

LAMPIRAN
 PERATURAN DAERAH KABUPATEN BOYOLALI
 NOMOR 12 TAHUN 2016
 TENTANG
 TARIF PELAYANAN KESEHATAN KELAS III PADA RUMAH SAKIT
 UMUM DAERAH BANYUDONO KABUPATEN BOYOLALI

A TARIF TEMPAT PELAYANAN KELAS III RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
 BANYUDONO KABUPATEN BOYOLALI

1. PELAYANAN RAWAT JALAN

a. POLIKLINIK

No	Poliklinik	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
1	Poli Umum	1.300	7.700	9.000
2	Poli Gigi	1.300	8.700	10.000
3	Poli Spesialis	1.300	15.700	17.000
4	Konsul antar dokter spesialis	0	13.000	13.000
5	Askep rawat jalan	0	3.000	3.000

b. KAMAR OPERASI

No	Poliklinik	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
1	Gastroskopi	728.000	425.000	1.153.000
2	Colonoskopi	728.000	425.000	1.153.000

c. VISUM ET REPERTUM

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
1	Visum hidup	6.000	14.000	20.000
2	Visum mati (luar)	14.000	35.000	49.000
3	Resume Medik (untuk asuransi)	4.000	20.000	24.000

d. PELAYANAN KIR DAN UJI KESEHATAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
1	KIR untuk sekolah	2.000	8.000	10.000
2	KIR untuk melamar pekerjaan	4.000	10.000	14.000
3	KIR untuk adopsi	4.000	15.000	19.000
4	KIR untuk asuransi dan perjalanan ke luar negeri	4.000	15.000	19.000
5	KIR Haji	4.000	15.000 / klinik	19.000
6	KIR Keperluan khusus lainnya (paspor, dll)	4.000	15.000 / klinik	19.000

e. KAMAR TINDAKAN LAINNYA

1. PENYAKIT DALAM

No.	Uraian	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
1	Injeksi Intra Artikuler	12.500	50.000	62.500
2	Punksi Ascites	100.000	200.000	300.000

2. THT

No.	Uraian	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
1	Cerumenprop	4.500	10.000	14.500
2	Corpus alienum	4.500	10.000	14.500
3	Paracentesa/aspirasi	4.500	10.000	14.500
4	Calori test	4.000	7.000	11.000
5	Caustik/albothyl	4.000	7.000	11.000

3. MATA

No.	Uraian	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
1	Pemeriksaan Visus	12.000	10.000	22.000
2	Koreksi Visus	14.000	10.000	24.000
3	Corpus alienum di permukaan	6.000	10.000	16.000
4	Direct ophthalmoskopi	6.000	12.000	18.000
5	Epilasi bulu mata	5.000	12.000	17.000

4. KULIT DAN KELAMIN

No.	Uraian	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
1	Ekstraksi komedo ringan	5.000	10.000	15.000
2	Ekstraksi komedo berat	10.000	20.000	30.000
3	Ekstraksi millium ringan	9.000	25.000	34.000
4	Ekstraksi millium berat	15.500	51.000	66.500
5	Injeksi keloid	5.000	10.000	15.000
6	EC kosmetik keratosis ringan	21.000	50.000	71.000
7	EC kosmetik keratosis berat	37.500	100.000	137.500
8	EC acrocordon ringan	21.000	50.000	71.000
9	EC acrocordon berat	37.500	100.000	137.500
10	EC millium kelamin	40.500	100.000	140.500
11	EC condiloma	40.500	100.000	140.500

5. KEBIDANAN DAN KANDUNGAN

No.	Uraian	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
1	Ekstraksi IUD	15.000	22.000	37.000
2	Marsupialisasi Kista Bartholini	20.000	57.000	77.000
3	Papsmear	20.000	43.000	63.000
4	Pasang pesarium	15.000	22.000	37.000
5	Af pesarium	14.000	16.000	30.000
6	Pasang IUD	14.000	16.000	30.000
7	Pasang susuk	19.000	16.000	35.000
8	Ekstraksi susuk	17.000	18.000	35.000
9	Kontrol IUD	11.000	8.000	19.000

6. PENYAKIT BEDAH

No.	Uraian	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
1	a. Angkat K-Wire	63.000	85.500	148.500
	b. Dilatasi Phimosis	58.000	85.500	143.500
	c. Nekrotomi	58.000	85.500	143.500
	d. Pungsi Batu	73.000	85.500	158.500
2	a. Eksisi Clavus	67.000	118.000	185.000
	b. Insisi Abses	67.000	118.000	185.000
	c. Eksisi Lipoma	67.000	118.000	185.000
	d. Eksisi Athroma	67.000	118.000	185.000
	e. Ekstraksi Kuku	62.000	118.000	180.000
3	a. Reposisi dengan Anestesi Lokal	86.000	171.000	257.000
	b. Aspirasi Hemarthrosis	88.000	171.000	259.000
	c. Ekstraksi Kalium Oxalat	88.000	171.000	259.000
	d. Fine Needle Aspiration Biopsi (FNAB) Guide USG	91.000	171.000	262.000

7. ANAK

No.	Uraian	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
1	Dialisis Peritoneal	63.000	157.000	220.000
2	BMP. Biopsi Insisi	77.000	122.000	199.000

8. SARAF

No.	Uraian	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
1	Injeksi saraf	6.000	3.000	9.000

9. Pelayanan Gawat Darurat

No	Poliklinik	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
1	IGD	4.000	9.000	13.000
2	Konsul spesialis di IGD	0	19.000	19.000
3	Konsul antar spesialis	0	10.000	10.000
4	Observasi	25.000	12.000	37.000
5	Askep IGD	-	12.000	12.000

10. Pelayanan Rawat Inap

No	Uraian	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
1.	Rawat Inap			
	a. Kamar	37.000	0	37.000
	b. Makan	23.000	5.000	28.000
2	HCU			
	a. Kamar	57.000	0	57.000
	b. Makan	27.000	4.000	31.000
3	Bayi Normal	37.000	0	37.000
4	Bayi Dengan Perawatan Khusus	57.000	0	57.000

11. Rawat Sehari

No	Uraian	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
a	Kamar	57.000	0	57.000
b	Makan	31.000	5.000	36.000

12. Rawat Siang Hari

No	Uraian	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Jumlah
a	Kamar	28.500	0	28.500
b	Makan	17.000	5.000	22.000