterangan atau barang bukti dari orang pribadi atau badan sehubungan dengan tindak pidana retribusi daerah;
 - d. Memeriksa buku - buku, catatan - catatan dan dokumen - dokumen lain berkenaan dengan tindak pidana di bidang retribusi daerah.
 - e. Melakukan penggeledahan untuk mendapatkan bahan bukti pembukuan, peencatatan dan dokumen-dokumen lain serta melakukan penyitaan terhadap bahan bukti tersebut.

- f. Meminta bantuan tenaga ahli dalam rangka pelaksanaan tugas penyidikan tindak pidana di bidang retribusi daerah.
- g. Menyuruh berhenti atau melarang seseorang meninggalkan ruangan atau tempat pada saat pemeriksaan sedang berlangsung dan memeriksa identitas orang dan atau dokumen yang dibawa sebagaimana yang dimaksud pada huruf c di atas.
- h. Memotret seseorang yang berkaitan dengan tindak pidana retribusi daerah.
- i. Memanggil orang untuk didengar keterangannya dan diperiksa sebagai tersangka atau saksi.
- j. Menghentikan penyidikan.
- k. Melakukan tindakan lain yang perlu untuk kelancaran penyidikan tindak pidana retribusi daerah menurut hukum yang dapat dipertanggungjawabkan.

(3) Penyidik Pegawai Negeri Sipil membuat berita acara setiap tindakan tentang :

- a. Pemeriksaan perkara
- b. Pemasukan rumah
- c. Penyitaan benda
- d. Pemeriksaan surat
- e. Pemeriksaan saksi
- f. Pemeriksaan ditempat kejadian

(4) Berita acara pemeriksaan sebagaimana yang dimaksud pada ayat (3) pasal ini dikirim kepada kejaksaan negeri melalui penyidik POLRI.

(5) Penyidik sebagaimana dimaksud pada ayat (1) pasal ini, memberi tahukan dimulainya penyidikan dan menyampaikan hasil

penyidikan kepada penuntut umum sesuai dengan ketentuan yang diatur dalam Undang-Undang Nomor 8 Tahun 1981 tentang hukum acara pidana.

BAB XIV
KETENTUAN PIDANA
Pasal 21

- (1) Wajib retribusi yang tidak melaksanakan kewajibannya sehingga merugikan keuangan Daerah diancam pidana kurungan paling lama 3 (tiga) bulan atau denda paling banyak 3 kali jumlah retribusi terutang atau kurang dibayar.
- (2) Tindak pidana yang dimaksud pada ayat (1) adalah pelanggaran.
- (3) Denda sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan penerimaan negara.

BAB XV
KETENTUAN LAIN - LAIN
Pasal 22

- (1) Bagi Peserta ASKES yang dirawat di Sarana Pelayanan Kesehatan Pemerintah yang tidak sesuai dengan ketentuan PT. (PERSERO) Asuransi Kesehatan maka selisih pembayaran antara penagihan dengan yang ditanggung oleh PT. ASKES ditanggung oleh yang bersangkutan (Peserta Askes).
- (2) Selama pelayanan kesehatan gratis masih berlaku maka tarif retribusi pada peraturan daerah ini tidak dibebankan kepada masyarakat.
- (3) Ketentuan lebih lanjut mengenai Pelayanan Kesehatan Gratis sebagaimana yang dimaksud pada ayat (2) di atas, akan diatur dengan Peraturan Bupati

- (4) Ketentuan lebih lanjut mengenai Badan Layanan Umum pada RSUD, akan diatur dengan Peraturan Bupati.

BAB XVI

KETENTUAN PENUTUP

Pasal 23

Dengan berlakunya Peraturan Daerah ini, maka Peraturan Daerah Kabupaten Wajo Nomor 11 Tahun 2003 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan dan Tarif Harga Obat pada Puskesmas dan Pustu dalam Kabupaten Wajo dicabut dan dinyatakan tidak berlaku lagi.

Pasal 24

Hal- hal lain yang belum diatur dalam peraturan Daerah ini, sepanjang mengenai teknis pelaksanaannya akan diatur lebih lanjut dengan Peraturan dan/atau Keputusan Bupati.

Pasal 25

Peraturan Daerah ini mulai berlaku pada tanggal diundangkannya.

Agar setiap orang dapat mengetahuinya, memerintahkan Pengundangan Peraturan Daerah ini dengan penempatannya dalam Lembaran Daerah Kabupaten Wajo.

Ditetapkan di Sengkang
Pada tanggal 13 – 01 - 2011

BUPATI WAJO

TTD

H. ANDI BURHANUDDIN UNRU

Diundangkan di Sengkang
pada tanggal 13-01-2011

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN WAJO

TTD

H. M. NATSIR TAUFIK

LEMBARAN DAERAH KABUPATEN WAJO TAHUN 2011 NOMOR 24