



**BUPATI HULU SUNGAI UTARA  
PROVINSI KALIMANTAN SELATAN**

**PERATURAN BUPATI HULU SUNGAI UTARA  
NOMOR 47 TAHUN 2020**

**TENTANG**

**TARIF PELAYANAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH  
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PAMBALAH BATUNG**

**DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA**

**BUPATI HULU SUNGAI UTARA,**

- Menimbang : a. bahwa berdasarkan ketentuan Pasal 9 ayat (8) Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum, jo. Pasal 83 Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah, dinyatakan bahwa tarif pelayanan pada Badan Layanan Umum Daerah ditetapkan dengan Peraturan Bupati;
- b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Tarif Pelayanan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Pambalah Batung;
- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 27 Tahun 1959 tentang Penetapan Undang-Undang Darurat Nomor 3 Tahun 1953 tentang Perpanjangan Pembentukan Daerah Tingkat II di Kalimantan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1953 Nomor 9) sebagai Undang-Undang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1959 Nomor 72, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1820);
2. Undang-Undang Nomor 29 Tahun 2009 tentang Praktik Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);
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 5 Tahun 2014 tentang Aparatur Sipil Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 6, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5494);
  6. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
  7. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
  8. Peraturan Pemerintah Nomor 65 Tahun 2005 tentang Pedoman Penyusunan dan Penerapan Standar Pelayanan Minimal (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 150, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4585);
  9. Peraturan Pemerintah Nomor 173 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 173, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6391)
  10. Peraturan Menteri Keuangan Nomor 08/PMK.02/2006 tentang Kewenangan Pengadaan Barang/Jasa pada Badan Layanan Umum;
  11. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 2036) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 120 Tahun 2018 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 157);

12. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 9);
13. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);
14. Peraturan Daerah Kabupaten Hulu Sungai Utara Nomor 10 Tahun 2010 tentang Pembentukan, Organisasi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Pambalah Batung Kabupaten Hulu Sungai Utara (Lembaran Daerah Kabupaten Hulu Sungai Utara Tahun 2010 Nomor 10);
15. Peraturan Daerah Kabupaten Hulu Sungai Utara Nomor 6 Tahun 2020 tentang Pencabutan Peraturan Daerah Kabupaten Hulu Sungai Utara Nomor 11 Tahun 2013 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas III Pada Rumah Sakit Umum Daerah Pambalah Batung dan Peraturan Daerah Kabupaten Hulu Sungai Utara Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Nomor 11 Tahun 2013 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas III Pada Rumah Sakit Umum Daerah Pambalah Batung (Lembaran Daerah Kabupaten Hulu Sungai Utara Tahun 2020 Nomor 6);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG TARIF PELAYANAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PAMBALAH BATUNG.

BAB I  
KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kabupaten Hulu Sungai Utara.
2. Pemerintah Daerah adalah Pemerintah Kabupaten Hulu Sungai Utara.
3. Bupati adalah Bupati Hulu Sungai Utara.
4. Rumah Sakit adalah Rumah Sakit Umum Daerah Pambalah Batung.
5. Direktur adalah Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Pambalah Batung.
6. Pelayanan Medik adalah pelayanan yang bersifat individu yang diberikan oleh tenaga medik berupa pemeriksaan, konsultasi, tindakan medik, dan pelayanan kefarmasian.

7. Pelayanan Rawat Jalan Khusus adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa menginap di rumah sakit, yang secara khusus diselenggarakan oleh rumah sakit di luar rawat jalan kelas III.
8. Pelayanan Rawat Sehari (One Day Care) adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan rehabilitasi medik dan atau upaya kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur di rumah sakit kurang dari 24 (dua puluh empat) jam.
9. Pelayanan tindakan gawat darurat adalah pelayanan tindakan medik yang bersifat darurat yang harus dilakukan secepatnya untuk mencegah / menanggulangi risiko kematian atau cacat (*Life saving*).
10. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan atau upaya kesehatan lainnya dengan menginap di rumah sakit.
11. Pelayanan Penunjang Medik adalah pelayanan kepada pasien untuk membantu penengakan diagnosis dan terapi.
12. Pelayanan Rehabilitasi Medik adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien dalam bentuk pelayanan fisioterapi, terapi okupasional, terapi wicara, ortotik / prostetik dan bimbingan sosial medis serta rehabilitasi lainnya.
13. Pelayanan gizi suatu upaya memperbaiki, meningkatkan gizi, makanan, dietetic masyarakat, kelompok, individu atau klien yang merupakan suatu rangkaian kegiatan yang meliputi pengumpulan, pengolahan, analisis, simpulan, anjuran, implementasi dan evaluasi gizi, makanan dan dietetic dalam rangka mencapai status kesehatan optimal dalam kondisi sehat atau sakit.
14. Asuhan gizi adalah serangkaian kegiatan yang terorganisir/terstruktur yang memungkinkan untuk identifikasi kebutuhan gizi dan penyediaan asuhan untuk memenuhi kebutuhan tersebut.
15. Mekanisme pelayanan gizi dimulai dari skrining gizi yang bertujuan untuk mengidentifikasi pasien/klien yang beresiko, tidak beresiko malnutrisi atau kondisi khusus. Bila hasil skrining gizi menunjukkan pasien beresiko malnutrisi, maka dilakukan pengkajian/assesmen gizi dan dilanjutkan dengan langkah-langkah proses asuhan gizi terstandar yaitu pengkajian gizi, diagnosis gizi, intervensi gizi serta monitoring dan evaluasi gizi.
16. Konsultasi gizi adalah serangkaian kegiatan sebagai proses komunikasi dua arah yang dilaksanakan oleh Ahli Gizi/Dietisien untuk menanamkan dan meningkatkan pengertian, sikap, dan perilaku pasien dalam mengenali dan mengatasi masalah gizi sehingga pasien dapat memutuskan apa yang akan dilakukannya.
17. Pelayanan Medik Gigi dan Mulut adalah pelayanan paripurna meliputi upaya penyembuhan dan pemulihan yang selaras dengan upaya gigi dan mulut serta peningkatan kesehatan gigi dan mulut pada pasien di rumah sakit.
18. Pelayanan konsultasi dan pemeriksaan khusus adalah pelayanan yang diberikan dalam bentuk konsultasi psikologi, gizi, HIV-AIDS, medical check up/ paket pemeriksaan kesehatan dan konsultasi lainnya.

19. Pelayanan *medico-legal* atau asuransi adalah pelayanan kesehatan yang berkaitan dengan kepentingan hukum atau kepentingan asuransi dan dilaksanakan oleh dokter yang merawat pasien yang bersangkutan sesuai dengan kompetensinya atau tim dokter yang direkomendasikan oleh komite medik dan ditetapkan Direktur.
20. Pemulasaraan / perawatan jenazah adalah kegiatan yang meliputi perawatan jenazah, konservasi bedah mayat yang dilakukan oleh rumah sakit untuk kepentingan pelayanan kesehatan, pemakaman dan kepentingan proses peradilan.
21. Pelayanan Penunjang Non Medik adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien atau institusi di rumah sakit secara tidak langsung berkaitan dengan pelayanan medik seperti: pelayanan administrasi, pelayanan pendidikan dan penelitian, ambulans, mobil jenazah dan lain-lain.
22. Tarif adalah sebagian atau seluruh biaya penyelenggaraan pelayanan di rumah sakit, yang dibebankan kepada penerima pelayanan sebagai imbalan atas jasa pelayanan yang diterimanya.
23. Tindakan medik operatif adalah tindakan pembedahan kepada pasien yang menggunakan pembiusan umum atau pembiusan lokal.
24. Tindakan medik non operatif invasif adalah tindakan kepada pasien yang dilakukan oleh dokter atau tenaga kesehatan yang diberi pelimpahan pendelegasian dari dokter yang bersangkutan tanpa pembedahan.
25. Tindakan medik non operatif non invasif adalah tindakan kepada pasien yang dilakukan oleh dokter atau tenaga kesehatan yang diberi pelimpahan pendelegasian dari dokter yang bersangkutan tanpa pembedahan, yang tidak mempengaruhi atas keutuhan jaringan pasien.
26. Tindakan medik SMF adalah tindakan yang dilakukan oleh dokter yang merawat pasien di rumah sakit sesuai kompetensinya atau tenaga kesehatan yang diberi pelimpahan pendelegasian dari dokter yang bersangkutan yang berkaitan dengan kekhususan jenis tindakan tersebut dalam ruang lingkup keilmuan kedokteran atau spesialisasi pelayanan kedokteran.
27. Tarif pelayanan di rumah sakit adalah tarif yang terdiri dari komponen Jasa Sarana dan Jasa Pelayanan.
28. Makanan cair pasien adalah makanan yang diberikan kepada pasien dengan penyakit-penyakit tertentu dalam bentuk cair yang komponennya disesuaikan dengan penyakitnya sebagai pengganti makanan padat untuk kebutuhan nutrisinya, dan disertakan sebagai obat.
29. Jasa Sarana adalah imbalan yang diterima oleh rumah sakit atas pemakaian sarana, fasilitas dan bahan-bahan tertentu.
30. Jasa Pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pelaksana pelayanan atas jasa yang diberikan kepada penerima pelayanan dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, konsultasi, visite, rehabilitasi medik dan atau pelayanan lainnya.
31. Bahan adalah obat-obatan, bahan kimia, alat kesehatan, bahan medis habis pakai (BMHP) yang digunakan secara langsung dalam rangka pencegahan, observasi, diagnosis, pengobatan dan konsultasi rehabilitasi medik dan atau pelayanan lainnya.

32. Akomodasi adalah penggunaan fasilitas ruang rawat inap, bahan medis habis pakai (BMHP) tertentu serta makan padat lunak.
33. Tempat tidur rumah sakit adalah tempat tidur dengan perlengkapan yang tercatat dan tersedia di rumah sakit.
34. Ruang rawat inap khusus adalah ruang perawatan isolasi, seperti : Ruang isolasi flu burung, flu babi, dan lainnya.

## BAB II KEBIJAKAN TARIF

### Pasal 2

- (1) Penyusunan tarif rumah sakit berdasar *pricing policy* sesuai dengan peraturan perundangan rumah sakit bahwa tarif rumah sakit berbasis harga satuan (*unit cost*).
- (2) *Pricing policy* yang dimaksud pada ayat (2) menggunakan rumus :
 

T	= UC + i + PM +BB + <i>Uncertainty</i> cost + JP dengan pertimbangan ATP, WTP dan <i>Shadow price</i> .
T	= tarif
UC	= unit cost / harga satuan
i	= inflasi
PM	= profit margin
BB	= bunga bank
Unc cost	= uncertainty cost
JP	= jasa pelayanan
- (3) Berdasarkan kebijakan rumah sakit publik milik pemerintah, perhitungan *profit margin* dan bunga bank tidak dimasukkan ke dalam komponen tarif
- (4) Tarif pelayanan ini dimaksudkan sebagai perwujudan pertanggungjawaban pemerintah dan masyarakat dalam pemeliharaan dan peningkatan derajat kesehatan masyarakat serta dalam pembiayaan penyelenggaraan rumah sakit.
- (5) Ruang lingkup kebijakan tarif pelayanan adalah penetapan tarif untuk pelayanan yang dilaksanakan /diberikan oleh rumah sakit.
- (6) Rumah sakit memungut biaya sebagai imbalan atas jasa pelayanan yang diberikan sesuai dengan tarif yang berlaku dan seluruh penerimaan dari pemungutannya merupakan pendapatan fungsional rumah sakit.
- (7) Tarif rumah sakit terdiri dari tarif reguler dan *executive*.
- (8) Tarif reguler sebagaimana dimaksud pada ayat (7) adalah tarif yang tercantum didalam lampiran Peraturan Bupati ini.
- (9) Tarif *executive* sebagaimana dimaksud pada ayat (7) besarnya ditambah 100 % dari tarif reguler.
- (10) Pasien *executive* adalah pasien yang dibawa oleh dokter kerumah sakit, pasien yang meminta atau memilih dokter yang akan merawat, pasien yang berasal dari poliklinik *executive*, dan pasien yang sengaja dirujuk untuk dirawat di rumah sakit.

BAB III  
PELAYANAN YANG DIKENAKAN TARIF

Pasal 3

- (1) Pelayanan di rumah sakit yang dapat dikenakan tarif dikelompokkan ke dalam pelayanan :
  - a. Pelayanan yang bersifat pembiayaan fasilitas;
  - b. Tindakan medis operatif;
  - c. Tindakan medis non operatif;
  - d. Tindakan keperawatan;
  - e. Penunjang Medik;
  - f. Diagnostik elektromedik;
  - g. Sewa ruangan dan fasilitas umum rumah sakit;
  - h. Sewa kendaraan (ambulance dan kendaraan jenazah);
  - i. Pelayanan pendidikan pelatihan dan bimbingan teknis.
  
- (2) Pelayanan di rumah sakit berdasarkan jenis pelayanan
  - a. Pelayanan IGD
  - b. Pelayanan Rawat Jalan
  - c. Pelayanan Ruang Rawat Inap
  - d. Pelayanan Bedah Sentral
  - e. Pelayanan ICU/ICCU/NICU/PICU
  - f. Pelayanan Hemodialisa
  - g. Pelayanan Radiologi
  - h. Pelayanan Laboratorium Patologi Klinik
  - i. Pelayanan Laboratorium Patologi Anatomi
  - j. Pelayanan Rehabilitasi Medik
  - k. Pelayanan Farmasi dan Apotek
  - l. Pelayanan Gizi
  - m. Pelayanan Kebidanan (VK)
  - n. Pelayanan Medical Check Up
  - o. Pelayanan Forensik
  - p. Pelayanan Ambulance dan Kendaraan Jenazah
  
- (3) Pelayanan berdasarkan jenis spesialisasi
  - a. Kebidanan Penyakit Kandungan
  - b. Penyakit Dalam
  - c. Bedah Umum
  - d. Bedah Ortopedi
  - e. Bedah Digestive
  - f. Bedah Urologi
  - g. Bedah Syaraf
  - h. Bedah Onkologi
  - i. Bedah Anak
  - j. Bedah Jantung
  - k. Bedah Mulut
  - l. Kesehatan Anak
  - m. Penyakit Syaraf
  - n. Penyakit Jantung dan pembuluh darah
  - o. Penyakit Paru
  - p. Orthodonti
  - q. Prosthodonti
  - r. Konservasi Gigi
  - s. Forensik

BAB IV  
TARIF RUANGAN PERAWATAN

Pasal 4

Tarif ruangan perawatan di Rumah Sakit terdiri dari :

- a. Super VIP
- b. VIP
- c. Kelas I
- d. Kelas II
- e. Kelas III

BAB V  
TARIF PELAYANAN EXECUTIVE

Pasal 5

- (1) Tarif rawat jalan executive (sore hari) dua kali dari tarif pelayanan rawat jalan reguler (jam kerja).
- (2) Tarif perawatan dan tindakan executive besaran jasa pelayanan ditambah 100 % dari jasa pelayanan tarif reguler.

Pasal 6

- (1) Tarif pelayanan Haemodialisa dikelompokkan menjadi :
  - a. Tarif Haemodialisa reguler;
  - b. Tarif Haemodialisa executive (non reguler).
- (2) Untuk pasien asuransi dan Badan Penyelenggara Jaminan Sosial (BPJS), tarif pelayanan mempertimbangkan kerjasama antara rumah sakit dengan pihak yang menjamin pembiayaan pasien yang bersangkutan.

BAB VI  
TARIF RAWAT SEHARI  
(ONE DAY CARE)

Pasal 7

- (1) Tarif rawat sehari dirumah sakit, merupakan pelayanan yang hanya memerlukan perawatan singkat.
- (2) Tarif rawat sehari terdiri dari jasa akomodasi dan jasa pelayanan setara dengan tarif PACU

BAB VII  
TARIF TINDAKAN GAWAT DARURAT

Pasal 8

Tindakan medik gawat darurat dikelompokkan menjadi:

- a. Tindakan kedaruratan, bisa berupa tindakan medik non operatif non invasive atau tindakan non operatif invasive.



- b. Tindakan kegawatan, bisa berupa tindakan medik non operatif non invasive atau non operatif invasive.
- c. Tarif konsultasi dokter spesialis per telepon adalah 50% dari tarif konsultasi dokter spesialis.

## BAB VIII TARIF RAWAT INAP

### Pasal 9

- (1) Tarif rawat inap terdiri dari jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (2) Jasa pelayanan adalah merupakan jasa medis, jasa keperawatan dan jasa administratif.
- (3) Jasa sarana rawat inap berbeda setiap kelas perawatan bergantung pembiayaan fasilitas kelas yang bersangkutan.
- (4) Jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) tidak dibedakan seperti halnya harga kelas.

### Pasal 10

Yang termasuk komponen sarana adalah :

- a. Sewa ruang rawat inap;
- b. Pembebanan biaya listrik, telepon, air dan gas (LTAG) untuk keperluan perawatan;
- c. Biaya makan pasien;
- d. Biaya pemeliharaan ruang rawat inap;
- e. Biaya cuci dan pemeliharaan linen.

### Pasal 11

- (1) Penggunaan obat obatan dan BHP/alat kesehatan tertentu di luar standar ruangan, dikenakan biaya tersendiri sesuai dengan harga BHP atau alat kesehatan tersebut.
- (2) Alat kesehatan tersebut sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi :
  - a. Obat obatan;
  - b. Sputit;
  - c. Infus set;
  - d. Abocath;
  - e. Wing needle;
  - f. Tranfusi set;
  - g. Oksimetri;
  - h. Infus pump;
  - i. Syring pump;
  - j. Incubator;
  - k. Infant Warmer;
  - l. Billy Blanket;
  - m. Kasur Dekubitus;
  - n. Penghangat darah;
  - o. Alat kesehatan tertentu lain akan ditetapkan oleh direktur.

## Pasal 12

Jasa Keperawatan adalah dalam bentuk

- a. Jasa keperawatan minimal care;
- b. Jasa keperawatan partial care;
- c. Jasa keperawatan total care;
- d. Jasa keperawatan intensive care.

## Pasal 13

- (1) Jasa Visite dokter yang sudah tercantum didalam jasa pelayanan dirawat inap berdasarkan atas :
  - a. Konsultasi;
  - b. Pengkajian dan pemeriksaan klinis;
  - c. Diagnosa klinis;
  - d. Rencana pengobatan dan rencana pemeriksaan penunjang;
  - e. Nasehat dan saran.
- (2) Visite dokter dalam keadaan normal dilakukan satu kali selama 24 jam, kecuali dalam keadaan tertentu visite dokter dapat dilakukan lebih dari satu kali dan biaya visite dibebankan sesuai dengan jumlah visite.
- (3) Untuk pasien yang dirawat bersama oleh 2 (dua) atau lebih dokter dengan bidang spesialis yang berbeda, maka jasa pelayanan (visite) dihitung untuk masing-masing dokter spesialis.
- (4) Jasa pelayanan (visite) oleh dokter umum didalam jam kerja dilakukan pada kondisi tertentu dan atas pendelegasian dari dokter spesialis yang merawat pasien, diberikan jasa pelayanan sebesar 60 % dari tarif jasa pelayanan.
- (5) Pemeriksaan pasien rawat inap diluar jam kerja oleh dokter IGD maupun dokter case manager maka jasa pelayanan sebesar 60% dari jasa dokter spesialis.
- (6) Penanganan pasien gawat darurat di ruangan oleh dokter umum, maka dokter umum berhak mendapat jasa pelayanan sesuai tarif tindakan.

BAB IX  
TARIF TINDAKAN MEDIK

## Pasal 14

- (1) Jenis tindakan medik meliputi :
  - a. Tindakan medik operatif;
  - b. Tindakan medik non operatif.
- (2) Penentuan suatu tindakan medik operatif ke dalam jenis tindakan seperti pada ayat (2) di tetapkan pada lampiran Peraturan Bupati ini berdasarkan usulan masing-masing SMF.
- (3) Tindakan medik non operatif di kelompokkan menjadi :
  - a. Tindakan medik non operatif invasif;
  - b. Tindakan medik non operatif non invasif.

## Pasal 15

- (1) Tarif tindakan medik opratif terdiri dari jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (2) Jasa sarana dalam tindakan medik operatif meliputi :
  - a. Sewa ruang OK
  - b. Penggunaan bahan-bahan
    - 1) Desinfektan
    - 2) Kasa
    - 3) Pelester
    - 4) Benang
    - 5) Sarung tangan
    - 6) Bisturi (pisau bedah)
    - 7) Jarum
    - 8) Verband
  - c. Penggunaan alat
    - 1) Instrument bedah dari tindakan yang bersangkutan
    - 2) Alat kesehatan lain yang menjadi komponen standar di ruang OK
- (3) Jasa pelayanan dalam tindakan medik operatif terjadi dari jasa pelayanan oprator/ dokter bedah, jasa pelayanan dokter anestesi, jasa perawat asisten oprator dan jasa perawat asisten dokter anestesi.
- (4) Jasa dokter anestesi sebagaimana dimaksud pada ayat (3) adalah 40 % dari jasa operator, atau 28% dari total jasa operasi
- (5) Jika tidakan anastesi dengan ASA II maka jasa anastesi ditambah 20% dari jasa dokter anastesi, jika ASA III maka jasa ditamabah 40% dari Jasa Dokter anestesi yang ditagihkan khusus kepada pasien.
- (6) Jenis operasi pada tindakan medik operatif adalah sebagai berikut :
  - a. Operasi Kecil
  - b. Operasi Sedang
  - c. Operasi Besar
  - d. Operasi Khusus I
  - e. Operasi Khusus II.

## Pasal 16

- (1) Pada tindakan medik operatif gabungan yang di lakukan dalam waktu yang bersamaan oleh oprator yang sama, maka jasa pelayanan operator (dokter bedah)-nya sebagai berikut :
  - a. Jasa pelayanan tindakan operatif utama sebesar 100%
  - b. Jasa pelayanan tindakan operatif ke-2 dan seterusnya dikenakan 60%
- (2) Pada tindakan medik operatif dengan 2 operator atau lebih dengan sub sepesialisasi berbeda, maka jasa pelayanan operator masing-masing 100%.
- (3) Pada tindakan medik operatif ulang yang berhubungan dengan operasi pertama dan di lakukan dalam masa perawatan, maka tarif tindakan medik operatif ( jasa sarana dan jasa pelayanan) di atur sebagai berikut :
  - a. Reoperasi ke-1 di kenakan tarif tindakan medik operatif sebesar 70%
  - b. Reoperasi ke-2 dan seterusnya, di kenakan tarif tindakan medik operatif sebesar 50%

## Pasal 17

- (1) Tarif tindakan medik non operatif terdiri dari jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (2) Jasa sarana dalam tindakan medik non operatif meliputi :
  - a. Penggunaan sarana dan prasarana
  - b. Penggunaan bahan –bahan :
    - 1) kapas + alcohol
    - 2) desinfektan
    - 3) kasa
    - 4) plester
    - 5) sarung tangan
    - 6) Verband
  - c. Penggunaan alat:
    - 1) Instrumen dari tindakan yang bersangkutan
    - 2) Alat kesehatan lain yang menjadi komponen standar di ruang
- (3) Jasa pelayanan dalam tindakan medik non operatif terdiri dari jasa pelayanan dokter 70 %, jasa pelayanan keperawatan 20 %, dan jasa pelayanan administratif yang besarnya 10%.

## Pasal 18

- (1) Satuan tindakan medik non operatif untuk tindakan yang sama adalah perhari (24 jam ).
- (2) Tindakan medik non operatif yang di lakukan lebih 1 (satu) kali per hari, tarif tindakannya dihitung 1 (satu) kali.

BAB X  
TARIF PELAYANAN KEBIDANAN  
DAN PENYAKIT KANDUNGAN

## Pasal 19

- (1) Jenis pelayanan Kebidanan dan Penyakit Kandungan meliputi :
  - a. Pelayanan persalinan normal oleh dokter
  - b. Pelayanan persalinan normal bidan
  - c. Pelayanan persalinan Patologi oleh dokter
  - d. Pelayanan bayi baru lahir
  - e. Tindakan medik ginekologi.
- (2) Tindakan medik Kebidanan dan Penyakit Kandungan berupa tindakan medik operatif atau tindakan non operatif.
- (3) Untuk tindakan medis Kebidanan dan Penyakit Kandungan yang tergolong tindakan medik operatif, tarifnya disesuaikan dengan tindakan medik operatif.

BAB XI  
TARIF PELAYANAN KEFARMASIAN

Pasal 20

- (1) Pelayanan kefarmasian meliputi: pelayanan resep pasien umum, BPJS, Jamkesda Kerjasama, serta pelayanan Bahan Medis Habis Pakai (BMHP) untuk Ruang Rawat Inap, Rawat Jalan, Gawat Darurat dan Kamar Operasi.
- (2) Tarif pelayanan farmasi adalah tarif yang ditetapkan oleh Direktur setelah mempertimbangkan harga pokok penjualan, PPN dan PPh ditambah margin 25%.
- (3) Tarif pelayanan asuhan kefarmasian (Farmasi Klinik) disamakan dengan besaran jasa pelayanan pada poliklinik.
- (4) Tarif pelayanan farmasi terdiri dari jasa sarana dan jasa pelayanan.

BAB XII  
TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIK

Pasal 21

- (1) Pelayanan Penunjang Medik meliputi :
  - a. Pemeriksaan Laboratorium Klinik dan Patologi Anatomi
  - b. Pemeriksaan Radiodiagnostik, Radiologi
  - c. Pemeriksaan Diagnostik Elektromedik
  - d. Pemeriksaan Diagnostik Khusus
  - e. Pemeriksaan Fisioterapi/Rehabilitasi Medik
  - f. Pemeriksaan Forensic
- (2) Tarif pemeriksaan laboratorium klinik sebagaimana dimaksud dalam huruf a terdiri dari komponen jasa sarana dan jasa pelayanan. Dengan ketentuan jasa pelayanan 20% dari HPP bahan habis pakai / zat kimia.
- (3) Tarif pemeriksaan Laboratorium Patologi Anatomi sebagaimana dimaksud dalam huruf a. terdiri dari komponen jasa sarana dan jasa pelayanan, dengan ketentuan jasa pelayanan 40% dari tarif.
- (4) Tarif pemeriksaan radiodiagnostik/Radiologi sebagaimana dimaksud dalam huruf b terdiri komponen jasa sarana dan jasa pelayanan dengan ketentuan jasa pelayanan 40% dari tarif.
- (5) Tarif pemeriksaan Diagnostik elektromedik sebagaimana dimaksud dalam huruf c terdiri komponen jasa sarana dan jasa pelayanan dengan ketentuan jasa pelayanan 40% dari tarif.
- (6) Tarif pemeriksaan Diagnostik khusus sebagaimana dimaksud dalam huruf d terdiri komponen jasa sarana dan jasa pelayanan dengan ketentuan jasa pelayanan 40% dari tarif.

- (7) Tarif pemeriksaan Fisioterapi/Rehabilitasi medik sebagaimana dimaksud dalam huruf e terdiri komponen jasa sarana dan jasa pelayanan dengan ketentuan jasa pelayanan 40% dari tarif.
- (8) Tarif pemeriksaan Forensik sebagaimana dimaksud dalam huruf f terdiri komponen jasa sarana dan jasa pelayanan dengan ketentuan jasa pelayanan 40% dari tarif.

BAB XIII  
RUANG LINGKUP PEMERIKSAAN LABORATORIUM KLINIK  
DAN LABORATORIUM PATOLOGI ANATOMI

Pasal 22

- (1) Pelayanan pemeriksaan laboratorium patologi klinik meliputi :
  - a. Pemeriksaan Hematologi, Urinalisa, Kimia darah, dan Immunoserologi, Microbiologi, bacteriology.
  - b. Peralatan phlebotomi dan bahan habis pakai serta zat kimia.
- (2) Yang langsung dibebankan kepada pasien jika diperlukan penambahan zat pemeriksaan yang bersifat khusus sesuai harga yang berlaku.
- (3) Pelayanan pemeriksaan laboratorium Patologi Anatomi meliputi :
  - a. Peralatan yang digunakan dalam pemeriksaan
  - b. Bahan bahan dan zat kimia pemeriksaan
- (4) Yang langsung dibebankan kepada pasien jika diperlukan penggunaan bahan atau zat kimia khusus.

BAB XIV  
RUANG LINGKUP PEMERIKSAAN RADIO DIAGNOSTIK RADIOLOGI

Pasal 23

- (1) Ruang lingkup Pemeriksaan radiodiagnostik/Radiologi meliputi :
  - a. Peralatan radiodoagnostik
  - b. Bahan bahan film dan zat kimia pada pemeriksaan radiodiagnostik.
- (2) Yang dibebankan kepada pasien adalah zat kimia khusus pada radio terapi.

BAB XV  
RUANG LINGKUP PELAYANAN PEMERIKSAAN  
DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK

Pasal 24

- (1) Ruang lingkup pemeriksaan Diagnostik elektromedik meliputi :
  - a. Peralatan elektromedik;
  - b. Bahan bahan habis pakai;
  - c. Film.
- (2) Pada pemeriksaan khusus bahan habis pakai dibebankan dalam bentuk harga tersendiri.

BAB XVI  
RUANG LINGKUP PELAYANAN PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK KHUSUS

Pasal 25

- (1) Ruang lingkup pemeriksaan Diagnostik elektromedik meliputi :
  - a. Peralatan elektromedik;
  - b. Bahan bahan habis pakai;
  - c. Film.
- (2) Pada pemeriksaan khusus bahan habis pakai dibebankan dalam bentuk harga tersendiri.

BAB XVII  
RUANG LINGKUP PELAYANAN PEMERIKSAAN  
FISIOTERAPI/REHABILITASI MEDIK

Pasal 26

- (1) Ruang lingkup pemeriksaan Diagnostik elektromedik meliputi :
  - a. jenis Pelayanan Rehabilitasi Medik Fisioterapi;
  - b. Pelayanan Rehabilitasi Medik terapi wicara;
  - c. Pelayanan Rehabilitasi Medik okupasi;
  - d. Peralatan elektromedik;
  - e. Bahan bahan habis pakai.
- (2) Pada pemeriksaan khusus bahan habis pakai dibebankan dalam bentuk biaya tersendiri.

BAB XVIII  
RUANG LINGKUP PELAYANAN PEMERIKSAAN FORENSIK

Pasal 27

- (1) Ruang lingkup pemeriksaan Diagnostik elektromedik meliputi :
  - a. Pemeriksaan fisum luar;
  - b. Pemeriksaan bedah forensic;
  - c. Penyimpanan Jenazah;
  - d. KOnservasi Jenazah;
  - e. Pemulasaraan Jenazah;
  - f. Mummifikasi;
  - g. Peralatan dan bahan habis pakai seta zat kimia.
- (2) Pada pemeriksaan khusus bahan habis pakai dibebankan dalam bentuk biaya tersendiri.

BAB XIX  
TARIF PELAYANAN MEDIK GIGI

Pasal 28

- (1) Jenis pelayanan medik Gigi dan Mulut meliputi pemeriksaan/tindakan medik Gigi dan Mulut yang terdiri dari

- a. Pemeriksaan dan diagnose
  - b. Tindakan medis non operatif non invasive
  - c. Tindakan medis non operatis invasive
  - d. Tindakan operatif ( Bedah mulut)
- (2) Pemeriksaan/tindakan Bedah Mulut sebagaimana dimaksud dalam huruf d disetarakan dengan tindakan medik operatif, sedangkan tarif dan pengklasifikasikan jenis di sesuai kan dengan tindakan medik operatif.
  - (3) Tarif pelayanan Medik dan Mulut terdiri dari komponen jasa sarana dan jasa pelayanan

BAB XX  
TARIF PELAYANAN KONSULTASI KHUSUS,  
*MEDICOLEGAL* dan ASURANSI

Pasal 29

- (1) Pelayanan konsultasi khusus di Rumah Sakit meliputi:
  - a. Pelayanan Konsultasi Gizi
  - b. Pelayanan Konsultasi Psikiatri
  - c. Pelayanan Konsultasi Psikologi
- (2) Pelayanan *Medico- Legal* dan asuransi meliputi :
  - a. Pemeriksaan Visum Hidup
  - b. Pemeriksaaan Visum Et Repertum
  - c. Pemerikasaan Visum Jiwa
  - d. Surat Keterangan untuk klaim asuransi

Pasal 30

- (1) Pelayanan konsultasi gizi meliputi :
  - a. Pelayanan konsultasi gizi di Poliklinik
  - b. Pelayanan konsultasi dan asuhan gizi di rawat inap.
- (2) Pelayanan konsultasi dilaksanakan oleh dokter gizi medik atau tenaga kesehatan yang ditunjuk oleh direktur untuk melaksanakan pelayanan konsultasi gizi.
- (3) Pelaksanaan pelayanan konsultasi gizi untuk pasien rawat inap diputuskan oleh Dokter Penanggung Jawab Pelayanan (DPJP) Rawat Inap pasien yang bersangkutan dan atau berdasarkan hasil *screening* gizi.
- (4) Tarif pelayanan konsultasi gizi di ruang rawat inap terdiri dari jasa pelayanan saja, sedangkan jasa sarannya sudah termasuk dalam sarana rawat inap.

Pasal 31

- (1) Pelayanan Konsultasi Psikiatri meliputi :
  - a. Pelayanan konsultasi Psikiatri di poli rawat jalan
  - b. Pelayanan konsultasi Psikiatri di poli executive
  - c. Pelayanan konsultasi Psikiatri di rawat inap



- (2) Pelayanan konsultasi dilaksanakan oleh dokter spesialis kedokteran jiwa atau (SpKJ) atau tenaga kesehatan lain yang ditunjuk oleh direktur untuk melaksanakan pelayanan konsultasi Psikiatri.
- (3) Pelaksanaan pelayanan konsultasi Psikiatri untuk pasien rawat inap diputuskan oleh Dokter Penanggung Jawab Pelayanan (DPJP) pasien yang bersangkutan, apabila penanggung jawab pasien rawat inap tersebut bukan dokter spesialis kedokteran jiwa (SpKJ).
- (4) Tarif pelayanan konsultasi psikiatri di poli executive terdiri dari jasa sarana dan jasa pelayanan.

#### Pasal 32

- (1) Pelayanan *medico-legal* dan asuransi di rumah sakit dilaksanakan oleh Dokter Penanggung Jawab Pelayanan ( DPJP) yang bersangkutan sesuai dengan kompetensinya atau tim dokter yang ditetapkan oleh Direktur.
- (2) Tarif Pelayanan Pemeriksaan Visum Hidup dihitung tersendiri dari tarif pelayanan kesehatan yang bersifat kuratif yang diberikan oleh Rumah Sakit pada Pasien.
- (3) Pelaksanaan pelayanan klaim asuransi dilaksanakan di Poli executive.
- (4) Tarif pelayanan *medico-legal* atau asuransi khusus terdiri dari jasa sarana dan jasa pelayanan.

### BAB XXI TARIF PELAYANAN MAKANAN CAIR

#### Pasal 33

Tarif makanan cair adalah tarif yang ditetapkan setelah mempertimbangkan harga beli makanan cair yang dimaksud ditambah 25% sebagai biaya pengelolaan.

### BAB XXII TARIF PELAYANAN PENUNJANG NON MEDIK

#### Pasal 34

Pelayanan penunjang non medik meliputi :

- a. Pelayanan pendidikan dan penelitian di rumah sakit
- b. Pelayanan Ambulan dan mobil jenazah

#### Pasal 35

- (1) Pelayanan pendidikan dan Praktek Belajar Lapangan (PBL) di rumah sakit bagi Institusi pendidikan kesehatan dan non kesehatan yang rutin dan tetap berdasarkan Perjanjian Kerja Sama (PKS)
- (2) Praktek Belajar Lapangan (PBL) sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi Pelajar/Mahasiswa : SLTA, Mahasiswa D1, D3, D4, S1, S2 dan S3.

- (3) Tarif pelayanan pendidikan dan pelatihan terdiri dari komponen jasa sarana dan jasa pelayanan.

#### Pasal 36

- (1) Pelayanan studi banding ke rumah sakit meliputi pelayanan studi banding ruang lingkup pelayanan medis dan keperawatan, ruang lingkup penunjang dan pendidikan serta ruang lingkup administrasi dan keuangan.
- (2) Tarif pelayanan studi banding terdiri dari komponen jasa akomodasi dan jasa narasumber.
- (3) Komponen jasa narasumber pada pelayanan studi banding diperuntukkan bagi narasumber yang terlibat langsung dalam pelayanan studi banding.

#### Pasal 37

Tarif pelayanan ambulan dan mobil jenazah terdiri dari komponen jasa sarana dan jasa pelayanan.

#### Pasal 38

Tarif sewa kantin dan area lainnya di rumah sakit hanya terdiri dari jasa sarana saja dan tarif berdasar meter meter persegi

#### Pasal 39

- (1) Tarif parkir berdasar kepada per kendaraan roda empat maupun roda dua per jam.
- (2) Pengelolaan parkir dapat di kerjasamakan dengan pihak ketiga.

#### Pasal 40

Besaran Tarif Pelayanan Rumah Sakit sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

### BAB XXIII PENUTUP

#### Pasal 41

Pada saat Peraturan ini berlaku, maka ketentuan yang mengatur tentang Retribusi tarif layanan Rumah Sakit BLUD sebagaimana diatur dalam Peraturan Bupati Hulu Sungai Utara Nomor 29 Tahun 2013 Tentang Tarif Layanan Rumah Sakit BLUD ( Berita Daerah Kabupaten Hulu Sungai Utara Tahun 2013 Nomor 29), dinyatakan tidak berlaku.

#### Pasal 42

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar supaya setiap orang mengetahui, memerintahkan pengundang Peraturan Bupati ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kabupaten Hulu Sungai Utara.

Ditetapkan di Amuntai  
pada tanggal 10 November 2020

**BUPATI HULU SUNGAI UTARA,**

**CAP/TTD**

**ABDUL WAHID HK**

Diundangkan di Amuntai  
pada tanggal 10 November 2020

**SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN  
HULU SUNGAI UTARA,**

**CAP/TTD**

**MUHAMMAD TAUFIK**

BERITA DAERAH KABUPATEN HULU SUNGAI UTARA  
TAHUN 2020 NOMOR 47.



**SALINAN SESUAI ASLINYA  
KEPALA BAGIAN HUKUM,**

**Drs. H. SOFIAN SYAHRANI, M.Si**  
Pembina Tingkat I ( IV/b )  
NIP. 19660110 198602 1003

LAMPIRAN  
 PERATURAN BUPATI HULU SUNGAI UTARA  
 NOMOR 47 TAHUN 2020  
 TANGGAL 10 NOVEMBER 2020

**TARIF PELAYANAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH  
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PAMBALAH BATUNG**

NO		JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN
I		KEGAWAT DARURATAN (IGD)	
	1	Pemeriksaan pasien	125.000,00
	2	Konsultasi dokter Spesialis	75.000,00
	3	Visum Luar	125.000,00
II		POLIKLINIK (POLI)	
	1	Pemeriksaan dokter spesialis dan Dokter Gigi	125.000,00
	2	Pemeriksaan Psychology	125.000,00
	3	Konsultasi Gizi	125.000,00
	4	Konsultasi antar Dokter	75.000,00
III		RUANG PERAWATAN	
	1	Super VIP	575.000,00
	2	VIP	375.000,00
	3	Kelas I	275.000,00
	4	Kelas II	175.000,00
	5	Kelas III	125.000,00
IV		INTENSIVE CARE	
	1	ICU	700.000,00
	2	NICU	700.000,00
	3	PICU	700.000,00
	4	HCU	500.000,00
V		RUANG OPERASI (OK)	
	1	Operasi Kecil	3.000.000,00
	2	Operasi Sedang	6.000.000,00
	3	Operasi Besar	9.000.000,00
	4	Operasi Khusus I	14.000.000,00
	5	Operasi Khusus II	19.000.000,00
VI		PELAYANAN KEPERAWATAN	
	1	Minimal Care	30.000,00
	2	Partial Care	60.000,00
	3	Total Care	70.000,00
	4	Intensive care	100.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN
VII	KESEHATAN GIGI DAN MULUT	
1	Tambal sementara Kecil	30.000,00
2	Tambal sementara sedang	35.000,00
3	Tambal Sementara Besar	40.000,00
4	Tambal Glass Ionomer Cement pada Gigi 4 Sulung	50.000,00
5	Tambal Glass Ionomer Cement pada Gigi Permanen :	
	- Kecil	125.000,00
	- Sedang	250.000,00
	- Besar	350.000,00
6	Tambal LC Komposit Sinar :	
	- Kecil	75.000,00
	- Sedang	125.000,00
	- Besar	200.000,00
7	Tambal Tuang Inlay Logam	350.000,00
8	Tambal Tuang Onlay Logam	350.000,00
9	Tambal Amalgam Kecil	45.000,00
10	Tambal Amalgam Sedang	75.000,00
11	Tambal Amalgam Besar	100.000,00
12	Pembuatan Composit Crown	300.000,00
13	Labial Veenering	150.000,00
14	Pemasangan Pin Retainer ( Pasak Sekrup)	150.000,00
15	Fissure Sealent	75.000,00
16	Aplikasi Flour	75.000,00
17	Pulp Capping	75.000,00
18	Mummifikasi	80.000,00
19	Open Bur ( Tanpa PSA )	80.000,00
20	Perawatn saluran akar /Kunjungan	45.000,00
21	Pengisian Saluran Akar gigi Sulung	45.000,00
22	Pengisian Saluran Akar Tunggal/Ganda	75.000,00
23	Inlay /Onlay Logam	250.000,00
24	Pencabutan Gigi Susu dgn Topikal Anestesi	45.000,00
25	Pencabutan Gigi Susu dgn Lokal Anestesi	75.000,00
26	Pencabutan gigi Tetap Akar Tunggal	100.000,00
27	Pencabutan gigi Tetap Akar Ganda	200.000,00
28	Pencabutan Gigi dengan Penyulit	250.000,00
29	Epulis	150.000,00
30	Deepening Sulcus	320.000,00
31	Pencabutan Gigi Impaksi	270.000,00
32	Pencabutan Gigi Impaksi dengan Penyulit	350.000,00
33	Angkat Jahitan	25.000,00
34	Plat Orthodonti Lepas + Cengkram Per Rahang	575.000,00
35	Plat Orthodonti Lepas Atas dan Bawah	1.000.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN
36	Aktivir Orthodonti Removable (lepasan) / Kali	35.000,00
37	Reparasi Plat Orthodonti per Rahang dgn Cetak	200.000,00
38	Penggantian Plat Per Rahang	350.000,00
39	Plat Retensi	300.000,00
40	Scalling Per Rahang:	
	- Derajat 1	100.000,00
	- Derajat 2	125.000,00
	- Derajat 3	150.000,00
41	Scalling dengan Ultrasonic Per Kwadrant	150.000,00
42	Curretage ( 1 gigi )	150.000,00
43	Gingivectomy Per Regio	150.000,00
44	Frenectomy	150.000,00
45	Alveolectomy	150.000,00
46	Gigi Tiruan Penuh Acrylic Rahang Atas +Rahang Bawah	1.500.000,00
47	Gigi Tiruan Penuh Acrylic 1 Rahang	1.250.000,00
48	Gigi Tiruan Sebagian Lepas Plat Acrylic + 1 Gigi Pertama	225.000,00
49	Gigi Tiruan Sebagian Lepas Plat Acrylic 1 Gigi Selanjutnya	150.000,00
50	Gigi Tiruan Sebagian Lepas Podelain 1 Gigi Pertama	330.000,00
51	Gigi Tiruan Sebagian Lepas Podelain 1 Gigi Selanjutnya	200.000,00
52	Kerangka Logam Plat Acrylic + 1 Gigi Pertama	200.000,00
53	Kerangka Logam Plat Acrylic + 1 Gigi Selanjutnya	125.000,00
54	Kerangka Logam Podelain + 1 Gigi Pertama	125.000,00
55	Kerangka Logam Podelain + 1 Gigi Selanjutnya	125.000,00
56	Reparasi Tanpa Cetak	125.000,00
57	Reparasi dengan Cetak	150.000,00
58	Cetak ( Alginate )	70.000,00
59	Jacket Crown / Crown & Bridge 1 Elemen All Acrylic	350.000,00
60	Jacket Crown / Crown & Bridge 1 Elemen All Podelain	570.000,00
61	Jacket Crown / Crown & Bridge 1 Elemen Metal Acrylic	400.000,00
62	Jacket Crown / Crown & Bridge 1 Elemen Metal Podelain	540.000,00
63	CheckUp Kesehatan Gigi	60.000,00
64	Ganti Drain /Kasa ( Gigi )	35.000,00
65	Nekrotomi / Drainase ( Gigi ) Kontrol Pre /Post Operasi Perw	35.000,00
66	Jarlunk / Keras	35.000,00
67	Perawatan Trismusdengan Soluks	35.000,00
68	Perawatan Luka Trauma tanpa Jahitan	35.000,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
69	Perawatan Perdarahan	35.000,00
70	Perawatan Dislokasi	35.000,00
71	Grinding / Slicing	35.000,00
72	Occlusal Adjustment Per Gigi	35.000,00
73	Kontrol Ortho	75.000,00
74	Reparasi Plat Gigi Rusak Tanpa Cetak	50.000,00
75	Reparasi Plat Ortho ( Tanpa Cetak)	50.000,00
76	Biaya Pasang 1 Bracket / 1Band ( krn Lepas /Pasien Luar )	50.000,00
77	Pasien Luar ( Ganti Powerchain, Power O )	50.000,00
78	Perawatan Incisi Intra Oral	50.000,00
79	Incisi / Eksisi Biopsi Intra dan Ekstra Oral	50.000,00
80	Perawatan Luka Trauma Jar. Lunak dengan Jahitan	75.000,00
81	Reposisi Dislokasi dengan Injeksi	75.000,00
82	Perawatan Komplikasi Ekstraksi dengan Tindakan Bedah	100.000,00
83	Perawatan Pulpotomi Sulung	35.000,00
84	Perawatan Pulpotomi Gigi Permanen	35.000,00
85	Penyemenan Per Unit	35.000,00
86	Perawatan Pulpectomi Gigi Sulung Anterior	40.000,00
87	Perawatan Pulpectomi Gigi Sulung Posterior	75.000,00
88	Perawatan Afeksifikasi	75.000,00
89	Perawatan Vital Pulpectomi Anterior	100.000,00
90	Perawatan Vital Pulpectomi Posterior	100.000,00
91	Perawatan Vital Pulpectomi Gigi Permanen Anterior	100.000,00
92	Perawatan Pulpectomi Permanen Posterior ( 2 akar )	200.000,00
93	Perawatan Pulpectomi Permanen Posterior ( 3 akar )	250.000,00
94	Reparasi Tambah 1 Gigi Acrylic	200.000,00
95	Splinting	250.000,00
96	Reparasi Plat Gigi Tiruan ( patah )	200.000,00
97	Rebasing Plat Gigi Tiruan Lepas	290.000,00
98	Flexi Denture Berikut 1 Gigi Pertama	550.000,00
99	Flexi Denture Penambahan Gigi Selanjutnya	60.000,00
100	Pembuatan Plat Gigi Tiruan Lepas Acrylic Per Rahang	135.000,00
101	Pembuatan Plat Gigi Tiruan Lepas Flexi Denture	235.000,00
102	Topikal Aplikasi 1 Rahang	50.000,00
103	Occlusal Adjustment Per Kunjungan	50.000,00
104	Pembongkaran mahkota / Gigi Palsu	70.000,00
105	Splinting Fiber Per regio	70.000,00
106	Pasak Ready Made	150.000,00
107	Relining Per Rahang	250.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN
108	Pasak Tiang Tumpatan Tiang ( Inlay, Onlay, Mahkota 3/4)	260.000,00
109	Mahkota 2/3	260.000,00
110	Tambah Gigi Frame Metl / Valplast	100.000,00
111	Plat Gigi Tiruan Lepas	155.000,00
112	Obturator Bayi Acrylic	80.000,00
113	Pembuatan Mahkota Jacket Gigi Sulung	80.000,00
114	Rebasing Per Rahang	160.000,00
115	Alat Lepas Per Rahang A	585.000,00
116	Alat Lepas Per Rahang B	700.000,00
117	Alat Lepas Lanjutan	370.000,00
118	Alat Cekat Per Rahang A	2.700.000,00
119	Alat Cekat Per Rahang B	3.100.000,00
120	Alat Cekat Sewarna Gigi Per Rahang A	3.500.000,00
121	Alat Cekat Sewarna Gigi Per Rahang B	4.100.000,00
122	Pasang Fixed Orthodonti Per Rahang	2.500.000,00
123	Pasang Fixed Orthodonti Rahang Atas dan Bawah	4.700.000,00
124	Pasang Lem Bracket Lepas	150.000,00
125	Immediate Denture + 1 Gigi	150.000,00
126	Immediate Over Denture	150.000,00
127	Perawatan Inclined Bite Plane	150.000,00
128	Space Maintener Lepas	150.000,00
129	Space Regainer Lepas	200.000,00
130	Full Cast Crown	200.000,00
131	Pemasangan Mahkota Preformed SS	200.000,00
132	Obturator Bayi Monobase	200.000,00
133	Artificial Gingga 1 -3 Gigi	200.000,00
134	Splinting Comp.dgn Sinar / Rahang	200.000,00
135	Gigi Tiruan Retensi Magnet ( Beli sendiri )	250.000,00
136	Gigi Tiruan Prec Attachment ( Beli Sendiri )	270.000,00
137	Artificial Gingga 4 - 6 Gigi	270.000,00
138	Splinting Comp Dgn Kawat /Rahang	270.000,00
139	Paket Perawatan Remofix 1 Rahang	270.000,00
140	Gigi Tiruan Valplast	270.000,00
141	Bite Plate Bruxisme	420.000,00
142	Alat Ortho Lepas dgn Screw	420.000,00
143	Mahkota porcelain per Gigi	420.000,00
144	Mahkota Inceram Per Gigi	600.000,00
145	Splinting dengan Arch Bar / Rahang	800.000,00
146	Alfeoktomi Per Regio	300.000,00
147	Apeks Reseksi	75.000,00
148	Frenektomi	200.000,00
149	Upercolectomi	150.000,00
150	Ektirpasi Mucocele	150.000,00



<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
151	Ginggivektomi Ginggivlasty Per Regio	210.000,00
152	Incisi dan Biopsi	150.000,00
153	Incisi Ekstra Oral	150.000,00
154	Kista Granuloma	210.000,00
155	Odontectomy	350.000,00
156	Marsupialisasi Ranula dengan Lokal Anestesi	500.000,00
157	Odontectomy dengan Lokal Anestesi	350.000,00
158	Pemasangan Implant per Elemen Gigi	2.500.000,00
159	Reposisi Mandibula	300.000,00
160	Reposisi Fixasi dengan Archbarbar Per Rahang	400.000,00
161	Splinting / Rahang	300.000,00
162	Splinting / Elemen	100.000,00
163	Pasang Band Baru	150.000,00
164	Pasang Bracket Baru	300.000,00
165	Arcwire	300.000,00
166	Fistulectomy	350.000,00
167	Penutupan Oroantal Fistula	350.000,00
VIII	LABORATORIUM PK	
1	Sampling dewasa	30.000,00
2	GDP	36.000,00
3	Sampling Anak/Bayi	42.000,00
4	GD2pp	24.000,00
5	Hematologi Automatic 5 Diff	120.000,00
6	Blood Gas Analysis (BGA)	384.000,00
7	Protein Urine	12.000,00
8	Globulin	24.000,00
9	LDH	54.000,00
A	HEMATOLOGI	
1	Hematologi Automatic 3 Diff	72.000,00
2	LED Aumatic	30.000,00
3	Golongan Darah	10.800,00
4	Bleeding Time (BT)	10.800,00
5	Clotting Time (CT)	10.800,00
6	Dff Count/Hitung Jenis	10.800,00
7	Gambaran Darah Tepi	108.000,00
8	Cairan Pleura	108.000,00
9	PT	180.000,00
10	APTT	180.000,00
B	KIMIA DARAH	
1	Gula Darah	48.000,00
2	Cholesterol	60.000,00
3	Uric Acid	60.000,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
4	SGOT	60.000,00
5	SGPT	60.000,00
6	Bilirubin Total	60.000,00
7	Bilirubin Direk	60.000,00
8	Bilirubin Indirek	60.000,00
9	Albumin	60.000,00
10	Total Protein	60.000,00
11	Urea	36.000,00
12	BUN	36.000,00
13	Creatinine	36.000,00
14	Trigliseride	36.000,00
15	HDL Cholesterol	60.000,00
16	LDL Cholesterol	60.000,00
17	Natrium	60.000,00
18	Kalium	60.000,00
19	Clorida	60.000,00
C	MIKROBIOLOGI PARASITOLOGI	
1	Malaria Mikroskopis	24.000,00
2	Faces Rutin	24.000,00
D	BAKTERIOLOGI	
1	Pewarnaan BTA	30.000,00
E	IMUNOLOGI SEROLOGI	
1	Widal Slide	30.000,00
2	Tes Kehamilan	30.000,00
3	RAF	24.000,00
4	HIV Stick 1 Tes	54.000,00
5	HBsAG Stick	54.000,00
6	HCV Card	54.000,00
7	VDRL	54.000,00
8	Narkoba Urine 5 Tes	300.000,00
9	Rapid Test	150.000,00
10	Test PCR	900.000,00
F	ANALISA SPERMA	
1	Analisa Sperma	120.000,00
G	URINALISA	
1	Urine Lengkap	84.000,00
2	Syphilis Strip	54.000,00
3	ANTI HBs Stick	60.000,00
4	HCG Titer	120.000,00
5	DDR Stick Duo	200.400,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
6	DDR Stick Mono	200.400,00
7	T 3	180.000,00
8	T 4	180.000,00
9	FT 3	180.000,00
10	FT 4	240.000,00
11	TSHS	240.000,00
12	RPR	60.000,00
13	TOXO IgM	90.000,00
14	Rubella IgM	180.000,00
15	CMV IgM	180.000,00
16	HSV IgM	144.000,00
17	HBsAG Ultra	120.000,00
18	Cairan LCS	120.000,00
19	Pemeriksaan KOH	120.000,00
20	Ritzs Serum	120.000,00
21	Leukosit manual	120.000,00
22	Thrombosit manual	120.000,00
23	TIBC	300.000,00
24	Feritin	120.000,00
25	Ferrum	120.000,00
26	NS1	420.000,00
27	Tubex Widal	240.000,00
28	TPHA	120.000,00
29	Filaria	24.000,00
30	LE Cell	84.000,00
31	Reticulosit	120.000,00
32	Gamma GT	60.000,00
33	CKMB	60.000,00
34	Esbach	72.000,00
35	Sudan 3	72.000,00
36	Faeces concentrate	72.000,00
37	HBA1C	300.000,00
38	Titer HCG	120.000,00
39	CRP	420.000,00
H	UNIT TRANFUSI DARAH	
1	Golongan Darah Plate ( Golda Abo Dan Rhesus)	30.000,00
2	Cross Match Gel	87.000,00
3	Coombs Test	13.500,00
4	Penitipan Darah > 3 Hari (perhari)	4.500,00
5	Pengembalian Darah < 4 Jam	7.200,00
6	Whole Blood (Belum Termasuk Golda,Rhesus,Cross Match)	243.000,00
7	Packed Red Cell (Prc) (Belum Termasuk Golda,Rhesus,Cross Match)	243.000,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
8	Liquid Plasma (Belum Termasuk Golda,Rhesus,Cross Match)	243.000,00
9	Trombosit Konsentrat (Belum Termasuk Golda,Rhesus,Cross Match)	243.000,00
10	Washed Red Cells (Belum Termasuk Golda,Rhesus,Cross Match)	243.000,00
11	Modified Whole Blood (Belum Termasuk Golda,Rhesus,Cross Match)	243.000,00
12	Buffy Coat (Belum Termasuk Golda,Rhesus,Cross Match)	243.000,00
IX	RADIOLOGI	
1	Abdomen 3 Posisi	315.000,00
2	Abdomen LLD	210.000,00
3	Abdomen Lat	210.000,00
4	abdomen la S	210.000,00
5	abdomen polos tdk puasa	210.000,00
6	abdoment polos AP/Lat	210.000,00
7	abdomen polosAP/Lat tdk puasa	210.000,00
8	abdomen RLD	210.000,00
9	abdomen oblique LPO	210.000,00
10	abdomen oblique RPO	210.000,00
11	abdoment/BNO AP puasa	210.000,00
12	ankle D ap/lat	210.000,00
13	ankle S Ap/lat	210.000,00
14	antebrachii D Ap/lat	210.000,00
15	antebrachii S Ap/lat	210.000,00
16	baby gram	210.000,00
17	calcaneus D Ap/lat	210.000,00
18	COOCIGEUS LATERAL	210.000,00
19	cranium ap	210.000,00
20	cranium ap dan lat 2 film	210.000,00
21	cranium lat	105.000,00
22	cruris D AP/LAT	210.000,00
23	cruris S AP/LAT	210.000,00
24	cubiti D ap/lat	210.000,00
25	cubiti S AP/LAT	210.000,00
26	FISTOLOGRAFY	350.000,00
27	femur D AP	210.000,00
28	Femur D AP/lat	210.000,00
29	femur D LAT	105.000,00
30	femur S AP	105.000,00
31	femur S AP/LAT	210.000,00
32	Femue S LAT	210.000,00
33	genu D AP	210.000,00
34	GENU d ap/lat	210.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN
35	Genu D LAT	105.000,00
36	Genu S AP	210.000,00
37	GENU s ap/lat	210.000,00
38	Genu S LAT	210.000,00
39	HSG	420.000,00
40	Hip joinD AP	210.000,00
41	hip join ap/ax	210.000,00
42	Hip join D axial	210.000,00
43	hip join S AP/ax	252.000,00
44	Humerus D AP	126.000,00
45	Humerus D AP/lat	210.000,00
46	Humerus D lat	210.000,00
47	Humerus S AP	210.000,00
48	Humerus ap/lat	210.000,00
49	humerus S LAT	210.000,00
50	ivp	420.000,00
51	lopografy	280.000,00
52	lumbal AP	210.000,00
53	Lumbal AP/LAT	210.000,00
54	lumbal lat	210.000,00
55	lumbal oblique LPO	210.000,00
56	lumbal obloque rpo	210.000,00
57	lumbal oblique lpo/rpo	420.000,00
58	lumbal sacral AP	210.000,00
59	lumbal sacral ap/lat	210.000,00
60	mandibula AP	210.000,00
61	mandibula AP/lat	210.000,00
62	Mandibula lat	210.000,00
63	manus D AP/OBLIQUE	210.000,00
64	manus S AP/OBLIQUE	210.000,00
65	mastoid shculler D/S	210.000,00
66	mastois stamvers D/S	210.000,00
67	mastoid stemvers D	210.000,00
68	mastoid Stamver S	210.000,00
69	Maxilla AP	210.000,00
70	maxilla AP/lat	210.000,00
71	maxilla lat	210.000,00
72	OMD	245.000,00
73	ODONTOID	245.000,00
74	ORBITA	210.000,00
75	os costae	210.000,00
76	os nasal ap/lat	210.000,00
77	panoramic	210.000,00
78	patella axial D	210.000,00
79	patella axial S SKYLINA	210.000,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
80	pedis D AP/OBLIQUE	210.000,00
81	pedis S AP/OBLIQUE	210.000,00
82	pelvis ap	210.000,00
83	pelvis AP/LAT 2 film	210.000,00
84	pelvis LPO	210.000,00
85	pelvis Lat	210.000,00
86	pelvis RPO	210.000,00
87	Sacrum AP	210.000,00
88	sacrum AP/lat 2 film	210.000,00
89	sacrum cocygeus ap	210.000,00
90	sacrum cocygeus lat	210.000,00
91	sacrum lat	210.000,00
92	scapula D AP	210.000,00
93	scapula D LAT	210.000,00
94	SCAPULA s ap	210.000,00
95	scapula D AP/LAT 2 FILM	210.000,00
96	Scapula S LAT	210.000,00
97	Sella tursika	210.000,00
98	shoulder D endo/exo rot	126.000,00
99	shoulder D endo/exo rot 2FILM	252.000,00
100	Shoulder S ENDO/EXO ROT	126.000,00
101	shoulder S ENDO/EXO ROT 2 FILM	252.000,00
102	Sternum AP	210.000,00
103	sternum AP/LAT	210.000,00
104	sternum lat	210.000,00
105	thorax	210.000,00
106	thorax AP/lat D 2 film	210.000,00
107	Thorax AP/lat S 2 film	210.000,00
108	thorax LLD	126.000,00
109	Thorax lat D	126.000,00
110	thorax lat S	126.000,00
111	Thorax PA	126.000,00
112	top lordotik	126.000,00
113	uretrosistografy	280.000,00
114	usg abd atas	250.000,00
115	usg abd bawah	250.000,00
116	usg abd keseluruhan	238.000,00
117	usg genekologi	119.000,00
118	usg mamae 1 bag	119.000,00
119	usg testis	250.000,00
120	usg thorax	250.000,00
121	usg thyroid	250.000,00
122	usg urinaria	119.000,00
123	usg mamae 2 BAGIAN	238.000,00
124	USG Small part	250.000,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>	
	125	USG Ginjap Spesifik	250.000,00
	126	USG Shoulder	250.000,00
	127	USG Knee	250.000,00
	128	vert thoracal ap	250.000,00
	129	vert thoracal ap/lat	252.000,00
	130	vert thoracal ap/lat 2 film	252.000,00
	131	vert thoracal lat	126.000,00
	132	vert thoracal oblique LPO	126.000,00
	133	vert thoracal oblique RPO	126.000,00
	134	Vert thoracal oblique RPO/LPO	252.000,00
	135	Waters	210.000,00
	136	wrist join D AP/LAT	210.000,00
	137	wrist join S AP/LAT	210.000,00
	138	COLON IN LOOP	420.000,00
	139	calcaneus S Ap/lat	210.000,00
	140	cervical AP	210.000,00
	141	cervical Ap/lat	210.000,00
	142	cervical lat	210.000,00
	143	cervical oblique LPO	210.000,00
	144	cervical oblique RPO	210.000,00
	145	cervical oblique RPO/LPO	210.000,00
	146	clavicula D	210.000,00
	147	Clavicula S	210.000,00
	148	coccigeus AP	210.000,00
	149	USG Jantung	210.000,00
	150	Fistulografi	490.000,00
	151	Appendicogram	280.000,00
	152	Phlebografi	420.000,00
X		FISIOTERAPI	
	1	Assesment/konsultasi	75.000,00
	2	Exercise Pasien Anak ( 1 bulan 4 kali )	75.000,00
	3	Exercise Pasien Dewasa ( 1 bulan 4 kali )	75.000,00
	4	Terapi Sensory Integrasi	75.000,00
	5	Aseesmen Fungsi Sensori	75.000,00
	6	Aseesmen Kebugaran Kardiorespirasi	75.000,00
	7	Aseesmen Gangguan Bahasa	75.000,00
	8	Aseesmen Fungsi Menelan	75.000,00
	9	Aseesmen Gfungsi Bladder	75.000,00
	10	Prosedur Taping	75.000,00
	11	Prosedurdry needling	75.000,00
	12	Prosedur Spray and Stretch	75.000,00
	13	Prosedur injeksi botol	75.000,00
	14	Prosedur Injeksi Intra Artikular	75.000,00
	15	Blader Training	75.000,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
16	EMG Biofeed back	75.000,00
17	Ergocycle/Sepeda Statis	75.000,00
18	Faradisasi	75.000,00
19	Infra Merah	75.000,00
20	Latihan Stroke	75.000,00
21	Latihan Cerebral Palsy	75.000,00
22	Latihan Gerak Sendi, Penguatan	75.000,00
23	Manual Manipulation	75.000,00
24	Masase	75.000,00
25	Overhead Pulley	75.000,00
26	Parafin Bath	75.000,00
27	Postural Drainage	75.000,00
28	Quadriцеп Exercise	75.000,00
29	Senam Asma	75.000,00
30	Senam Bedah Caesar	75.000,00
31	Senam Hamil /Kali datang	75.000,00
32	Senam Hamil /Nifas Perbulan	75.000,00
33	Shotwave Diathermy	75.000,00
34	Shoulder Finger	75.000,00
35	Terapi Okupasi	75.000,00
36	MWD	75.000,00
37	CS	75.000,00
38	Quadriцеп	75.000,00
39	Tens/Interferrenfial Therapy	75.000,00
40	VS	75.000,00
41	Traksi	75.000,00
42	Speech Therapy/Terapi Wicara (Sekali Periksa)	75.000,00
43	Speech Therapy/Terapi Wicara (Paket 1 Minggu)	75.000,00
44	Speech Therapy/Terapi Wicara (Paket 1 Bulan)	75.000,00
45	Laser Helium (Infus 1 Jam)	75.000,00
46	Traksi Listrik	75.000,00
47	Ultra Sound Diathermy	75.000,00
48	UKG/Micro Wave Diathermy	75.000,00
49	Masase General	75.000,00
50	Exercise Ringan	75.000,00
51	Walking Bar/Walker/Crutch/Tripod	75.000,00
52	Breathing, Postural Drainage	75.000,00
53	Pre & Post Operatif	75.000,00
54	Exercise Berat	75.000,00
55	Es	75.000,00
56	Aktinoteraphy	75.000,00
57	Akupuntur	75.000,00
58	Fisioterapi dengan Alat	75.000,00
59	Latihan Penguatan Otot	75.000,00
60	Latihan Pernafasan	75.000,00



NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN
XI	TINDAKAN MEDIS	
A	GAWAT DARURAT	
1	Aff Hecting THT	50.000,00
2	Amputasi 1 jari: grade I	350.000,00
3	Angkat Corpus Alineum Hidung	150.000,00
4	Angkat Corpus Alineum Telinga	150.000,00
5	Angkat Corpus Alineum Tenggorokan	150.000,00
6	Angkat jahitan >10 jahitan	50.000,00
7	Angkat jahitan 5 - 10 jahitan	75.000,00
8	Rozer Plasty	250.000,00
9	Blood Warmer	50.000,00
10	Cardiac Monitor/Hari	100.000,00
11	Corpus Alineum mata (benda asing dimata)	100.000,00
12	Cross Incisi	100.000,00
13	CTG Monitor	150.000,00
14	Cuci lambung	100.000,00
15	Cuci luka/debridement : besar ( > 15 cm)	45.000,00
16	Cuci luka/debridement : kecil ( < 15 cm)	45.000,00
17	Darah Lengkap/Whole Blood (tiap kantong)	360.000,00
18	Defibrilator	200.000,00
19	Dekanulasi	300.000,00
20	Drip Oksitosin	50.000,00
21	Echo Doppler	450.000,00
22	Eksisi Clavus < 5 cm	300.000,00
23	Eksplorasi luka	100.000,00
24	Ekstraksi kuku	300.000,00
25	Ekstraksi Serumen dengan Penyulit	100.000,00
26	Ekstraksi Kuku	300.000,00
27	Extubasi Endotracheal/Ett	50.000,00
28	Ganti Kateter	10.000,00
29	Glukosa Darah Sewaktu	20.000,00
30	Induksi Misoprostol (Cytotec/Gastrul) per Vaginam	35.000,00
31	Infus Pump	50.000,00
32	Insisi abses < 5 cm	75.000,00
33	Irigasi/Spooling Trauma Kimia Mata	150.000,00
34	Irigasi Telinga	50.000,00
35	Jahit Luka < 15 cm	75.000,00
36	Jahit Luka > 15 cm	125.000,00
37	Melepas SWD	75.000,00
38	Memasang NGT	35.000,00
39	Memasang Oropharyngeal Tube (Gudel)	20.000,00
40	Memasang Ransel Verban	75.000,00
41	Memasang Sling/Bandage	75.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN
42	Memasukkan Obat Emergency/hari	35.000,00
43	Memasukan Obat IV/IM/SUP/HR	10.000,00
44	Memberi Tetes Mata Bayi (Memasukan Obat/hari)	5.000,00
45	Mengambil Darah Arteri/BGA	35.000,00
46	Mengambil Darah Vena Anak	50.000,00
47	Necronotomi Jaringan/Luka Kecil	150.000,00
48	Observasi Ruang VK/IGD/ICU	35.000,00
49	Oksigen 1 L/ Jam	7.500,00
50	ORAL HYGINE / HARI	15.000,00
51	Pasang "T" tube saluran empedu (CITO)	5.000.000,00
52	Pasang CDL PRO HD	1.500.000,00
53	Pasang Foley Kateter Induksi Pematangan Serviks	150.000,00
54	Pasang Gips Below Elbow Fraktur	300.000,00
55	Pasang Gips Below Knee Fraktur	350.000,00
56	Pasang Infus	35.000,00
57	Pasang kateter foley	40.000,00
58	Pasang Spalk Fraktur di Kaki	75.000,00
59	Pasang Spalk Fraktur di Tangan	75.000,00
60	Pasang Tampon Anterior (Lidocain+Adrenalin)	50.000,00
61	Pelayanan Plasenta Manual/Rupture, Ectirpasi Mioma Geburt, Perineum Grade, Eksplorasi Hematom, Repo	500.000,00
62	Pemasangan ETT + Vebrilator	225.000,00
63	Pemasangan ransel verband fraktur clavícula	75.000,00
64	Pemasangan WSD (CITO)	3.500.000,00
65	Pemberian Obat Perrectal	20.000,00
66	Pemeriksaan Luar Korban Hidup	35.000,00
67	Perawatan Colostomy/hari	60.000,00
68	Punksi Percobaan Pleura	100.000,00
69	Punksi Thorak/Pleura	350.000,00
70	Trectal Touch	35.000,00
71	Rekam Medis Bayi Lahir	15.000,00
72	Rekanalisasi Ruptura/Transkanal (CITO)	3.700.000,00
73	Reposisi Sulit 1	75.000,00
74	Reposisi Sulit 2	150.000,00
75	Resusitasi Jantung Paru (RJP) maksimal 1/2 jam	150.000,00
76	Ruang Transit IGD	200.000,00
77	Saturasi oksigen	10.000,00
78	Skin Test	15.000,00
79	Spooling Catheter	100.000,00
80	Spooling Serumen	40.000,00
81	Suntik Aminopillin pada Asma Akut	50.000,00
82	Tampon Hidung Belakang	150.000,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
83	Torakosentesis/Pungsi Pleura dengan Pig Tail	600.000,00
84	Vena Sectie	300.000,00
85	Tracheostomy	300.000,00
86	Mantoux Test	25.000,00
B	THT	
1	Angkat Corpus Alineum Telinga	110.000,00
2	Angkat Corpus Alineum Hidung	110.000,00
3	Ekstraksi Cholesteatom	140.000,00
4	Ekstraksi Cerumen Obturans	140.000,00
5	Kaustik Hidung dan Tenggorokan	65.000,00
6	Laringoskopi Indirekta	40.000,00
7	Parasintesis	140.000,00
8	Melepas Tampon THT	50.000,00
9	Insisi Furunkel	110.000,00
10	Caustik Perdarahan Anterior	50.000,00
11	Ekstraksi Serumen	50.000,00
12	Incisi Abses Telinga	115.000,00
13	Incisi Abses Hidung	115.000,00
14	Incisi Abses Peritonsil	145.000,00
15	Rhinoscopi Posterior	50.000,00
16	Ekstraksi Jaringan Granulasi Telinga	190.000,00
17	Operasi kecil Tumor Telinga dengan Anestesi Lokal	200.000,00
18	Bilas Sinus	135.000,00
19	Toilet Hidung	50.000,00
20	Ganti Verband THT	40.000,00
21	Incisi Mastoid	150.000,00
22	Angkat Corpus Alineum Tenggorokan	120.000,00
23	Kaustik Konkha Unilateral	85.000,00
24	Kaustik Konkha Bilateral	100.000,00
25	Kaustik Telinga Unilateral	85.000,00
26	Kaustik Telinga Bilateral	100.000,00
27	Nasoendoscopi	100.000,00
28	Endoscopy Telinga	70.000,00
29	OAE	125.000,00
30	Bera/ABR	350.000,00
31	Aspirasi Hematoma Septum	120.000,00
32	ASSR	250.000,00
33	Audiometri Tes Gliserol	150.000,00
34	Biopsi Hipofaring	250.000,00
35	Biopsi Insisional Tumor Leher	250.000,00
36	Biopsi Massa Hidung	200.000,00
37	Biopsi Massa Telinga	150.000,00
38	Biopsi Nasofaring	250.000,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
39	Biopsi Tumor Oral Cavity/Orofaring	250.000,00
40	BOA + FFT	125.000,00
41	Canalith Repositioning Therapy	150.000,00
42	Ekstraksi Benda Asing dengan Laringoskopi Fleksibel	310.000,00
43	Ekstraksi Serumen dengan Penyulit	100.000,00
44	Evaluasi Fungsi Nervus Fasialis	150.000,00
45	Fees	500.000,00
46	Ganti dan Cuci Kanul	150.000,00
47	Hematoma Aurikula	350.000,00
48	Insisi Abses Submandibula	350.000,00
49	Laringoskopi Serat Lentur	200.000,00
50	Otomikroskopi	75.000,00
51	Paper Patch Membran Timpani	270.000,00
52	Reposisi Trauma Hidung Sederhana	150.000,00
53	Pasang NGT dengan Guiding	350.000,00
54	Pasang Tampon Anterior (Lidocain + Adrenalin)	50.000,00
55	Pemasangan Pipa Ventilasi	300.000,00
56	Pemeriksaan Keseimbangan Dix-Hallpike	150.000,00
57	Pemeriksaan Keseimbangan Sederhana	120.000,00
58	Penatalaksanaan Epistaksis Anterior	120.000,00
59	Polipektomi dengan Anestesi Lokal	165.000,00
60	Pseudokista Telinga	350.000,00
61	Release Sinekia	350.000,00
62	Sinuskopi	100.000,00
63	Speech Audiometri	130.000,00
64	Tampon Telinga	100.000,00
65	Timpanometri	100.000,00
66	Toilet Hidung Pasca Operasi	150.000,00
67	Radiofrekuensi Konka	250.000,00
68	Laboplasty 1 Telinga	150.000,00
69	Laboplasty 2 Telinga	375.000,00
70	Pasang Gromet	110.000,00
71	Biopsi THT dengan Endoscopy	510.000,00
72	Ekstraksi Corpal Tenggorok	135.000,00
C	<b>PENYAKIT DALAM</b>	
1	Atropinisasi	150.000,00
2	Punctie hati	350.000,00
3	Penanganan koma berat	350.000,00
4	penanganan koma ringan	300.000,00
5	pengelolaan hematemesis/melena	300.000,00
6	punctie ascites	300.000,00
7	hyperglycemic/hypoglycemic	150.000,00
8	Aspirasi tyroid	300.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN
9	Biaopsi tyroid	600.000,00
10	CAPD Control	200.000,00
11	EGD + Biopsi Gaster	3.500.000,00
12	EGD + Ligasi	2.705.000,00
13	injeksi intra articular	475.000,00
14	Penyuntikan SD >3 tempat	100.000,00
15	Penyuntikan SD < 3 tempat	75.000,00
16	Perawatan Kaki DM Berat	500.000,00
17	Perawatan Kaki DM Ringan	170.000,00
18	perawatan kaki DM sedang	350.000,00
19	PTBD	2.200.000,00
20	Surat keterangan sehat	20.000,00
21	Injeksi Intralesi	110.000,00
22	Injeksi Intra Artikular	110.000,00
D	BEDAH	
1	Angkat ARC Bar	100.000,00
2	Melepas WSD	100.000,00
3	Memasang Drain Subkutan	100.000,00
4	Proktoskopi	75.000,00
5	Rawat Luka Operasi	40.000,00
6	Rectal Touch	40.000,00
7	Suntik Hemorrhoid	300.000,00
8	Suntik Varices 1 Sisi	300.000,00
9	Angkat Jahitan Halus	60.000,00
10	Rawat Luka Bakar <30%	160.000,00
11	Rawat Luka Bakar >30%	350.000,00
12	Suntik Kortikosteroid zindra Kelioid	100.000,00
13	Dilatasi Phimosi	190.000,00
14	Dilatasi Uretra	350.000,00
15	Lubrikasi Posterior	100.000,00
16	Melepas Drain	100.000,00
17	Memasang Kateter Dengan Spanner	395.000,00
18	Mengambil Batu Uretra Anterior	670.000,00
19	Memasang Ransel Verband	100.000,00
20	Memasang Sling/Bandage	100.000,00
21	Reposisi Lokal	390.000,00
22	Suntik Kortikosteroid Intra Artikuler	100.000,00
23	Anuscopy	180.000,00
24	Ekstirpasi Kuku/Roser Plasty	270.000,00
25	Ekstirpasi Atherome/Lipoma/Ganglion	190.000,00
26	Ekstirpasi Atherome/Lipoma/Ganglion >2	245.000,00
27	Punksi Buli Buli	180.000,00
28	Ganti Verband	30.000,00
29	Necrotomi Jaringan/Luka Kecil	90.000,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
30	Necrotomi Jaringan/Luka Sedang	120.000,00
31	Necrotomi Jaringan/Luka Besar	165.000,00
32	Pasang Elastic Verband	55.000,00
33	Pemasangan Ransel Verband	80.000,00
34	Punksi Hematome	90.000,00
35	Sirkumsisi Anak (Bius Lokal)	360.000,00
36	Sirkumsisi Anak (Bius Umum)	1.500.000,00
37	Sirkumsisi Dewasa (Bius Lokal)	540.000,00
38	Sirkumsisi Dewasa (Bius Umum)	2.225.000,00
39	Suntikan Kemoterapi (Tanpa Obat)	630.000,00
40	Kateterisasi	137.000,00
41	Biopsi	190.000,00
42	Eksisi Clavus	190.000,00
43	Eksisi Keloid < 5cm	190.000,00
44	Granula Pyogenikum	190.000,00
45	Pasang Gips Below Knee-Fraktur	300.000,00
46	Pasang Gips Below Knee- Non Fraktur	240.000,00
47	Pasang Gips Above Knee-Fraktur	345.000,00
48	Pasang Gips Above Knee-Non Fraktur	315.000,00
49	Pasang Gips Hanging Cast-Fraktur	315.000,00
50	Pasang Gips Hanging Cast Non-Fraktur	265.000,00
51	Pasang Gips Below Elbow-Fraktur	240.000,00
52	Pasang Gips Below Elbow- Non Fraktur	180.000,00
53	Pasang Gips Above Elbow-Fraktur	265.000,00
54	Pasang Gips Above Elbow-NonFraktur	240.000,00
55	Pasang Gips Hanging Cast -Fraktur	240.000,00
56	Pasang Gips Hanging Cast -Non Fraktur	195.000,00
57	Pasang Gips Jari Fraktur	195.000,00
58	Pasang Gips Jari Non Fraktur	135.000,00
59	Pemakaian Cauter Untuk Sirkumsisi	60.000,00
60	Angkat K Wire Dengan Hecting Sulit 1	60.000,00
61	Angkat K Wire Dengan Hecting Sulit 2	120.000,00
62	Angkat K Wire Dengan Hecting Sulit 3	240.000,00
63	Bedah Beku	200.000,00
64	Bedah Flap	250.000,00
65	Eksisi Keloid > 5cm	250.000,00
66	Ekstirpasi Fibroma	360.000,00
67	Enukleasi Kista D 42	360.000,00
68	Reposisi Sulit 3	240.000,00
69	Buka Cast Sulit 1	30.000,00
70	Buka Cast Sulit 2	60.000,00
71	Buka Cast Sulit 3	90.000,00
72	Insisi Abses Glutea/Mammae (Besar)	250.000,00
73	Repair/Her Hecting Sulit 1	36.000,00
74	Repair/Her Hecting Sulit 2	60.000,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
75	Repair/Her Hecting Sulit 3	120.000,00
76	Rekonstruksi	360.000,00
77	Debridement Sulit 1	30.000,00
78	Debridement Sulit 2	60.000,00
79	Debridement Sulit 3	90.000,00
80	Businasi Anus	120.000,00
81	Eksplorasi Corpus Alineum	360.000,00
82	Eksisi Biopsi	525.000,00
83	Ekstraksi Kalium Oxalat	75.000,00
84	FNA	75.000,00
85	IPPB	75.000,00
86	Businasi	75.000,00
87	Water Drinking Test	75.000,00
88	Spooling Kateter	25.000,00
89	Ektirpasi Ganglion	85.000,00
E	OBSGIN/ KEBIDANAN	
1	Suntik KB 3 Bulan	30.000,00
2	Memasang IUD Oleh Dokter	135.000,00
3	Ekstraksi IUD dengan atau Tanpa Narkose	100.000,00
4	Memasang Susuk/Implant oleh Dokter	100.000,00
5	Biopsi Cervix	55.000,00
6	Ekstirpasi Poli  Cervix	330.000,00
7	Insisi Abses Bartolin	185.000,00
8	Inspekulo	45.000,00
9	Lepas Laminaria	90.000,00
10	Memasang Pesarium (NP)	60.000,00
11	Episitomy+Jahit Perineum	90.000,00
12	Jahit Persio	210.000,00
13	NST	105.000,00
14	Punksi Kavum Douglasi	165.000,00
15	VT/Kali	25.000,00
16	Abortus Spontan	300.000,00
17	Ektirpasi Geborn	420.000,00
18	Insisi Hematokolpos+Jahit	420.000,00
19	Jahit Perineum	70.000,00
20	Pasang dan Lepas Laminaria	330.000,00
21	Ekstirpasi Tumor Labia	390.000,00
22	Jahit Luka Stradle Injury	510.000,00
23	KB Suntik 1 Bulan	30.000,00
24	Memasang IUD dengan Penyulit oleh Dokter	336.000,00
25	Memasang IUD oleh Bidan	70.000,00
26	Pasang/Ekstraksi Implant dengan Anestesi Lokal	155.000,00
27	Ektraksi Susuk/Implant oleh Dokter	100.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN
28	Memasang Susuk/Implant oleh Bidan	90.000,00
29	Ekstraksi Susuk/Implant oleh Bidan	80.000,00
30	Cardiotocografi (CTG)	50.000,00
31	Papsmear	110.000,00
32	Pasang/Angkat Tampong/Ring	75.000,00
33	Periksa panggul	80.000,00
34	Pasang laminaria	230.000,00
35	Tindik Bayi oleh bidan	30.000,00
36	Khitan bayi wanita	30.000,00
37	Subtik tetanus toxoid	30.000,00
38	induksi micoprostol pervaginam	30.000,00
39	Ganti verban	25.000,00
40	Perawatan fistula vagina	120.000,00
41	AF UP Hecting	30.000,00
42	Swab servics	60.000,00
43	Amnio centesis Blind	120.000,00
44	Amnio centesei guiding USG	145.000,00
45	Pemasangan volley catheter	145.000,00
46	Terapi condiloma	120.000,00
47	Couter condiloma ringan	60.000,00
48	couter condiloma sedang	120.000,00
49	Couter condiloma besar	225.000,00
50	Hecting vagina	230.000,00
51	rehecting perineum	300.000,00
52	rehecting vaginae	300.000,00
53	hecting portio	285.000,00
54	pulva hygines	45.000,00
55	Hydrotubasi	190.000,00
56	Swab Vaginae	50.000,00
58	Konseling Reproduksi	125.000,00
F	JANTUNG	
1	Melepas PacuJantung Temporer	130.000,00
2	Melepas Pigtail Kateter	130.000,00
3	Melepas Sheath Kateter Post DCA / PTCA	130.000,00
4	Melepas Swan Ganz Kateter	130.000,00
5	Pemberian Trombolitik	415.000,00
6	Resusiasi Jantung ( Dewasa / Anak )	235.000,00
G	SYARAF	
1	MMSE / Test Fungsi Kognitif	175.000,00
2	EEG Portable ( Neorologi dan Psikiatri	150.000,00
3	Longterm Monitoring EEG	300.000,00
4	NCV	140.000,00
5	EMG	140.000,00



<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
6	NCV + EMG	210.000,00
7	Evoked Potential	140.000,00
8	PSG	300.000,00
9	IOM	410.000,00
10	STMS ( Diagnostk )	140.000,00
11	RTMS ( Terapeutik )	210.000,00
13	Pemeriksaan MOCA - INA	20.000,00
14	Pemeriksaan Digit SPAM, Alternate Attention	20.000,00
15	Pemeriksaan Token Test	25.000,00
16	Pemeriksaan Tadir	25.000,00
17	Pemeriksaan BNT	25.000,00
18	Pemeriksaan Memori Cerad	25.000,00
19	Pemeriksaan Restricted Reminding Test	10.000,00
20	Pemeriksaan CDT	15.000,00
21	Pemeriksaan Fungsi Visuopastial	15.000,00
22	Pemeriksaan Hamilton's Dpression Score	15.000,00
23	Pemeriksaan FAQ	15.000,00
24	Fungsi Luhur - Paket Diagnostik	150.000,00
25	Injeksi Lokal	60.000,00
26	Injeksi Ekstra Artikuler	100.000,00
27	Injeksi Intra Artikuler	150.000,00
28	Pemeriksaan Kontrol Postural	25.000,00
29	Pemeriksaan Gait	25.000,00
30	Pemeriksaan Balans	25.000,00
31	Pemeriksaan Arm and Hand Function	25.000,00
32	Pemeriksaan Barthel Index	10.000,00
33	Pemeriksaan Ranking Scale	10.000,00
34	Pemeriksaan Orpington Scale	10.000,00
35	Pemeriksaan fungsi Menelan	25.000,00
36	Pemeriksaan Fungsi Kognitif	25.000,00
37	Paket Pemeriksaan Neurostorasi Diagnostik	150.000,00
38	Neurorestorasi Manuver Epley	15.000,00
39	Neurorestorasi Manuver Brant - Daroff	15.000,00
40	Neurorestorasi Manuver Semont	15.000,00
41	Neurorestorasi Manuver Side Lying	15.000,00
42	Neurorestorasi Log Roll	15.000,00
43	Neurorestorasi Manuver Barrel Roll	15.000,00
44	Neurorestorasi Forced Prolonge Position	15.000,00
45	Neurorestorasi Manuver Cowthorne - Cookesey	15.000,00
46	Paket NeurorestorasiVertigo	60.000,00
47	Neurorestorasi Manuver Feldenkreis	100.000,00
48	Neurorestorasi Manuver Bobath	120.000,00
49	Neurorestorasi Stimulasi Dysfagia	100.000,00
50	Neurorestorasi Stimulasi Kognitif	100.000,00
51	Pemeriksaan Romberg Test	10.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN
52	Pemeriksaan Tandem Test	10.000,00
53	Pemeriksaan Fukuda Test	10.000,00
54	Pemeriksaan Hallpike Manuver	15.000,00
55	Pemeriksaan Halmagyi - Kurthoys	15.000,00
56	Pemeriksaan Tuning Fork	15.000,00
57	Pemeriksaan Optokinetik Nistagmus ( OKN )	15.000,00
58	Pemeriksaan Tes Kalori	30.000,00
59	Pemeriksaan Frenzel Glass	30.000,00
60	Pemeriksaan Not - Paket Diagnostik	150.000,00
61	Pemeriksaan Tes Isihara	10.000,00
62	Pemeriksaan Ansies Visus	15.000,00
63	Pemeriksaan N.III,N.IV dan N.VI,Pursuit,Sakadik	15.000,00
64	Pemeriksaan Kampimetri Goldman	30.000,00
65	Pemeriksaan Funduskopi	25.000,00
66	Pemeriksaan Tonometri	15.000,00
67	Pemeriksaan Otoskop	25.000,00
68	Pemeriksaan Amsler Grid	15.000,00
69	Pemeriksaan Bkerrim Tangen Screen	42.000,00
70	Pemeriksaan Hartel Tes	35.000,00
H	PARU-PARU	
1	Biopsi Pleura	625.000,00
2	Bronkoskopi (Fleksibel)	800.000,00
3	Faal Paru I	275.000,00
4	Faal Paru II	140.000,00
5	Fluoroskopi	425.000,00
6	Fnab Paru	425.000,00
7	Mantoux Test Dewasa	115.000,00
8	Memasang Chest Tube	790.000,00
9	Aspirasi Pneumothorax	380.000,00
10	Peakflowmeter	100.000,00
11	Pungsi Percobaan Pleura	79.000,00
12	Pungsi Thorak/Pleura	400.000,00
13	Resusitasi Paru	200.000,00
14	Suntik Aminopillin pada Astma Akut	60.000,00
15	Torakoskopi	790.000,00
16	6 Minute Walk Test	200.000,00
17	Torakosentesis/Pungsi Pleura dengan Mini WSD	515.000,00
18	Torakosentesis/Pungsi Pleura dengan Pig Tail	515.000,00
19	Torakosentesis/Pungsi Pleura dengan Seldinger	515.000,00
20	Wound Toilet Chest Tube	50.000,00
21	Uji Alergi	50.000,00
22	Uji Kortikosteroid	50.000,00
23	Uji Nox	50.000,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
24	Terapi Inhalasi dengan Nebulizer	50.000,00
25	Terapi Inhalasi dengan MDI. DPI	50.000,00
I	ORTHOPEDIC	
1	Aff Hecting	30.000,00
2	Angkat Jahitan Biasa	30.000,00
3	Angkat K Wire dengan Hecting Sulit 1	65.000,00
4	Angkat K Wire dengan Hecting Sulit 2	125.000,00
5	Angkat K Wire dengan Hecting Sulit 3	240.000,00
6	Injeksi Ekstra Artikular	100.000,00
7	Injeksi Ekstra Artikular (Multiple) dengan USG)	475.000,00
8	Injeksi Intra Artikuler	150.000,00
9	Injeksi Triamsinolon Asettonid Sedang	60.000,00
10	Melepas Gips	255.000,00
11	Melepas Wire	255.000,00
12	Necrotomi Jaringan/Luka Sedang	125.000,00
13	Pasang Gips Above Knee Non-Fraktur	315.000,00
14	Pasang Gips Above Elbow-Fraktur	250.000,00
15	Pasang Gips Above Elbow Non-Fraktur	250.000,00
16	Pasang Gips Below Elbow Non-Fraktur	250.000,00
17	Pasang Gips Below Knee-Fraktur	300.000,00
18	Repair/Her Kecting Sulit 2	60.000,00
19	Aff Drain	120.000,00
20	Pasang Elastik Verban	105.000,00
21	Aspirasi Cairan Sendi	450.000,00
22	Punksi/Aspirasi Abses	100.000,00
23	Memasang Arm Sling	100.000,00
J	P KULIT KELAMIN	
1	Aplikasi TCA Luas	200.000,00
2	Aplikasi TCA Ringan	100.000,00
3	Aplikasi TCA Sedang	125.000,00
4	Ekstraksi Komedo Luas	250.000,00
5	Ekstraksi Komedo Ringan	70.000,00
6	Ekstraksi Komedo Sedang	85.000,00
7	Elektrokauter Luas	300.000,00
8	Elektrokauter Ringan	70.000,00
9	Elektrokauter Sedang	125.000,00
10	Penyemprotan Khloretil	60.000,00
11	Radiotom Berat	300.000,00
12	Radiotom Ringan	85.000,00
13	Radiotom Sedang	125.000,00
14	Rawat Luka (SMF Kulit)	75.000,00
15	Suntik Keloid Tanpa Obat	100.000,00
16	Suntik Keloid Dengan Obat	150.000,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
17	Facial	150.000,00
18	Peeling Glic.Acid 20%	200.000,00
19	Peeling Glic.Acid 35%	250.000,00
20	Peeling Glic.Acid 50%	300.000,00
21	Elektrokoagulasi Kecil	150.000,00
22	Elektrokoagulasi Sedang	200.000,00
23	Ektirpasi Tumor Kecil	300.000,00
24	Ektirpasi Tumor Sedang	350.000,00
25	Eksisi Parsial Keloid Kecil	150.000,00
26	Eksisi Parsial Keloid Sedang/Besar	230.000,00
27	Injeksi Triamsinolon Asettonid Kecil	100.000,00
28	Injeksi Triamsinolon Asettonid Sedang	150.000,00
29	Ekskohelasi Moluska Kecil	100.000,00
30	Ekskohelasi Moluska Sedang	125.000,00
31	Aplikasi Podofilin Kecil	150.000,00
32	Aplikasi Podofilin Sedang	150.000,00
33	Biopsi Jaringan Kulit	200.000,00
34	Suntikan Kenacort Acne Keloid	100.000,00
35	Injeksi Acne 1 s/d 5	100.000,00
36	Injeksi Acne 6 s/d 10	150.000,00
37	Injeksi Acne >10	150.000,00
38	Eksisi Tumor Wajah	350.000,00
39	Aspirasi Kista	150.000,00
40	Insisi Abses	125.000,00
41	Ekstirpasi Kista	250.000,00
42	Test Alergi	125.000,00
43	Injeksi Triamsinolon Asettonid Besar	125.000,00
44	Kaustik	300.000,00
45	Keratososis Seboroika	300.000,00
46	Syringoma	250.000,00
47	Nevus, Veruka > 5cm	200.000,00
48	Dermabrasi	200.000,00
49	Neuro Fibroma	200.000,00
50	Tandur Kulit	200.000,00
51	Trepanasi	200.000,00
K	<b>PENYAKIT ANAK</b>	
1	Sitostatika Intratekal	75.000,00
2	Suntik Desensitisasi	50.000,00
3	Suntik Imunisasi BCG ( PPI )	35.000,00
4	Suntik Imunisasi Campak ( PPP )	35.000,00
5	Suntik Imunisasi Hepatitis/DPT ( PPI )	35.000,00
6	suntik Imunisasi Non PPI	35.000,00
7	Imunisasi Polio ( PPI )	35.000,00
8	Test Alergi	50.000,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
9	Konseling Gizi	80.000, 00
10	Konseling Tumbuh Kembang	40.000,00
11	Konsultasi TK Anak usia < 3 Bln	50.000,00
12	Konsultasi TK Anak usia > 3 Bln : Gizi	65.000,00
13	Konsultasi TK Anak Usia > 3 Bln : Gizi & TK	55.000,00
14	Konsultasi TK Anak Usia > 3 bulN : TK	55.000,00
15	Menilai Status Gizi dengan Growth Chart/GDC	55.000,00
16	Penilai DDST	55.000,00
17	Penilaian Milestone	55.000,00
18	Mantoux Test Anak	75.000,00
19	Nebulizer Anak	35.000,00
20	Peak Flowmeter Anak	30.000,00
21	Uji Faal Paru Anak	90.000,00
22	MDI dengan Spacer	35.000,00
23	Konsultasi Paru Anak	35.000,00
24	Konseling Nebulisasi	50.000,00
25	Test Bronkodilator+ Provokasi Bronkus ( uji Faal Paru )	250.000,00
26	Konseling Pemberian Obat Inhaler/Intranasal	40.000,00
27	Ekspertise Elektrokardiografi	50.000,00
28	Pemasangan Pipa Naso/Orogastrik	50.000,00
29	Transfuse Ganti	500.000,00
30	Fungsi Lumbal	285.000,00
31	Intratekal	420.000,00
32	Fungsi Asites	420.000,00
33	Intubasi	250.000,00
34	Pungsi Pleura	420.000,00
35	Thorakostomi dengan Jarum	420.000,00
36	Pemasangan Kateter Vena Perifer	35.000,00
37	Pemasangan Kateter Vena Sentral	520.000,00
38	Pemasangan Kateter Vena Umbilical ( Venaseksi	520.000,00
39	Aspirasi Sumsum Tulang	420.000,00
40	Infuse Intraosseus	420.000,00
41	Penilaian Pertumbuhan	50.000,00
42	Penilaian Perkembangan	50.000,00
43	Konsultasi Laktasi	70.000,00
44	Konseling Relaktasi	70.000,00
45	Frenotomi / Insisi Intra Oral	165.000,00
46	Konseling Perawatan Metode Kangguru	70.000,00
47	Bilas Lambung	200.000,00
48	Countershock Jantung	200.000,00
49	Peritoneal Dialisa	520.000,00
50	Pemasangan Kateter Urin	75.000,00
51	Aspirasi Suprapubic	160.000,00
52	Penilaian Target Height/MID Parental Height	50.000,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
53	Penilaian Status Kematangan Seksual Anak	50.000,00
54	Pemberian Obat Perrectal	30.000,00
55	Perawatan Tali Pusar	25.000,00
56	Pemasangan Akses Sentral	1.500.000,00
L	<b>PENYAKIT MATA</b>	
1	Extirpasi benda asing cornea	100.000,00
2	Epilasi ringan	35.000,00
3	Epilasi sedang	55.000,00
4	Epilasi berat	80.000,00
5	Fluorescent test	20.000,00
6	Incisi abses palpebra	190.000,00
7	Incisi Halazion	240.000,00
8	Incisi hordeolum	240.000,00
9	Irigasi trouma kimia	120.000,00
10	Kir mata siswa	35.000,00
11	Kir Mata pencari kerja	35.000,00
12	Pemeriksaan visus	40.000,00
13	PH Meter	20.000,00
14	AFF Hecting mata	65.000,00
15	Lithiasis ringan	125.000,00
16	Lithiasis sedang	145.000,00
17	Lithiasis berat	175.000,00
18	Auto ref	25.000,00
19	Entropion	650.000,00
20	Patching	25.000,00
21	Streak retinoscopy ODS	35.000,00
22	Indirect ophthlamoscopy	55.000,00
23	Refraksi	25.000,00
24	Softlens therapeutica	25.000,00
25	Anel test	110.000,00
26	Schimer test	20.000,00
27	Suntik sub conjunctiva	45.000,00
28	TMG	25.000,00
29	Extirpasi simblepharon	210.000,00
30	Ektropion	210.000,00
31	Spoolind dacryiolis	45.000,00
32	Biaopsi adnexa	100.000,00
33	Probing ductus nasolacrimalis	60.000,00
34	Tonometri OD/OS	35.000,00
35	Retinoscopy	35.000,00
36	Tumar jinak Kelopak/conjunctiva	885.000,00
37	Hecting kelopak	100.000,00
38	Pemeriksanaan buta warna	35.000,00
39	Funduscopy	40.000,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
40	Funduscopy indirect	60.000,00
41	Perimetri	70.000,00
42	BUT Test	25.000,00
43	Extirpasi benda asing conjungtiva	85.000,00
44	Pterygium (dg CLG)	630.000,00
45	Pterigyum Bare sclera	500.000,00
46	Assesment campimetri	110.000,00
47	Assesment kelainan pupil	110.000,00
48	Assesment low vision	110.000,00
49	Assesment pergerakan bola mata	110.000,00
50	ERG	205.000,00
51	FFA	205.000,00
52	Fitting lensa kontak	75.000,00
53	Gonioscopy	75.000,00
54	Hess screen	100.000,00
55	Follow up contac lens	150.000,00
56	PDT	1.060.000,00
57	Retinal camera	250.000,00
58	Sondase canaliculi lacrimalis	125.000,00
59	Srapping cornea	100.000,00
60	VEP	200.000,00
61	WFDT	200.000,00
62	Biometry	75.000,00
63	Surat keterangan Tidak Buta Warna	20.000,00
M	<b>PENYAKIT JIWA</b>	
1	Bakat dan Minat Test	150.000,00
2	Bimbingan TPA	400.000,00
3	Konseling/Psikoterapi	150.000,00
4	MMPI (Kepribadian)	150.000,00
16	Pemeriksaan MMSE	100.000,00
17	Pemeriksaan MDRAS	60.000,00
18	Pemeriksaan YMRS	60.000,00
19	Pemeriksaan PANNS	60.000,00
20	Pemeriksaan PANNS-EC	60.000,00
24	Konseling	65.000,00
25	Psikoterapi Suportif	65.000,00
26	Psioterapi Dinamik Jangka Pendek	250.000,00
27	Psioterapi Dinamik Jangka Panjang	250.000,00
30	Psikoterapi Kognitif	250.000,00
31	Terapi Perilaku	250.000,00
33	Terapi Kelompok	250.000,00
35	Terapi Bermain	250.000,00
42	Teknik Deeskalasi	70.000,00
43	Terapi Relaksasi	70.000,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
44	Hipnosis Klinis Dangkal	250.000,00
45	Hipnosis Klinis Sedang	675.000,00
46	Hipnosis Klinis Dalam	675.000,00
47	VoluntaryCounselling and Testing (VCT) HIV	250.000,00
48	Terapi Substitusi Metadon	25.000,00
49	Terapi Kejang Listrik/ECT Manual	160.000,00
50	Terapi Kejang Listrik/ECT Bermonitor	550.000,00
51	Surat Keterangan Kesehatan Jiwa (SKKJ) Administratif	250.000,00
52	SKKJ Laik Kerja/Fit to Duty (3-4 kali Pemeriksaan)	250.000,00
53	SKKJ Laik Study/Fit to Study (3-4 kali Pemeriksaan)	250.000,00
54	Visum et Repertum Psychiatricum (3-4 kali Pemeriksaan)	250.000,00
55	SKKJ Adopsi (2-3 kali Pemeriksaan)	250.000,00
56	SKKJ Parenting Capacity (3-4 kali Pemeriksaan)	250.000,00
57	SKKJ Pengampuan (3-4 kali Pemeriksaan)	250.000,00
58	SKKJ Perjanjian/Perikatan (2-3 kali Pemeriksaan)	250.000,00
59	SKKJ Warisan (3-4 kali Pemeriksaan)	250.000,00
60	SKKJ Biasa	250.000,00
61	SKKJ Tindakan Medik (2-3 kali Pemeriksaan)	250.000,00
62	SKKJ Donor (2-3 kali Pemeriksaan)	250.000,00
63	Surat Keterangan Bebas Narkotika/Napza	250.000,00
64	Surat Keterangan Ahli Laik Sidang (Fitness to Stand Trial) (3-4 kali Pemeriksaan)	250.000,00
65	Surat Keterangan Ahli Laik Pemeriksaan (3-4 kali Pemeriksaan)	250.000,00
66	Pembuatan Berita Acara Pemeriksaan (BAP)	250.000,00
67	Pemanggilan Saksi Ahli	150.000,00
68	Injeksi Obat Jangka Panjang (Long Term)	50.000,00
69	Injeksi Obat Jangka Pendek (Short Term)	20.000,00
71	Pelayanan Medik Jiwa Ringan	300.000,00
72	Pelayanan Medik Jiwa Sedang	350.000,00
73	Pelayanan Medik Jiwa Rumit	450.000,00
74	Assesment Psikologi Sederhana	200.000,00
75	Pemeriksaan Test IQ	250.000,00
76	Tes Proyeksi Kepribadian	250.000,00
77	Paket Pemeriksaan KESWAR	250.000,00
78	TKMI Remaja	250.000,00
79	Psikoterapi	200.000,00
80	Visite Dokter Spesialis Pada Rawat Inap Perawatan Intensif Psikiatri (UPI) (Perhari)	280.000,00
81	Psikoterapi Individu pada Rawat Inap Perawatan Intensif Psikiatri (UPI)	250.000,00
82	Psikoterapi Keluarga pada Rawat Inap	250.000,00



NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN
	Perawatan Intensif Psikiatri (UPI)	
83	Visite Dokter Spesialis Pada Rawat Inap Unit Perawatan Gangguan Mental Organik (GMO) (perhari)	250.000,00
84	Psikoterapi Individu Pada Rawat Inap Unit Perawatan Gangguan Mental Organik (GMO) (perhari)	280.000,00
85	Psikoterapi Keluarga Pada Rawat Inap Unit Perawatan Gangguan Mental Organik (GMO) (perhari)	280.000,00
86	Visite Dokter Spesialis Pada Rawat Inap Bangsal Reguler/Maintenance/Tenang (perhari)	250.000,00
87	Visume Et Repertum Psychiatricum (Av Los 14 hari) (Per Paket)	1.500.000,00
88	Sarana Pelayanan Rawat Inap (T.C) - (Per Hari)	250.000,00
89	Detoksifikasi (Per Paket)	400.000,00
90	Intoksifikasi (Per Paket)	400.000,00
91	Eval. Psikologi/ Seleksi ke Rehabilitasi & Rawat Lanjutan	250.000,00
92	Eval. Psikologi Sederhana	250.000,00
93	Eval. Psikologi Sedang	265.000,00
94	Eval. Psikologi Canggih	300.000,00
95	Psikoterapi Lengkap	280.000,00
96	Psikoterapi Singkat	250.000,00
N	VK	
1	Persalinan Spontan	800.000,00
2	Persalinan Spontan dengan Penyulit	1.500.000,00
3	Persalinan dengan Vacum	500.000,00
4	Vena Seksi	125.000,00
5	Pemasangan Syring Pump	50.000,00
6	Pemasangan Infus pump	50.000,00
7	Digital Stolsel	15.000,00
8	Manual Placenta	1.000.000,00
9	Vulva Higiene	120.000,00
10	Pemberian Oksitosin	140.000,00
11	Pasang Tampon Vagina	50.000,00
12	Vagina Toucher	15.000,00
13	Observasi MGSO4	50.000,00
14	Pemberian Gastrol	15.000,00
15	Skirn	30.000,00
16	Hecting Perineum	250.000,00
17	Visum	150.000,00
18	Ganti Pembalut	30.000,00
O	ICU NICU PICU HCU	
	PERAWATAN INTERVENSI	

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN
1	Oksigen 3-4 L/Jam	10.000,00
2	Oksigen 5-6 L/Jam	50.000,00
3	Oksigen 9 - 10 L/Jam	60.000,00
4	Pasang Kateter Foley	100.000,00
	TINDAKAN NON OPERATIF	
1	Extubasi Endotracheal/ETT	150.000,00
2	Ganti Balutan Sedang	65.000,00
3	Melepas CVP/CVC	50.000,00
4	Melepas Kateter Foley	40.000,00
5	MEMASANG OROPHARYNGEAL ( GUDEL )	65.000,00
6	MONITOR BEDSIDE/HARI	75.000,00
7	NEBULIZER Pada pasien dengan Ventilator	100.000,00
8	ORAL HYGIENE / HARI Pada pasien dengan Ventilator	100.000,00
9	PASANG O2	80.000,00
10	PEMAKAIAN VENTILATOR/HARI	1.465.000,00
11	PEMBERIAN DIET SONDE	50.000,00
12	SYRINGE PUMP / HARI/ALAT	100.000,00
	RUANG HCU	
	DIAGNOSTIK-ELEKTRONIK	
1	EKG + Baca	150.000,00
2	Rekam EKG	100.000,00
	RETRIBUSI PELAYANAN RAWAT INAP (PER HARI RAWAT)	
1	Asuhan Screening Gizi	75.000,00
	TARIF MEDIK TINDAKAN NON OPERATIF (PER KALI TINDAKAN)	
1	Melepas Kateter Folley	40.000,00
2	Memasang Infus Dewasa	260.000,00
3	Memasukan Obat IV/IM/SUP/HR	50.000,00
4	Mengambil Darah Arteri/BGA	200.000,00
5	Mengambil Darah Vena Dewasa	750.000,00
	RUANG NICU	
	Diagnostik-ELEKTRONIK	
1	Echo Dopler	1.300.000,00
	LIVE SAVING ( PENYELAMATAN PASIEN)	
1	Intubasi Dokter umum	150.000,00
2	Intubasi Dokter Spesialis	450.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN
	TARIF MEDIK TINDAKAN NON OPERATIF (PERKALI TINDAKAN)	
1	Extubasi Endotracheal	130.000,00
2	Fototerapi/day	150.000,00
3	Memasukan obat IV /IM /SUB/HR	125.000,00
4	Mengambil darah Arteri / BGA	85.000,00
5	Observasi Ruang HCU/ICU/ICCU/NICU/HD/DAY	85.000,00
6	Oral Hygine	50.000,00
7	Pemberian OGT/NGT	65.000,00
8	Perawatan Pasien Baru Meninggal	65.000,00
9	Imunisasi Bayi Baru Lahir	30.000,00
10	IMD	50.000,00
11	Pijat Bayi	50.000,00
1	Pungsi pleura	350.000,00
2	Pemasangan WSD	1.250.000,00
3	Perawatan WSD	150.000,00
4	Spooling Empyema	125.000,00
5	Necrotomy	250.000,00
6	Supra pubic punksi	200.000,00
7	Perawatan luka bakar Grade I	200.000,00
8	Perawatan luka bakar Grade II	300.000,00
9	Perawatan luka bakar Grade III	400.000,00
10	Perawatan luka bakar Grade IV	500.000,00
11	Klisma/wash out	50.000,00
12	pasang spalk	100.000,00
13	Pasang NGT	35.000,00
14	Pasang Kateter	35.000,00
15	Pasang Tranfusi	25.000,00
16	Pemasangan OPA	25.000,00
17	Digital Stelsel	30.000,00
18	Irigasi Mata	15.000,00
19	Ganti Verban	40.000,00
20	Perawatan traksi	30.000,00
21	Bulanectomy	55.000,00
22	Injeksi	20.000,00
23	Bed Decubitus	50.000,00
24	Mobilisasi Post OP	30.000,00
25	Kumbah Lambung	50.000,00
26	Perawatan Colostomy	30.000,00
27	Arm sling	30.000,00
28	Pasang Elastis Perban	30.000,00
29	Injeksi Skin Test	20.000,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
30	Pemasangan Three Way	20.000,00
31	Pasang Spalk Fraktur	30.000,00
32	Fiksasi Pasien	30.000,00
33	Perawatan Luka Gangren Kecil	60.000,00
34	Perawatan Luka Gangren Sedang	75.000,00
35	Perawatan Luka Gangren Besar	100.000,00
36	Pleurodesis	125.000,00
37	Rawat Luka Infeksi	45.000,00
38	Rawat Luka Non Infeksi	35.000,00
	TARIF MEDIK TINDAKAN NON OPERATIF (PERKALI TINDAKAN)	
1	Fototerapi	500.000,00
2	Melepas CPAP	50.000,00
3	Memasang infus anak	65.000,00
4	Memasang NGT/OGT	125.000,00
5	Mengambil darah Arteri / BGA	85.000,00
6	Mengambil Darah Vena Dewasa	85.000,00
7	Mengambil darah vena Anak	165.000,00
8	Pemakaian Incubator /day	55.000,00
9	Pemberian Diit Sonde	15.000,00
10	Pengawasan Infus Pump	40.000,00
11	Pengawasan Incubator	25.000,00
12	Perawatan Baby / Hari	20.000,00
13	Perawatan Tali Pusat	35.000,00
14	Syring pump / Hari	35.000,00
15	Transfusi	50.000,00
16	Lepas NGT / OGT	15.000,00
17	Pasang kateter bayi / anak	15.000,00
18	Lepas kateter bayi / anak	30.000,00
19	Kateterisasi Umbilikal	60.000,00
20	Infus Intra osteus	75.000,00
21	Resusitasi Neonatus (SC)	75.000,00
22	Resusitasi Neonatus (Partus Tindakan)	75.000,00
23	Resusitasi Neonatus (Partus Fisiologis)	75.000,00
24	Resusitasi Kardio Pulmoner (RKP)	75.000,00
25	Resusitasi cairan	40.000,00
26	Injeksi umbilikal	30.000,00
27	Transfusi tukar	25.000,00
28	Parenteral nutrisi	20.000,00
29	Pemberian surfaktan	15.000,00
30	Pemakaian Neo Puff	50.000,00
31	Perawatan bayi baru lahir	20.000,00
32	Ganti popok rutin / Vaginal-rectal Higiene	15.000,00
33	Ganti balutan	15.000,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
	34 Pasang rectal tube	15.000,00
	35 Klisma / Wash out	50.000,00
	36 Manajemen laktasi	15.000,00
	37 Breast care/perawatan payudara	15.000,00
	38 Konseling menyusui	15.000,00
	39 Manajemen kangguru	15.000,00
XII	DIAGNOSTIK / ELECTROMEDIK	
	1 USG 2 D	125.000,00
	2 EKG	75.000,00
	3 Nebulizer	50.000,00
	4 Bronchoscopy	1.500.000,00
	5 Suction perina	35.000,00
	6 Suction ICU	35.000,00
	7 EEG	400.000,00
	8 DC shock	100.000,00
	9 Ventilator	400.000,00
	10 Infuse pump	30.000,00
	11 Syringe pump	30.000,00
	12 Infant warmer	100.000,00
	13 Blue light	75.000,00
	14 Monitor Vital Sign	50.000,00
	15 Vakum Extraksi	100.000,00
	16 Cryo therapy	75.000,00
	17 Treadmill	250.000,00
	18 incubator	75.000,00
	19 Echo cardiography	450.000,00
	20 Cardio topography	50.000,00
	21 CPAP	350.000,00
	22 Audiometer	165.000,00
	23 Bera Test	200.000,00
	24 Tonometeri	50.000,00
	25 Spirometri	75.000,00
	26 Test buta warna (Ischihara)	50.000,00
	27 Electro couterization	85.000,00
	28 Blanket warmer	100.000,00
	29 Blanket warmer/cooler	125.000,00
	30 Slit lamp	20.000,00
	31 USG 4D	400.000,00
	32 Fluorocopy	200.000,00
	33 Fundoscopy	35.000,00
	34 Refraktometri	50.000,00
	35 CTG	30.000,00
	36 Biometri	75.000,00
	37 Vein viewer	80.000,00
	38 USG Mata	460.000,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>	
	39	USG Abdomen keseluruhan	250.000,00
	40	USG Abdomen atas	250.000,00
	41	USG Abdomen bawah	250.000,00
	42	USG Testis	250.000,00
	43	USG Kepala	250.000,00
	44	Usg Mamae satu sisi	250.000,00
	45	USG Lutut	250.000,00
	46	USG Ginjal spesifik	250.000,00
	47	Laparascopy	200.000,00
	48	Dopler	30.000,00
XIII		SEWA KENDARAAN	
	1	Ambulans /Km	8.000,00
	2	Kendaraan Jenazah	7.000,00
XIV		SEWA FASILITAS LAIN	
	1	ATM / Tahun	22.854.000,00
	2	Kantin / M2/ Tahun	250.000,00
	3	Aula/ kegiatan	500.000,00
	4	Parkir	
		- Parkir Roda Empat Per Jam	4.000,00
		- Parkir Roda Dua Per Jam	2.000,00
	5	Ruang Kantor/ M2/ Bulan	50.000,00
		SARANA DAN PRASARANA LAINNYA DIATUR TERSENDIRI OLEH DIREKTUR	
XV		PEMULASARAAN JENAZAH	
	1	Jenazah lakil-aki	550.000,00
	2	jenazah perempuan	650.000,00
	3	Bedah mayat diluar jam kerja	350.000,00
	4	Bedah mayat pada jam kerja	300.000,00
	5	Formalinisasi	650.000,00
	6	Penyimpanan jenazah per hari	50.000,00
	7	Visum luar jenazah	300.000,00
	8	Pemetian Jenazah( tidak termasuk peti kayu)	300.000,00
	9	Surat Keterangan Kematian	20.000,00
	10	Pengisian Form Asuransi Jiwa/ Kematian	20.000,00
XVI		DIKLAT	
	1	Praktik Klinik/ Laboratorium/ Hari	
		SLTA Sederajat	25.000,00
		Diploma III	35.000,00
		Diploma IV-S1 Sederajat	50.000,00
		Profesi	60.000,00
		S2/ PPDS 1 Sederajat	70.000,00
		Mahasiswa Asing	250.000,00
	2	Pengambilan Kasus/ Kasus	
		SLTA Sederajat	45.000,00

<b>NO</b>	<b>JENIS PELAYANAN</b>	<b>TARIF PELAYANAN</b>
	Diploma III	60.000,00
	Diploma IV-S1 Sederajat	75.000,00
	Profesi	100.000,00
	S2/ PPDS 1 Sederajat	130.000,00
	Mahasiswa Asing	170.000,00
3	Ujian Praktik Akhir Program/ Program	
	SLTA Sederajat	45.000,00
	Diploma III	60.000,00
	Diploma IV-S1 Sederajat	75.000,00
	Profesi	100.000,00
	S2/ PPDS 1 Sederajat	130.000,00
	Mahasiswa Asing	170.000,00
4	Pembimbing Klinik/ hari	
	SLTA Sederajat	30.000,00
	Diploma III	45.000,00
	Diploma IV-S1 Sederajat	60.000,00
	Profesi	70.000,00
	S2/ PPDS 1 Sederajat	80.000,00
	Mahasiswa Asing	110.000,00
5	Pra Penelitian/ pengambilan Data/ Studi Pendahuluan	
	Diploma III	55.000,00
	Diploma IV-S1 Sederajat	70.000,00
	Profesi	90.000,00
	S2/ PPDS 1 Sederajat	110.000,00
	Mahasiswa Asing	600.000,00
	Karyawan	130.000,00
6	Penelitian/ Kegiatan	
	Diploma III	70.000,00
	Diploma IV-S1 Sederajat	95.000,00
	Profesi	130.000,00
	S2/ PPDS 1 Sederajat	150.000,00
	Mahasiswa Asing	1.500.000,00
	karyawan	170.000,00
7	Studi Banding/ Pembelajaran/orang/ hari	
	Siswa	60.000,00
	Mahasiswa	80.000,00
	Karyawan/ Umum	110.000,00
8	Studi Banding/ Pembelajaran/Kelompok/ hari	
	Siswa	1.000.000,00
	Mahasiswa	1.300.000,00
	Karyawan/ Umum	1.600.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN
9	Orientasi Peserta Didik	
	SLTA Sederajat	60.000,00
	Diploma III	75.000,00
	Diploma IV-S1 Sederajat	100.000,00
	Profesi	120.000,00
	S2/ PPDS 1 Sederajat	150.000,00
	Mahasiswa Asing	2.000.000,00
10	Magang Peningkatan Keterampilan/ Hari	
	SLTA Sederajat	60.000,00
	Diploma III	85.000,00
	Diploma IV-S1 Sederajat	100.000,00
	Profesi	125.000,00
	S2/ PPDS 1 Sederajat	150.000,00
	Mahasiswa Asing	2.000.000,00

**BUPATI HULU SUNGAI UTARA,**

**CAP/TTD**

**ABDUL WAHID HK**

SALINAN SESUAI ASLINYA  
**KEPALA BAGIAN HUKUM,**



**Drs. H. SOFIAN SYAHRANI, M.Si**  
 Pembina Tingkat I ( IV/b )  
 NIP. 19660110 198602 1003

