



**BUPATI PARIGI MOUTONG
PROVINSI SULAWESI TENGAH**

**PERATURAN BUPATI PARIGI MOUTONG
NOMOR 1 TAHUN 2016**

TENTANG

**TARIF PELAYANAN KESEHATAN DAN NON KESEHATAN
PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
ANUNTALOKO KABUPATEN PARIGI MOUTONG**

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI PARIGI MOUTONG,

- Menimbang** : a. bahwa dengan semakin berkembangnya fungsi Rumah Sakit dalam pemberian layanan kesehatan bagi masyarakat serta memperhatikan perkembangan ekonomi, perlu mengatur dan menetapkan tarif pelayanan kesehatan dan non kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Anuntaloko Kabupaten Parigi Moutong dalam Peraturan Bupati;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Dan Non Kesehatan Pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Anuntaloko Kabupaten Parigi Moutong;
- Mengingat** : 1. Undang-Undang Nomor 10 Tahun 2002 tentang Pembentukan Kabupaten Parigi Moutong Di Provinsi Sulawesi Tengah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2002 Nomor 23, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4185);
2. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan Antara Pemerintah Pusat Dan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4438);
3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
5. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
6. Peraturan Pemerintah Nomor 32 Tahun 1996 tentang Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1996 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3637);
7. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);

8. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
9. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 741/Menkes/Per/VII/2008 tentang Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan Di Kabupaten/Kota;
10. Peraturan Daerah Nomor 8 Tahun 2008 tentang Kewenangan Kabupaten Parigi Moutong (Lembaran Daerah Kabupaten Parigi Moutong Tahun 2008 Nomor 18 Seri D Nomor 44, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Parigi Moutong Nomor 100);
11. Peraturan Bupati Nomor 3 Tahun 2014 tentang Penyusunan, Pengajuan, Penetapan, Dan Perubahan Rencana Bisnis Dan Anggaran Pada Badan Layanan Umum Daerah Di Lingkungan Pemerintah Daerah Kabupaten Parigi Moutong (Berita Daerah Kabupaten Parigi Moutong Tahun 2014 Nomor 3);
12. Peraturan Bupati Nomor 36 Tahun 2014 tentang Sistem Akuntansi Keuangan Badan Layanan Umum Daerah Pada Rumah Sakit Umum Daerah Anuntaloko Kabupaten Parigi Moutong (Berita Daerah Kabupaten Parigi Moutong Tahun 2014 Nomor 46);

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ANUNTALOKO KABUPATEN PARIGI MOUTONG.

**BAB I
KETENTUAN UMUM**

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kabupaten Parigi Moutong.
2. Kabupaten adalah Kabupaten Parigi Moutong
3. Pemerintah Daerah adalah Bupati sebagai unsur penyelenggara Pemerintahan Daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom.
4. Bupati adalah Bupati Parigi Moutong.
5. Badan Layanan Umum Daerah, yang selanjutnya disingkat BLUD adalah satuan kerja perangkat daerah atau unit kerja pada satuan perangkat daerah di lingkungan Pemerintah Daerah yang dibentuk untuk memberikan pelayanan kepada masyarakat berupa penyediaan barang/jasa yang dijual tanpa mengutamakan mencari keuntungan, dan dalam melakukan kegiatannya didasarkan pada prinsip efisiensi dan produktivitas.
6. Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah, yang selanjutnya disingkat BLUD RSUD adalah BLUD RSUD Anuntaloko Kabupaten Parigi Moutong.
7. Direktur adalah Direktur BLUD RSUD Anuntaloko Kabupaten Parigi Moutong.
8. Kesehatan adalah keadaan sehat baik secara fisik, mental spiritual maupun sosial yang memungkinkan setiap orang untuk hidup produktif secara sosial dan ekonomis.
9. Pelayanan kesehatan adalah suatu atau serangkaian kegiatan pelayanan kesehatan yang meliputi pelayan kesehatan promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif.
10. Pelayanan non kesehatan adalah suatu atau serangkaian kegiatan pelayanan yang tidak bersifat medik pada BLUD RSUD.
11. Pelayanan kesehatan promotif adalah suatu atau serangkaian kegiatan pelayanan kesehatan yang lebih mengutamakan kegiatan yang bersifat promosi kesehatan.
12. Pelayanan kesehatan preventif adalah suatu atau serangkaian kegiatan pencegahan terhadap suatu masalah kesehatan/penyakit.
13. Pelayanan kesehatan kuratif adalah suatu atau serangkaian kegiatan pengobatan yang ditujukan untuk penyembuhan penyakit, pengurangan penderitaan akibat penyakit, pengendalian penyakit, atau pengendalian kecacatan agar kualitas penderita dapat terjaga seoptimal mungkin.

14. Pelayanan kesehatan rehabilitatif adalah suatu atau serangkaian kegiatan untuk mengembalikan bekas penderita ke dalam masyarakat sehingga dapat berfungsi kembali sebagai anggota masyarakat yang berguna untuk dirinya dan masyarakat semaksimal mungkin sesuai dengan kemampuannya.
15. Pasien adalah setiap orang yang memperoleh jasa layanan kesehatan pada BLUD RSUD.
16. Tarif adalah besarnya jumlah biaya yang dibayarkan atas jasa pelayanan, jasa sarana, jasa farmasi, bahan dan alat habis pakai yang diberikan oleh tenaga medik, paramedik, maupun tenaga non medik di unit/instalasi kesehatan kepada pasien, baik rawat jalan, rawat inap, ataupun gawat darurat pada BLUD RSUD.
17. Rawat inap adalah pelayanan terhadap orang yang masuk unit/instalasi kesehatan dan menempati tempat tidur untuk keperluan observasi, penegakan diagnosa, pengobatan, perawatan, rehabilitasi medik dan/atau pelayanan kesehatan lainnya.
18. Ruang rawat inap adalah tempat pelayanan dalam rangka rawat inap.
19. Ruang rawat inap VIP/VVIP adalah tempat atau ruang rawat inap dengan fasilitas khusus.
20. Surat Tagihan Tarif Pelayanan Kesehatan, yang selanjutnya disingkat STTPK adalah surat yang digunakan untuk melakukan penagihan tarif terutang atas pemberian jasa layanan kesehatan pada BLUD RSUD.

BAB II GOLONGAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN

Pasal 2

Tarif pelayanan kesehatan pada BLUD RSUD digolongkan sebagai pendapatan lain-lain Daerah yang sah.

BAB III PELAYANAN KESEHATAN

Bagian Kesatu Jenis Pelayanan

Pasal 3

Jenis pelayanan kesehatan pada BLUD RSUD terdiri dari :

- a. pelayanan medik; dan
- b. pelayanan non medik.

Pasal 4

Jasa pelayanan medik sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 huruf a terdiri dari :

- a. pelayanan kesehatan promotif;
- b. pelayanan kesehatan preventif;
- c. pelayanan kesehatan kuratif; dan
- d. pelayanan kesehatan rehabilitatif.

Pasal 5

Jasa pelayanan non medik sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 huruf b adalah jasa pelayanan bukan medik, yang meliputi pendidikan dan pelatihan, jasa administrasi, publikasi, dan pelayanan bukan medik lainnya yang berlaku di lingkungan BLUD RSUD.

Pasal 6

Untuk memperoleh jasa pelayanan kesehatan kuratif pada BLUD RSUD sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 huruf c, Pasien memilih sendiri tempat/ruang rawat inap yang diinginkannya.

Bagian Kedua Struktur dan Besarnya Tarif Pelayanan Kesehatan dan Non Kesehatan

Pasal 7

Struktur dan besarnya tarif BLUD RSUD pelayanan kesehatan dan non kesehatan sebagaimana tercantum dalam Lampiran I yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Bagian Ketiga
Jenis Pelayanan Kesehatan Kuratif
yang Bersifat Tindakan Medik Operatif

Pasal 8

Rincian jenis pelayanan kesehatan kuratif yang bersifat tindakan medik operatif sebagaimana tercantum Lampiran II yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

BAB IV
PENENTUAN DAN TEMPAT PEMBAYARAN

Bagian Kesatu
Penentuan Pembayaran

Pasal 9

- (1) Pemungutan tarif pelayanan kesehatan dan non kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7 tidak dapat diborongkan.
- (2) Tarif pelayanan kesehatan dan non kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dipungut dengan menggunakan STTPK atau alat bukti pembayaran yang sah berupa kwitansi atau dokumen lain yang dipersamakan.
- (3) Bentuk STTPK atau dokumen lain yang dipersamakan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) ditetapkan oleh Direktur.

Pasal 10

- (1) Tarif pelayanan kesehatan dan non kesehatan yang terutang pada BLUD RSUD sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7 harus dibayar lunas.
- (2) Setiap pembayaran tarif pelayanan kesehatan dan non kesehatan pada BLUD RSUD sebagaimana dimaksud pada ayat (1) harus diberikan tanda bukti pembayaran yang sah.

Bagian Kedua
Tempat Pembayaran

Pasal 11

Pembayaran tarif pelayanan kesehatan dan non kesehatan yang terutang pada BLUD RSUD sebagaimana dimaksud dalam Pasal 10 ayat (1) dilakukan di BLUD RSUD.

BAB V
PENAGIHAN TARIF

Pasal 12

Penagihan tarif pelayanan kesehatan dan non kesehatan yang terutang pada BLUD RSUD sebagaimana dimaksud dalam Pasal 10 ayat (1) menggunakan STTPK.

Pasal 13

- (1) Apabila pasien atau masyarakat yang memperoleh jasa pelayanan kesehatan dan/atau non kesehatan terlambat melunasi tarif yang terutang pada BLUD RSUD, Bupati atau Direktur menerbitkan STTPK terutang yang didahului surat teguran atau peringatan atau surat lain yang sejenis.
- (2) Pemberian surat teguran atau peringatan atau surat lain yang sejenis sebagaimana dimaksud pada huruf a merupakan awal tindakan pelaksanaan penagihan atas keterlambatan pelunasan tarif terutang pada BLUD RSUD yang dikeluarkan dalam jangka waktu 7 (tujuh) hari sejak jatuh tempo pembayaran.
- (3) Dalam jangka waktu 7 (tujuh) hari setelah tanggal penerbitan surat teguran atau peringatan atau surat lain sebagaimana dimaksud pada ayat (2), Pasien atau masyarakat yang telah memperoleh jasa pelayanan kesehatan dan/atau non kesehatan harus melunasi tarif terutang pada BLUD RSUD.
- (4) Surat teguran atau peringatan atau surat lain sebagaimana dimaksud pada ayat (3) dikeluarkan oleh Direktur.

**BAB VI
SANKSI ADMINISTRASI**

Pasal 14

Setiap keterlambatan 1 (satu) hari atas pembayaran tarif pelayanan kesehatan dan/atau non kesehatan pada BLUD RSUD dikenakan denda sebesar 1% (satu) persen dari besarnya tarif sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7.

**BAB VII
PENUTUP**

Pasal 15

Pada saat Peraturan Bupati ini mulai berlaku, Peraturan Bupati Nomor 9 Tahun 2015 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Anuntaloko Kabupaten Parigi Moutong (Berita Daerah Kabupaten Parigi Moutong Tahun 2015 Nomor 9), dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 16

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

Ditetapkan di Parigi
pada tanggal 4 Januari 2016

BUPATI PARIGI MOUTONG,





SAMSURIZAL TOMBOLOTUTU

Diundangkan di Parigi
pada tanggal 11 Januari 2016

**SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN PARIGI MOUTONG,**


EKKA PONTOH

PARAF KOORDINASI	
SEKDA	
ASISTEN	
KABAN KEPEGDA	
INSPEKTUR INSPEKDA	
KA RSUD ANUNTALOKO	
KABAN PPPP KEH	
KABAG KUMDANG	
DIR RSUD RTT	

BERITA DAERAH KABUPATEN PARIGI MOUTONG TAHUN 2016 NOMOR 1

Lampiran : PERATURAN BUPATI PARIGI MOUTONG

Nomor : 1 TAHUN 2016

Tanggal : 4 JANUARI 2016

Tentang : TARIF PELAYANAN KESEHATAN DAN NON KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM
DAERAH ANUNTALOKO KABUPATEN PARIGI MOUTONG

A. TARIF PELAYANAN GAWAT DARURAT

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Format Rekam Medik	9.000	6.000	15.000	Per kali
2	Pemeriksaan Dokter Umum /Dokter Gigi	15.000	10.000	25.000	Per kali
3	Pemeriksaan Dokter Ahli	30.000	20.000	50.000	Per kali
4	One Day Care/Observasi	90.000	60.000	150.000	Per hari
5	Tindakan Medik Non Operatif				
-	Tindik Telinga	18.000	12.000	30.000	Per kali
-	Vena sectie	120.000	80.000	200.000	Per kali
-	Pasang Infus	18.000	12.000	30.000	Per kali
-	Aff Infus	9.000	6.000	15.000	Per kali
-	Pasang Catheter	39.000	26.000	65.000	Per kali
-	Aff Cateter	18.000	12.000	30.000	Per kali
-	Aff Spalak	18.000	12.000	30.000	Per kali
-	Pasang NGT	50.000	50.000	100.000	Per kali
-	Aff Hecting dan Rawat Luka < 10 jahitan	18.000	12.000	30.000	Per kali
-	Aff Hecting dan Rawat Luka > 10 jahitan	30.000	20.000	50.000	Per kali
-	Ganti Verban	18.000	12.000	30.000	Per kali
-	Ekstrasi Serumen dan Spooling Telinga	35.000	30.000	65.000	Per kali
-	Spooling Mata	35.000	30.000	65.000	Per kali
-	Ekstrasi Corfus Aleneum (Mata,Hidung,Telinga) Tanpa Penyulit	75.000	50.000	125.000	Per kali
-	Insisi Abses Subcutis	39.000	26.000	65.000	Per Kali
-	Skin Test	18.000	12.000	30.000	Per Kali
-	Injeksi	18.000	12.000	30.000	Per Hari
-	Jahitan Luka (Per Hecting)	7.200	4.800	12.000	Per kali
-	Luka Bakar Dengan Luas <30%	39.000	26.000	65.000	Per kali
-	Luka Bakar Dengan Luas > 30%	72.000	48.000	120.000	Per kali
-	Luka Bakar Dengan Luas >50%	156.000	104.000	260.000	Per kali
-	Komesis Hemorid	39.000	26.000	65.000	Per kali
-	Lavament	30.000	20.000	50.000	Per kali
-	Debridemen Patah Tulang Terbuka	60.000	40.000	100.000	Per kali
-	Debridemen Luka sedang	39.000	26.000	65.000	Per kali
-	Debridemen Luka Ringan	18.000	12.000	30.000	Per kali
-	Cross Incisi	39.000	26.000	65.000	Per kali
-	Supra Pubic Punksi	39.000	26.000	65.000	Per kali
-	Ekstirpasi Clavus	39.000	26.000	65.000	Per kali
-	Pasang Ransel Verban	39.000	26.000	65.000	Per kali
-	Insisi Abses Sub Partial	60.000	40.000	100.000	Per kali
-	Pasang Gips	39.000	26.000	65.000	Per kali
-	Spoeling Lambung	78.000	52.000	130.000	Per kali
-	Ekstirpasi ganglion tanpa penyulit	60.000	40.000	100.000	Per kali
-	Dilatasi Pemosis/Anus	39.000	26.000	65.000	Per kali
-	Reparasi Fiksasi	39.000	26.000	65.000	Per kali
-	Rawat Luka Ganggren/DM	60.000	40.000	100.000	Per kali
-	Ekstrasi Kuku	60.000	40.000	100.000	Per kali
-	Resusitasi	39.000	26.000	65.000	Per kali
-	Perawatan/Pasang Tampon	30.000	20.000	50.000	Per kali

1	2	3	4	5	
-	Sirkumsisi	120.000	80.000	200.000	Per Kali
-	Pasang spalak untuk bayi/anak *	18.000	12.000	30.000	Per Kali
-	Pasang Spalak untuk dewasa	39.000	26.000	65.000	Per Kali
-	Tindakan RJP	39.000	26.000	65.000	Per Kali
-	Intubasi	72.000	48.000	120.000	Per Kali
-	Hecting Preonium (per Hecting)	7.200	4.800	12.000	Per Kali
-	Pemberian obat melalui :	-	-	-	
	- Oral/suppo	6.000	4.000	10.000	Per Hari
	- Salep mata/kulit	6.000	4.000	10.000	Per Kali
-	DC Shock	60.000	40.000	100.000	Per Kali
-	Pemasangan Bidai	39.000	26.000	65.000	Per Kali
-	Tindakan suction	39.000	26.000	65.000	Per Hari
-	Spoeling Chateter	18.000	12.000	30.000	Per Kali
-	Lumbal Pungsi	90.000	60.000	150.000	Per Kali
-	Tindakan Infus Pump	24.000	16.000	40.000	Per Kali
-	Tindakan Syringe Pump	24.000	16.000	40.000	Per Kali
-	Pemasangan CVP	210.000	140.000	350.000	Per Kali
-	Perawatan Luka Post Op	39.000	26.000	65.000	Per Kali
-	Aff CVP/Aff Epidural	27.000	18.000	45.000	Per Kali
-	Tindakan Nebulezer	60.000	40.000	100.000	Per Kali
-	Tindakan ventilator	120.000	80.000	200.000	Per Kali
-	Perawatan CVP	102.000	68.000	170.000	Per Kali
-	Pengukuran CVP	39.000	26.000	65.000	Per Kali
-	Manual Placenta	125.000	125.000	250.000	Per Kali
-	Pemberian transfusi	15.000	10.000	25.000	Per Kali
-	Pengambilan Sampel Darah	18.000	12.000	30.000	Per Kali
-	Tindakan VT (Vagina Toucer)	30.000	20.000	50.000	Per Kali
-	Aff Drain	18.000	12.000	30.000	Per Kali
-	Aff NGT/OGT	18.000	12.000	30.000	Per Kali
-	Pemasangan ETT	72.000	48.000	120.000	Per Kali
-	EKG Monitor	72.000	48.000	120.000	Per Kali
-	EKG	33.000	22.000	55.000	Per Kali
	Tindakan Khusus Perawatan Penyakit Dalam				
	- Fungsi Cairan Ascites	210.000	140.000	350.000	Per Kali
	Tindakan Penyulit Khusus Bayi				
	- Pasang infus	60.000	40.000	100.000	Per Kali
	- Vena Seksi	135.000	90.000	225.000	Per Kali
	- Pasang NGT/OGT	60.000	40.000	100.000	Per Kali
	- Rawat Tali Pusat	9.000	6.000	15.000	Per Kali
	- Resusitasi	72.000	48.000	120.000	Per Kali
-	Pasang buginator	60.000	40.000	100.000	Per Kali
-	Aspirasi cairan/lendir	30.000	20.000	50.000	Per Kali
-	Pemasangan C.PAP	180.000	120.000	300.000	Per Kali
-	Infus intraosteus	60.000	40.000	100.000	Per Kali
-	Pemasangan kantong colostomi	39.000	26.000	65.000	Per Kali
-	Pemasangan Gudel	18.000	12.000	30.000	Per Kali
-	Pemakaian Neck Kholer	18.000	12.000	30.000	Per Kali
-	Maag Cooling	18.000	12.000	30.000	Per Kali

CATATAN :

1. Tarif pelayanan Tersebut diatas sudah termasuk tarif pelayanan Rawat inap, HCU, NICU, PICU, ICCU dan Pelayanan Jenis Lainnya
2. Biaya Tindakan Medik Non Operatif Tidak Termasuk Bahan Habis Pakai
3. Jasa Pelayanan Untuk Konsultasi dr Ahli di Peruntukan bagi dr Ahli yg Datang
4. Jasa Pelayanan Untuk tindakan medik non operatif yg didelegasikan itu pembagiannya sbb: 30% pendelegasi dan 70% pelaksana

B. TINDAKAN KEPERAWATAN/KEBIDANAN RAWAT INAP

	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
-	Monitoring Residu	6.000	4.000	10.000	Per Kali
-	Memandikan klien/bayi	12.000	8.000	20.000	Per Kali
-	Cuci rambut klien	9.000	6.000	15.000	Per Kali
-	Gunting kuku	9.000	6.000	15.000	Per Kali
-	Rendam Duduk	12.000	8.000	20.000	Per Kali
-	Perawatan Pre Op	12.000	8.000	20.000	Per Kali
-	Perawatan breadcare (payudara)	18.000	12.000	30.000	Per Hari
-	Mengganti Popok	6.000	4.000	10.000	Per Kali
-	Perawatan ETT	18.000	12.000	30.000	Per Hari
-	Tindakan Vulva Hygiene	12.000	8.000	20.000	Per Kali
-	Takar urine	9.000	6.000	15.000	Per Hari
-	Oral hygiene	9.000	6.000	15.000	Per Kali

CATATAN :

- 1 Biaya Tindakan Keperawatan/Kebidanan Tidak Termasuk Bahan Habis Pakai

XII. TARIF PELAYANAN PENUNJANG NON MEDIK
PEMAKAIAN AMBULANCE, PEMULASARAN JENAZAH DAN
PELAYANAN ADMINISTRASI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	AMBULANCE/MCCU/MOBIL				
	JENAZAH				
	1 Penggunaan mobil jenazah dalam kota, menjemput / mengantar (Maximum 15 Km)	90.000	60.000	150.000	Per kali
	2. Mengantar jenazah dari rumah duka ke perkuburan (I Maximum 15 Km)	-	-	-	-
		90.000	60.000	150.000	Per kali
	3. Penggunaan mobil Ambulance /mobil jenazah /MCCU ke luar kota (diluar ketentuan 1& 2)	-	-	-	-
		4.200	2.800	7.000	Per KM
	4. MCCU(Mobil Coroner Care Unit) Dlm Kota	90.000	60.000	150.000	Per kali
2	PEMULASARAN JENAZAH	-	-		
	- Perawatan jenazah tanpa pengafanan	45.000	30.000	75.000	Per kali
	- Perawatan jenazah dengan pengafanan	180.000	120.000	300.000	Per kali
	- Perawatan jenazah diluar obat	75.000	50.000	125.000	Per kali
	- Pengawetan jenazah (Pemberian Formalin)	360.000	240.000	600.000	Per kali
	- Kamar jenazah (Maximal 3 hari)	-	-	-	-
		75.000	50.000	125.000	Per Hari
3	PELAYANAN ADMINISTRASI	-	-		
	Biaya administrasi surat - keterangan dokter untuk :	-	-	-	-
	- Berobat lanjut	6.000	4.000	10.000	Per kali
	- Cacat tetap	6.000	4.000	10.000	(Peserta
	- Cuti hamil	6.000	4.000	10.000	BPJS
	- Santunan jasa raharja	6.000	4.000	10.000	bebas
	- Selesai berobat/Keterangan sakit	-	-	-	biaya)
		6.000	4.000	10.000	
	- Keterangan Istirahat	6.000	4.000	10.000	
	- Keterangan Kematian	6.000	4.000	10.000	

XIII. TARIF PELAYANAN NON KESEHATAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Jasa Parkir				
	- Sedan, Jeep, Mini Bus			2.000	sekali parkir
	- Pickup dan sejenisnya			2.000	sekali parkir
	- Bus, Truk dan alat Besar lainnya			3.000	sekali parkir
	- Speda motor			1.000	sekali parkir
2	Jasa Rumah Makan, Warung, Kios				
	- Rumah makan			20.000	Per Hari
	- Warung			5.000	Per Hari
	- Kios			5.000	Per Hari
3	Jasa Publikasi				
	- Pemasangan Baliho			1.000.000	Perbulan
	- Pemasangan Billboar			2.500.000	Perbulan
	- Pemasangan Spanduk			75.000	Perbulan

XIV. TARIF PENDIDIKAN, PENELITIAN DAN ADMINISTRASI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
		3	4		
1	2	3	4	5	6
A	Pendidikan				
1	Job Training				
	1. Perawat/Non Perawat	180.000	120.000	300.000	Orang/bulan
	2. Dokter	300.000	200.000	500.000	Orang/bulan
2	Orientasi	-	-		
	1. Study Banding	90.000	60.000	150.000	Per Hari
	2. Residensi	120.000	80.000	200.000	Per orang
	3. Benchmarking	300.000	200.000	500.000	Per Minggu
3	Magang	-	-		
	1. D 3	15.000	10.000	25.000	Org/Hari
	2. S 1	18.000	12.000	30.000	Org/Hari
	3. S 2	21.000	14.000	35.000	Org/Hari
4	Pelaksanaan Ujian Pratek Klinik	-	-		
	1. Pratek Profesi S1	45.000	30.000	75.000	Per Orang
	2. Praktek klinik S 1	36.000	24.000	60.000	Per Orang
	3. Pratek klinik D3	30.000	20.000	50.000	Per Orang
	4. Pratek Klinik SMK	18.000	12.000	30.000	Per Orang
5	Pratik Klinik	-	-		
	1. Pendidikan S2 Keperawatan	45.000	30.000	75.000	Org/Minggu
	2. Pendidikan S1 Kedokteran	30.000	20.000	50.000	Org/Minggu
	3. Pendidikan S 1 Kep dan D IV	21.000	14.000	35.000	Org/Minggu
	4. Pendidikan D3 Keperawatan/Kebidanan	18.000	12.000	30.000	Org/Minggu
	5. Pendidikan SMK	9.000	6.000	15.000	Org/Minggu
6	Pratek Klinik Non Keperawatan	-	-		
	1. S 2	60.000	40.000	100.000	Org/Minggu
	2. S 1	30.000	20.000	50.000	Org/Minggu
	3. D 3	18.000	12.000	30.000	Org/Minggu
	4. SMK	9.000	6.000	15.000	Org/Minggu
		-	-		
B	Penelitian	-	-		
1	Pengambilan data tanpa penelitian	30.000	20.000	50.000	Org/Kali
2	Pengambilan data dan penelitian	-	-		
	1. Pendidikan S2 dan S3	60.000	40.000	100.000	Org/Judul
	2. Pendidikan S 1 dan D IV	30.000	20.000	50.000	Org/Judul
	3. Pendidikan D3	18.000	12.000	30.000	Org/Judul
	4. Pendidikan SMK/ sederajat	9.000	6.000	15.000	Org/Judul
		-	-		
C	Pelatihan	-	-		
1	Pelatihan	-	-		
	1. Pelatihan	90.000	60.000	150.000	Per Hari
	2. Skill Lab	60.000	40.000	100.000	Per Org/ Kelompok

**XV. TARIF PELAYANAN NON MEDIK
PENGOLAHAN SAMPAH MEDIS**

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
		3	4		
1	2	3	4	5	6
1	Pembakaran Sampah Medis	18.000	12.000	30.000	Per KG
2	Pengolahan limbah cair	18.000	12.000	30.000	Per Liter

XVI. TARIF PELAYANAN MEDICO LEGAL

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	VISUM ET REPERTUM				
	- Pemeriksaan luar (termasuk pemeriksaan kebidanan dan gynekologi)	90.000	60.000	150.000	Per kali
2	OTOPSI (Bedah Jenazah)				
	- Pemeriksaan bedah luar jenazah	150.000	100.000	250.000	Per kali
	- Pemeriksaan bedah dalam jenazah	330.000	220.000	550.000	Per kali

**TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN
PELAYANAN KLINIK DI LUAR JAM KERJA**

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Format Rekam Medik				
	a. Pasien Lama	900	2.100	3.000	
	b. Pasien Baru	2.100	4.900	7.000	
2	Pemeriksaan Dokter Umum / Dokter Gigi	-	-	25.000	
3	Pemeriksaan Dokter Ahli	-	-	50.000	
4	Pemeriksaan General Check Up				
	a. Sederhana	241.800	161.200	403.000	
	b. Sedang	774.900	516.600	1.291.500	
	c. Canggih : - Untuk laki-laki	844.200	562.800	1.407.000	
	- Untuk perempuan + PAP SMEAR	919.200	612.800	1.532.000	
5	Pemeriksaan Kesehatan				
	- Keur Kesehatan Tanpa Pemeriksaan Penunjang	22.200	14.800	37.000	

II. TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif	Ket
		3	4		
1	2	3	4	5	6
1	Format Rekam Medik				
	a. Pasien Lama	1.800	1.200	3.000	
	b. Pasien Baru	4.200	2.800	7.000	
2	Pemeriksaan Dokter Umum / Dokter Gigi	-	-	15.000	
3	Pemeriksaan Dokter Ahli	-	-	25.000	
4	Pemeriksaan General Check Up				
	a. Sederhana	241.800	161.200	403.000	
	b. Sedang	774.900	516.600	1.291.500	
	c. Canggih : - Untuk laki-laki	844.200	562.800	1.407.000	
	- Untuk perempuan + PAP SMEAR	919.200	612.800	1.532.000	
5	Pemeriksaan Kesehatan				
	- Keur Kesehatan Tanpa Pemeriksaan Penunjang	22.200	14.800	37.000	

CATATAN :

1. Tarif pelayanan rawat jalan untuk penunjang diagnostik dan penunjang pelayanan lainnya di tetapkan sebagai berikut :
Untuk pasien rujukan intern/ekstern ditetapkan sama dengan pelayanan sejenis penunjang diagnostik dan penunjang pelayanan lainnya.
2. Tarif pelayanan pengujian kesehatan tanpa pemeriksaan penunjang termasuk tarif pelayanan format rekam medik dan Administrasi

III. TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

A. KLINIK KEBIDANAN PENYAKIT KANDUNGAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
A	KB				
1	- Pasang IUD	78.000	52.000	130.000	
2	- Pasang Implan	99.000	66.000	165.000	
3	- Kontrol IUD	18.000	12.000	30.000	
4	- Pelayanan Suntik KB (termasuk obat & Bahan)	21.000	14.000	35.000	
5	- Pelayanan KB (PIL dan Kondom)	15.000	10.000	25.000	
6	- Aff IUD	78.000	52.000	130.000	
7	- Aff IUD dengan Penyulit	132.000	88.000	220.000	
8	- Aff Implan	99.000	66.000	165.000	
B	KIA				
1	- Pemeriksaan Luar (kebidanan dan gynekologi)	24.000	16.000	40.000	
2	- Pemeriksaan Khusus (Vaginal Tourche)	30.000	20.000	50.000	
3	- Ganti Verban (GV)	18.000	12.000	30.000	
4	- Aff Hecting	15.000	10.000	25.000	
5	- Biopsi Servix/Polip	240.000	160.000	400.000	
6	- Insisi	60.000	40.000	100.000	
7	- Re Hecting (Per Hecting)	7.200	4.800	12.000	
8	- PAP Smear (Diluar biaya Pengiriman)	60.000	40.000	100.000	
9	- IVA TEST	60.000	40.000	100.000	
10	- Tutul Albothyl	18.000	12.000	30.000	
11	- Pemuntiran Polip Servix	39.000	26.000	65.000	
12	- Kolposkopi	108.000	72.000	180.000	
13	- Doppler	12.000	8.000	20.000	
14	- USG	108.000	72.000	180.000	

TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

B. KLINIK ANAK

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
1	- Perawatan Tali Pusat infeksi	24.000	16.000	40.000	Per Kali
2	- Imunisasi bayi	24.000	16.000	40.000	Per Kali
3	- Perawatan Tali Pusat	9.000	6.000	15.000	Per Kali
4	- Pasang NGT/OGT	60.000	40.000	100.000	Per Kali
5	- Aff NGT/OGT	30.000	20.000	50.000	Per Kali
6	- Salep Mata/Kulit	12.000	8.000	20.000	Per Kali
7	- Pemasangan Kateter Buli-buli	30.000	20.000	50.000	Per Kali
8	- Tindik telinga (kanan&kiri)	18.000	12.000	30.000	Per Kali

TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

C. KLINIK THT

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif	Ket
1	2	3	4	5	6
Telinga					
1	- Spooling telinga	36.000	24.000	60.000	
2	- Extraksi corfus alienum telinga	39.000	26.000	65.000	
3	- Toilet Telinga	36.000	24.000	60.000	
4	- Tampon Telinga	36.000	24.000	60.000	
5	- Audiometri Test	72.000	48.000	120.000	
6	- Kaustik Telinga	36.000	24.000	60.000	
7	- Garputala Test	18.000	12.000	30.000	
8	- Insisi Abses	156.000	104.000	260.000	
9	- Test Keseimbangan	18.000	12.000	30.000	
Hidung					
1	- Tampon Lidokain/ Epidrin nasal spray	39.000	26.000	65.000	
2	- Kaustik Hidung	36.000	24.000	60.000	
3	- Tampon Boor Zalp	48.000	32.000	80.000	
4	- Extraksi corpus alienum Hidung	39.000	26.000	65.000	
5	- Spooling Sinus	36.000	24.000	60.000	
6	- Toilet Hidung	36.000	24.000	60.000	
Tenggorokan					
1	- Laringoskopi indirek	48.000	32.000	80.000	
2	- Nasofaring Palpasi	18.000	12.000	30.000	
3	- Drainage Abses Leher Dalam	39.000	26.000	65.000	
4	- Kaustik OroFaring	36.000	24.000	60.000	
5	- Aspirasi Abses Peritonsiler	72.000	48.000	120.000	
6	- Extraksi corfus alienum Tenggorokan	156.000	104.000	260.000	
7	- Ganti Verban (GV)	18.000	12.000	30.000	

TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

D. KLINIK SYARAF

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2			3	4
1	- Test Keseimbangan/Pendengaran	24.000	16.000	40.000	
2	- Funduscopy	24.000	16.000	40.000	
3	- Injeksi Lokal	39.000	26.000	65.000	
4	- Lumbal Fungsi	96.000	64.000	160.000	
5	- EEG/Brain Mapping	240.000	160.000	400.000	
6	- Perspirasi Test	93.000	62.000	155.000	
7	- TCD	420.000	280.000	700.000	
8	- TMS	420.000	280.000	700.000	
9	- EMG	420.000	280.000	700.000	

TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

E. KLINIK KULIT DAN KELAMIN/KECANTIKAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	KULIT DAN KELAMIN				
1	- Eksisi	180.000	120.000	300.000	
2	- Kerokan Jamur (KoH,Tinta Parker)	45.000	30.000	75.000	
3	- Biopsi Ringan dan Anastesi Lokal	163.800	109.200	273.000	
4	- Kauterisasi Veruka	300.000	200.000	500.000	
5	- Kauterisasi Kandiloma Akuminata	600.000	400.000	1.000.000	
6	- Kauterisasi Skin Test	300.000	200.000	500.000	
7	- Kauterisasi Keratosis Seboroik	450.000	300.000	750.000	
8	- Kerokan Parasit (KoH,Tinta Parker)	45.000	30.000	75.000	
9	- Injecti Trilak	30.000	20.000	50.000	
10	- Insisi dan Drainage Abses	90.000	60.000	150.000	
11	- Insisi dan Drainage Kista	150.000	100.000	250.000	
12	- Aff Hecting	36.000	24.000	60.000	
13	- Gram (pewarnaan) IMS	60.000	40.000	100.000	
14	- Pewarnaan NaCL	141.300	94.200	235.500	
15	- Acetocotlik (tes KA)	33.000	22.000	55.000	
16	- Pewarnaan KoH	33.000	22.000	55.000	
17	- PH Vagina (IMS)	18.000	12.000	30.000	
18	- Wiff Test (IMS)	18.000	12.000	30.000	
19	- Debridemen Luka Ringan	18.000	12.000	30.000	
20	- Debridemen Luka Sedang	39.000	26.000	65.000	
		-	-		
2	KECANTIKAN	-	-		
1	- Facial Biasa	33.000	22.000	55.000	
2	- Facial Jerawat	48.000	32.000	80.000	
3	- Facial Pemutih	72.000	48.000	120.000	
4	- Facial Pemutih+Galvanik	87.000	58.000	145.000	
5	- Chemical Peeling GA 20%, 30%	141.000	94.000	235.000	
6	- Chemical Peeling Jerawat	141.000	94.000	235.000	
7	- Inj. Kenacort	36.000	24.000	60.000	

TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

F. KLINIK TUMBUH KEMBANG ANAK

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	- Fisioterapi Anak	30.000	20.000	50.000	
2	- Therapi Ocupasi	30.000	20.000	50.000	
3	- Therapi Wicara	30.000	20.000	50.000	

TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

G. KLINIK MATA

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	- Ganti Verban (GV)	18.000	12.000	30.000	
2	- Refraksi	24.000	16.000	40.000	
3	- Funduscopy	24.000	16.000	40.000	
4	- Tonometri	24.000	16.000	40.000	
5	- USG Mata	108.000	72.000	180.000	
6	- Biometri	24.000	16.000	40.000	
7	- Isihara Test	24.000	16.000	40.000	
8	- Epilasi Bulu Mata	36.000	24.000	60.000	
9	- Excisi	159.000	106.000	265.000	
10	- Spoeling Bola Mata	75.000	50.000	125.000	
11	- Abisi Corfus Alenium Extra ocular	102.000	68.000	170.000	
12	- Insisi Hordiolum	180.000	120.000	300.000	
13	- Insisi Calasion	180.000	120.000	300.000	

TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

H. POLIK BEDAH

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	- Aff Cateter	36.000	24.000	60.000	
2	- Ganti Verban (GV)	18.000	12.000	30.000	
3	- Buka Gips	90.000	60.000	150.000	
4	- Buka Spalk	36.000	24.000	60.000	
5	- Pasang Gips	90.000	60.000	150.000	
6	- Debridemen Luka Operasi	150.000	100.000	250.000	
7	- Dilatasi Anus	72.000	48.000	120.000	
8	- Dilatasi Vimosis	72.000	48.000	120.000	
9	- Incisi Kecil	72.000	48.000	120.000	
10	- Rectal Tourcher	36.000	24.000	60.000	
11	- Nikrotomi/Excisi	60.000	40.000	100.000	

TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

I. KLINIK PENYAKIT DALAM

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	- EKG diskripsi	60.000	40.000	100.000	
2	- Rectal Touche	36.000	24.000	60.000	
3	- Injeksi Intra artikuler	120.000	80.000	200.000	
4	- USG	108.000	72.000	180.000	

TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

J. KLINIK PSKIATER

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Konsultasi Psikiater	15.000	10.000	25.000	

TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

K. KONSULTASI PSIKOLOGI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Konsultasi Psikologi	9.000	6.000	15.000	

TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

K. KLINIK GIZI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Konsultasi Gizi	9.000	6.000	15.000	Per Kali
2	Pemeriksaan BIA	60.000	40.000	100.000	
3	Peraturan Diet	36.000	24.000	60.000	
4	Weght Management	36.000	24.000	60.000	

TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

L. KLINIK TB DOTS

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Injeksi	18.000	12.000	30.000	
2	Spirometri	150.000	100.000	250.000	
3	Home care dalam kota/luar kota	72.000	48.000	120.000	

TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

M. POLIK GIGI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Tindakan Medik Gigi				
	a. Kecil/Sederhana				
	- Ekstrasi gigi tetap tanpa komplikasi	18.000	12.000	30.000	Per kali
	- Ekstrasi gigi tetap tanpa komplikasi dg alat canggih	27.000	18.000	45.000	Per kali
	- Ekstrasi gigi tetap dg komplikasi	-	-		
	- Ekstrasi gigi tetap dg komplikasi dg alat canggih	36.000	24.000	60.000	Per kali
	- Ekstrasi gigi tetap dg komplikasi dg alat canggih	54.000	36.000	90.000	Per kali
	- Ekstrasi gigitusu tanpa komplikasi	-	-		
	- Ekstrasi gigi susu dg komplikasi	18.000	12.000	30.000	Per kali
	- Ekstrasi gigi susu dg komplikasi	27.000	18.000	45.000	Per kali
	- Perawatan urat syaraf	18.000	12.000	30.000	Per kali
	- Tambalan gigi Permanen dg silikat/ amalgam	-	-		
	- Tambalan gigi Permanen G1/ART	39.000	26.000	65.000	Per kali
	- Tambalan permanen gigi susu	60.000	40.000	100.000	Per kali
	- Scalling rahang atas /bawah	36.000	24.000	60.000	Per kali
	- Upperculektomi	51.000	34.000	85.000	Per kali
	- Upperculektomi	36.000	24.000	60.000	Per kali
	b. Sedang	-	-		
	- Enuclease	108.000	72.000	180.000	Per kali
	-Ekstrasi Mucocele epulis	72.000	48.000	120.000	Per kali
	- Partial dental protesa	-	-		
	1. direbus	120.000	80.000	200.000	Per kali
	2. tidak direbus	99.000	66.000	165.000	Per kali
	- Jacket Crown	138.000	92.000	230.000	Per kali
	- Sceling dengan ultrasonic scaler	105.000	70.000	175.000	Per kali
	- Light curing	120.000	80.000	200.000	Per kali
	c. Besar				
	- Insisi Abces	108.000	72.000	180.000	Per kali
	- Adontectomy	180.000	120.000	300.000	Per kali
	- Adontectomy dg komplikasi	240.000	160.000	400.000	Per kali
	- Alveolectomy	72.000	48.000	120.000	Per kali
	- Fremectomy	60.000	40.000	100.000	Per kali
	- Trepanasi	24.000	16.000	40.000	Per kali
	- Curretage	39.000	26.000	65.000	Per kali
	d. Khusus				
	- Full Dental protesa	1.800.000	1.200.000	3.000.000	Per kali
	- Orhodentik Removable	720.000	480.000	1.200.000	Per kali
	- Orhontik Fixed	450.000	300.000	750.000	Per kali
	- Perawatan Orthonti alat lepas				
	1. ringan	270.000	180.000	450.000	Per kali
	2. sedang	480.000	320.000	800.000	Per kali
	3. berat	720.000	480.000	1.200.000	Per kali
	-RA/RB			2.500.000	Per kali

IV. TARIF PELAYANAN RAWAT INAP

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Kelas III	42.000	28.000	70.000	Per hari
2	Kelas II	84.000	56.000	140.000	Per hari
3	Kelas I	108.000	72.000	180.000	Per hari
4	Kelas UTAMA / VIP B	150.000	100.000	250.000	Per hari
5	Kelas UTAMA / VIP A	270.000	180.000	450.000	Per hari
6	Kelas VVIP	450.000	300.000	750.000	Per hari
7	Visite Dokter Ahli				
	- Kelas III	2.000	18.000	20.000	Per kali
	- Kelas II	3.000	27.000	30.000	Per kali
	- Kelas I	4.000	36.000	40.000	Per kali
	- Kelas UTAMA / VIP B	5.000	45.000	50.000	Per kali
	- Kelas UTAMA / VIP A	7.500	67.500	75.000	Per kali
	- Kelas VVIP	9.000	81.000	90.000	Per kali
	- HCU,ICU,NICU,PICU,ICCU	8.000	72.000	80.000	Per kali
8	VISITE DOKTER AHLI EMERGENCY	10.000	90.000	100.000	Per kali
9	KONSULTASI DOKTER AHLI ANTAR BAGIAN	10.000	40.000	50.000	Per kali
10	PERAWATAN HCU/RR/INTERMEDIATE	120.000	80.000	200.000	Per hari
11	PERAWATAN KHUSUS ICU/ICCU/NICU/PICU dan SEJENISNYA	210.000	140.000	350.000	Per hari
12	PERAWATAN KHUSUS INCUBATOR	90.000	60.000	150.000	Per Hari
13	Tindakan Penyulit Khusus Bayi				
	- Pasang infus	60.000	40.000	100.000	Per kali
	- Pasang infus Pump	24.000	16.000	40.000	Per kali
	- Pasang Syring Pump	24.000	16.000	40.000	
	- Vena Seksi	135.000	90.000	225.000	Per kali
	- Pasang NGT/OGT	60.000	40.000	100.000	Per kali
	- Resusitasi	72.000	48.000	120.000	Per kali
	- Rawat Tali Pusat	9.000	6.000	15.000	Per kali
	- Pasang Kateter	45.000	30.000	75.000	Per kali
	- Rawat Tali Pusat Infeksi	30.000	20.000	50.000	Per kali

CATATAN :

Tarif perawatan diruang ICU/ICCU/NICU/PICU ditetapkan Sebagai berikut :

- 1 Tarif rawat inap seperti yang tersebut diatas tidak termasuk biaya obat-obatan, visite, tindakan medik , terapi dan penunjang diagnostik.

V. TARIF PELAYANAN MEDIK OPERATIF

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	OPERASI KECIL				
	- Kelas III	700.000	700.000	1.400.000	Per kali
	- Kelas II	700.000	700.000	1.400.000	Per kali
	- Kelas I	700.000	700.000	1.400.000	Per kali
	- Kelas UTAMA / VIP B	700.000	700.000	1.400.000	Per kali
	- Kelas UTAMA / VIP A	900.000	900.000	1.800.000	Per kali
	- Kelas VVIP	900.000	900.000	1.800.000	Per kali
2	OPERASI SEDANG				
	- Kelas III	1.400.000	1.400.000	2.800.000	Per kali
	- Kelas II	1.400.000	1.400.000	2.800.000	Per kali
	- Kelas I	1.400.000	1.400.000	2.800.000	Per kali
	- Kelas UTAMA / VIP B	1.400.000	1.400.000	2.800.000	Per kali
	- Kelas UTAMA / VIP A	1.500.000	1.500.000	3.000.000	Per kali
	- Kelas VVIP	1.500.000	1.500.000	3.000.000	Per kali
3	OPERASI BESAR				
	- Kelas III	1.750.000	1.750.000	3.500.000	Per kali
	- Kelas II	1.750.000	1.750.000	3.500.000	Per kali
	- Kelas I	1.750.000	1.750.000	3.500.000	Per kali
	- Kelas UTAMA / VIP B	1.750.000	1.750.000	3.500.000	Per kali
	- Kelas UTAMA / VIP A	1.900.000	1.900.000	3.800.000	Per kali
	- Kelas VVIP	1.900.000	1.900.000	3.800.000	Per kali
4	OPERASI KHUSUS				
	- Kelas III	2.250.000	2.250.000	4.500.000	Per kali
	- Kelas II	2.250.000	2.250.000	4.500.000	Per kali
	- Kelas I	2.250.000	2.250.000	4.500.000	Per kali
	- Kelas UTAMA / VIP B	2.250.000	2.250.000	4.500.000	Per kali
	- Kelas UTAMA / VIP A	2.500.000	2.500.000	5.000.000	Per kali
	- Kelas VVIP	2.500.000	2.500.000	5.000.000	Per kali

CATATAN :

1. Jasa pelayanan terdiri dari : Jasa medis dan jasa Anastesi.
2. Biaya Bahan Habis Pakai yang ditanggung hanya betadin,gaas,alkohol,kapas.
3. Untuk tindakan Cyto/Emergency ditambah 25% dari tarif yang ditetapkan
4. Semua tindakan operasi dgn menggunakan anastesi lokal yang dilakukan oleh operator jasa pelayanan anastesi menjadi hak operator.
5. Bagi pasien pindah kelas, yang digunakan adalah tarif tindakan yang lebih tinggi

VIII. TARIF PELAYANAN KEBIDANAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	PERSALINAN NORMAL				
	- Kelas III	200.000	200.000	400.000	Perkali
	- Kelas II	200.000	200.000	400.000	Perkali
	- Kelas I	200.000	200.000	400.000	Perkali
	- Kelas UTAMA / VIP B	200.000	200.000	400.000	Perkali
	- Kelas UTAMA / VIP A	250.000	250.000	500.000	Perkali
	- Kelas V VIP	250.000	250.000	500.000	Perkali
2	PARTUS DENGAN PENYULIT				
	a. RINGAN				
	- Kelas III	280.000	420.000	700.000	Perkali
	- Kelas II	280.000	420.000	700.000	Perkali
	- Kelas I	280.000	420.000	700.000	Perkali
	- Kelas UTAMA / VIP B	280.000	420.000	700.000	Perkali
	- Kelas UTAMA / VIP A	320.000	480.000	800.000	Perkali
	'- Kelas V VIP	320.000	480.000	800.000	Perkali
	b. SEDANG				
	- Kelas III	400.000	600.000	1.000.000	Perkali
	- Kelas II	400.000	600.000	1.000.000	Perkali
	- Kelas I	400.000	600.000	1.000.000	Perkali
	- Kelas UTAMA / VIP B	400.000	600.000	1.000.000	Perkali
	- Kelas UTAMA / VIP A	480.000	720.000	1.200.000	Perhari
	'- Kelas V VIP	480.000	720.000	1.200.000	Perkali
3	RESUSITASI NEONATUS	72.000	48.000	120.000	
4	PERAWATAN NEONATUS				
	- Kelas III	21.000	14.000	35.000	Perhari
	- Kelas II	42.000	28.000	70.000	Perhari
	- Kelas I	54.000	36.000	90.000	Perhari
	- Kelas UTAMA / VIP B	75.000	50.000	125.000	Perhari
	- Kelas UTAMA / VIP A	105.000	70.000	175.000	Perhari
	'- Kelas VVIP	133.500	89.000	222.500	Perhari
5	TINDAKAN KEBIDANAN				
	- Hecting Ruptur Servik	9.000	6.000	15.000	Per Hecting
	- Reposisi Inversi Uterus	120.000	80.000	200.000	
	- Kuldosintesis	48.000	32.000	80.000	
	- Episiotomy	24.000	16.000	40.000	
	- Marsupialirasi Kista	60.000	40.000	100.000	
	'- USG Transvaginal	108.000	72.000	180.000	Per Kali
	- Ekstrasi IUD Non Anestesi	90.000	60.000	150.000	
	- Manual Plasenta	125.000	125.000	250.000	
	- Pasang Tampon	30.000	20.000	50.000	

CATATAN

1. Tarif persalinan tidak termasuk biaya rawat inap ibu dan bayinya.
2. Tarif persalinan dengan medis operatif sama tarif pelayanan medis operatif sesuai dgn . jenis tindakannya.

IX. TARIF PELAYANAN REHABILITASI MEDIK DAN MENTAL

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
A	Rehabilitasi Medik dan Mental				
	Sederhana/Kecil				
	- Kelas III	15.600	10.400	26.000	Perkali
	- Kelas II	21.000	14.000	35.000	Perkali
	- Kelas I	30.000	20.000	50.000	Perkali
	- Kelas UTAMA / VIP B	39.000	26.000	65.000	
	- Kelas UTAMA / VIP A	42.300	28.200	70.500	Perkali
	- Kelas V VIP	51.300	34.200	85.500	Perkali
	Sedang				
	- Kelas III	24.000	16.000	40.000	Perkali
	- Kelas II	32.400	21.600	54.000	Perkali
	- Kelas I	48.000	32.000	80.000	Perkali
	- Kelas UTAMA / VIP B	60.000	40.000	100.000	Perkali
	- Kelas UTAMA / VIP A	72.000	48.000	120.000	Perkali
	- Kelas V VIP	90.000	60.000	150.000	Perkali
	Besar				
	- Kelas III	39.000	26.000	65.000	Perkali
	- Kelas II	54.900	36.600	91.500	Perkali
	- Kelas I	78.000	52.000	130.000	Perkali
	- Kelas UTAMA / VIP B	99.000	66.000	165.000	Perkali
	- Kelas UTAMA / VIP A	109.200	72.800	182.000	Perhari
	- Kelas V VIP	117.000	78.000	195.000	Perkali
	Canggih				
	- Kelas III	45.000	30.000	75.000	Perkali
	- Kelas II	72.000	48.000	120.000	Perkali
	- Kelas I	99.000	66.000	165.000	Perkali
	- Kelas UTAMA / VIP B	111.000	74.000	185.000	Perkali
	- Kelas UTAMA / VIP A	129.000	86.000	215.000	Perhari
	- Kelas VVIP	140.700	93.800	234.500	Perkali
	Khusus				
	- Kelas III	54.600	36.400	91.000	Perkali
	- Kelas II	69.000	46.000	115.000	Perkali
	- Kelas I	78.000	52.000	130.000	Perkali
	- Kelas UTAMA / VIP A	84.000	56.000	140.000	Perkali
	- Kelas UTAMA / VIP B	94.800	63.200	158.000	Perhari
	- Kelas VVIP	105.300	70.200	175.500	Perkali

X. TARIF PELAYANAN PSIKOLOGI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
B	Pelayanan Psikologi				
	Rawat Jalan				
1	Pemeriksaan Awal	9.000	6.000	15.000	
2	Pemeriksaan Lanjutan				
	a Psikoterapi 45 menit	15.000	10.000	25.000	
	b Konsultasi 45 menit	15.000	10.000	25.000	
3	Psikotest				
	Pemeriksaan sederhana	18.000	12.000	30.000	
	Pemeriksaan sedang	30.000	20.000	50.000	
	Pemeriksaan canggih	45.000	30.000	75.000	
	Rawat Inap				
	(Rehabilitasi medik>5 hari Perawatan)				
1	Pemeriksaan Awal				
	- Kelas III	6.000	4.000	10.000	
	- Kelas II	9.000	6.000	15.000	
	- Kelas I	12.000	8.000	20.000	
	- Kelas UTAMA / VIP B	18.000	12.000	30.000	
	- Kelas UTAMA / VIP A	24.000	16.000	40.000	
	- Kelas V VIP	30.000	20.000	50.000	
2	Pemeriksaan Lanjutan				
	a Psikoterapi 45 menit				
	- Kelas III	10.500	7.000	17.500	
	- Kelas II	15.000	10.000	25.000	
	- Kelas I	18.000	12.000	30.000	
	- Kelas UTAMA / VIP B	21.000	14.000	35.000	
	- Kelas UTAMA / VIP A	27.000	18.000	45.000	
	- Kelas V VIP	33.000	22.000	55.000	
	b Konsultasi 45 menit				
	- Kelas III	10.500	7.000	17.500	
	- Kelas II	15.000	10.000	25.000	
	- Kelas I	18.000	12.000	30.000	
	- Kelas UTAMA / VIP B	27.000	18.000	45.000	
	- Kelas UTAMA / VIP A	33.000	22.000	55.000	
	- Kelas V VIP	39.000	26.000	65.000	
3	Psikotest				
	Pemeriksaan Sederhana				
	- Kelas III	10.500	7.000	17.500	
	- Kelas II	15.000	10.000	25.000	
	- Kelas I	18.000	12.000	30.000	
	- Kelas UTAMA / VIP B	27.000	18.000	45.000	
	- Kelas UTAMA / VIP A	33.000	22.000	55.000	
	- Kelas VVIP	39.000	26.000	65.000	
	Pemeriksaan Sedang				
	- Kelas III	10.500	7.000	17.500	
	- Kelas II	15.000	10.000	25.000	
	- Kelas I	21.000	14.000	35.000	
	- Kelas UTAMA / VIP A	33.000	22.000	55.000	
	- Kelas UTAMA / VIP B	39.000	26.000	65.000	
	- Kelas VVIP	45.000	30.000	75.000	

Pemeriksaan Canggih				
- Kelas III	10.500	7.000	17.500	
- Kelas II	15.000	10.000	25.000	
- Kelas I	27.000	18.000	45.000	
- Kelas UTAMA / VIP A	39.000	26.000	65.000	
- Kelas UTAMA / VIP B	45.000	30.000	75.000	
- Kelas VVIP	51.000	34.000	85.000	
4 Play Therapi	15.000	10.000	25.000	
5 Remedial Teaching	18.000	12.000	30.000	

CATATAN

Tarif Rehabilitasi medik dan Mental ditetapkan Sebagai berikut :

- 1 Tarif rawat jalan ditetapkan sama dg pemeriksaan sejenis pasien kls III
- 2 Untuk pasien rawat inap < dari 5 hari digunakan tarif pelayanan rawat jalan

TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

M. POLIK GIGI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Tindakan Medik Gigi				
	a. Kecil/Sederhana				
	- Ekstrasi gigi tetap tanpa komplikasi	18.000	12.000	30.000	
	- Ekstrasi gigi tetap tanpa komplikasi dg alat canggih	27.000	18.000	45.000	
	- Ekstrasi gigi tetap dg komplikasi	36.000	24.000	60.000	
	- Ekstrasi gigi tetap dg komplikasi dg alat canggih	54.000	36.000	90.000	
	- Ekstrasi gigisusu tanpa komplikasi	18.000	12.000	30.000	
	- Ekstrasi gigi susu dg komplikasi	27.000	18.000	45.000	
	- Perawatan urat syaraf	18.000	12.000	30.000	
	- Tambalan gigi Permanen dg silikat/amalgan	39.000	26.000	65.000	
	- Tambalan gigi Permanen G1/ART	60.000	40.000	100.000	
	- Tambalan permanen gigi susu	36.000	24.000	60.000	
	- Scalling rahang atas /bawah	51.000	34.000	85.000	
	- Upperculektomi	36.000	24.000	60.000	
	b. Sedang	-	-		
	- Enuclease	108.000	72.000	180.000	
	-Ekstrasi Mucocele epulis	72.000	48.000	120.000	
	- Partial dental protesa	-	-		
	1. direbus	120.000	80.000	200.000	
	2. tidak direbus	99.000	66.000	165.000	
	- Jacket Crown	138.000	92.000	230.000	
	- Sceling dengan ultrasonic scaler	105.000	70.000	175.000	
	- Light curing	120.000	80.000	200.000	
	c. Besar				
	- Insisi Abces	108.000	72.000	180.000	
	- Adontectomy	180.000	120.000	300.000	
	- Adontectomy dg komplikasi	240.000	160.000	400.000	
	- Alveolectomy	72.000	48.000	120.000	
	- Fremectomy	60.000	40.000	100.000	
	- Trepanasi	24.000	16.000	40.000	
	- Curretage	39.000	26.000	65.000	
	d. Khusus				
	- Full Dental protesa	1.800.000	1.200.000	3.000.000	
	- Orhodontik Removable	720.000	480.000	1.200.000	
	- Orhontik Fixed	450.000	300.000	750.000	
	- Perawatan Orthonti alat lepas				
	1. ringan	270.000	180.000	450.000	
	2. sedang	480.000	320.000	800.000	
	3. berat	720.000	480.000	1.200.000	
	-RA/RB			2.500.000	

VI. TARIF PELAYANAN PEMERIKSAAN DAN TINDAKAN KHUSUS

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Tindakan Hemodialisa (cuci darah)				
	- Hemodialisa Non RE-Use	600.000	400.000	1.000.000	
	- Hemodialisa RE-Use	450.000	300.000	750.000	

CATATAN :

1. Jasa pelayanan tindakan tersebut diatas belum termasuk harga obat

VII. TARIF PELAYANAN REHABILITASI MEDIK (Fisioterpi)

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Pemeriksaan Sederhana				
	- Infrared Ray	15.000	10.000	25.000	Per kali
	-Parafin Bath	15.000	10.000	25.000	Per kali
	- Exercise Manual Therapy	15.000	10.000	25.000	Per kali
2	Pemeriksaan Sedang				
	-Tens	21.000	14.000	35.000	Per kali
	- Interferensi	21.000	14.000	35.000	Per kali
	- Ultrasoun	21.000	14.000	35.000	Per kali
	- Exercise Therapy dgn Alat	21.000	14.000	35.000	Per kali
3	Pemeriksaan Besar				
	- Microwave Diathermy (MWD)	27.000	18.000	45.000	Per kali
	- Shortwave Diathermy (SWD)	27.000	18.000	45.000	Per kali
4	Pemeriksaan Besar				
	- Traksi Cervikal dan Lumbal	39.000	26.000	65.000	Per kali

XI. TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIK

A. PEMERIKSAAN RADIOLOGI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
		3	4		
1	2	3	4	5	6
1	SEDERHANA				
	- Thorak Foto	78000	52000	130.000	Per Exposit
	- Extremitas : Atas/bawah	78000	52000	130.000	Per Exposit
	- Foto Panorama Gigi	78000	52000	130.000	Per Exposit
	- Survey Tulang	78000	52000	130.000	Per Exposit
2	SEDANG				
	- Kepala	108000	72000	180.000	Per Exposit
	- Columna Vetrebralis				
	- Cervikal	108000	72000	180.000	Per Exposit
	- Thorakal	108000	72000	180.000	Per Exposit
	- Lumbal	108000	72000	180.000	Per Exposit
	- Sakrum	108000	72000	180.000	Per Exposit
	- Pelvis	108000	72000	180.000	Per Exposit
	- Foto Pundus Mata	108000	72000	180.000	Per Exposit
	- Abdomen tiga posisi	108000	72000	180.000	Per Exposit
	- Abdomen Polos/BNO	108000	72000	180.000	Per Exposit
3	BESAR				
	- Oesaphagus Foto ± 4 Film	432000	288000	720.000	Per Kali
	- Cor. Analysa ± 4 Film	432000	288000	720.000	Per Kali
	- Urethrografi/Cystografi ± 4 Film	432000	288000	720.000	Per Kali
	- Fistulografi ± 4 Film	432000	288000	720.000	Per Kali
	- Histero Salpingo Grafi ± 4 Film	432000	288000	720.000	Per Kali
	- Mammografi ± 4 Film	432000	288000	720.000	Per Kali
	- Maag Duodenum Foto ± 5 Film	540000	360000	900.000	Per Kali
	- Collon Inloop ± 5 Film	540000	360000	900.000	Per Kali
	- Fallow Through ± 4 Film	432000	288000	720.000	Per Kali
	- Cholocystografy ± 4 Film	432000	288000	720.000	Per Kali
	Intravera/Oral ± 4 Film	432000	288000	720.000	Per Kali
	- Phlebografi ± 4 Film	432000	288000	720.000	Per Kali
	- Cyalografi ± 4 Film	432000	288000	720.000	Per Kali
	- Myelografi ± 4 Film	432000	288000	720.000	Per Kali
	- Bronchografi ± 4 Film	432000	288000	720.000	Per Kali
	- Antheriografi ± 4 Film	432000	288000	720.000	Per Kali
	- BNO -IVP ± 6 Film	648000	432000	1.080.000	Per Kali
4	DENTAL FOTO	48000	32000	80.000	Per lembar

1	2	3	4	5	6
5	CANGGIH				
	1. CT Scan Non Kontras				
	- Kepala	595.000	255.000	850.000	Per kali
	- Sinus Paranasalis	595.000	255.000	850.000	Per kali
	- Mastoid	595.000	255.000	850.000	Per kali
	- Femur/kaki	595.000	255.000	850.000	Per kali
	- Cubiti/Ankle	595.000	255.000	850.000	Per kali
	- Maxila	595.000	255.000	850.000	Per kali
	- Thorax	595.000	255.000	850.000	Per kali
	- Abdomen Atas	700.000	300.000	1.000.000	Per kali
	- Abdomen Bawah	700.000	300.000	1.000.000	Per kali
	- Servical	700.000	300.000	1.000.000	Per kali
	- Lumbal	700.000	300.000	1.000.000	Per kali
	- Nasofaring	700.000	300.000	1.000.000	Per kali
	- Orbita	700.000	300.000	1.000.000	Per kali
	2. CT Scan Dengan Kontras				
	- Kepala	700.000	300.000	1.000.000	Per kali
	- Sinus Paranasalis	700.000	300.000	1.000.000	Per kali
	- Mastoid	700.000	300.000	1.000.000	Per kali
	- Femur/kaki	700.000	300.000	1.000.000	Per kali
	- Cubiti/Ankle	700.000	300.000	1.000.000	Per kali
	- Maxila	700.000	300.000	1.000.000	Per kali
	- Thorax	700.000	300.000	1.000.000	Per kali
	- Abdomen Atas	805.000	345.000	1.150.000	Per kali
	- Abdomen Bawah	805.000	345.000	1.150.000	Per kali
	- Servical	805.000	345.000	1.150.000	Per kali
	- Lumbal	805.000	345.000	1.150.000	Per kali
	- Nasofaring	805.000	345.000	1.150.000	Per kali
	- Orbita	805.000	345.000	1.150.000	Per kali

1	2	3	4	5	6
6					
	1. USG				
	- USG Abdomen	120.000	80.000	200.000	Per kali
	-USG Obtetri/Ginekologi	120.000	80.000	200.000	Per kali
	- USG 4D	216.000	144.000	360.000	Per kali
	- USG Urologi	108.000	72.000	180.000	Per kali
	- USG Leher	108.000	72.000	180.000	Per kali
	- USG Mamma	108.000	72.000	180.000	Per kali
	- USG Scrotal	108.000	72.000	180.000	Per kali
	- USG Muskulo Skeletal	108.000	72.000	180.000	Per kali
	- USG Vasculer (Doppler)	300.000	200.000	500.000	Per kali

B. PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	SEDERHANA				
	- Visus / Refraksi	24.000	16.000	40.000	Perkali
	- Slip Lam Examination	24.000	16.000	40.000	Perkali
	- Schirmer Test	24.000	16.000	40.000	Perkali
	!- Tree Mirror Guinoscopy	24.000	16.000	40.000	Perkali
	- Karatometer Autorefraktometer	24.000	16.000	40.000	Perkali
	- Tonometri	24.000	16.000	40.000	Perkali
	!- Perimetri	24.000	16.000	40.000	Perkali
	- Punduscopy	24.000	16.000	40.000	Perkali
	!- Free File Test	24.000	16.000	40.000	Perkali
	- Fasialis Parese	24.000	16.000	40.000	Perkali
	- Isihara Test	24.000	16.000	40.000	Perkali
	- Tilemetri	24.000	16.000	40.000	Perkali
	!- Dopler	12.000	8.000	20.000	Perkali
	- EKG	33.000	22.000	55.000	Perkali
	- Infus Pump	24.000	16.000	40.000	Perkali
	- Syring Pump	24.000	16.000	40.000	Perkali
2	SEDANG				
	- USG Abdomen	108.000	72.000	180.000	Perkali
	-USG Obtetri/Ginekologi	108.000	72.000	180.000	Perkali
	- USG 4D	108.000	72.000	180.000	Perkali
	- USG Urologi	108.000	72.000	180.000	Perkali
	- USG Leher	108.000	72.000	180.000	Perkali
	- USG Mamma	108.000	72.000	180.000	Perkali
	- USG Scrotal	108.000	72.000	180.000	Perkali
	- USG Muskulo Skeletal	108.000	72.000	180.000	Perkali
	- Kolposkopy	108.000	72.000	180.000	Perkali
	- F.H.M Direk	51.000	34.000	85.000	Perkali
	- Timpanu Meter	72.000	48.000	120.000	Perkali
	- Audiometri Test	72.000	48.000	120.000	Perkali
	- Impedance	72.000	48.000	120.000	Perkali
	- Speech Audiometer	72.000	48.000	120.000	Perkali
	- Anuskopi	72.000	48.000	120.000	Perkali
	- EKG Monitor	72.000	48.000	120.000	Perkali
	- Spirometri	108.000	72.000	180.000	Perkali
	- Tranrectal/Vagina Non Color	108.000	72.000	180.000	Perkali
	- Perpirasi Test	93.000	62.000	155.000	Perkali
	-Ventilator	120.000	80.000	200.000	Perkali
3	BESAR				
	- EEG	240.000	160.000	400.000	Perkali
	- EMG	420.000	280.000	700.000	Perkali
	- TCD	420.000	280.000	700.000	Perkali
	- TMS	420.000	280.000	700.000	Perkali
	- USG Vasculer (Doppler)	300.000	200.000	500.000	Perkali
	-C.PAP	180.000	120.000	300.000	Perkali

TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIK
C. PELAYANAN LABORATORIUM

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
	- LED	12.000	18.000	30.000	Per test
	- DDR/Malaria	50.000	75.000	125.000	Per test
	- CT/BT	12.000	18.000	30.000	Per test
	- SGOT	18.000	12.000	30.000	Per test
	- SGPT	21.000	9.000	30.000	Per test
	- GDS	21.000	9.000	30.000	Per test
	- Colesterol	21.000	9.000	30.000	Per test
	- Asam urat	21.000	9.000	30.000	Per test
	- Ureum	21.000	9.000	30.000	Per test
	- Creatinin	21.000	9.000	30.000	Per test
	- Billirubin indirek	21.000	9.000	30.000	Per test
	- Albumin	21.000	9.000	30.000	Per test
	- Protein total	21.000	9.000	30.000	Per test
	- Morfologi sel darah (ADT)	52.500	22.500	75.000	Per test
	- Faeces	12.000	18.000	30.000	Per test
	- Planotest	12.000	18.000	30.000	Per test
	- Globulin	18.000	12.000	30.000	Per test
	- Bilirubin total	18.000	12.000	30.000	Per test
	- Bilirubin Direk	18.000	12.000	30.000	Per test
	- Urine rutin	30.000	45.000	75.000	Per test
	- Widal	30.000	45.000	75.000	Per test
	Narkoba :				
	- 6 Test (Amphethamin,cocain,THC,Mathaphetam	96.000	64.000	160.000	Per test
	- 5 Test (Amphethamin,Morphin)	90.000	60.000	150.000	Per test
	- 3 Test	72.000	48.000	120.000	Per test
	- Sperma	40.000	60.000	100.000	Per test
	- Darah rutin	36.000	24.000	60.000	Per test
	- HbSAG	36.000	24.000	60.000	Per test
	- Anti HBS	36.000	24.000	60.000	Per test
	- Trigliserida	36.000	24.000	60.000	Per test
	- Pemeriksaan HIV	72.000	108.000	180.000	Per test
	- Pemeriksaan Sifilis	30.000	45.000	75.000	Per test
	- HDL	78.000	52.000	130.000	Per test
	- LDL	90.000	60.000	150.000	Per test
	- IgG/IgM	60.000	90.000	150.000	Per test
	- Elektrolit (3 Pemeriksaan)	48.000	72.000	120.000	Per test
	- PT	54.000	36.000	90.000	Per test
	- APTT	54.000	36.000	90.000	Per test
	- BTA	40.000	60.000	100.000	Per test
	- CK-MB	96.000	64.000	160.000	Per test
	- CK	18.000	12.000	30.000	Per test
	- Alkali Phospatase	18.000	12.000	30.000	Per test
	- Analisa Gas Darah (Paket)	108.000	72.000	180.000	Per test
	- Pengecetan Gram	12.000	8.000	20.000	Per test
	- HCV MANUAL	24.000	36.000	60.000	Per test
	- Rematoid Faktor	20.000	30.000	50.000	Per test
	Thiroid :				
	- TSH	72.000	108.000	180.000	Per test
	- T4	72.000	108.000	180.000	Per test
	Fertility				
	- HCG	108.000	72.000	180.000	Per test
	- FSH	108.000	72.000	180.000	Per test

1	2	3	4	5	6
	Tumor :				
	- TPSA	108.000	72.000	180.000	Per test
	- FPSA	108.000	72.000	180.000	Per test
	- AFP	108.000	72.000	180.000	Per test
	Alergy :				
	- Test Alergy Panel Canggih	1.520.000	380.000	1.900.000	Paket
	Hepatitis :				
	- HBs Ag	72.000	108.000	180.000	Per test
	- Anti HBS Total	72.000	108.000	180.000	Per test
	- HBC	72.000	108.000	180.000	Per test
	- HBE	72.000	108.000	180.000	Per test
	OTHER :				
	- Cortisol S	108.000	72.000	180.000	Per test
	- Ferritin	108.000	72.000	180.000	Per test
	HBA1C :	108.000	72.000	180.000	Per test
	HCV	108.000	72.000	180.000	Per test

TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIK

D. UNIT TRANSFUSI DARAH

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	TARIF	Ket
1	2	3	4	5	6
1	Tranfusi darah	216.000	144.000	360.000	Per Bag
2	Pemeriksaan Golongan Darah	12.000	8.000	20.000	Per Test
3	Pemeriksaan Fisik Pendoror	12.000	8.000	20.000	Per Kali
4	Uji Saring 4 Penyakit (HBsAg, HCV,Sifilis,HIV)	12.000	8.000	20.000	Per Kali
5	Konseling Pendoror dan Cek HB	12.000	8.000	20.000	Per Kali

TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIK

E. FARMASI

Jenis pelayanan	Jumlah
Harga Jual Obat (HJA) = Harga netto apotik + PPN 10% + 30%	HNA + 30%
Harga Jual O2 (Oxigen)	Rp. 150/liter
Harga Jual O2 (Tabung Besar)	Rp. 200.000
Harga Jual O2 (Tabung Kecil)	Rp. 150.000

Catatan : Tarif Penjualan O2 (Tabung Besar/Tabung Kecil)

Sewaktu-waktu bisa berubah

Keputusan Peraturan Bupati Parigi Moutong

Nomor : 1 TAHUN 2016

Tanggal : 4 JANUARI 2016

Tentang : **TARIF PELAYANAN KESEHATAN DAN NON KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ANUNTALOKO KABUPATEN PARIGI MOUTONG**

Rincian Jenis & Kategori Tindakan Medik Operatif

NO	KATEGORI	JENIS TINDAKAN MEDIK OPERATIF
1	2	3
a	BEDAH	JENIS TINDAKAN MEDIK OPERATIF
1	Tindakan Medik Operatif Kecil	1 Anoscopy
		2 Circumsisi
		3 Eksisi Clavus
		4 Eksisi Veruca
		5 Ekstirpasi Fibroma
		6 Meatotomi
		7 Nail Ekstraksi
		8 Pungsi Ascites
		9 Pungsi Kandung Kemih
		10 Pungsi Lumbal
		11 Vasektomi
		12 Vena Seksi
2	Tindakan Medis Operatif Sedang	1 Cystostomi
		2 Eksisi Tumor Kecil
		3 Eksplorasi benda asing (mudah)
		4 Debridement Abses
		5 Ekstirpasi Mucocele
		6 Insisi Biopsi
		7 Eksisi FAM
		8 Closed Reduksion
		9 Repair Circumsisi
		10 Circumsisi e/c Phymosis
		11 Repair Wound Dehisensi (Sederhana)
		12 Ekstirpasi tumor superficial
		13 Ekstraksi Batu Urethra Anterior
		14 Thorax Drainage/WSD
		15 Kateterisasi/Businasi
		16 Insisi Infiltrat Urin
		17 Varicoelectomy
		18 Fine Needle Aspiration Biopsy (FNAB)
		19 Debridement Luka Bakar
		20 Pemasangan Traksi
		21 Repair Fractur Nasal

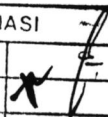



3 Tindakan Medis Operatif Besar	1 Ligasi Arteri
	2 Boor Hole
	3 Ligasi Vena
	4 Debridement Cellulitis/open Fractur/Luka
	5 Repair Tendo
	6 Eksisi Soft Tissue Tumor
	7 Laparatomy
	8 Tracheostomy
	9 Neurorafi
	10 Vesicolitotomy
	11 Orchidectomy
	12 orchidopexy
	13 Herniotomy
	14 Apendectomy
	15 Operasi Batu Tractus Urinarius
	16 Aputasi
	17 Colostotomy
	18 Mastektomy
	19 Haemangioma
	20 Tumor Mamma
	21 Rekontruksi Sederhana Flap/Graft
	22 Tyroid
	23 Wide Excision
	24 Fistulectomy/Fistulotomy
	25 ORIF
	26 Cacac Bawaan Simpleks
	27 Prostatectomy
	28 Polypectomi
	29 Release kontraktur
	30 Uretroplasty
	31 Cholesistektomy
	32 Haemoroidectomy
	33 Hydrocelektomy
	34 Anoplasty
	35 Wiring
4 Tindakan Medik Operatif Khusus	1 MRM
	2 Laparotomi Kompleks
	3 Anastomosis Blood Vessel/Rekontruksi Blood Vessel
	4 Radical Neck Dissection (RND)
	5 Reseksi Anastomosis Vessel
	6 Trepanasi
	7 Laparaskopy

GIGI & MULUT		JENIS TINDAKAN MEDIK OPERATIF	
1	Tindakan Medik Operatif Kecil	1	Ekstirpasi Epulis (1 gigi / <)
		2	Frenectomy
		3	Odontectomy mudah
		4	Odontectomy (Impacted) Ringan
2	Tindakan Medis Operatif Sedang	1	Ekstirpasi Epulis (sulit meliputi > 1 gigi)
		2	Ekstirpasi Mucocele
		3	Odontectomy sulit
3	Tindakan Medis Operatif Besar	1	Fraktur Rahang
4	Tindakan Medik Operatif Khusus	-	nihil
5	Tindakan Medik Operatif Canggih	-	nihil
KEBIDANAN/KANDUNGAN		JENIS TINDAKAN MEDIK OPERATIF	
1	Tindakan Medik Operatif Kecil	1	Biopsi, Marsupialisasi, Extirpasi
		2	Insisi Abses Bartholin
		3	Utero Vaginal Tamponade
2	Tindakan Medis Operatif Sedang	1	Embriotomi
		2	Hidrotubasi / Pertubasi
		3	Hymenektomi
		4	Kauterisasi Condylomata
		5	Laparoskopi Diagnostik
		6	Repair Jahitan Episiotomi
		7	Repair Ruptura Perinei tkt III
		8	Retensio Plasenta
		9	Sterilisasi Minilap / Laparoskopi
	Tindakan Medis Operatif Besar	1	Histerektomi
		2	Laparotomi pada KET
		3	Laparotomi pada Tumor Ovarium
		4	Ligasi A.Uterina / Hipogastrika
		5	Myomectomy
		6	Repair Fistel Utero / Recto Vaginal
		7	Repair Labia
		8	Repair Vulva
		9	Sectio Caesarea
		10	Vaginoplasty
	Tindakan Medik Operatif Khusus	1	Histerektomi Radikal
		2	Hymenektomi Radikal
	Tindakan Medik Operatif Canggih	-	nihil
MATA		JENIS TINDAKAN MEDIK OPERATIF	
	Tindakan Medis Operatif Kecil	1	Eksisi Lithiasis
		2	Ekstirpasi Corpus Alienum Kornea
		3	Frenectomy
	Tindakan Medis Operatif Sedang	1	Eksisi Tumor kecil
		2	Ekstirpasi benda asing Kornea
		3	Ekstirpasi Pterigium
		4	Insisi Abses Palpebra
		5	Insisi Chalazion
		6	Insisi Hordeolum
		7	Irigasi Transkanal Duktus Nasolakrimalis
		8	Parasentesis Pus & Darah

Tindakan Medis Operatif Sedang	1 Penjahitan Konjungtiva
	2. Penjahitan Korneosklera
	3 Penjahitan Palpebra
	4 Aspirasi Sisa Massa Lensa
	5 Tarsotomi SBL
Tindakan Medis Operatif Besar	1 Bedah Filtrasi Glaukoma
	2 Bedah Rekonstruksi mata
	3 Bedah Strabismus
	4 Eksentisasi Bulbi
	5 Eksisi Tumor luas
	6 Ekstirpasi benda asing intra okuler
	7 Ekstraksi Katarak
	8 Encircling Ablatio Retinae
	9 Enukleasi Bulbi
	10 Eviscerasi Bulbi
	11 Koreksi Ptosis
	12 Ekstraksi Katarak ICCE / ECCE
	13 Ekstraksi Katarak SICS
	14 OD ECCE + IOL
Tindakan Medis Operatif Khusus	1 Strabismus
	2 Eksentisasi
	3 Orbitotomy lateral
Tindakan Medis Operatif Canggih	1 Phacoemulsifikasi
	2 Ablatio Retina
ORTHOPEDI	JENIS TINDAKAN MEDIK OPERATIF
1 Tindakan Medis Operatif Kecil	1 Aff Gips
	2 Aff Wire
	3 Amputasi Jari
	4 Pasang Gips (Ok)
	5 Pemasangan Kirschner Wire Untuk Traksi
2 Tindakan Medis Operatif Sedang	1 Reposisi fraktur / dislokasi tertutup dan fiksasi
	2 Fraktur Rahang
	3 Reposisi Fraktur / Dislokasi Tertutup dan Fiksasi
	4 Reposisi Fraktur Humerus Plus Antebrachii
3 Tindakan Medis Operatif Besar	1 Amputasi
	2 Amputasi Lengan / Tungkai
	3 Closed Reduction/Internal Fixation (ORIF) dg Anastesi Umum
	4 Hand Distraction
	5 Open Reduction/Internal Fixation (ORIF)
	6 Tension Band Wiring (TBW) Olecranon, Patella, Ankle
4 Tindakan Medis Operatif Khusus	1 Bone Graft
5 Tindakan Medis Operatif Canggih	1 Rotator Cuff Repair By Arthroscopy
	2 Total Shoulder Replacement
	3 Scoliosis Correction Surgery
	4 Total Disc Replacement (Multilevel)
	5 Nerve Defect, Peripheral Graft
	6 Jari, Polydactyly, Amputasi With rekontruksi
	7 Jari, Syndactyly (Single) Koreksi
	8 Sendi (Jari), Contracture, Capsulectomy/ Capsulotomy
	Decompression Laminectomy For HNP, Tumor And Spinal
	9 Stenosis, Spondilolisthesis + Stabilization

THT	JENIS TINDAKAN MEDIK OPERATIF
1 Tindakan Medik Operatif Kecil	1 Auriculoplasty (Dawir) 2 Biopsi Tumor 3 Extirpasi Tumor Jinak 4 Granulektomi 5 Insisi Abses Peritonsil / Parapharynx 6 Insisi Abses Septum Nasi 7 Kaak Pungsi
2 Tindakan Medis Operatif Sedang	1 Antrostomi 2 Ekstirpasi Abses Parafaringeas 3 Ekstirpasi Benda Asing Hidung/Telinga Anest Umum 4 Ekstirpasi Benda Asing Hidung/telinga anest umum 5 Ekstraksi Polip Hidung 6 Ekstraksi Tumor Hidung 7 Etmodektomi Intrahasal 8 Nasal Polypectomi 9 Pharyngoscopy 10 Tonsilektomi Sluder 11 Tracheostomi
3 Tindakan Medis Operatif Besar	1 Adeno Tonsilektomi 2 Aurikuloplasty Rekonstruksi 3 Caldwell-Luc Approach (CLW) 4 Eksplorasi Laring 5 Ekstirpasi Benda Asing Oesophagus 6 Ekstirpasi Benda Asing Trachea 7 Faringeal Flap 8 Faringotomi 9 Insisi Mastoid 10 Mastoidektomi 11 Pharyngotomy 12 Reposisi fraktur nasal 13 Rhinoplasty 14 Rhinotomi Lateralis 15 Septum Koreksi 16 Tonsilektomi Diseksi 17 Tympanoplasty
4 Tindakan Medik Operatif Khusus	- Ethmoidektomi - FESS
5 Tindakan Medik Operatif Canggih	- nihil

KATEGORI	JENIS T PELAYANAN
2	3
FISIOTERAPI SEDEHANA	JENIS PELAYANAN
	FISIOTERAPI - Satu alat/ ET exercise IRR/ SWD atau exercise OKUPASI - Alat bantu alat peraga sederhana + exercise sederhana + 'ADL ringan TERAPI WICARA - Alat Bantu dgn alat peraga sederhana + exercise sederhana + (artikulasi durasi fonasirespirasi)
SEDANG	
	FISIOTERAPI - Satu alat/ ET exercise IRR/ SWD atau exercise OKUPASI - Alat bantu alat peraga sedang + exercise sedang + 'ADL Sedang TERAPI WICARA - Alat Bantu dgn alat peraga Sedang + exercise sederhana + (audiovisual -motokinestetik mixed)
CANGGIH	
	FISIOTERAPI - Dua alat/ ET exercise IRR/ SWD atau exercise OKUPASI - Alat bantu alat peraga Khusus + exercise Khusus+ ADL Khusus TERAPI WICARA - Alat Bantu dgn alat peraga Khusus + exercise Khusus+ (afasia behavioral + ADRTEDYVA dll)
Khusus	
	FISIOTERAPI - Tiga alat/ ET exercise/ SWD/IRR+US/interferensi + traksi + exercise OKUPASI - Biotrainer + terapi lengkap + Rekreasi + produktivitas TERAPI WICARA - speedaudiomete - blowing photo - computer of speech therapi + exercise

PARAF KOORDINASI	
SEKDA	
ASISTEN	
KABAN KEP. GOA	
INSPEKTUR INSPEKDA	
KA RSUD ANJALOKO	
KABAN PERK. KH	
KABAG. KUR. LANG	
DIR. RSUD. HT	

BUPATI PARIGI MOUTONG



SAMSURIZAL TOMBOLOTUTU