



BUPATI PASURUAN
PROVINSI JAWA TIMUR
PERATURAN BUPATI PASURUAN
NOMOR 115 TAHUN 2021

TENTANG

TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANGIL KABUPATEN PASURUAN

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI PASURUAN,

- Menimbang : a. bahwa dalam rangka peningkatan aksesibilitas dan mutu pelayanan Rumah Sakit Umum Daerah Bangil Kabupaten Pasuruan, maka diperlukan sumber daya kesehatan dan biaya operasional yang memadai;
- b. Bahwa sehubungan dengan pengembangan layanan, peningkatan sumber daya manusia, dan dukungan operasional di Rumah Sakit Umum Daerah Bangil Kabupaten Pasuruan diperlukan pengaturan penetapan tarif;
- c. bahwa dalam rangka pelaksanaan ketentuan pasal 47 ayat (3) Peraturan Daerah Nomor 3 Tahun 2020 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan Kelas III pada Rumah Sakit Umum Daerah Bangil Kabupaten Pasuruan dan ketentuan Pasal 83 ayat (6) Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah, serta berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, dan huruf b perlu ditetapkan Peraturan Bupati tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Bangil Kabupaten Pasuruan;
- Mengingat : 1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Republik Indonesia Tahun 1945;
2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 1950 tentang Pemerintahan Daerah Kabupaten di Djawa Timur (Berita Negara Tahun 1950) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 2 Tahun 1965 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1965 Nomor 19, tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 2730);

3. Undang-Undang Nomor 17 tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
4. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);
5. Undang-Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);
6. Undang-Undang Nomor 40 Tahun 2004 tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 140, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4456);
7. Undang-Undang Nomor 25 Tahun 2009 tentang Pelayanan Publik (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 130, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5038);
8. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja;
9. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja;
10. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5234) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 15 Tahun 2019 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5234);
11. 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 dengan Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja;

12. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 290, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5607);
13. 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 4502), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
14. Peraturan Pemerintah Nomor 47 Tahun 2021 tentang Penyelenggaraan Bidang Perumahsakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2021 Nomor 57, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6659);
15. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit;
16. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah;
17. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 4 Tahun 2018 tentang Kewajiban Rumah Sakit dan Kewajiban Pasien;
18. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 3 Tahun 2020 tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit;
19. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 77 Tahun 2020 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Daerah;
20. Peraturan Daerah Kabupaten Pasuruan Nomor 16 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kabupaten Pasuruan Nomor 4 Tahun 2020 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Pasuruan Nomor 16 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah;
21. Peraturan Daerah Kabupaten Pasuruan Nomor 3 Tahun 2020 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan Kelas III pada Rumah Sakit Umum Daerah Bangil Kabupaten Pasuruan;

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH BANGIL KABUPATEN PASURUAN

BAB I
KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Daerah ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kabupaten Pasuruan.
2. Pemerintah Daerah adalah Pemerintah Kabupaten Pasuruan.
3. Rumah Sakit Umum Daerah Bangil Kabupaten Pasuruan, yang selanjutnya disingkat RSUD adalah RSUD Bangil Kabupaten Pasuruan.
4. Direktur adalah Direktur RSUD.
5. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah sistem yang diterapkan oleh unit pelaksana teknis dinas/badan daerah dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat yang mempunyai fleksibilitas dalam pola pengelolaan keuangan sebagai pengecualian dari ketentuan pengelolaan daerah pada umumnya.
6. Pelayanan Kesehatan adalah suatu kegiatan dan/atau serangkaian kegiatan yang meliputi promosi kesehatan, pencegahan penyakit, kuratif dan rehabilitatif.
7. Tarif adalah imbalan yang diterima oleh rumah sakit atas jasa dari kegiatan pelayanan maupun non pelayanan yang diberikan kepada pengguna jasa.
8. Pola Tarif Nasional adalah pedoman dasar yang berlaku secara nasional dalam pengaturan dan perhitungan untuk menetapkan besaran tarif rumah sakit yang berdasarkan komponen biaya satuan (*unit cost*) dan dengan memperhatikan kondisi regional.
9. Biaya Satuan Pembiayaan atau *unit cost* adalah perhitungan biaya yang dikeluarkan untuk menghasilkan suatu jasa layanan.
10. Jasa Sarana adalah imbalan yang diterima oleh RSUD atas pemakaian akomodasi, bahan non medis, obat-obatan, bahan/alat kesehatan habis pakai yang digunakan langsung dalam rangka pelayanan medis dan pelayanan penunjang medis.
11. Jasa Pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pemberi pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka pelayanan medis, pelayanan penunjang medis, dan/atau pelayanan lainnya.
12. Tenaga Kesehatan adalah setiap orang yang mengabdikan diri dalam bidang kesehatan serta memiliki pengetahuan dan/atau keterampilan melalui pendidikan di bidang kesehatan yang untuk jenis tertentu memerlukan kewenangan untuk melakukan upaya kesehatan.
13. Pegawai Aparatur Sipil Negara yang selanjutnya disebut Pegawai ASN adalah pegawai negeri sipil dan pegawai pemerintah dengan perjanjian kerja yang diangkat oleh pejabat pembina kepegawaian dan disertai tugas dalam suatu jabatan pemerintahan atau disertai tugas negara lainnya dan digaji berdasarkan peraturan perundang-undangan.
14. Tenaga Medis adalah dokter umum, dokter gigi, dokter spesialis dan dokter gigi spesialis yang memiliki kompetensi dan izin praktik di bidang kedokteran yang mempunyai kewenangan untuk melakukan tindakan medis sesuai kompetensinya.

15. Dokter Tetap adalah dokter yang bekerja untuk dan atas nama RSUD serta bertanggung jawab kepada RSUD yang berstatus Pegawai ASN atau Pegawai Non ASN.
16. Dokter Spesialis Konsultan adalah dokter spesialis yang telah mengikuti pendidikan spesialis lanjutan yang direkrut RSUD untuk memberikan konsultasi kepada tenaga medis lain yang memerlukan dan secara langsung atau tidak langsung menangani pasien sesuai kewenangan yang diberikan.
17. Dokter Spesialis Tamu adalah dokter yang berstatus bukan Pegawai RSUD yang karena reputasi dan/atau keahliannya diundang secara khusus untuk menangani kasus-kasus yang tidak dapat ditangani Dokter Tetap atau untuk memberikan transfer ilmu kepada staf medis yang tidak terjadwal tetap.
18. Titik Impas atau *break even point* adalah suatu kondisi dimana biaya yang dikeluarkan seimbang dengan pendapatan yang diterima sehingga tidak terjadi kerugian atau keuntungan.
19. Pelayanan Medis adalah pelayanan yang bersifat individu yang diberikan oleh tenaga medis dan perawat/bidan berupa pemeriksaan, pelayanan konsultasi dan tindakan.
20. Pelayanan Penunjang Medis adalah pelayanan kepada pasien untuk membantu penegakan diagnosis, terapi, dan penunjang lainnya.
21. Pelayanan Rawat Jalan adalah pelayanan medis kepada pasien dengan tujuan observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi dan/atau pelayanan kesehatan lainnya tanpa menginap di rumah sakit.
22. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosa, pengobatan, rehabilitasi medik dan/atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur.
23. Pelayanan Rawat Darurat adalah tindakan medis yang dibutuhkan oleh pasien gawat darurat dalam waktu segera untuk menyelamatkan nyawa dan pencegahan kecacatan.
24. Instalasi Gawat Darurat yang selanjutnya disingkat IGD adalah unit pelayanan di rumah sakit yang tersedia 24 jam untuk memberikan pelayanan pertama pada pasien dengan ancaman kematian dan kecacatan secara terpadu dengan melibatkan berbagai multi disiplin.
25. Tindakan Operatif adalah tindakan pengobatan yang menggunakan cara invasif dengan membuka atau menampilkan bagian tubuh yang akan ditangani.
26. Pelayanan *Maternal Neonatal Emergensi* yang selanjutnya disingkat MNE adalah pelayanan kegawatdaruratan yang terjadi pada ibu selama kehamilan, persalinan dan nifas serta bayi baru lahir usia ≤ 28 hari.
27. Dokter Penanggung Jawab Pelayanan yang untuk selanjutnya disingkat DPJP adalah seorang dokter, sesuai dengan kewenangan klinisnya terkait penyakit pasien memberikan asuhan medis lengkap kepada satu pasien dengan satu patologi/penyakit, dari awal sampai dengan akhir perawatan di rumah sakit, baik pada pelayanan rawat jalan, rawat darurat dan rawat inap.
28. Tindakan Penyegeraan (*Cito*) adalah tindakan medik dan terapi yang harus dilakukan segera dan tidak dapat ditunda untuk menyelamatkan jiwa pasien.
29. Konsultasi adalah pertemuan antara tenaga kesehatan dengan pasiennya yang bertujuan untuk mencari penyebab timbulnya penyakit dan menentukan cara penanganannya.

30. *Visite* adalah kunjungan dokter kepada pasien dalam rangka penegakan diagnostik, tindakan medik dan terapi di ruang Rawat Inap.
31. Rawat Intensif adalah perawatan bagi pasien yang dalam keadaan belum stabil sehingga memerlukan pemantauan ketat secara intensif dan Tindakan segera.
32. *Intensive Care Unit* yang selanjutnya disingkat ICU adalah unit perawatan intensif yang ditujukan untuk observasi, perawatan dan terapi pasien-pasien yang menderita penyakit, cedera atau penyulit-penyulit yang mengancam nyawa atau potensial mengancam nyawa dengan prognosis dubia.
33. *Intensive Cardiac Care Unit* yang selanjutnya disingkat ICCU adalah unit perawatan intensif untuk penyakit jantung, terutama penyakit jantung coroner, serangan jantung, gangguan irama jantung yang berat dan gagal jantung.
34. *Neonatus Intensive Care Unit* yang selanjutnya disingkat NICU adalah unit perawatan intensive untuk bayi baru lahir (0-28 hari) yang memerlukan perawatan khusus misalnya berat badan rendah, fungsi pernapasan kurang sempurna, premature, mengalami kesulitan dalam persalinan, menunjukkan tanda-tanda mengkhawatirkan dalam beberapa hari pertama kehidupan.
35. *Pediatric Intensive Care Unit* yang selanjutnya disingkat PICU adalah unit perawatan intensif yang dikhususkan untuk anak-anak dengan rentang usia 1 bulan hingga 14 tahun yang memerlukan perawatan khusus karena kondisi sakit parah atau kritis.
36. *High Care Unit* yang selanjutnya disingkat HCU adalah unit perawatan bagi pasien dengan kondisi respirasi, hemodinamik, dan kesadaran yang stabil yang masih memerlukan pengobatan, perawatan dan observasi ketat.
37. Perinatologi Level 2 adalah unit perawatan untuk bayi baru lahir yang lebih dari bayi lahir normal dan sehat (risiko sedang) yang memerlukan observasi dan perawatan selama periode neonatal.
38. Rawat Inap Isolasi adalah unit pelayanan kesehatan perorangan dengan menginap di ruangan khusus bagi pasien yang menderita penyakit menular, pasien dengan pengobatan yang menimbulkan bau (seperti penyakit tumor, gangrene, diabetes) atau pasien yang gaduh gelisah (mengeluarkan suara dalam ruangan).
39. Rawat Inap Isolasi Tekanan Negatif adalah rawat inap isolasi dengan pengaturan sistem tata udara dimana tekanan udara pada ruang pasien dibuat lebih rendah dibandingkan tekanan udara di luar ruangan tersebut dengan tujuan untuk membantu mencegah terjadinya penyebaran mikroorganisme ke luar dari ruang isolasi.
40. Pulang Atas Permintaan Sendiri yang selanjutnya disebut Pulang APS adalah pasien yang meninggalkan rumah sakit karena menolak anjuran dokter (*against medical advice*).
41. Keluar Rumah Sakit yang selanjutnya disingkat KRS adalah pasien yang keluar meninggalkan rumah sakit dengan kondisi sembuh, dirujuk, meninggal atau Pulang APS.
42. Surat Izin Praktik yang selanjutnya disingkat SIP adalah bukti tertulis yang diberikan dinas kesehatan kabupaten/kota kepada dokter dan dokter gigi yang akan menjalankan praktik kedokteran setelah memenuhi persyaratan.

43. Program Pendidikan Dokter Spesialis yang selanjutnya disingkat PPDS adalah program pendidikan profesi fase lanjutan dari program profesi dokter dengan metode pembelajaran secara mandiri dan dibawah pengawasan untuk menjadi Dokter Spesialis.
44. *Billing system* adalah sistem yang membantu RSUD untuk mencatat kegiatan pelayanan yang diberikan kepada pasien mulai masuk rumah sakit sampai KRS yang menghitung biaya yang harus dibayar pasien secara otomatis serta memberikan informasi sebagai analisis pengambilan keputusan secara cepat dan akurat.
45. Kerja Sama adalah usaha bersama yang dilakukan RSUD dengan pihak ketiga dalam rangka penyelenggaraan pelayanan atau non pelayanan yang menjadi kewenangan RSUD yang saling menguntungkan.
46. Badan adalah sekumpulan orang dan/atau modal yang merupakan kesatuan, baik yang melakukan usaha atau yang tidak melakukan usaha yang meliputi perseroan terbatas, perseroan komanditer, badan usaha milik negara (BUMN), badan usaha milik daerah (BUMD) dengan nama dan dalam bentuk apapun, firma, kongsi, koperasi, dana pensiun, persekutuan, perkumpulan, yayasan, organisasi massa, organisasi politik atau organisasi lainnya lembaga dan bentuk badan lainnya termasuk kontrak investasi kolektif dan bentuk usaha tetap.

BAB II MAKSUD, TUJUAN, DAN RUANG LINGKUP

Pasal 2

Maksud ditetapkannya Peraturan Bupati ini adalah sebagai pedoman dalam penetapan besarnya tarif yang dikenakan dengan pengguna jasa layanan BLUD RSUD agar masyarakat, pemberi pelayanan dan pengelola RSUD dapat terlindungi dengan baik.

Pasal 3

Tujuan ditetapkannya Peraturan Bupati ini adalah sebagai dasar hukum bagi RSUD dan masyarakat dalam memenuhi hak dan kewajiban masing-masing berkenaan dengan pelayanan pada RSUD.

Pasal 4

Ruang lingkup peraturan Bupati ini adalah:

- a. nama, objek dan subjek;
- b. prinsip penetapan tarif;
- c. penetapan besaran tarif;
- d. cara menghitung tarif;
- e. struktur dan besaran tarif;
- f. kegiatan yang dikenakan tarif;
- g. tarif kerjasama;
- h. pemungutan tarif;
- i. pengurangan, keringanan dan penghapusan tarif; dan
- j. penyesuaian tarif

BAB III
NAMA, OBJEK DAN SUBJEK TARIF

Pasal 5

Setiap pelayanan kesehatan pada RSUD dipungut biaya dengan nama tarif pelayanan kesehatan.

Pasal 6

Objek tarif pelayanan kesehatan meliputi setiap jenis pelayanan yang ada di RSUD.

Pasal 7

Subjek tarif meliputi orang pribadi atau badan yang memperoleh manfaat dari pelayanan yang diberikan oleh RSUD.

BAB IV
PRINSIP PENETAPAN TARIF

Pasal 8

- (1) Prinsip penetapan tarif rumah sakit mengacu pada Pola Tarif Nasional.
- (2) Pola tarif nasional sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan berdasarkan atas komponen biaya satuan pembiayaan (*unit cost*) dan dengan memperhatikan kondisi regional.
- (3) Komponen biaya satuan pembiayaan (*unit cost*) sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dihitung dengan memperhatikan kontinuitas dan pengembangan layanan, daya beli masyarakat, asas keadilan dan kepatutan, serta kompetisi yang sehat.
- (4) Kondisi regional sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan kondisi sosial ekonomi masyarakat dan tarif yang berlaku di rumah sakit sekelas di tingkat Provinsi.
- (5) Prinsip penetapan tarif rumah sakit sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dimaksudkan untuk meningkatkan mutu pelayanan dengan mempertimbangkan aspek kontinuitas, pengembangan layanan, kebutuhan, daya beli masyarakat, asas keadilan dan kepatutan dan tidak mengutamakan untuk mencari keuntungan.

BAB V
PENETAPAN BESARAN TARIF

Pasal 9

- (1) RSUD mengenakan tarif pelayanan kesehatan sebagai imbalan atas penyediaan layanan jasa kepada masyarakat.
- (2) Tarif pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan dalam bentuk besaran tarif.
- (1) Besaran tarif pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) disusun atas dasar:
 - a. perhitungan biaya per unit layanan;
 - b. hasil per investasi dana; dan/atau
 - c. perhitungan atau penetapan lain yang berpedoman pada ketentuan peraturan perundang-undangan.

- (2) Besaran tarif pelayanan kesehatan yang disusun berdasarkan perhitungan biaya per unit layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf a bertujuan untuk menutup seluruh atau sebagian dari biaya yang dikeluarkan untuk menghasilkan jasa atas layanan yang disediakan RSUD.
- (3) Besaran tarif pelayanan kesehatan yang disusun berdasarkan perhitungan hasil per investasi dana sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf b merupakan perhitungan tarif yang menggambarkan tingkat pengembalian dari investasi yang dilakukan RSUD selama periode tertentu.
- (4) Besaran tarif pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (3) merupakan penyusunan tarif dalam bentuk:
 - a. nilai nominal uang; dan/atau
 - b. persentase atas harga patokan, pendapatan kotor/bersih dan/atau penjualan kotor/bersih.

BAB VI CARA MENGHITUNG TARIF

Pasal 10

- (1) Tarif pelayanan kesehatan dihitung berdasarkan tingkat penggunaan pelayanan.
- (2) Tingkat penggunaan pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dihitung berdasarkan:
 - a. untuk pelayanan medis berdasarkan jenis, klasifikasi, frekuensi dan/atau kelas perawatan yang diterima oleh pasien;
 - b. untuk pelayanan penunjang medis berdasarkan jenis, klasifikasi dan/atau frekuensi pelayanan yang diterima.
 - c. untuk pelayanan ambulans berdasarkan pemakaian kilometer, jenis pelayanan serta jenis dan jumlah tenaga kesehatan yang mendampingi pasien.
 - d. untuk pelayanan pendidikan dan penelitian berdasarkan kategori peserta didik atau peneliti, lama pendidikan atau penelitian dan jumlah peserta didik atau studi banding;
 - e. untuk pemanfaatan fasilitas rumah sakit berdasarkan kategori jenis fasilitas, lahan/ruangan, luas lahan/ruangan dan lama penggunaan;
 - f. untuk pelayanan parkir berdasarkan kategori jenis kendaraan dan lama parkir.

BAB VII STRUKTUR DAN BESARAN TARIF

Pasal 11

- (1) Struktur tarif digolongkan berdasarkan jenis pelayanan, kelas perawatan dan kompetensi tenaga kesehatan pemberi pelayanan.
- (2) Struktur tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas 2 (dua) komponen yaitu jasa sarana dan jasa pelayanan.

- (3) Komponen jasa sarana sebagaimana dimaksud pada ayat (2) merupakan imbalan yang diterima oleh RSUD atas pemakaian akomodasi, bahan non medis, obat-obatan, bahan/alat kesehatan habis pakai yang digunakan langsung dalam rangka pelayanan medis, pelayanan penunjang medis dan/atau pelayanan lainnya.
- (4) Komponen jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) merupakan imbalan yang diterima oleh pemberi pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka pelayanan medis, pelayanan penunjang medis dan/atau pelayanan lainnya.
- (5) Jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (4) terdiri atas jasa tenaga kesehatan dan/atau jasa tenaga lainnya.

Pasal 12

- (1) Besaran tarif untuk kegiatan pelayanan diperhitungkan berdasarkan komponen jasa sarana dan jasa pelayanan pada rawat jalan, rawat inap, dan rawat darurat.
- (2) Perhitungan besaran tarif rawat jalan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dibedakan berdasarkan pelayanan rawat jalan reguler dan rawat jalan eksekutif, dengan ketentuan:
 - a. pelayanan rawat jalan reguler ditetapkan sesuai dengan titik impas (*break even point*);
 - b. pelayanan rawat jalan eksekutif ditetapkan lebih besar daripada pelayanan rawat jalan reguler dengan besaran yang ditetapkan berdasarkan asas kepatutan.
- (3) Perhitungan besaran tarif rawat inap sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dibedakan berdasarkan kelas perawatan dengan ketentuan:
 - a. kelas II (dua) ditetapkan sesuai titik impas (*break even point*); dan
 - b. kelas I (satu), kelas VIP, dan kelas VVIP ditetapkan lebih besar daripada kelas II (dua) dengan besaran yang ditetapkan berdasarkan asas kepatutan.
- (4) Perhitungan besaran tarif rawat darurat sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan lebih besar dari titik impas (*break even point*) dengan besaran yang ditetapkan berdasarkan asas kepatutan.
- (5) Besaran tarif untuk kegiatan non pelayanan ditetapkan berdasarkan asas kepatutan.

Pasal 13

- (1) Tarif pelayanan kesehatan bagi masyarakat yang dijamin oleh program jaminan kesehatan nasional atau untuk program tertentu mengacu pada standar tarif sesuai peraturan perundang-undangan.
- (2) Program tertentu sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa program rehabilitasi medis bagi pecandu, penyalah guna dan korban penyalahgunaan narkotika serta program kesehatan lain yang ditetapkan pemerintah.
- (3) Tarif pelayanan kesehatan bagi masyarakat yang dijamin oleh badan, ditetapkan sesuai kesepakatan dalam bentuk perjanjian kerja sama.

BAB VIII
KEGIATAN YANG DIKENAKAN TARIF

Bagian Kesatu
Umum

Pasal 14

Semua kegiatan pelayanan dan kegiatan non pelayanan di RSUD dikenakan tarif pelayanan.

Bagian Kedua
Kegiatan Pelayanan

Pasal 15

- (1) Kegiatan pelayanan kesehatan yang dikenakan tarif dikelompokkan berdasarkan jenis pelayanan pada masing-masing tempat pelayanan.
- (2) Jenis pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas:
 - a. pelayanan medis; dan
 - b. pelayanan penunjang medis.
- (3) Jenis pelayanan medis sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a meliputi:
 - a. pelayanan rawat jalan;
 - b. pelayanan rawat inap;
 - c. pelayanan rawat darurat;
 - d. tindakan operatif;
 - e. pelayanan hemodialisis;
 - f. pelayanan kemoterapi;
 - g. pelayanan kesehatan gigi dan mulut;
 - h. pelayanan keperawatan dan kebidanan;
 - i. pelayanan pengujian kesehatan;
 - j. pelayanan kesehatan tradisional integrasi;
 - k. pelayanan kunjungan rumah (*home care*); dan
 - l. pelayanan *telemedicine*;
- (4) Jenis pelayanan penunjang medis sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b meliputi:
 - a. pelayanan laboratorium patologi klinis;
 - b. pelayanan laboratorium patologi anatomi;
 - c. pelayanan radiologi klinis;
 - d. pelayanan rehabilitasi medis;
 - e. pelayanan darah;
 - f. pelayanan kefarmasian;
 - g. pelayanan gas medis;
 - h. pelayanan gizi;
 - i. pelayanan rekam medis;
 - j. pelayanan sterilisasi dan binatu;
 - k. pemulasaraan jenazah dan *visum et repertum*; dan
 - l. pelayanan ambulans dan mobil jenazah.

Bagian Ketiga
Pelayanan Medis

Paragraf 1
Umum

Pasal 16

- (1) Setiap pasien yang mendapatkan pelayanan medis dikenakan tarif pelayanan menggunakan *billing system* atau dokumen lain yang dipersamakan.
- (2) Dokumen lain yang dipersamakan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dapat berupa kwitansi.

Paragraf 2
Pelayanan Rawat Jalan

Pasal 17

- (1) Pelayanan rawat jalan yang diselenggarakan RSUD dibedakan atas:
 - a. rawat jalan reguler; dan
 - b. rawat jalan eksekutif.
- (2) Pelayanan rawat jalan reguler sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a merupakan pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis, dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa menginap dengan sarana dan prasarana sesuai standar.
- (3) Pelayanan rawat jalan eksekutif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b merupakan pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis, dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa menginap dengan sarana dan prasarana di atas standar.
- (4) Pelayanan rawat jalan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan oleh tenaga medis, tenaga keperawatan, tenaga kebidanan dan/atau tenaga kesehatan lain yang kompeten dan mempunyai kewenangan.

Pasal 18

- (1) Ketentuan pelayanan rawat jalan reguler sebagaimana dimaksud dalam pasal 17 ayat (1) huruf a diatur sebagai berikut:
 - a. pelayanan dibuka setiap hari kerja dan jam buka sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan;
 - b. pelayanan dilaksanakan di klinik sesuai dengan penyakit yang diderita pasien;
 - c. dalam hal pasien membutuhkan konsul antar klinik spesialis atau spesialis konsultan pada hari yang sama maka dikenakan tarif konsul antar klinik spesialis atau spesialis konsultan;
 - d. dalam hal jumlah konsul antar klinik lebih dari satu, sedangkan jam pelayanan sudah habis (tutup) maka konsul dilakukan pada hari berikutnya dengan dikenakan tarif pelayanan awal lagi di klinik yang dituju; dan/atau
 - e. bagi pasien dengan penjaminan harus ditetapkan sejak awal terkait keabsahan sebagai peserta jaminan dan akan dibuatkan Surat Jaminan Pelayanan (SJP) atau dokumen lain yang dipersamakan sesuai dengan asal penjamin.

- (2) Ketentuan pelayanan rawat jalan eksekutif sebagaimana dimaksud pada pasal 17 ayat (1) huruf b diatur sebagai berikut:
- a. pelayanan dibuka sesuai jadwal praktik yang telah disepakati dengan dokter spesialis masing-masing klinik spesialis;
 - b. dokter spesialis sebagaimana dimaksud pada huruf a harus memiliki SIP dengan status dokter tetap (ASN atau Non ASN) atau dokter tamu dengan perjanjian kerja sama;
 - c. dokter spesialis wajib memberikan pelayanan sesuai jadwal dan apabila berhalangan hanya dapat digantikan oleh dokter spesialis dengan kewenangan klinis setara yang ditunjuk oleh dokter spesialis yang bersangkutan serta dengan pemberitahuan sebelumnya ke pihak manajemen RSUD; dan
 - d. tenaga keperawatan/kebidanan dapat melakukan tindakan keperawatan/kebidanan sesuai *advice* dokter dan/atau tindakan medis yang dilimpahkan sesuai dengan kewenangan dan kompetensi tenaga keperawatan/kebidanan tersebut.

Pasal 19

- (1) Komponen tarif pelayanan rawat jalan terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan yang dikelompokkan ke dalam jenis pelayanan.
- (2) Jenis pelayanan rawat jalan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:
 - a. pemeriksaan umum dan/atau spesialis;
 - b. pelayanan konsultasi spesialis;
 - c. tindakan medis operatif dan non operatif;
 - d. konsultasi psikologi klinis;
 - e. konsultasi gizi klinis; dan/atau
 - f. konsultasi *voluntary counseling and testing* (VCT).
- (3) Tindakan medis operatif dan non operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf c meliputi:
 - a. tindakan medis operatif dan non operatif kecil;
 - b. tindakan medis operatif dan non operatif sedang; dan
 - c. tindakan medis operatif dan non operatif besar.
- (4) Struktur dan besaran tarif pelayanan rawat jalan sebagaimana tercantum dalam Lampiran I huruf A merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 3

Pelayanan Rawat Inap

Pasal 20

- (1) Pelayanan rawat inap yang diselenggarakan RSUD dibedakan atas:
 - a. pelayanan rawat inap;
 - b. pelayanan rawat intensif; dan
 - c. pelayanan rawat inap isolasi.
- (2) Pelayanan rawat inap sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a dikategorikan atas:
 - a. rawat inap kelas III;
 - b. rawat inap kelas II;
 - c. rawat inap kelas I;

- d. rawat inap kelas VIP; dan
 - e. rawat inap kelas VVIP.
- (3) Pelayanan rawat intensif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b dibedakan atas:
- a. *High Care Unit* (HCU);
 - b. Perinatologi Level 2;
 - c. *Intensive Care Unit* (ICU);
 - d. *Intensive Cardiac Care Unit* (ICCU);
 - e. *Neonatus Intensive Care Unit* (NICU); dan
 - f. *Pediatric Intensive Care Unit* (PICU).
- (4) Pelayanan rawat inap isolasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf c dibedakan atas:
- a. rawat inap isolasi tekanan negatif; dan
 - b. rawat inap isolasi lain.

Pasal 21

- (1) Pelayanan rawat inap dilakukan oleh tenaga medis, tenaga keperawatan/kebidanan dan/atau tenaga kesehatan lain yang kompeten dan mempunyai kewenangan.
- (2) Status tenaga medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah dokter tetap (ASN dan Non ASN), dokter konsultan atau dokter tamu dengan kewenangan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- (3) Status kepegawaian tenaga keperawatan/kebidanan dan tenaga kesehatan lainnya sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah pegawai tetap (ASN dan Non ASN) dengan kewenangan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- (4) Tenaga keperawatan/kebidanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dapat melakukan tindakan medis berdasarkan pelimpahan wewenang secara delegatif atau mandat dari tenaga medis serta yang bersangkutan telah memiliki kompetensi yang diperlukan.
- (5) Jenis-jenis tindakan medis sebagaimana dimaksud pada ayat (4) diatur lebih lanjut dalam Peraturan Direktur.

Pasal 22

- (1) Setiap pasien yang mendapatkan pelayanan rawat inap dikenakan tarif sesuai dengan kelas perawatan, jenis pelayanan dan hari rawat inap.
- (2) Kelas perawatan pasien sebagaimana dimaksud pada ayat (1) wajib ditentukan sejak awal pasien dirawat inap.
- (3) Penentuan jenis pelayanan rawat inap sebagaimana dimaksud pada ayat (1) didasarkan atas kebutuhan medis pasien.
- (4) Lamanya hari rawat inap sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditentukan berdasarkan mulai masuk dan keluarnya pasien dari rumah sakit atau antar ruang rawat inap.

Pasal 23

- (1) Perhitungan hari rawat inap sebagaimana dimaksud dalam pasal 20 ayat (4) ditetapkan sebagai berikut:
 - a. hari rawat inap dihitung sejak pasien menempati tempat tidur rawat inap sebagai pukul nol nol sampai pasien dinyatakan boleh pulang atau KRS

- oleh dokter yang merawat (DPJP); dan
- b. pasien yang menempati tempat tidur kurang dari 24 (dua puluh empat) jam karena berbagai sebab akan dihitung 1 (satu) hari rawat inap.
- (2) Perpindahan pasien antar ruang rawat inap dapat dilakukan berdasarkan:
 - a. pertimbangan kondisi medis pasien yang memerlukan pelayanan di ruang tertentu; atau
 - b. permintaan pasien untuk pindah kelas perawatan.
 - (3) Perpindahan pasien antar ruang rawat inap sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a berupa perpindahan berdasarkan jenis ruangan meliputi rawat inap, rawat intensif atau rawat inap isolasi.
 - (4) Perpindahan pasien antar kelas perawatan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b berupa perpindahan kelas meliputi kelas III, kelas II, kelas I, kelas VIP atau kelas VVIP.
 - (5) Perpindahan pasien antar kelas sebagaimana dimaksud pada ayat (4) tidak diperbolehkan turun kelas, kecuali pasien yang dijamin sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan atau perjanjian kerja sama.
 - (6) Perhitungan hari rawat inap pada kondisi terjadi perpindahan pasien antar ruang inap sebagaimana dimaksud pada ayat (2) ditetapkan sebagai berikut:
 - a. apabila pasien dipindahkan sesudah dirawat di ruang sebelumnya antara 6 (enam) sampai 24 (dua puluh empat) jam maka tarif rawat inap dihitung 1 (satu) hari sedangkan apabila kurang dari 6 (enam) jam maka ditentukan berdasarkan tarif rawat inap yang tertinggi antara ruang sebelumnya dan ruang yang baru ditempati;
 - b. apabila pasien sesudah tindakan operatif tidak dikembalikan ke ruang rawat inap sebelumnya, maka tarif rawat inap sebelumnya dihitung sampai dengan pasien menempati tempat tidur di ruang rawat inap yang baru; dan
 - c. apabila pasien dalam 24 (dua puluh empat) jam menempati 2 (dua) ruang rawat inap yang berbeda maka dapat dikenakan 2 (dua) tarif akomodasi, apabila masing-masing lebih dari 6 (enam) jam.
 - (7) Pada pasien yang dilakukan tindakan operatif, apabila pindah kelas perawatan maka tarif tindakan operatif mengikuti kelas perawatan yang tertinggi.

Pasal 24

- (1) Besaran tarif akomodasi yang dikenakan kepada pasien ditentukan berdasarkan perhitungan hari rawat inap serta jenis ruang rawat inap yang ditempati pasien.
- (2) Tarif akomodasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi biaya penggunaan ruangan serta biaya makan dan/atau diet pasien.
- (3) Biaya makan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dihitung sebagai biaya makan untuk 3 (tiga) kali per hari. Kelebihan porsi makan yang diterima pasien akan diperhitungkan sebesar jumlah kelebihan porsi yang diterima dan dibebankan kepada pasien.
- (4) Tarif akomodasi bayi baru lahir sehat yang rawat inap gabung dengan ibunya dikenakan tarif akomodasi sebesar 50% dari tarif akomodasi ibunya, sedangkan bayi baru lahir yang dirawat tersendiri dikenakan tarif sesuai dengan kelas perawatan yang ditempati bayi.

Pasal 25

- (1) Setiap pelayanan rawat inap berlaku ketentuan berikut:
 - a. setiap pasien yang mendapat asuhan medis akan dirawat oleh DPJP;
 - b. setiap penunjukan DPJP harus diberitahukan kepada pasien atau keluarga untuk mendapatkan persetujuan;
 - c. pemberian asuhan medis rawat inap didasarkan pada permintaan dokter yang merawat (DPJP) sesuai kebutuhan pelayanan pasien;
 - d. pasien berhak mengajukan permintaan kelas perawatan sesuai dengan kemampuan pembiayaan dan ketersediaan ruangan serta peraturan perundang-undangan;
 - e. pasien penjaminan pihak ketiga ditempatkan di kelas perawatan sesuai dengan hak pasien yang termaktub dalam perjanjian kerja sama dengan pihak penjamin;
 - f. pasien penjaminan yang menghendaki pindah ke kelas di atasnya atas keinginan sendiri/keluarga maka pasien wajib membayar selisih biaya antara kelas yang dijamin dengan kelas perawatan yang ditempati dalam bentuk surat pernyataan kesediaan membayar selisih biaya pelayanan;
 - g. bagi pasien penyakit menular atau penyakit tertentu berdasarkan pendapat dokter yang merawatnya dapat dirawat di ruang rawat isolasi atau ruang rawat lainnya sesuai kebutuhan medis pasien.
 - h. setiap pasien yang akan dirawat inap akan dilakukan asesmen untuk menetapkan kondisi pasien dan kebutuhan pelayanan pasien;
 - i. visite dokter dilakukan oleh dokter spesialis dan/atau dokter umum;
 - m. pasien rawat inap yang mengalami kondisi gawat darurat dapat dikonsulkan dan/atau ditangani langsung oleh dokter jaga rawat inap atau DPJP;
- (2) Pelayanan rawat bersama (*joint care planning*) pasien rawat inap dilakukan oleh lebih dari 1 (satu) DPJP sesuai kewenangan klinisnya berlaku ketentuan berikut:
 - a. adanya penunjukan DPJP utama yang berasal dari para DPJP pasien terkait dengan kriteria yaitu DPJP yang pertama kali mengelola pasien pada awal perawatan atau DPJP yang mengelola pasien dengan penyakit relatif menonjol atau melalui kesepakatan antar DPJP terkait atau atas pilihan pasien;
 - b. DPJP utama wajib menginformasikan kepada pasien atau keluarga untuk mendapatkan persetujuan;
 - c. DPJP utama berperan sebagai koordinator proses pengelolaan asuhan medis bagi pasien agar asuhan medis menjadi komprehensif, terpadu, efektif demi keselamatan pasien;
 - d. DPJP utama pelayanan ICU adalah dokter anestesi atau dokter intensivis; dan
 - e. jenis dan frekuensi asuhan medik yang dilakukan masing-masing DPJP diperhitungkan sesuai dengan jenis dan frekuensi tindakan medik yang diberikan kepada pasien.

Pasal 26

- (1) Berdasarkan kondisi pasien keluar dari rumah sakit dibedakan atas sembuh, alih rawat, dirujuk atau meninggal.

- (2) Pasien keluar sembuh atau dirujuk sebagaimana dimaksud pada ayat (1) harus atas persetujuan DPJP.
- (3) Pasien keluar meninggal sebagaimana dimaksud pada ayat (1) harus atas sepengetahuan DPJP.
- (4) Sebelum keluar rumah sakit, maka pasien/keluarga wajib memenuhi kewajiban pembayaran biaya pelayanan sesuai tarif pelayanan yang berlaku.
- (5) Apabila pasien keluar rumah sakit tidak atas persetujuan DPJP atau Pulang APS akan dikenakan tarif sesuai tarif yang berlaku, dihitung sejak pasien masuk rumah sakit (MRS) sampai pasien KRS.
- (6) Apabila pasien sebagaimana dimaksud pada ayat (5) masih mempunyai tunggakan pembayaran biaya pelayanan, maka perhitungan akhir semua biaya pelayanan di rumah sakit ditagihkan kepada pasien/keluarga atau penjamin pasien.
- (7) Pasien dengan jaminan, apabila pulang tidak atas persetujuan DPJP atau Pulang APS maka berlaku ketentuan sesuai peraturan perundang-undangan atau ketentuan dalam perjanjian kerja sama.

Pasal 27

- (1) Komponen tarif pelayanan rawat inap terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan yang dikelompokkan ke dalam kelas perawatan dan jenis pelayanan.
- (2) Jenis pelayanan rawat inap sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:
 - a. akomodasi;
 - b. visite;
 - c. konsultasi;
 - d. tindakan medis operatif dan non operatif;
 - e. konsultasi psikologi klinis;
 - f. konsultasi VCT; dan/atau
 - g. pemakaian alat.
- (3) Tindakan medis operatif dan non operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf d meliputi:
 - a. tindakan medis operatif dan non operatif kecil;
 - b. tindakan medis operatif dan non operatif sedang; dan
 - c. tindakan medis operatif dan non operatif besar.
- (4) Struktur dan besaran tarif pelayanan rawat inap sebagaimana tercantum dalam Lampiran I huruf B merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 4

Pelayanan Rawat Darurat

Pasal 28

- (1) Pelayanan rawat darurat yang diselenggarakan RSUD terdiri atas:
 - a. pelayanan gawat darurat;
 - b. pelayanan MNE;
 - c. pelayanan ruang observasi emergensi (ROE); dan
 - d. pelayanan ruang resusitasi.

- (2) Pelayanan rawat darurat sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan oleh tenaga medis, tenaga keperawatan/kebidanan atau tenaga kesehatan lain yang kompeten dan mempunyai kewenangan.
- (3) Tenaga medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah dokter umum dan dokter spesialis dengan kewenangan sesuai dengan peraturan perundang-undangan.
- (4) Dokter IGD menjadi DPJP pada pemberian asuhan medis/penanganan kegawatdaruratan.
- (5) Sesudah dilakukan konsultasi kepada dokter spesialis dan dokter spesialis tersebut memberikan asuhan medis maka DPJP berganti dari dokter IGD sebagaimana dimaksud pada ayat (4) ke dokter spesialis.
- (6) Status tenaga keperawatan/kebidanan atau tenaga kesehatan lainnya sebagaimana dimaksud pada ayat (2) adalah pegawai tetap (ASN dan non ASN) dengan kewenangan sesuai dengan peraturan perundang-undangan.
- (7) Tenaga keperawatan/kebidanan sebagaimana dimaksud pada ayat (5) dapat melakukan tindakan medis berdasarkan pelimpahan wewenang secara delegatif atau mandat dari tenaga medis serta yang diberi pelimpahan telah memiliki kompetensi yang diperlukan.

Pasal 29

- (1) Pelayanan rawat darurat dilakukan di IGD.
- (2) Setiap pasien yang masuk IGD dilakukan pemisahan (*triage*) sesuai dengan tingkat kegawatannya dan masyarakat diberikan penjelasan yang cukup tentang tahapan pelayanan gawat darurat pasien.
- (3) Semua pasien dalam keadaan gawat darurat wajib diberikan pelayanan penyelamatan jiwa (*life saving*) terlebih dahulu, selanjutnya persyaratan administrasi wajib dilengkapi.
- (4) Kelengkapan administrasi sebagaimana dimaksud pada ayat (3) bagi pasien dengan penjaminan diberikan batas waktu sesuai dengan ketentuan yang ditetapkan pihak penjamin.
- (5) Dalam hal kelengkapan administrasi sebagaimana dimaksud pada ayat (4) tidak dipenuhi, maka pasien dikategorikan sebagai pasien umum dengan kewajiban membayar seluruh biaya pelayanan kegawatdaruratan.
- (6) Pasien rawat darurat yang memerlukan pelayanan observasi lebih dari 6 (enam) jam sampai dengan 24 (dua puluh empat) jam dikenakan biaya akomodasi pelayanan di ruang observasi emergensi (ROE).
- (8) Apabila pasien gawat darurat memerlukan penanganan khusus maka pasien dapat dirawat di ruang resusitasi dan dikenakan biaya akomodasi ruang resusitasi.

Pasal 30

- (1) Komponen tarif pelayanan rawat darurat terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan yang dibedakan berdasarkan jenis pelayanan.
- (2) Jenis pelayanan rawat darurat sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:
 - a. pemeriksaan dokter;
 - b. visite;
 - c. konsultasi;
 - d. akomodasi;

- e. tindakan medis; dan/atau
 - f. pemakaian alat.
- (3) Tindakan medis sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf e meliputi:
- a. tindakan medis general IGD; atau
 - b. tindakan medis anestesi.
- (4) Struktur dan besaran tarif pelayanan rawat darurat sebagaimana tercantum dalam Lampiran I huruf C merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 5 Tindakan Operatif

Pasal 31

- (1) Komponen tarif tindakan operatif terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (2) Tindakan operatif berdasarkan tingkat kesulitan, jenis pembiusan, dan risiko operasi dikategorikan atas:
- a. tindakan operatif kecil;
 - b. tindakan operatif sedang;
 - c. tindakan operatif besar; dan
 - d. tindakan operatif khusus.
- (3) Perincian sesuai kategori sebagaimana dimaksud pada ayat (2) diatur lebih lanjut dalam Peraturan Direktur.
- (4) Tindakan operatif berdasarkan sifat kondisi urgensi pasien dan perencanaan tindakannya dibedakan atas:
- a. tindakan operatif bersifat terencana (elektif); dan
 - b. tindakan operatif emergensi (kegawatdaruratan) yang perlu penyegeraan (*cito*).
- (5) Tindakan operatif berdasarkan bidang spesialisasi dibedakan atas:
- a. bedah umum;
 - b. bedah digestif;
 - c. bedah kebidanan dan kandungan;
 - d. bedah anak;
 - e. bedah mata;
 - f. bedah onkologi;
 - g. bedah ortopaedi;
 - h. bedah plastik;
 - i. bedah syaraf;
 - j. bedah telinga, hidung, tenggorokan, kepala, leher;
 - k. bedah urologi;
 - l. bedah vaskuler;
 - m. bedah kulit dan kelamin;
 - n. bedah intervensi nyeri; dan
 - o. bedah gigi dan mulut.
- (6) Tindakan operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (4) disesuaikan dengan ketersediaan dokter spesialis bedah dan/atau dokter spesialis yang memiliki kompetensi pembedahan.
- (7) Komponen tarif tindakan operatif meliputi:
- a. tindakan operatif;
 - b. tindakan medis resusitasi bayi baru lahir;

- c. pemakaian alat kamar operasi;
 - d. penggunaan kamar operasi; dan
 - e. sterilisasi alat dan linen.
- (8) Struktur dan besaran tarif tindakan operatif sebagaimana tercantum dalam Lampiran I huruf D merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Pasal 32

- (1) Pelayanan tindakan operatif dilaksanakan untuk pasien rawat inap, rawat jalan, dan IGD.
- (2) Setiap tindakan operatif dilakukan oleh dokter spesialis sebagai DPJP yang memiliki SIP dengan status dokter tetap (ASN dan non ASN) dan/atau dokter tamu dengan perjanjian kerja sama.
- (3) Pada kondisi terjadinya penyulit yang mengancam jiwa saat berlangsungnya tindakan operasi maka dokter spesialis dan/atau dokter spesialis konsultan yang belum terikat kontrak dapat melakukan tindakan operasi guna mengatasi kondisi penyulit tersebut.

Pasal 33

- (1) Pada kondisi pasien operasi yang membutuhkan penanganan tambahan selama operasi diberlakukan ketentuan sebagai berikut:
 - a. Dalam hal tindakan operatif memerlukan sejumlah tindakan operatif yang berbeda, sepanjang dilakukan oleh operator yang sama dan pada waktu yang sama, maka jasa sarannya diperhitungkan satu tindakan operatif sesuai kategorinya, sedangkan jasa pelayanan operatornya disesuaikan dengan tindakan operatif yang dilakukan;
 - b. Dalam hal tindakan operatif terdapat perbedaan antara diagnosis awal dan diagnosis akhir, maka tarif tindakan operatif sesuai dengan diagnosis pasca operasi;
 - c. Dalam hal tindakan operatif memerlukan pendampingan dokter spesialis konsultan atau dokter spesialis lain maka jasa sarana dan jasa pelayanan dokter spesialis konsultan atau dokter spesialis pendamping tidak diperhitungkan sebagai tarif tambahan tindakan operatif;
 - d. Dalam hal tindakan operatif memerlukan pendampingan operator bidang spesialisasi berbeda (*joint operation*), maka pasien dikenakan tambahan biaya untuk jasa pelayanan operator pendamping;
 - e. Dalam hal tindakan operatif terjadi perluasan operasi yang melibatkan operator bidang spesialisasi lain, maka pasien dikenakan tambahan biaya untuk jasa sarana dan jasa pelayanan disesuaikan dengan kategori tindakan operatifnya; dan
 - f. Dalam hal tindakan operatif memerlukan pendampingan dokter spesialis non operator bidang spesialisasi lain, maka jasa pelayanan dokter spesialis non operator dikenakan tambahan biaya untuk jasa pelayanan dokter spesialis non operator pendamping.
- (2) Tindakan operatif yang dilaksanakan oleh dokter spesialis tamu, jasa pelayanan operator disesuaikan dengan perjanjian kerja sama sedangkan jasa sarana sesuai kategori tindakan operatif yang dilaksanakan.

Pasal 34

- (1) Apabila diperlukan tindakan operasi darurat yang perlu penyegeeraan (*cito*), dalam kurun waktu antara pukul 18.00 - 07.00 WIB, dikenakan tambahan jasa pelayanan sebesar 25%.
- (2) Ketentuan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) tidak berlaku bagi pasien operasi elektif dan/atau tindakan operatif oleh PPDS.

Paragraf 6 Pelayanan Hemodialisis

Pasal 35

- (1) Pelayanan hemodialisis dilakukan pada pasien yang memerlukan tindakan medis hemodialisis.
- (2) Jenis pelayanan hemodialisis meliputi tindakan hemodialisis dan hemodialisis *cito*.
- (3) Apabila pasien memerlukan tindakan selain tindakan hemodialisis sebagaimana dimaksud pada ayat (2) akan dikenakan tarif sesuai pelayanan rawat jalan reguler.
- (4) Pelayanan hemodialisis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan oleh tenaga medis, tenaga keperawatan dan tenaga kesehatan lain yang kompeten dan mempunyai kewenangan.
- (5) Tenaga medis sebagaimana dimaksud pada ayat (3) meliputi dokter umum, dokter spesialis dan dokter spesialis konsultan dengan kewenangan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- (6) Status tenaga sebagaimana dimaksud pada ayat (3) adalah pegawai tetap (ASN dan Non ASN) dan dokter tamu dengan perjanjian kerja sama.
- (7) Struktur dan besaran tarif pelayanan hemodialisis sebagaimana tercantum dalam Lampiran I huruf E merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 7 Pelayanan Kemoterapi

Pasal 36

- (1) Pelayanan Kemoterapi dilakukan pada pasien yang memerlukan tindakan medis kemoterapi.
- (2) Jenis pelayanan kemoterapi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:
 - a. advis program oleh konsultan onkologi;
 - b. kemoterapi; dan
 - c. rekonstitusi sediaan sitostatika.
- (3) Apabila pasien memerlukan tindakan selain tindakan kemoterapi sebagaimana dimaksud pada ayat (2) akan dikenakan tarif sesuai pelayanan rawat jalan reguler.
- (4) Pelayanan kemoterapi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan oleh tenaga medis, tenaga keperawatan atau tenaga kesehatan lain yang kompeten dan mempunyai kewenangan.

- (5) Status tenaga medis sebagaimana dimaksud pada ayat (3) adalah dokter tetap (ASN dan Non ASN) atau dokter konsultan dengan kewenangan sesuai peraturan perundang undangan yang berlaku.
- (6) Struktur dan besaran tarif pelayanan kemoterapi sebagaimana tercantum dalam Lampiran I huruf F merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 8

Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut

Pasal 37

- (1) Pelayanan kesehatan gigi dan mulut merupakan tindakan medik yang dilakukan oleh dokter gigi dan/atau dokter gigi spesialis.
- (2) Status tenaga medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah dokter tetap (ASN dan Non ASN) dengan kewenangan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- (3) Dalam pelaksanaan tindakan medik oleh dokter gigi dan/atau dokter gigi spesialis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dapat dibantu oleh terapis gigi mulut dan/atau teknisi gigi.
- (4) Jenis pelayanan kesehatan gigi dan mulut meliputi:
 - a. tindakan medis periodonsia;
 - b. tindakan medis gigi anak;
 - c. tindakan medis prostodonsia;
 - d. tindakan medis konservasi;
 - e. tindakan medis bedah mulut; dan/atau
 - f. tindakan medis ortodonti.
- (5) Tindakan medis ortodonti sebagaimana dimaksud pada ayat (4) huruf a berlaku ketentuan sebagai berikut:
 - a. Dalam hal RSUD belum mampu menyediakan laboratorium teknis gigi dan/atau tenaga teknisi gigi, RSUD dapat bekerja sama dengan Pihak Ketiga dalam bentuk perjanjian kerja sama operasional.
 - b. Tindakan medis ortodonti meliputi pelayanan medis gigi dan pembuatan gigi piranti lepas atau piranti cekat.
- (6) Struktur dan besaran tarif pelayanan kesehatan gigi dan mulut sebagaimana tercantum dalam Lampiran I huruf G merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 9

Pelayanan Keperawatan dan Kebidanan

Pasal 38

- (1) Pelayanan keperawatan merupakan pemberian asuhan keperawatan, pengelolaan pelayanan keperawatan dan/atau pelaksanaan tugas berdasarkan pelimpahan kewenangan yang dilakukan oleh perawat.
- (2) Pelaksanaan tugas berdasarkan pelimpahan kewenangan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa pelimpahan wewenang secara delegatif atau mandat.

- (3) Pelimpahan wewenang secara delegatif merupakan pelimpahan wewenang tenaga medis kepada perawat untuk melakukan suatu tindakan medik dengan disertai pelimpahan tanggung jawab.
- (4) Pelimpahan wewenang secara mandat merupakan pelimpahan wewenang tenaga medis kepada perawat untuk melakukan suatu tindakan medik di bawah pengawasan atau supervisi dengan tanggung jawab atas tindakan medik berada pada pemberi pelimpahan wewenang.
- (5) Jenis-jenis pelaksanaan tugas perawat berdasarkan pelimpahan kewenangan tenaga medis secara delegatif atau mandat diatur lebih lanjut dengan Peraturan Direktur.
- (6) Status perawat sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah perawat RSUD (ASN dan Non ASN) dengan kewenangan sesuai peraturan perundang undangan yang berlaku.

Pasal 39

- (1) Pelayanan kebidanan merupakan pemberian asuhan kebidanan, pengelolaan pelayanan kebidanan dan/atau pelaksanaan tugas berdasarkan pelimpahan kewenangan yang dilakukan oleh bidan.
- (2) Pelaksanaan tugas berdasarkan pelimpahan kewenangan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa pelimpahan wewenang secara mandat.
- (3) Pelimpahan wewenang secara mandat merupakan pelimpahan wewenang tenaga medis kepada bidan untuk melakukan suatu tindakan medik di bawah pengawasan atau supervisi dengan tanggung jawab atas tindakan medik berada pada pemberi pelimpahan wewenang.
- (4) Jenis-jenis pelaksanaan tugas bidan berdasarkan pelimpahan kewenangan tenaga medis secara mandat diatur lebih lanjut dengan Peraturan Direktur.
- (5) Status bidan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah bidan RSUD (ASN dan Non ASN) dengan kewenangan sesuai peraturan perundang undangan yang berlaku.

Pasal 40

- (1) Jenis pelayanan keperawatan dan kebidanan meliputi:
 - a. tindakan keperawatan atau kebidanan rawat jalan;
 - b. tindakan keperawatan atau kebidanan rawat darurat;
 - c. tindakan keperawatan atau kebidanan rawat inap; dan/atau
 - d. tindakan keperawatan atau kebidanan rawat intensif.
- (2) Struktur dan besaran tarif pelayanan keperawatan dan kebidanan sebagaimana tercantum dalam Lampiran I huruf H merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 10

Pelayanan Pengujian Kesehatan

Pasal 41

- (1) Komponen tarif pelayanan pengujian kesehatan terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (2) Pelayanan pengujian kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dikenakan tarif sesuai jenis pelayanan yang diberikan dalam bentuk paket.

- (3) Setiap paket sebagaimana dimaksud pada ayat (2) terdiri atas beberapa pelayanan atau tindakan.
- (4) Paket pelayanan pengujian kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (3) terdiri atas:
 - a. Paket *General Check Up*;
 - b. Paket Calon Jamaah Haji (CJH);
 - c. Paket Masuk Sekolah;
 - d. Paket Masuk Perguruan Tinggi;
 - e. Paket Pegawai;
 - f. Paket Deteksi Dini Kanker pada Wanita;
 - g. Paket Kardiovaskuler;
 - h. Paket Anak;
 - i. Paket Pemeriksaan Laboratorium;
 - j. Paket Pemeriksaan Radiologi;
 - k. Paket Pemeriksaan Psikologi;
 - l. Paket Calon Pengantin; dan/atau
 - m. Paket Pemeriksaan *Emerging Disease* dan *New Emerging Disease*.
- (5) Apabila atas permintaan pasien atau pihak penjamin tidak sesuai paket yang tersedia, maka tarif pemeriksaan atau tindakan berdasarkan tarif yang berlaku pada pelayanan rawat jalan reguler dan/atau penunjang medis reguler.
- (6) Struktur dan besaran tarif pelayanan pengujian kesehatan sebagaimana tercantum dalam Lampiran I huruf I merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 11

Pelayanan Kesehatan Tradisional Integrasi

Pasal 42

- (1) Setiap pasien yang mendapatkan pelayanan kesehatan tradisional integrasi dikenakan tarif pelayanan.
- (2) Komponen tarif pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (3) Struktur dan besaran tarif pelayanan kesehatan tradisional integrasi sebagaimana tercantum dalam Lampiran I huruf J merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Pasal 43

- (1) Pelayanan kesehatan tradisional integrasi dilakukan secara bersama oleh tenaga medis, tenaga kesehatan tradisional dan/atau tenaga kesehatan lain pada pelayanan rawat jalan atau rawat inap.
- (2) Tenaga medis, tenaga kesehatan tradisional dan tenaga kesehatan lain sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah tenaga tetap (ASN dan Non ASN) dengan kewenangan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- (3) Jenis pelayanan kesehatan tradisional integrasi meliputi pelayanan akupunktur, akupresur dan pelayanan kesehatan tradisional lainnya.

Paragraf 12
Pelayanan Kunjungan Rumah (*Home Care*)

Pasal 44

- (1) Pelayanan kunjungan rumah (*home care*) merupakan pelayanan bagi pasien sesudah pelayanan di rumah sakit (pascahospitalisasi) yang mempunyai masalah kesehatan dan memerlukan tindak lanjut pelayanan kesehatan seperti penderita penyakit kronik, penyakit degeneratif, sesudah tindakan operatif atau penyakit terminal.
- (2) Pelayanan kunjungan rumah (*home care*) dapat dilakukan oleh tenaga medis, tenaga keperawatan dan/atau tenaga kesehatan lain sesuai dengan kebutuhan pasien.
- (3) Tenaga medis, tenaga keperawatan dan tenaga kesehatan lain sebagaimana dimaksud pada ayat (2) adalah tenaga tetap (ASN dan Non ASN) dengan kewenangan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- (4) Jenis pelayanan kesehatan pada pelayanan kunjungan rumah meliputi pelayanan medis, pelayanan keperawatan dan pelayanan kesehatan lainnya sesuai kebutuhan pasien.

Pasal 45

- (1) Setiap pasien yang mendapatkan pelayanan kunjungan rumah dikenakan tarif pelayanan.
- (2) Komponen tarif pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (3) Struktur dan besaran tarif pelayanan kunjungan rumah sebagaimana tercantum dalam Lampiran I huruf K merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 13
Pelayanan *Telemedicine*

Pasal 46

- (1) Pelayanan *telemedicine* merupakan pemberian pelayanan kesehatan jarak jauh oleh profesional kesehatan dengan menggunakan teknologi informasi dan komunikasi (TIK) meliputi pertukaran informasi diagnosis, pengobatan, pencegahan penyakit dan cedera, penelitian dan evaluasi, dan pendidikan berkelanjutan penyedia layanan kesehatan untuk kepentingan peningkatan kesehatan individu dan masyarakat.
- (2) Pelayanan *telemedicine* dilakukan secara bersama oleh tenaga medis, tenaga keperawatan dan/atau tenaga kesehatan lain sesuai dengan kebutuhan pasien.
- (3) Tenaga medis, tenaga keperawatan dan tenaga kesehatan lain sebagaimana dimaksud pada ayat (2) adalah tenaga tetap (ASN dan Non ASN) dengan kewenangan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- (4) Jenis *telemedicine* meliputi:
 - a. telekonsultasi medis;
 - b. telekonsultasi keperawatan;
 - c. telekonsultasi tenaga kesehatan lain; dan/atau
 - d. tele pembacaan hasil diagnostik.

Pasal 47

- (1) Setiap pasien yang mendapatkan pelayanan *telemedicine* dikenakan tarif pelayanan menggunakan *virtual account*.
- (2) Komponen tarif pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (3) Struktur dan besaran tarif pelayanan *telemedicine* sebagaimana tercantum dalam Lampiran I huruf L merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Bagian Keempat Pelayanan Penunjang Medis

Paragraf 1

Umum

Pasal 48

- (1) Setiap pasien yang mendapatkan pelayanan penunjang medis dikenakan tarif pelayanan menggunakan *billing system* atau dokumen lain yang dipersamakan.
- (2) Dokumen lain yang dipersamakan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dapat berupa kwitansi.

Paragraf 2

Pelayanan Laboratorium Patologi Klinik

Pasal 49

- (1) Pelayanan laboratorium patologi klinik merupakan pelayanan laboratorium yang melaksanakan pemeriksaan spesimen klinik untuk mendapatkan informasi kesehatan perorangan terutama untuk menunjang upaya diagnosis penyakit, penyembuhan penyakit dan pemulihan kesehatan.
- (2) Jenis pelayanan laboratorium patologi klinik meliputi pemeriksaan hematologi, analisis cairan tubuh, kimia klinik, imunoserologi, urinalisis, mikrobiologi, parasitologi dan pemeriksaan patologi klinik lainnya.
- (3) Pemeriksaan patologi klinik dilakukan oleh dokter spesialis patologi klinik dibantu ahli teknologi laboratorium medik dan/atau tenaga lainnya dengan kewenangan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Pasal 50

- (1) Pemeriksaan spesimen patologi klinik dilakukan atas permintaan tertulis dari dokter, dokter spesialis, dokter gigi atau dokter gigi spesialis sesuai indikasi medis, baik dari RSUD maupun fasilitas kesehatan lain.
- (2) Pelayanan penyegeraan (*cito*) pada pemeriksaan laboratorium patologi klinik untuk penegakan diagnosis dapat diselenggarakan berdasarkan indikasi medis dengan sepengetahuan pasien atau keluarga.

Pasal 51

- (1) Setiap pelayanan laboratorium patologi klinik dikenakan tarif sesuai dengan jenis pemeriksaan yang diterima.

- (2) Komponen tarif pelayanan laboratorium patologi klinik terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (3) Struktur dan besaran tarif pelayanan laboratorium patologi klinik sebagaimana tercantum dalam Lampiran II huruf A merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 3

Pelayanan Laboratorium Patologi Anatomi

Pasal 52

- (1) Pelayanan laboratorium patologi anatomi merupakan pelayanan laboratorium yang memberikan pelayanan pemeriksaan histopatologi, sitologi, cairan serta pemeriksaan patologi anatomi lainnya untuk mendapatkan informasi kesehatan perorangan terutama untuk menunjang upaya diagnosis penyakit, penyembuhan penyakit dan pemulihan kesehatan.
- (2) Jenis pelayanan laboratorium patologi anatomi meliputi pemeriksaan jaringan, pemeriksaan cairan, pemeriksaan benjolan permukaan dan pemeriksaan patologi anatomi lainnya.
- (3) Pemeriksaan patologi klinik dilakukan oleh dokter spesialis patologi anatomi dibantu ahli teknologi laboratorium medik dan/atau tenaga lainnya dengan kewenangan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Pasal 53

- (1) Pemeriksaan spesimen patologi anatomi dilakukan atas permintaan tertulis dari dokter, dokter spesialis, dokter gigi atau dokter gigi spesialis sesuai indikasi medis, baik dari RSUD maupun fasilitas kesehatan lain.
- (2) Pelayanan penyegeraan (*cito*) pada pemeriksaan laboratorium patologi anatomi untuk penegakan diagnosis dapat diselenggarakan berdasarkan indikasi medis dengan sepengetahuan pasien atau keluarga.

Pasal 54

- (1) Setiap pelayanan laboratorium patologi anatomi dikenakan tarif sesuai dengan jenis pemeriksaan yang diterima.
- (2) Komponen tarif pelayanan laboratorium patologi anatomi terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (3) Struktur dan besaran tarif pelayanan laboratorium patologi anatomi sebagaimana tercantum dalam Lampiran II huruf B merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 4

Pelayanan Radiologi Klinik

Pasal 55

- (1) Pelayanan radiologi klinik merupakan pelayanan medik yang menggunakan semua modalitas yang menggunakan sumber radiasi pengion dan non pengion untuk diagnosis dan/atau terapi dengan panduan *imejing*.
- (2) Jenis pelayanan radiologi klinik meliputi pelayanan rontgen, USG, CT-scan, mamografi, fluoroskopi dan pemeriksaan radiologi klinik lainnya.

- (3) Pemeriksaan radiologi klinik dilakukan oleh dokter spesialis radiologi dibantu radiografer dan/atau tenaga lainnya dengan kewenangan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Pasal 56

- (1) Pemeriksaan radiologi klinik dilakukan atas permintaan tertulis dari dokter, dokter spesialis, dokter gigi atau dokter gigi spesialis sesuai indikasi medis, baik dari RSUD maupun fasilitas kesehatan lain.
- (2) Pelayanan penyegeraan (*cito*) pada pemeriksaan radiologi klinik untuk penegakan diagnosis dapat diselenggarakan berdasarkan indikasi medis dengan sepengetahuan pasien atau keluarga.
- (3) Pelayanan pemeriksaan CT-scan dan USG penyegeraan (*cito*) yang memerlukan kehadiran dokter spesialis radiologi dalam kurun waktu antara pukul 14.00 – 07.00 WIB dikenakan tambahan biaya jasa pelayanan sebesar 50% (lima puluh persen).

Pasal 57

- (1) Setiap pelayanan radiologi klinik dikenakan tarif sesuai dengan jenis pemeriksaan yang diterima.
- (2) Komponen tarif pelayanan radiologi klinik terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (3) Struktur dan besaran tarif pelayanan radiologi klinik sebagaimana tercantum dalam Lampiran II huruf C merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 5

Pelayanan Rehabilitasi Medik

Pasal 58

- (1) Pelayanan rehabilitasi medik merupakan pelayanan kesehatan terhadap gangguan fisik dan fungsi yang diakibatkan oleh keadaan/kondisi sakit, penyakit atau cedera melalui panduan intervensi medik, keterampilan fisik dan/atau rehabilitatif untuk mencapai kemampuan fungsi yang optimal.
- (2) Jenis pelayanan rehabilitasi medik meliputi pelayanan fisioterapi, okupasi terapi, terapi wicara dan pelayanan rehabilitasi medik lainnya.
- (3) Pelayanan rehabilitasi medik dilakukan pada pelayanan rawat jalan dan rawat inap.
- (4) Pelayanan rehabilitasi medik dilakukan melalui pendaftaran secara langsung atau melalui rujukan dari tenaga medis sesuai indikasi medis, baik dari RSUD maupun fasilitas kesehatan lain.
- (5) Pelayanan rehabilitasi medik dilakukan oleh dokter spesialis rehabilitasi medik dibantu tenaga keterampilan fisik dan/atau tenaga lainnya dengan kewenangan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Pasal 59

- (1) Setiap pelayanan rehabilitasi medik dikenakan tarif sesuai dengan jenis tindakan yang diterima.
- (2) Komponen tarif pelayanan rehabilitasi medik terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan.

- (3) Struktur dan besaran tarif pelayanan rehabilitasi medik sebagaimana tercantum dalam Lampiran II huruf D merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 6
Pelayanan Darah

Pasal 60

- (1) Pelayanan darah merupakan upaya kesehatan yang meliputi penyediaan darah, pendistribusian darah, dan tindakan medis pemberian darah kepada pasien untuk tujuan penyembuhan penyakit dan pemulihan kesehatan.
- (2) Jenis pelayanan darah meliputi pelayanan darah dan produk darah serta pemeriksaan pratransfusi.
- (3) Pelayanan darah dilakukan oleh dokter dibantu teknisi transfusi darah dan/atau tenaga kesehatan lainnya dengan kewenangan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- (4) Pelayanan darah dilakukan atas permintaan tertulis dari dokter atau dokter spesialis RSUD sesuai indikasi medis.

Pasal 61

- (1) Setiap pelayanan darah dikenakan tarif sesuai dengan jenis pemeriksaan yang diterima.
- (2) Komponen tarif pelayanan darah terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (3) Struktur dan besaran tarif pelayanan darah sebagaimana tercantum dalam Lampiran II huruf E merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 7
Pelayanan Kefarmasian

Pasal 62

- (1) Pelayanan kefarmasian merupakan suatu pelayanan langsung dan bertanggung jawab kepada pasien yang berkaitan dengan sediaan farmasi dengan maksud mencapai hasil yang pasti untuk meningkatkan mutu kehidupan pasien.
- (2) Jenis pelayanan kefarmasian terdiri atas:
 - a. pengelolaan sediaan farmasi, alat kesehatan, dan bahan medis habis pakai; dan
 - b. pelayanan farmasi klinik.
- (3) Pengelolaan sediaan farmasi, alat kesehatan, dan bahan medis habis pakai sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a meliputi pemilihan, perencanaan kebutuhan, pengadaan, penerimaan, penyimpanan, distribusi, pemusnahan dan penarikan, pengendalian serta administrasi.
- (4) Pelayanan farmasi klinik sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b meliputi dan tidak terbatas pada pengkajian dan pelayanan resep, penelusuran riwayat penggunaan obat, rekonsiliasi obat, pelayanan informasi obat (PIO), konseling, visite dan dispensing sediaan steril.
- (5) Pelayanan kefarmasian sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan oleh instalasi farmasi dengan sistem satu pintu.

- (6) Pelaksana pelayanan kefarmasian adalah apoteker dibantu tenaga teknik kefarmasian dan/atau tenaga lainnya dengan kewenangan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Pasal 63

- (1) Setiap pelayanan kefarmasian dikenakan tarif sesuai dengan jenis pelayanan yang diterima.
- (2) Komponen tarif pelayanan farmasi klinik terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (3) Komponen tarif pemberian obat, alat kesehatan dan/atau bahan medis habis pakai berupa penjumlahan dari harga beli ditambah biaya operasional.
- (4) Besarnya biaya operasional sebagaimana dimaksud pada ayat (3) berupa persentase dari harga beli.
- (5) Besarnya persentase sebagaimana dimaksud pada ayat (4) berdasarkan jenjang harga beli.
- (6) Struktur dan besaran tarif pelayanan kefarmasian sebagaimana tercantum dalam Lampiran II huruf F merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 8

Pelayanan Gas Medik

Pasal 64

- (1) Pelayanan gas medik merupakan pelayanan pemberian gas dengan spesifikasi khusus pada pasien untuk tujuan penyembuhan penyakit dan pemulihan kesehatan.
- (2) Jenis pelayanan gas medik yang diberikan di RSUD berupa pelayanan oksigen.
- (3) Pelayanan oksigen sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diberikan pada pelayanan rawat jalan, rawat inap dan rawat darurat.
- (4) Pelayanan oksigen dilakukan oleh tenaga medis, tenaga keperawatan dan/atau tenaga kesehatan lainnya dengan kewenangan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Pasal 65

- (1) Setiap pelayanan oksigen dikenakan tarif sesuai dengan tempat pelayanan, jenis dan lama pemberian.
- (2) Komponen tarif pelayanan oksigen terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (3) Struktur dan besaran tarif pelayanan oksigen sebagaimana tercantum dalam Lampiran II huruf G merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 9

Pelayanan Gizi

Pasal 66

- (1) Pelayanan gizi merupakan suatu upaya memperbaiki, meningkatkan gizi, makanan, dietetik individu atau klien yang merupakan suatu rangkaian

kegiatan yang meliputi pengumpulan, pengolahan, analisis, simpulan, anjuran, implementasi dan evaluasi gizi, makanan dan dietetik dalam rangka mencapai status kesehatan optimal dalam kondisi sehat atau sakit.

- (2) Jenis pelayanan gizi di rumah sakit meliputi:
 - a. pelayanan gizi klinis; dan
 - b. pelayanan gizi nonklinis.

Pasal 67

- (1) Pelayanan gizi klinis sebagaimana dimaksud dalam pasal 62 ayat (2) huruf a merupakan pelayanan gizi kepada pasien dengan tujuan untuk pemenuhan kebutuhan zat gizi pasien melalui proses asuhan gizi, penyelenggaraan makanan dan konseling.
- (2) Pelayanan gizi klinis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilaksanakan pada pasien rawat jalan, rawat darurat dan/atau rawat inap.
- (3) Pelayanan gizi sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dilakukan oleh dietisien dan/atau nutrisisionis dengan kewenangan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Pasal 68

- (1) Setiap pelayanan gizi klinis dikenakan tarif sesuai dengan jenis tindakan yang diterima pasien.
- (2) Jenis tindakan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa konseling rawat jalan, *visite* dan pemberian makan dan/atau diet.
- (3) Tarif pemberian makan dan/atau diet sebagaimana dimaksud pada ayat (2) pada pelayanan rawat inap dan rawat darurat merupakan satu kesatuan dengan tarif akomodasi.

Pasal 69

- (1) Pelayanan gizi nonklinis sebagaimana dimaksud dalam pasal 62 ayat (2) huruf b berupa penyediaan makanan dan minuman bagi keluarga/penunggu pasien, masyarakat dan apabila diperlukan sebagai tambahan makanan bagi pasien.
- (2) Pelayanan gizi nonklinis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diselenggarakan oleh instalasi gizi dan/atau bekerja sama dengan pihak lain.
- (3) Pihak lain sebagaimana dimaksud pada ayat (2) harus memenuhi standar pengelolaan makanan sesuai peraturan perundang-undangan.

Pasal 70

- (1) Setiap pelayanan gizi nonklinis dikenakan tarif sesuai dengan menu makanan/minuman dan porsi.
- (2) Tarif pelayanan gizi nonklinis dapat ditetapkan harganya oleh Direktur setiap tahun atau ditentukan dari permintaan konsumen.
- (3) Besaran tarif pelayanan gizi nonklinis sebagaimana dimaksud pada ayat (2) berupa penjumlahan dari harga beli bahan produksi ditambah biaya operasional.
- (4) Besarnya biaya operasional sebagaimana dimaksud pada ayat (3) berupa persentase dari harga beli bahan produksi.
- (5) Besarnya persentase sebagaimana dimaksud pada ayat (4) berdasarkan pertimbangan perkembangan harga pasar, prinsip efektif dan efisien serta kebutuhan standar gizi yang sehat.

- (6) Besaran biaya operasional sebagaimana dimaksud pada ayat (5) berupa persentase dari biaya penyelenggaraan setinggi-tingginya 50% (lima puluh persen).

Pasal 71

- (1) Komponen tarif pelayanan gizi terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (2) Struktur dan besaran tarif pelayanan gizi klinis dan pelayanan gizi nonklinis sebagaimana tercantum dalam Lampiran II huruf H merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 10 Pelayanan Rekam Medis

Pasal 72

- (1) Pelayanan rekam medis merupakan pelayanan pencatatan dan pendokumentasian tentang identitas pasien, pemeriksaan, tindakan, pengobatan dan pelayanan lain yang telah diberikan kepada pasien selama di rumah sakit.
- (2) Jenis pelayanan rekam medis di rumah sakit meliputi penerimaan pasien, pencatatan kegiatan medis dan pengolahan rekam medis.
- (2) Pelayanan penerimaan pasien sebagaimana dimaksud pada ayat (1) mewajibkan setiap pasien memiliki kartu berobat pasien yang memuat identitas dan nomor rekam medis pasien yang berlaku seumur hidup dengan ketentuan satu pasien satu rekam medis.
- (3) Pencatatan kegiatan medis pasien sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan satu kesatuan dengan kegiatan pelayanan rawat jalan, rawat darurat dan rawat inap.
- (4) Pengolahan rekam medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi kegiatan penataan berkas rekam medis (*assembling*), pemberian kode (*coding*), tabulasi (*indexing*), statistik dan pelaporan, korespondensi, analisis rekam medis, penyimpanan (*filing*), pengambilan, serta penyusutan (*retensi*) dan pemusnahan rekam medis.
- (5) Pelayanan rekam medis sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dan ayat (4) dilakukan oleh perekam medis dibantu tenaga lainnya sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- (6) Pelayanan rekam medis sebagaimana dimaksud pada ayat (3) dilakukan oleh profesional pemberi asuhan sesuai dengan kewenangan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Pasal 73

- (1) Pada proses pendaftaran, setiap pasien baru RSUD wajib memiliki kartu berobat pasien sebagai nomor identitas pasien yang berlaku seumur hidup (*single identity*) dan rekam medis.
- (2) Pada pelayanan rawat inap, setiap pasien rawat inap akan dibuatkan seperangkat formulir rekam medis rawat inap setiap kali pasien dirawat inap.

Pasal 74

- (1) Setiap pelayanan rekam medis dikenakan tarif sesuai dengan pelayanan yang diterima pasien.

- (2) Jenis tindakan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa pelayanan administrasi rawat inap dan/atau keterangan medis.
- (3) Komponen tarif pelayanan rekam medis terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (4) Struktur dan besaran tarif pelayanan rekam medis sebagaimana tercantum dalam Lampiran II huruf I merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 11

Pelayanan Sterilisasi dan Binatu

Pasal 75

- (1) Pelayanan sterilisasi merupakan pelayanan untuk membersihkan dan menghancurkan semua mikroorganisme termasuk spora pada bahan atau peralatan medis secara fisika atau kimia.
- (2) Pelayanan binatu merupakan pelayanan untuk membersihkan atau mematikan mikroorganisme pada linen atau kain yang digunakan pada pelayanan pasien secara fisika dan kimia.
- (3) Jenis pelayanan sterilisasi dan binatu dibedakan menjadi pelayanan sterilisasi dan pelayanan binatu reguler dan mandiri.
- (4) Pelayanan sterilisasi dan binatu reguler sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan pelayanan sterilisasi instrumen, alat kesehatan/kedokteran, linen untuk pasien, linen untuk tindakan medis yang menjadi satu kesatuan dalam pelayanan rawat jalan, rawat inap, rawat darurat atau tindakan operatif.
- (5) Pelayanan sterilisasi dan binatu mandiri sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan pelayanan sterilisasi instrumen, alat kesehatan/kedokteran, dan/atau pelayanan binatu yang dilakukan atas permintaan perseorangan atau badan.

Pasal 76

- (1) Setiap pelayanan sterilisasi dan binatu dikenakan tarif sesuai dengan tindakan pelayanan.
- (2) Tarif pelayanan sterilisasi dan binatu reguler merupakan satu kesatuan dengan pelayanan rawat jalan, rawat inap, rawat darurat atau tindakan operatif.
- (3) Tarif pelayanan sterilisasi mandiri sebagaimana dimaksud dalam pasal 71 ayat (5) dihitung berdasarkan teknik sterilisasi dan volume instrumen.
- (4) Tarif pelayanan binatu mandiri sebagaimana dimaksud dalam pasal 71 ayat (5) dihitung berdasarkan volume linen.
- (5) Komponen tarif pelayanan sterilisasi dan binatu terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (6) Struktur dan besaran tarif pelayanan sterilisasi dan binatu sebagaimana tercantum dalam Lampiran II huruf J merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 12
Pelayanan Pemulasaraan Jenazah dan *Visum et Repertum*

Pasal 77

- (1) Pelayanan pemulasaraan jenazah merupakan penanganan untuk jenazah yang dilakukan di rumah sakit sebelum dikuburkan atau diserahkan kepada keluarganya sebagai penghormatan terakhir.
- (2) Pelayanan pemulasaraan jenazah sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi perawatan dan pengawetan jenazah dan penguburan jenazah.
- (3) Dalam hal pemulasaraan jenazah memerlukan pemeriksaan penunjang diagnostik, akan dikenakan tarif sesuai pemeriksaan yang diberikan,

Pasal 78

- (1) *Visum et repertum* merupakan surat laporan tertulis dari dokter yang telah disumpah tentang apa yang dilihat dan ditemukan pada barang bukti yang diperiksanya, serta memuat kesimpulan dari pemeriksaan tersebut guna kepentingan peradilan.
- (2) Pelayanan visum et repertum sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi visum dan pemeriksaan toksikologi yang dilakukan di dalam jam kerja dan di luar jam kerja.
- (3) Permintaan visum dari pasien hidup maupun mati hanya diberikan atas permintaan tertulis dari pihak yang berwajib sesuai peraturan perundang-undangan.

Pasal 79

- (1) Setiap pelayanan pemulasaraan jenazah dan *visum et repertum* dikenakan tarif sesuai dengan jenis tindakan.
- (2) Komponen tarif pelayanan pemulasaraan jenazah dan *visum et repertum* terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (3) Struktur dan besaran tarif pelayanan pemulasaraan jenazah dan *visum et repertum* sebagaimana tercantum dalam Lampiran II huruf K merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 13
Pelayanan Ambulans dan Mobil Jenazah

Pasal 80

- (1) Pelayanan ambulans dan mobil jenazah terdiri atas:
 - a. pelayanan ambulans gawat darurat;
 - b. pelayanan ambulans transportasi;
 - c. pelayanan ambulans sepeda motor; dan
 - d. pelayanan mobil jenazah.
- (2) Pelayanan ambulans sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a, huruf b dan huruf c dilakukan oleh dokter, perawat, dan/atau tenaga kesehatan dengan kewenangan sesuai peraturan perundang-undangan yang berlaku dibantu tenaga sopir.
- (3) Pelayanan mobil jenazah sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf d dilakukan oleh tenaga sopir dan tenaga lainnya sesuai kebutuhan.

Pasal 81

- (1) Pelayanan ambulans gawat darurat sebagaimana dimaksud dalam pasal 76 ayat (1) huruf a merupakan pelayanan penggunaan kendaraan yang dilengkapi peralatan medis untuk menanggulangi kasus-kasus gawat darurat atau rujukan pasien agar dapat dilakukan dengan cepat, tepat, dan cermat untuk menghindari terjadinya kematian dan/atau kecacatan.
- (2) Pelayanan transportasi ambulans dikenakan tarif yang terdiri atas:
 - a. jasa sarana; dan
 - b. jasa pelayanan.
- (3) Jasa sarana sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a terdiri atas:
 - a. tarif awal penggunaan ambulans; dan
 - b. penggunaan bahan bakar minyak (BBM).
- (4) Tarif awal penggunaan ambulans sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf a ditetapkan sebesar Rp 250.000,00 (dua ratus lima puluh ribu rupiah) setiap pemakaian kendaraan.
- (5) Penggunaan bahan habis pakai sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf b ditetapkan dengan perhitungan jarak pergi-pulang (pp) dikalikan 0,5 (nol koma lima) dikali harga BBM yang berlaku ($\text{jarak pp} \times 0,5 \times \text{harga BBM}$).
- (6) Penentuan jarak tempuh penggunaan ambulans gawat darurat menggunakan aplikasi internet yang ditentukan jaraknya sebelum keberangkatan.
- (7) BBM sebagaimana dimaksud pada ayat (5) disesuaikan dengan jenis BBM yang digunakan pada kendaraan ambulans.
- (8) Jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b terdiri atas:
 - a. jasa sopir; dan
 - b. jasa tenaga pendamping.
- (9) Jasa tenaga pendamping sebagaimana dimaksud pada ayat (8) huruf b ditetapkan berdasarkan jenis tenaga pendamping dan penggunaan ventilator dalam ambulans.
- (10) Penggunaan ventilator dalam ambulans sebagaimana dimaksud pada ayat (10) dikenakan tarif penggunaan ventilator.
- (11) Tarif pelayanan ambulans sebagaimana dimaksud pada ayat (2) belum termasuk biaya jalan tol, penyeberangan dengan kapal/jembatan penyeberangan dan/atau biaya parkir.
- (12) Biaya-biaya sebagaimana dimaksud pada ayat (12) dibebankan kepada pengguna ambulans.

Pasal 82

- (1) Pelayanan ambulans transportasi sebagaimana dimaksud dalam pasal 76 ayat (1) huruf b merupakan pelayanan ambulans untuk penderita yang tidak memerlukan perawatan khusus/tindakan darurat dan diperkirakan tidak timbul kegawatan selama dalam perjalanan.
- (2) Pelayanan ambulans transportasi dikenakan tarif yang terdiri atas:
 - a. jasa sarana; dan
 - b. jasa pelayanan.

- (3) Jasa sarana sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a terdiri atas:
 - a. tarif awal penggunaan ambulans; dan
 - b. penggunaan bahan bakar minyak (BBM).
- (4) Tarif awal penggunaan ambulans sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf a ditetapkan sebesar Rp 100.000,00 (seratus ribu rupiah) setiap pemakaian kendaraan.
- (5) Penggunaan bahan habis pakai sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf b ditetapkan dengan perhitungan jarak pergi-pulang (pp) dikalikan 0,5 (nol koma lima) dikali harga BBM yang berlaku (jarak pp x 0,5 x harga BBM).
- (6) Penentuan jarak tempuh penggunaan ambulans transportasi menggunakan aplikasi internet yang ditentukan jaraknya sebelum keberangkatan.
- (7) BBM sebagaimana dimaksud pada ayat (5) disesuaikan dengan jenis BBM yang digunakan pada kendaraan ambulans.
- (8) Jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b terdiri atas:
 - a. jasa sopir; dan
 - b. jasa tenaga pendamping.
- (9) Jasa tenaga pendamping sebagaimana dimaksud pada ayat (8) huruf b ditetapkan berdasarkan jenis tenaga pendamping.
- (10) Tarif pelayanan ambulans transportasi sebagaimana dimaksud pada ayat (2) belum termasuk biaya jalan tol, penyeberangan dengan kapal/jembatan penyeberangan dan/atau biaya parkir.
- (11) Biaya-biaya sebagaimana dimaksud pada ayat (11) dibebankan kepada pengguna ambulans.

Pasal 83

- (1) Pelayanan ambulans sepeda motor sebagaimana dimaksud dalam pasal 76 ayat (1) huruf c merupakan pelayanan ambulans menggunakan kendaraan roda dua untuk pertolongan gawat darurat sebelum di bawa ke rumah sakit (*prehospital*).
- (2) Pelayanan transportasi ambulans sepeda motor dikenakan tarif yang terdiri atas:
 - a. jasa sarana; dan
 - b. jasa pelayanan.
- (3) Jasa sarana sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a terdiri atas:
 - a. tarif awal penggunaan ambulans sepeda motor; dan
 - b. penggunaan bahan bakar minyak (BBM).
- (4) Tarif awal penggunaan ambulans sepeda motor sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf a ditetapkan sebesar Rp 50.000,00 (lima puluh ribu rupiah) setiap pemakaian kendaraan.
- (5) Penggunaan bahan habis pakai sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf b ditetapkan dengan perhitungan jarak pergi-pulang (pp) dikalikan 0,3 (nol koma tiga) dikali harga BBM yang berlaku (jarak pp x 0,3 x harga BBM).
- (6) Penentuan jarak tempuh penggunaan ambulans sepeda motor menggunakan aplikasi internet yang ditentukan jaraknya sebelum keberangkatan.
- (7) Jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b merupakan jasa pemberi pertolongan.

Pasal 84

- (1) Pelayanan mobil jenazah sebagaimana dimaksud dalam pasal 76 ayat (1) huruf d merupakan pelayanan penggunaan kendaraan untuk mengangkut jenazah.
- (2) Pelayanan mobil jenazah dikenakan tarif yang terdiri atas:
 - a. jasa sarana; dan
 - b. jasa pelayanan.
- (3) Jasa sarana sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a terdiri atas:
 - a. tarif awal penggunaan mobil jenazah; dan
 - b. penggunaan bahan bakar minyak (BBM).
- (4) Tarif awal penggunaan mobil jenazah sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf a ditetapkan sebesar Rp 75.000,00 (tujuh puluh lima ribu rupiah) setiap pemakaian kendaraan.
- (5) Penggunaan bahan habis pakai sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf b ditetapkan dengan perhitungan jarak pergi-pulang (pp) dikalikan 0,5 (nol koma lima) dikali harga BBM yang berlaku (jarak pp x 0,5 x harga BBM).
- (6) Penentuan jarak tempuh penggunaan mobil jenazah menggunakan aplikasi internet yang ditentukan jaraknya sebelum keberangkatan.
- (7) BBM sebagaimana dimaksud pada ayat (5) disesuaikan dengan jenis BBM yang digunakan pada kendaraan ambulans.
- (8) Jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b terdiri atas:
 - a. jasa sopir; dan
 - b. jasa tenaga lainnya sesuai kebutuhan.
- (9) Jasa tenaga lainnya sebagaimana dimaksud pada ayat (8) huruf b ditetapkan berdasarkan jenis tenaga lainnya.
- (10) Tarif pelayanan mobil jenazah sebagaimana dimaksud pada ayat (2) belum termasuk biaya jalan tol, penyeberangan dengan kapal/jembatan penyeberangan dan/atau biaya parkir.
- (11) Biaya-biaya sebagaimana dimaksud pada ayat (11) dibebankan kepada pengguna mobil jenazah.

Pasal 85

- (1) Komponen tarif pelayanan ambulans dan mobil jenazah terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (2) Struktur dan besaran tarif pelayanan ambulans dan mobil jenazah sebagaimana tercantum dalam Lampiran II huruf L merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Bagian Kelima Kegiatan Nonpelayanan

Pasal 86

- (1) Kegiatan nonpelayanan yang dikenakan tarif dikelompokkan berdasarkan jenis pelayanan yang diselenggarakan atau disediakan.
- (2) Jenis kegiatan nonpelayanan sebagaimana yang dimaksud pada ayat (1) meliputi:
 - a. fasilitasi dan pembimbingan praktik klinis/manajemen;
 - b. fasilitasi dan penyelenggaraan pelatihan;
 - c. fasilitasi dan pembimbingan penelitian;
 - d. pelayanan bimbingan kerohanian;
 - e. penggunaan fasilitas rumah sakit;
 - f. pelayanan parkir; dan
 - g. pelayanan pengelolaan sampah medis.

Paragraf 1

Umum

Pasal 87

- (1) Setiap pasien yang mendapatkan kegiatan nonpelayanan dikenakan tarif pelayanan menggunakan *billing system* atau dokumen lain yang dipersamakan.
- (2) Dokumen lain yang dipersamakan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dapat berupa kwitansi atau karcis.

Paragraf 2

Fasilitasi dan Pembimbingan Praktik Klinis/Manajemen

Pasal 88

- (1) Fasilitasi dan pembimbingan praktik klinis/manajemen merupakan kegiatan pembelajaran yang diberikan kepada peserta didik/peserta magang di rumah sakit yang telah ditetapkan dalam kurikulum oleh pendidik/pembimbing klinis/manajemen sesuai kompetensi dan/atau bidang tugasnya.
- (2) Jenis fasilitasi dan pembimbingan praktik klinis/manajemen sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:
 - a. praktik kerja;
 - b. magang kerja; dan/atau
 - c. studi banding (*bench marking*).
- (3) Praktik kerja sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a merupakan kegiatan pembelajaran yang dilakukan oleh peserta didik dari institusi pendidikan di RSUD yang telah ditetapkan dalam kurikulum.
- (4) Magang kerja sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b merupakan kegiatan pembelajaran yang dilakukan oleh perorangan yang sudah lulus pendidikan atau pegawai.
- (5) Studi banding sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf c merupakan kegiatan yang dilakukan oleh peserta didik atau pegawai untuk memperoleh informasi dan mengamati kegiatan yang dilakukan rumah sakit sebagai bahan perbandingan/pengkajian institusinya.

Pasal 89

- (1) Setiap perorangan dan/atau badan yang mendapatkan pelayanan fasilitasi dan pembimbingan praktik klinik/manajemen dikenakan tarif sesuai dengan jenis kegiatan, tingkat pendidikan dan lama praktik.
- (2) Komponen tarif pelayanan fasilitasi dan pembimbingan praktik klinik/manajemen sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (3) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (2) tidak termasuk penggunaan bahan dan alat medik habis pakai dan/atau alat pelindung diri, apabila diperlukan.
- (4) Struktur dan besaran tarif fasilitasi dan pembimbingan praktik klinis/manajemen sebagaimana tercantum dalam Lampiran III huruf A merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 3

Fasilitasi dan Penyelenggaraan Pelatihan

Pasal 90

- (1) Pelatihan adalah proses belajar mengajar dalam rangka meningkatkan kinerja, profesionalisme dan/atau menunjang pengembangan kemampuan atau kompetensi pegawai atau perorangan dalam melaksanakan tugas dan fungsinya.
- (2) Jenis fasilitasi dan penyelenggaraan pelatihan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:
 - a. pelatihan mandiri;
 - b. pelatihan kerja sama;
 - c. bimbingan, kredensial/asesmen tenaga kesehatan; dan
 - d. penggunaan peralatan praktik.
- (3) Pelatihan mandiri sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a merupakan kegiatan pelatihan yang diselenggarakan RSUD dengan pelatih/instruktur/narasumber dari RSUD.
- (4) Pelatihan kerja sama sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b merupakan kegiatan pelatihan yang diselenggarakan RSUD dengan pelatih/instruktur/narasumber dari luar RSUD.
- (5) Bimbingan, kredensial/asesmen tenaga kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf c merupakan kegiatan bimbingan, kredensial/asesmen tenaga kesehatan atas permintaan badan yang dilaksanakan di RSUD atau di Badan sesuai kesepakatan.
- (6) Penggunaan peralatan praktik sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf d merupakan peminjaman peralatan pelatihan milik RSUD untuk digunakan pihak lain dengan ketentuan:
 - a. peminjaman peralatan pelatihan dihitung per 2 (dua) hari, kelebihan akan dikenakan tarif ulang;
 - b. tarif tidak termasuk bahan pendukung peralatan seperti baterai, *oneway valve* dan bahan habis pakai; dan
 - c. apabila terjadi kerusakan menjadi tanggung jawab peminjam untuk perbaikan atau penggantian.

Pasal 91

- (1) Setiap perorangan dan/atau badan yang mendapatkan pelayanan fasilitasi dan penyelenggaraan pelatihan dikenakan tarif.
- (2) Tarif fasilitasi dan penyelenggaraan pelatihan sebagaimana dimaksud dalam pasal 86 ayat (1) huruf a dan huruf b ditetapkan Direktur setiap tahun dengan pertimbangan jumlah peserta dan perkembangan tarif pelatihan sejenis.
- (3) Tarif fasilitasi dan penyelenggaraan pelatihan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) berdasarkan penjumlahan biaya pelatih/instruktur/narasumber, biaya penyelenggaraan dan biaya operasional serta menyesuaikan dengan perkembangan tarif pelatihan sejenis.
- (4) Besaran biaya pelatih/instruktur/narasumber sebagaimana dimaksud pada ayat (3) berdasarkan kesepakatan dalam bentuk perjanjian kerja sama.
- (5) Biaya penyelenggaraan sebagaimana dimaksud pada ayat (3) merupakan semua biaya langsung yang dikeluarkan dalam penyelenggaraan pelatihan meliputi biaya promosi, ketatausahaan, konsumsi, akomodasi, dan/atau biaya lainnya.
- (6) Biaya operasional sebagaimana dimaksud pada ayat (3) merupakan biaya tidak langsung untuk mendukung penyelenggaraan pelatihan.
- (7) Besaran biaya operasional sebagaimana dimaksud pada ayat (6) berupa persentase dari biaya penyelenggaraan setinggi-tingginya 50% (lima puluh persen).
- (8) Komponen biaya operasional sebagaimana dimaksud pada ayat (7) meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (9) Struktur dan besaran tarif fasilitasi penyelenggaraan pelatihan sebagaimana tercantum dalam Lampiran III huruf B merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 4

Fasilitasi dan Pembimbingan Penelitian

Pasal 92

- (1) Fasilitasi dan pembimbingan penelitian merupakan kegiatan ilmiah yang dilakukan menurut metode yang sistematis untuk menemukan informasi ilmiah dan/atau teknologi yang baru, membuktikan kebenaran atau ketidakbenaran hipotesis sehingga dapat dirumuskan teori atau suatu proses gejala alam dan/atau sosial dan dilanjutkan dengan menguji penerapannya untuk tujuan praktis.
- (2) Jenis fasilitasi dan pembimbingan penelitian sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:
 - a. pengujian etik;
 - b. pelaksanaan penelitian; dan/atau
 - c. pemanfaatan rekam medis/data medis elektronik.
- (3) Pengujian etik sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a merupakan pengkajian yang dilakukan oleh Tim Etik Penelitian bagi peneliti yang akan melakukan penelitian untuk mendapatkan penilaian atas protokol penelitian sesuai norma dan etika penelitian.

- (4) Pelaksanaan penelitian sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b merupakan kegiatan pengambilan data primer atau sekunder penelitian serta pembimbingan penelitian sesuai topik penelitian yang dilakukan.
- (5) Pemanfaatan rekam medis/data medis elektronik sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf c merupakan pengambilan data dari rekam medis pasien atau data medis secara elektronik pasien untuk pelaksanaan penelitian.

Pasal 93

- (1) Setiap perorangan dan/atau badan yang mendapatkan pelayanan fasilitasi dan pembimbingan penelitian dikenakan tarif sesuai dengan jenis kegiatan, tingkat pendidikan dan lama penelitian.
- (2) Komponen tarif pelayanan fasilitasi dan pembimbingan penelitian sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (3) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (2) tidak termasuk penggunaan bahan dan alat medik habis pakai dan/atau alat pelindung diri, apabila diperlukan.
- (4) Struktur dan besaran tarif fasilitasi dan pembimbingan penelitian sebagaimana tercantum dalam Lampiran III huruf C merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 5

Pelayanan Bimbingan Kerohanian

Pasal 94

- (1) Pelayanan bimbingan kerohanian merupakan proses penyampaian nilai-nilai spiritual terhadap pasien/penderita yang dilakukan oleh pembimbing rohani (rohaniawan) agar dapat mempertebal keimanan dan kejiwaannya sehingga mampu menghadapi permasalahan (penyakit) yang dihadapinya dan mempercepat kesembuhannya.
- (2) Pelayanan bimbingan kerohanian sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan bagian dari pelayanan rawat inap yang dilaksanakan oleh rohaniawan.
- (3) Pelayanan bimbingan kerohanian sebagaimana dimaksud pada ayat (2) harus dilakukan dengan penuh perhatian, menghormati nilai-nilai pribadi dan sesuai dengan agama dan kepercayaan masing-masing pasien.
- (4) Rohaniawan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) meliputi rohaniawan Islam, Kristen Katolik, Kristen Protestan, Hindu, Budha dan Kong Hu Cu.
- (5) Tenaga rohaniawan sebagaimana dimaksud pada ayat (4) dapat berasal dari pegawai RSUD dan/atau organisasi keagamaan.
- (6) Pemenuhan rohaniawan yang berasal dari organisasi keagamaan sebagaimana dimaksud pada ayat (5) dilakukan melalui perjanjian kerja sama.

Pasal 95

- (1) Komponen tarif pelayanan bimbingan kerohanian terdiri atas jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (2) Struktur dan besaran tarif pelayanan bimbingan kerohanian sebagaimana tercantum dalam Lampiran III huruf D merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 6
Penggunaan Fasilitas Rumah Sakit

Pasal 96

- (1) Penggunaan fasilitas rumah sakit merupakan penggunaan aset yang dimiliki RSUD oleh pihak lain.
- (2) Jenis penggunaan fasilitas rumah sakit sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:
 - a. penggunaan lahan/ruangan dengan fasilitas dari rumah sakit;
 - b. penggunaan lahan/ruangan tanpa fasilitas dari rumah sakit;
 - c. penggunaan ruang pertemuan; dan/atau
 - d. penggunaan peralatan pelayanan medik.
- (3) Penggunaan lahan/ruangan dengan fasilitas dari rumah sakit sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a merupakan pemanfaatan lahan/gedung rumah sakit yang dilengkapi dengan adanya fasilitas berupa bangunan, listrik dan/atau air.
- (4) Penggunaan lahan/ruangan tanpa fasilitas dari rumah sakit sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b merupakan pemanfaatan lahan/gedung rumah sakit tanpa dilengkapi pemberian fasilitas berupa bangunan, listrik dan/atau air.
- (5) Penggunaan ruang pertemuan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf c merupakan pemanfaatan ruangan pertemuan dengan atau tanpa fasilitas pendukung seperti laptop, *liquid crystal display* (LCD), *sound system*, meja dan/atau kursi.
- (6) Penggunaan peralatan pelayanan medik sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf d merupakan pemanfaatan peralatan medik untuk digunakan pelayanan oleh pihak lain di luar RSUD.

Pasal 97

- (1) Setiap perorangan dan/atau badan yang menggunakan fasilitas rumah sakit dikenakan tarif sesuai dengan jenis kegiatan dan lama penggunaan.
- (2) Tarif penggunaan fasilitas rumah sakit sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dikecualikan untuk kegiatan-kegiatan yang diselenggarakan oleh Pemerintah Pusat dan/atau Daerah Provinsi/Kabupaten untuk kepentingan RSUD.
- (3) Komponen tarif penggunaan fasilitas rumah sakit sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa jasa sarana.
- (4) Struktur dan besaran tarif penggunaan fasilitas rumah sakit sebagaimana tercantum dalam Lampiran III huruf E merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 7
Pelayanan Parkir

Pasal 98

- (1) Pelayanan parkir merupakan penyediaan fasilitas di rumah sakit untuk berhentinya kendaraan pihak lain untuk beberapa waktu dengan membayarkan atau memberikan imbalan atas pemanfaatan fasilitas yang diterima.

- (2) Jenis pelayanan parkir sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:
 - a. parkir harian; dan
 - b. parkir berlangganan.
- (3) Parkir harian sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a merupakan parkir yang dihitung per 24 (dua puluh empat) jam.
- (4) Parkir berlangganan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b merupakan parkir dengan lama waktu paling lama 1 (satu) bulan dan dapat diperpanjang kembali.

Pasal 99

- (1) Setiap perorangan dan/atau badan yang mendapatkan pelayanan parkir dikenakan tarif sesuai dengan jenis kendaraan dan lama parkir.
- (2) Tarif pelayanan parkir sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dikecualikan untuk:
 - a. kendaraan pegawai RSUD;
 - b. ambulans;
 - c. kendaraan patroli kepolisian/TNI, kejaksaan, Lembaga Pemasyarakatan, imigrasi;
 - d. kendaraan pemadam kebakaran;
 - e. kendaraan tamu Pejabat Forkompimda;
 - f. kendaraan peserta pendidikan dokter spesialis (PPDS); dan/atau
 - g. kendaraan pegawai dinas kesehatan.
- (3) Komponen tarif pelayanan parkir sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (4) Struktur dan besaran tarif pelayanan parkir sebagaimana tercantum dalam Lampiran III huruf F merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Paragraf 8

Pelayanan Pengelolaan Sampah Medis

Pasal 100

- (1) Pengelolaan sampah medis merupakan pengelolaan sampah yang tergolong limbah bahan berbahaya dan beracun (B3) yang dihasilkan dari kegiatan pelayanan kesehatan di fasilitas pelayanan kesehatan, seperti rumah sakit, klinik, praktik dokter/dokter gigi, laboratorium klinik dan pelayanan kesehatan lainnya mulai tahap pewadahan, pengangkutan, penyimpanan sampai pengolahan.
- (2) Pelayanan pengelolaan sampah medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa sampah medis padat.
- (3) Kegiatan pengelolaan sampah medis di RSUD meliputi penyimpanan, pengangkutan dan/atau pengolahan.
- (4) Setiap perorangan dan/atau badan yang mendapatkan pelayanan pengelolaan sampah medis dikenakan tarif pelayanan pengelolaan sampah medis.
- (5) Tarif pelayanan pengelolaan sampah medis sebagaimana dimaksud pada ayat (4) dihitung berdasarkan jenis bahan/limbah dan volume.
- (6) Komponen tarif pelayanan pengelolaan sampah medis sebagaimana dimaksud pada ayat (4) meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan.

- (7) Struktur dan besaran tarif pelayanan pengelolaan sampah medis sebagaimana tercantum dalam Lampiran III huruf G merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

BAB IX TARIF KERJA SAMA

Pasal 101

- (1) Dalam menjalankan fungsinya guna meningkatkan mutu dan aksesibilitas pelayanan di RSUD, Direktur dapat melakukan kerja sama dengan pihak lain sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (2) Jenis-jenis kerja sama sebagaimana dimaksud ayat (1) meliputi:
 - a. kerja sama pelayanan kesehatan;
 - b. kerja sama penyediaan peralatan medis dan peralatan penunjang medis;
 - c. kerja sama pendidikan, penelitian dan/atau pelatihan; dan
 - d. kerja sama lain yang sah.
- (3) Setiap kerja sama sebagaimana dimaksud pada ayat (2) diatur dalam perjanjian kerja sama yang mengatur hak dan kewajiban para pihak dengan prinsip saling menguntungkan (*mutual benefit*).
- (4) Perjanjian kerja sama sebagaimana dimaksud pada ayat (3) dibuat setiap dimulainya kerja sama dan dilakukan reviu atau pengkajian bersama paling sedikit setiap tahun sekali.

Pasal 102

- (1) Kerja sama pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud dalam pasal 101 ayat (2) huruf a, meliputi:
 - a. kerja sama pelayanan kesehatan dengan badan asuransi, perusahaan, atau badan hukum lainnya;
 - b. kerja sama pelayanan kesehatan dengan rumah sakit, puskesmas, klinik atau fasilitas pelayanan kesehatan lain;
 - c. kerja sama pelayanan kesehatan dengan laboratorium, apotek, Unit Transfusi Darah, pengelola limbah medis atau penyedia jasa layanan kesehatan lainnya;
 - d. kerja sama pelayanan rujukan kesehatan; dan
 - e. kerja sama pelayanan kesehatan oleh dokter spesialis tamu.
- (2) Kerja sama pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilaksanakan sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (3) Kerja sama pelayanan kesehatan dengan badan asuransi komersial, perusahaan atau badan hukum lainnya, Direktur dapat menetapkan besaran tarif sesuai kesepakatan para pihak.
- (4) Besaran tarif sesuai kesepakatan sebagaimana dimaksud pada ayat (3) dapat berupa pengurangan jasa sarana dan/atau jasa pelayanan.

Pasal 103

- (1) Kerja sama pelayanan oleh dokter spesialis tamu sebagaimana dimaksud dalam pasal 102 ayat (1) huruf e bertujuan untuk transfer ilmu, meningkatkan mutu pelayanan serta pengembangan pelayanan.

- (2) Dokter spesialis tamu sebagaimana yang dimaksud pada ayat (1) dalam melaksanakan pelayanan kesehatan dilaksanakan sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (3) Besaran tarif pelayanan dokter spesialis tamu adalah untuk komponen jasa pelayanan sesuai kesepakatan, sedang jasa sarana sesuai dengan jenis tindakan dan kelas perawatan yang berlaku.

Pasal 104

- (1) Kerja sama penyediaan peralatan medis atau peralatan penunjang medis sebagaimana dimaksud dalam pasal 101 ayat (2) huruf b bertujuan untuk meningkatkan mutu pelayanan serta pengembangan pelayanan.
- (2) Kerja sama sebagai mana dimaksud pada ayat (1) dilakukan dengan mempertimbangkan:
 - a. azas biaya dan manfaat bagi RSUD dan masyarakat pengguna;
 - b. kebutuhan perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi kedokteran dan/atau perkembangan sosial ekonomi masyarakat;
 - c. dalam rangka memenuhi standar kebutuhan peralatan medik dan/atau penunjang medik sesuai kelas rumah sakit;
 - d. kontrak kerja sama pelayanan kesehatan dengan pihak penjamin lain terkait kerja sama operasional peralatan medik dan/atau penunjang medik; dan
 - e. kemampuan keuangan Daerah dalam subsidi investasi publik.
- (3) Pemilihan mitra kerja sama sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilaksanakan dengan prinsip:
 - a. efektivitas, efisiensi, akuntabilitas, transparansi, terbuka, dan berkeadilan;
 - b. nilai manfaat yang diperoleh mengungguli biaya yang dibutuhkan; dan
 - c. kehati-hatian (*pruden* dan kecermatan dalam penyusunan dokumen kontrak kerja sama).
- (4) Kerja sama penyediaan peralatan medis atau peralatan penunjang medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilaksanakan sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.

Pasal 105

- (1) Kerja sama pendidikan, penelitian dan/atau pelatihan sebagaimana dimaksud dalam pasal 101 ayat (2) huruf c bertujuan untuk melaksanakan fungsi rumah sakit dalam bidang pendidikan, pelatihan dan penelitian.
- (2) Kerja sama pendidikan, penelitian dan/atau pelatihan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan dengan institusi pendidikan kesehatan, institusi pendidikan nonkesehatan maupun badan hukum lainnya.
- (3) Ruang lingkup kerja sama pendidikan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) sesuai Tri Dharma Perguruan Tinggi dapat meliputi pendidikan, penelitian dan pengabdian masyarakat.
- (4) Dalam pelaksanaan pendidikan dan penelitian sebagaimana dimaksud pada ayat (1) RSUD wajib menjamin dan memperhatikan ketentuan berikut:
 - a. mencegah terjadinya insiden keselamatan pasien (kematian, kecacatan, cedera) serta ketidaknyamanan dan/atau ketidakpuasan pasien yang sedang dirawat;

- b. mencegah terjadinya kerusakan pada peralatan medis atau peralatan kesehatan lainnya yang digunakan untuk kegiatan praktik klinik; dan/atau
 - c. mengupayakan tidak terjadinya komplain pasien secara langsung maupun tidak langsung.
- (5) Dalam pelaksanaan pelatihan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), kerja sama dilakukan dengan pertimbangan:
- a. azas manfaat bagi sumber daya manusia RSUD untuk memenuhi standar ketenagaan dan kompetensi;
 - b. kebutuhan perkembangan ilmu pengetahuan kedokteran/kesehatan serta teknologi kedokteran/kesehatan; dan
 - c. pengakuan kompetensi pendidikan kedokteran atau kesehatan berkelanjutan dari organisasi profesi.
- (6) Pelaksanaan pendidikan, penelitian dan pelatihan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilaksanakan sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.

BAB X PEMUNGUTAN TARIF

Bagian Kesatu Tata Cara Pemungutan

Pasal 106

- (1) Pemungutan tarif pelayanan di RSUD menggunakan lembar perincian biaya pelayanan (*billing system*) atau dokumen lain yang dipersamakan.
- (2) Pembayaran tarif pelayanan kesehatan dilakukan selambat-lambatnya pada saat pasien KRS.
- (3) Dikecualikan dari ketentuan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) untuk pelayanan kesehatan kelas III, dalam hal wajib bayar tidak melunasi tarif pelayanan pada waktunya maka diberlakukan ketentuan sebagai berikut:
 - a. pada saat KRS wajib membayar paling sedikit 50% (lima puluh persen) dari keseluruhan biaya pelayanan;
 - b. kekurangan bayar akan diterbitkan surat pernyataan hutang;
 - c. kekurangan bayar sebagaimana dimaksud pada huruf b dilakukan dengan cara mengangsur paling lambat 3 (tiga) bulan sejak diterbitkannya *billing system* atau dokumen lain yang dipersamakan;
 - d, apabila sampai batas waktu sebagaimana dimaksud pada huruf c belum dapat melunasi pembayaran, wajib bayar dapat mengajukan permohonan pengurangan, keringanan atau penghapusan tarif kepada Bupati.
- (4) Pembayaran tarif pelayanan kesehatan bagi masyarakat yang dijamin oleh badan penjamin dilakukan sesuai kesepakatan dalam perjanjian kerja sama.

Bagian Kedua
Pengurangan, Keringanan dan Penghapusan Tarif

Pasal 107

- (1) Wajib bayar tarif pelayanan kelas III dapat mengajukan permohonan pengurangan, keringanan dan penghapusan tarif kepada Bupati.
- (2) Permohonan pengurangan, keringanan dan penghapusan tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditujukan kepada Bupati c.q Direktur.
- (3) Berdasarkan permohonan sebagaimana dimaksud pada ayat (2), Bupati dapat mengabulkan sebagian, mengabulkan seluruhnya, menolak sebagian atau menolak seluruhnya permohonan pengurangan, keringanan dan penghapusan kewajiban bayar tarif oleh wajib bayar paling lambat 1 (satu) bulan sejak permohonan diajukan.
- (4) Pertimbangan Bupati dalam pengambilan keputusan permohonan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) didasarkan pada kondisi atau situasi tertentu dengan memperhatikan kemampuan keuangan RSUD dan dilaksanakan sesuai ketentuan peraturan-perundang-undangan.
- (5) Kondisi atau situasi sebagaimana dimaksud pada ayat (4) terdiri atas:
 - a. pelayanan dalam keadaan emergensi dan bencana yang meliputi banjir, gempa bumi, kebakaran, investigasi, tersambar petir, dan gunung meletus;
 - b. kejadian yang diakibatkan kerusakan/huru-hara yang mengakibatkan sarana, prasarana, dan peralatan kesehatan menjadi rusak; atau
 - c. kejadian yang diakibatkan kesalahan alat/standar prosedur operasional/*human error* yang menimbulkan korban antara lain berupa genset meledak, boiler meledak, *Central Sterile Supply Department* (CSSD) meledak, gas sentral bocor, serta lift pasien rusak tanpa ada alternatif jalan lain.

Bagian Ketiga
Pemanfaatan Tarif

Pasal 108

- (1) Seluruh pendapatan RSUD yang bersumber dari tarif pelayanan wajib disetorkan ke Kas BLUD RSUD sesuai peraturan perundang-undangan.
- (2) Pendapatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) digunakan untuk membiayai pengeluaran RSUD yang dituangkan dalam Rencana Bisnis dan Anggaran (RBA).
- (3) Penggunaan pengeluaran untuk belanja pegawai ditetapkan dengan proporsi setinggi-tingginya 60% (enam puluh persen) dengan memperhatikan kelangsungan pelayanan.
- (4) Belanja pegawai sebagaimana dimaksud pada ayat (3) termasuk digunakan untuk pemberian jasa pelayanan kepada tenaga kesehatan dan tenaga lainnya yang memberikan pelayanan medis, penunjang medis maupun non pelayanan.
- (5) Besarnya jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (4) dihitung berdasarkan komponen jasa pelayanan pada tarif.

- (6) Pengaturan pembagian jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (4) dan ayat (5) diatur lebih lanjut dalam Peraturan Direktur.

BAB XI PENYESUAIAN TARIF

Pasal 109

- (1) Besaran tarif pelayanan ditinjau paling lama 3 (tiga) tahun sejak Peraturan Bupati ini diundangkan.
- (2) Peninjauan tarif pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) didasarkan pada:
 - a. hasil evaluasi pelaksanaan Peraturan Bupati ini;
 - b. perubahan indeks harga penyediaan jenis layanan;
 - c. adanya perubahan atau kenaikan harga komponen jasa sarana;
 - d. perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi kedokteran/kesehatan; dan/atau
 - e. tingkat perekonomian masyarakat.

BAB XII KETENTUAN PERALIHAN

Pasal 110

- (1) Dalam hal ilmu kedokteran/kesehatan dan/atau penggunaan alat kedokteran/kesehatan terbaru atau penambahan jenis pelayanan baru, maka tarif pelayanan yang belum diatur dalam peraturan ini akan diatur dengan Peraturan Direktur yang bersifat tarif pelayanan sementara.
- (2) Tarif pelayanan sementara sebagaimana dimaksud pada ayat (1) harus ditetapkan oleh Bupati paling lambat 6 (enam) bulan sejak ditetapkan.
- (3) Dalam hal terdapat perbedaan tarif antara tarif pelayanan sementara sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dengan tarif yang ditetapkan oleh Bupati sebagaimana dimaksud pada ayat (2), maka selisih besaran tarif menjadi tanggung jawab RSUD untuk dilakukan tindak lanjut sesuai peraturan perundang-undangan.

BAB XIII KETENTUAN PENUTUP

Pasal 111

Pada saat Peraturan Bupati ini mulai berlaku, Peraturan Bupati Pasuruan Nomor 8 Tahun 2014 tentang tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Pasuruan, dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 112

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

Ditetapkan di Pasuruan
pada tanggal 20 September 2021
BUPATI PASURUAN

ttd.

M. IRSYAD YUSUF

Diundangkan di Pasuruan
pada tanggal 20 September 2021
SEKRETARIS DAERAH,

ttd.

ANANG SAIFUL WIJAYA

BERITA DAERAH KABUPATEN PASURUAN TAHUN 2021 NOMOR 115

LAMPIRAN I PERATURAN BUPATI
TARIF PELAYANAN RSUD
BANGIL KABUPATEN
PASURUAN
NOMOR : 115 TAHUN 2021
TANGGAL : 20 SEPTEMBER 2021

TARIF PELAYANAN MEDIS DI RSUD BANGIL KABUPATEN PASURUAN

A. PELAYANAN RAWAT JALAN

A.1. TARIF PEMERIKSAAN DAN KONSULTASI

A.1.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pemeriksaan klinik spesialis	10.000	40.000	50.000
2.	Konsul antar klinik spesialis	8.000	32.000	40.000
3.	Pemeriksaan klinik spesialis konsultan	20.000	80.000	100.000
4.	Konsul antar klinik spesialis konsultan	16.000	64.000	80.000
5.	Pemeriksaan klinik umum	7.500	27.500	35.000
6.	Pemeriksaan klinik gigi	7.500	27.500	35.000
7.	Pemeriksaan klinik gigi spesialis	10.000	40.000	50.000
8.	Konsultasi klinik psikologi	5.000	20.000	25.000
9.	Konsultasi klinik gizi	5.000	20.000	25.000
10.	Pemeriksaan klinik CST	7.500	27.500	35.000
11.	Konsultasi klinik VCT	5.000	20.000	25.000

A.1.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pemeriksaan klinik spesialis	10.000	115.000	125.000
2.	Konsul antar klinik spesialis	5.000	95.000	100.000
3.	Pemeriksaan klinik spesialis konsultan	10.000	165.000	175.000
4.	Konsul antar klinik spesialis konsultan	5.000	145.000	150.000
5.	Pemeriksaan klinik umum	5.000	45.000	50.000
6.	Pemeriksaan klinik gigi	5.000	45.000	50.000
7.	Pemeriksaan klinik gigi spesialis	10.000	115.000	125.000
8.	Konsultasi klinik psikologi	5.000	35.000	40.000
9.	Konsultasi klinik gizi	5.000	35.000	40.000

A.2. TARIF TINDAKAN MEDIS

A.2.1. TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF KECIL

A.2.1.1. Rawat Jalan Reguler

NO.	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Angkat jahitan \leq 5	13.500	9.500	23.000
2.	Angkat jahitan $>$ 5	16.000	12.000	28.000
3.	Autokeratometri	15.000	15.000	30.000
4.	Autorefraktometri	15.000	15.000	30.000
5.	Bullectomy/necrotomy $<$ 9%	21.000	17.000	38.000
6.	Dilatasi preputium	22.250	18.250	40.500
7.	Eksplorasi perdarahan post partum/hari	15.000	15.000	30.000
8.	Epilasi bulu mata	11.000	11.000	22.000
9.	Fluresintest	9.000	9.000	18.000
10.	Injeksi obat/tindakan (IM, IV, SC)	450	2.000	2.450
11.	Irigasi catheter	11.000	11.000	22.000
12.	Irigasi (spooling) bola mata/kali tindakan	10.000	10.000	20.000
13.	Irigasi mata serial (12 s.d. 24 jam)	30.000	30.000	60.000
14.	Pasang armsling	5.500	5.500	11.000
15.	Pasang balon kateter	16.000	12.000	28.000
16.	Pasang catheter umbilical	17.500	13.500	31.000
17.	Pasang darmbuis	7.500	7.500	15.000
18.	Pasang folley catheter	17.500	13.500	31.000
19.	Pasang infus	4.400	10.600	15.000
20.	Pasang laminaria	10.000	10.000	20.000
21.	Pasang nasopharingeal tube	15.000	15.000	30.000
22.	Pasang nasal sonde/maagslang	11.500	11.500	23.000
23.	Pasang ransel verband	16.000	16.000	32.000
24.	Pasang tampon efedrin	7.500	7.500	15.000
25.	Pasang tampon vagina	15.000	15.000	30.000
26.	Rawat kaki DM tanpa luka	16.000	12.000	28.000
27.	Rawat luka bakar $<$ 9%	16.000	12.000	28.000
28.	Rawat luka bakar 9%-18%	23.500	19.500	43.000
29.	Rawat luka bakar $>$ 18%	31.000	27.000	58.000
30.	Rawat luka ganggrene kecil (gr I)	22.250	18.250	40.500
31.	Rawat luka ganggrene sedang (gr II & III)	26.000	22.000	48.000
32.	Rawat luka ganggrene besar (gr IV)	31.000	27.000	58.000
33.	Rawat luka kecil ($<$ 5 kasa)	12.500	8.500	21.000
34.	Rawat luka sedang (6-10 kasa)	14.000	10.000	24.000
35.	Rawat luka besar ($>$ 10 kasa)	21.500	17.500	39.000
36.	Rawat luka seluruh tubuh	41.000	52.000	93.000
37.	Rawat stoma (paket/hari)	16.000	12.000	28.000

NO.	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
38.	Rawat tracheostomy (paket/hari)	21.000	17.000	38.000
39.	Sampling darah arteri + antar ke laborat/tindakan	5.000	10.000	15.000
40.	Tonometri	7.500	7.500	15.000

A.2.1.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO.	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Angkat jahitan \leq 5	15.500	10.500	26.000
2.	Angkat jahitan $>$ 5	20.500	14.500	35.000
3.	Autokeratometri	33.000	30.000	63.000
4.	Autorefraktometri	33.000	30.000	63.000
5.	Bullectomy/necrotomy $<$ 9%	39.000	32.000	71.000
6.	Dilatasi preputium	31.000	25.000	56.000
7.	Eksplorasi perdarahan post partum/hari	19.500	18.000	37.500
8.	Epilasi bulu mata	16.000	14.000	30.000
9.	Fluresintest	12.500	10.500	23.000
10.	Injeksi obat/tindakan (IM, IV, SC)	1.040	3.960	5.000
11.	Irigasi catheter	14.500	12.500	27.000
12.	Irigasi (spooling) bola mata/kali tindakan	14.000	12.000	26.000
13.	Irigasi mata serial (12 s.d. 24 jam)	38.000	35.000	73.000
14.	Pasang armsling	9.000	8.000	17.000
15.	Pasang balon kateter	20.000	15.000	35.000
16.	Pasang catheter umbilical	23.000	17.000	40.000
17.	Pasang darmbuis	11.000	10.000	21.000
18.	Pasang folley catheter	23.000	17.000	40.000
19.	Pasang infus	7.400	17.600	25.000
20.	Pasang laminaria	16.500	15.500	32.000
21.	Pasang nasopharingeal tube	19.500	18.000	37.500
22.	Pasang nasal Sonde/maagslang	17.000	15.000	32.000
23.	Pasang ransel verband	19.500	17.500	37.000
24.	Pasang tampon efedrin	14.000	13.000	27.000
25.	Pasang tampon vagina	19.500	18.000	37.500
26.	Rawat kaki DM tanpa luka	21.500	15.500	37.000
27.	Rawat luka bakar $<$ 9%	22.000	17.000	39.000
28.	Rawat luka bakar 9%-18%	27.000	22.000	49.000
29.	Rawat luka bakar $>$ 18%	38.000	32.000	70.000
30.	Rawat luka ganggrene kecil (gr I)	31.000	25.000	56.000
31.	Rawat luka ganggrene sedang (gr II & III)	36.500	29.500	66.000
32.	Rawat luka ganggrene besar (gr IV)	44.500	37.500	82.000

NO.	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
33.	Rawat luka kecil (<5 kassa)	14.500	9.500	24.000
34.	Rawat luka sedang (6-10 kassa)	16.000	11.000	27.000
35.	Rawat luka besar (>10 kassa)	26.000	20.000	46.000
36.	Rawat luka seluruh tubuh	78.000	77.000	155.000
37.	Rawat stoma (paket/hari)	20.000	15.000	35.000
38.	Rawat tracheostomy (paket/hari)	25.500	20.000	45.500
39.	Sampling darah arteri + antar ke laborat/tindakan	10.000	15.000	25.000
40.	Tonometri	12.750	11.250	24.000

A.2.2. TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SEDANG

A.2.2.1. Rawat Jalan Reguler

NO.	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Angkat jahitan steril \leq 5 (kasus sulit)	19.000	15.000	34.000
2.	Angkat jahitan steril $>$ 5 (kasus sulit)	24.000	20.000	44.000
3.	Drip obat/jenis obat/serial	5.000	10.000	15.000
4.	Electro Cardiography (ECG)	33.000	33.000	66.000
5.	Extubasi ETT	194.000	166.000	360.000
6.	Hecting/ re-hecting 1-5 jahitan	46.000	42.000	88.000
7.	Hecting/ re-hecting 6-10 jahitan	66.000	62.000	128.000
8.	Hecting/ re-hecting 11-20 jahitan	96.000	92.000	188.000
9.	Hecting/ re-hecting $>$ 20 jahitan	106.000	102.000	208.000
10.	Intubasi endotracheal	200.000	168.000	368.000
11.	Kumbah lambung (1 serial)	40.000	70.000	110.000
12.	Nebulizer	14.000	16.000	30.000
13.	Pasang catheter urine dengan lubricatie	32.000	48.000	80.000
14.	Pasang catheter urine dengan spanner	38.000	57.000	95.000
15.	Pemberian obat dengan infus pump/hari	40.000	40.000	80.000
16.	Pemberian obat dengan syringe pump/hari	40.000	40.000	80.000
17.	Pemeriksaan GDA stik	17.000	7.000	24.000
18.	Pemeriksaan protein dipstick	11.000	5.000	16.000
19.	Rectal/vaginal toucher/kali	5.000	6.000	11.000
20.	Resusitasi cairan (tim dokter dan perawat)	24.000	36.000	60.000
21.	Resusitasi jantung paru \leq 1 jam (tim dokter dan perawat)	76.000	64.000	140.000
22.	Resusitasi jantung paru $>$ 1 jam (tim dokter dan perawat)	96.000	84.000	180.000
23.	Tindakan DC shock (satu serial)	60.000	60.000	120.000

NO.	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
24.	Transfusi darah/bag	16.000	16.000	32.000
25.	USG organ (dengan cetak)	76.000	75.000	151.000
26.	USG organ (tanpa cetak)	16.000	15.000	31.000
27.	Vena seksi	106.000	102.000	208.000

A.2.2.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO.	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Angkat jahitan steril \leq 5 (kasus sulit)	30.000	22.000	52.000
2.	Angkat jahitan steril $>$ 5 (kasus sulit)	36.000	40.000	76.000
3.	Drip obat/jenis obat/serial	9.000	16.000	25.000
4.	Electro Cardiography (ECG)	47.000	43.000	90.000
5.	Extubasi ETT	260.000	220.000	480.000
6.	Hecting/ re-hecting 1-5 Jahitan	66.000	62.000	128.000
7.	Hecting/ re-hecting 6-10 Jahitan	86.000	82.000	168.000
8.	Hecting/ re-hecting 11-20 Jahitan	118.000	115.000	233.000
9.	Hecting/ re-hecting $>$ 20 Jahitan	131.000	127.000	258.000
10.	Intubasi endotracheal	266.000	222.000	488.000
11.	Kumbah lambung (1 serial)	55.000	95.000	150.000
12.	Nebulizer	20.000	23.000	43.000
13.	Pasang catheter urine dengan lubricatie	50.000	75.000	125.000
14.	Pasang catheter urine dengan spanner	60.000	90.000	150.000
15.	Pemberian obat dengan infus pump/hari	63.000	62.000	125.000
16.	Pemberian obat dengan syringe pump/hari	63.000	62.000	125.000
17.	Pemeriksaan GDA stik	28.000	12.000	40.000
18.	Pemeriksaan protein dipstick	19.000	11.000	30.000
19.	Rectal/vaginal toucher/kali	12.000	14.000	26.000
20.	Resusitasi cairan (tim dokter dan perawat)	32.000	48.000	80.000
21.	Resusitasi jantung paru \leq 1 jam (tim dokter dan perawat)	106.000	94.000	200.000
22.	Resusitasi jantung paru $>$ 1 jam (tim dokter dan perawat)	146.000	134.000	280.000
23.	Tindakan DC Shock (satu serial)	90.000	90.000	180.000
24.	Transfusi darah/bag	20.000	20.000	40.000
25.	USG organ (dengan cetak)	110.000	100.000	210.000
26.	USG organ (tanpa cetak)	43.000	38.000	81.000
27.	Vena seksi	144.000	134.000	278.000

A.2.3. TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF BESAR

A.2.3.1. TINDAKAN MEDIS KANDUNGAN DAN KEBIDANAN

A.2.3.1.1. Rawat Jalan Reguler

NO.	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Amniocentesis/ CVS/ chordocentesis	60.500	54.500	115.000
2.	Angkat benda asing dari vagina	30.500	24.500	55.000
3.	Biopsi PA + pasang tampon Ca cervix	71.000	59.000	130.000
4.	Biopsi pa + pasang tampon Ca labia mayora	71.000	59.000	130.000
5.	Biopsi pa + pasang tampon Ca labia minora	71.000	59.000	130.000
6.	Biopsi pa + pasang tampon Ca vulva	71.000	59.000	130.000
7.	Biopsi pa + pasang tampon Ca vagina	71.000	59.000	130.000
8.	Eksplorasi missing tail IUD + lepas IUD	96.000	84.000	180.000
9.	Eksplorasi missing tail IUD + lepas IUD dengan GA	134.000	122.000	256.000
10.	Ekstirpasi / marsupialisasi bartolin abses	146.000	134.000	280.000
11.	Ekstirpasi polip cerviks tanpa anestesi	96.000	84.000	180.000
12.	Hecting ruptur total perineum (dengan anestesi lokal)	134.000	122.000	256.000
13.	Hydro tubasi	123.500	117.500	241.000
14.	Hysteroscopy	114.000	113.000	227.000
15.	Incisi hymen imperforata	146.000	135.000	281.000
16.	Inseminasi intra uterin	350.500	1.064.500	1.415.000
17.	Kardiotokografi (NST) intravaginal	88.000	88.000	176.000
18.	Kardiotokografi (NST) sekali periksa	34.000	34.000	68.000
19.	Kardiotokografi (NST) untuk observasi	76.000	76.000	152.000
20.	Kauterasi pada condiloma accuminata	146.000	134.000	280.000
21.	Kauterasi pada erotio cervix	34.000	22.000	56.000
22.	Kolpoperineorafi	146.000	134.000	280.000
23.	Kolposcopy	147.000	134.000	281.000
24.	Kompresi bimanual eksterna	20.000	20.000	40.000
25.	Kompresi bimanual interna	30.000	30.000	60.000
26.	Kuretase	331.500	313.500	645.000
27.	Kuretase PA I dan II	106.500	88.500	195.000
28.	Lepas dan pasang ulang IUD	86.000	74.000	160.000
29.	Lepas IUD dgn general anestesi	121.000	109.000	230.000
30.	Lepas/pasang IUD	71.000	59.000	130.000

NO.	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
31.	Lepas/pasang norplan 1-2	71.000	59.000	130.000
32.	Lepas/pasang norplan 6	71.000	59.000	130.000
33.	Lepas/pasang pesarium	41.000	29.000	70.000
34.	Ligasi (geborn mioma uteri)	146.000	134.000	280.000
35.	Manuil plasenta	85.500	79.500	165.000
36.	Partus dengan distosia bahu	321.000	309.000	630.000
37.	Partus dengan ekstrasi bokong/ kaki/sungsang/bracht	396.000	385.000	781.000
38.	Partus dengan forcep ekstraksi	396.000	385.000	781.000
39.	Partus dengan induksi	321.000	309.000	630.000
40.	Partus dengan vaccum ekstrasi	396.000	385.000	781.000
41.	Partus dengan versi ekstrasi	396.000	385.000	781.000
42.	Partus fisiologis dengan IUFD	246.000	235.000	481.000
43.	Partus fisiologis oleh Bidan	196.000	284.000	480.000
44.	Partus fisiologis oleh Dokter	271.000	259.000	530.000
45.	Partus gmelli FE/VE	396.000	385.000	781.000
46.	Partus gmelli kombinasi	396.000	385.000	781.000
47.	Partus gmelli spontan B	396.000	385.000	781.000
48.	Partus imaturus/prematurus	321.000	309.000	630.000
49.	Partus normal + MOW	1.021.000	1.009.000	2.030.000
50.	Pasang IUD paska plasenta lahir (SC/pervaginam)	71.000	59.000	130.000
51.	Pem. detak jantung janin dengan dopler di klinik, IGD dan rawat inap (sekali input saat pemeriksaan)	10.000	10.000	20.000
52.	Pem. detak jantung janin dengan dopler di VK (paket)	20.000	20.000	40.000
53.	Pengambilan sekret PAP smear	31.000	19.000	50.000
54.	Pungsi cavum douglas (KET)	71.000	59.000	130.000
55.	Reposisi uterus	75.000	75.000	150.000
56.	Ripening	30.500	24.500	55.000
57.	Suntik KB 1 bulan/3 bulan	5.000	5.000	10.000
58.	USG + saline histero salpingografi	88.000	88.000	176.000
59.	USG kandungan/kebidanan (dengan cetak)	76.000	75.000	151.000
60.	USG kandungan/kebidanan (tanpa cetak)	16.000	15.000	31.000
61.	USG transvaginal	88.000	88.000	176.000
62.	Versi luar	30.000	30.000	60.000

A.2.3.1.2 Rawat Jalan Eksekutif

NO.	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Amniocentesis/CVS/ chordocentesis	120.500	119.500	240.000

NO.	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
2.	Angkat benda asing dari vagina	52.500	47.500	100.000
3.	Biopsi PA + pasang tampon Ca cervix	131.000	124.000	255.000
4.	Biopsi PA + pasang tampon Ca labia mayora	131.000	124.000	255.000
5.	Biopsi PA + pasang tampon Ca labia minora	131.000	124.000	255.000
6.	Biopsi PA + pasang tampon Ca vulva	131.000	124.000	255.000
7.	Biopsi PA + pasang tampon Ca vagina	131.000	124.000	255.000
8.	Eksplorasi missing tail IUD + lepas IUD	196.000	184.000	380.000
9.	Eksplorasi missing tail IUD + lepas IUD dengan GA	261.000	249.000	510.000
10.	Ekstirpasi/marsupialisasi bartolin abses	261.000	249.000	510.000
11.	Ekstirpasi polip cerviks tanpa anestesi	221.000	209.000	430.000
12.	Hecting ruptur total perineum (dengan anestesi okal)	268.000	234.000	502.000
13.	Hydro tubasi	250.500	244.500	495.000
14.	Hysteroscopy	248.000	225.000	473.000
15.	Incisi hymen imperforata	296.000	259.000	555.000
16.	Inseminasi intra uterin	470.500	1.454.500	1.925.000
17.	Kardiotokografi (NST) intravaginal	191.000	176.000	367.000
18.	Kardiotokografi (NST) sekali periksa	53.000	48.000	101.000
19.	Kardiotokografi (NST) untuk observasi	163.000	150.000	313.000
20.	Kauterasi pada candidoma accuminata	411.000	359.000	770.000
21.	Kauterasi pada erotio cervix	62.000	49.000	111.000
22.	Kolpoperineorafi	266.000	234.000	500.000
23.	Kolposcopy	351.000	309.000	660.000
24.	Kompresi bimanual eksterna	40.000	44.000	84.000
25.	Kompresi bimanual interna	58.000	63.000	121.000
26.	Kuretase	606.500	654.500	1.261.000
27.	Kuretase PA I dan II	194.500	191.500	386.000
28.	Lepas dan pasang ulang IUD	166.000	139.000	305.000
29.	Lepas IUD dengan general anestesi	268.000	234.000	502.000
30.	Lepas/pasang IUD	119.000	97.000	216.000
31.	Lepas/pasang norplan 1-2	119.000	97.000	216.000
32.	Lepas/pasang norplan 6	119.000	97.000	216.000
33.	Lepas/pasang pesarium	64.000	56.000	120.000
34.	Ligasi (geborn mioma uteri)	271.000	284.000	555.000
35.	Manuil plasenta	185.500	179.500	365.000

NO.	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
36.	Partus dengan distosia bahu	413.000	598.000	1.011.000
37.	Partus dengan ekstrasi bokong / kaki/sungsang/bracht	654.000	643.000	1.297.000
38.	Partus dengan forcep ekstraksi	654.000	642.000	1.296.000
39.	Partus dengan induksi	413.000	598.000	1.011.000
40.	Partus dengan vaccum ekstrasi	654.000	642.000	1.296.000
41.	Partus dengan versi ekstrasi	654.000	642.000	1.296.000
42.	Partus fisiologis dengan IUFD	366.000	355.000	721.000
43.	Partus fisiologis oleh Bidan	321.000	309.000	630.000
44.	Partus fisiologis oleh Dokter	413.000	598.000	1.011.000
45.	Partus gmelli FE/VE	654.000	642.000	1.296.000
46.	Partus gmelli kombinasi	654.000	642.000	1.296.000
47.	Partus gmelli spontan B	654.000	643.000	1.297.000
48.	Partus imaturus/prematurus	413.000	598.000	1.011.000
49.	Partus normal + MOW	1.211.000	1.159.000	2.370.000
50.	Pasang IUD paska plasenta lahir (SC/Pervaginam)	119.000	97.000	216.000
51.	Pem. detak jantung janin dengan dopler di klinik, IGD dan rawat inap (sekali input saat pemeriksaan)	15.000	13.000	28.000
52.	Pem. detak jantung janin dengan dopler di VK (Paket)	26.000	23.000	49.000
53.	Pengambilan sekret PAP smear	41.000	31.000	72.000
54.	Pungsi Cavum Douglas (KET)	126.000	129.000	255.000
55.	Reposisi uterus	165.000	150.000	315.000
56.	Ripening	50.500	45.500	96.000
57.	Suntik KB 1 bulan/3 bulan	9.000	8.000	17.000
58.	USG + saline histero salpingografi	138.000	125.000	263.000
59.	USG kandungan/kebidanan (dengan cetak)	110.000	100.000	210.000
60.	USG kandungan/kebidanan (tanpa cetak)	43.000	38.000	81.000
61.	USG transvaginal	165.000	150.000	315.000
62.	Versi luar	58.000	58.000	116.000

A.2.3.2 TINDAKAN MEDIS BEDAH UMUM

A.2.3.2.1 Rawat Jalan Reguler

NO.	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Anoscopy/proctoscopy/rectoscopy (diagnostik)	44.000	44.000	88.000
2.	Anstipen fistel	44.000	44.000	88.000
3.	Bullectomy/necrotomy <9% tanpa anestesi	76.500	69.500	146.000
4.	Cross insisi	76.500	69.500	146.000

NO.	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
5.	Eksterpasi keloid/tumor jinak kecil (<3 cm). LA	265.500	250.500	516.000
6.	Ekstirpasi atheroma (<3 cm). LA	265.500	250.500	516.000
7.	Ekstirpasi clavus (<3 cm). LA	304.500	289.500	594.000
8.	Incisi abses kecil (<3 cm)	99.500	89.500	189.000
9.	Injeksi keloid	66.000	65.000	131.000
10.	Lubricasi post anterior	89.000	85.000	174.000
11.	Melepas tampon & drainage/MS	76.500	69.500	146.000
12.	Multiple incisi	143.500	132.500	276.000
13.	Pasang WSD	515.000	485.000	1.000.000
14.	Pelepasan thorax drain	143.500	132.500	276.000
15.	Punksi hematome	66.000	65.000	131.000
16.	Rawat luka bakar <9%	76.500	69.500	146.000
17.	Rawat luka bakar 9%-18%	143.500	132.500	276.000
18.	Rawat luka bakar >18%	207.500	196.500	404.000
19.	Reposisi haemorrhoid	89.000	85.000	174.000
20.	Reposisi mandibula	133.000	128.000	261.000
21.	Rouserplasti (cabut kuku)/kuku	235.500	222.500	458.000
22.	Tindik (dewasa)	99.500	89.500	189.000

A.2.3.2.2 Rawat Jalan Eksekutif

NO.	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Anstipen fistel	65.000	63.000	128.000
2.	Anoscopy/proctoscopy/rectoscopy (diagnostik)	65.000	63.000	128.000
3.	Bullectomy/necrotomy <9% tanpa anestesi	108.500	98.500	207.000
4.	Cross insisi	108.500	98.500	207.000
5.	Eksterpasi keloid/tumor jinak kecil (<3 cm). LA	380.500	362.500	743.000
6.	Ekstirpasi atheroma (<3 cm). LA	374.500	456.500	831.000
7.	Ekstirpasi clavus (<3 cm). LA	464.500	445.500	910.000
8.	Incisi abses kecil (<3 cm)	140.500	130.500	271.000
9.	Injeksi keloid	98.000	94.000	192.000
10.	Lubricasi post anterior	130.000	126.000	256.000
11.	Melepas tampon & drainage/MS	108.500	98.500	207.000
12.	Multiple incisi	204.500	193.500	398.000
13.	Pasang WSD	781.000	743.000	1.524.000
14.	Pelepasan thorax drain	204.500	193.500	398.000
15.	Punksi hematome	98.000	94.000	192.000
16.	Rawat luka bakar <9%	108.500	98.500	207.000
17.	Rawat luka bakar 9%-18%	204.500	193.500	398.000
18.	Rawat luka bakar >18%	334.500	319.500	654.000
19.	Reposisi haemorrhoid	130.000	126.000	256.000

NO.	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
20.	Reposisi mandibula	194.000	189.000	383.000
21.	Rouserplasti (cabut kuku)/kuku	380.500	362.500	743.000
22.	Tindik (dewasa)	166.500	159.500	326.000

A.2.3.3 TINDAKAN MEDIS SARAF/BEDAH SARAF

A.2.3.3.1 Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi saraf kuteneus/otot	128.000	128.000	256.000
2.	Blok saraf tepi	128.000	128.000	256.000
3.	Electro Encephalography (EEG)	263.000	263.000	526.000
4.	Perawatan pulp caping	10.000	10.000	20.000
5.	Pungsi lumbal	38.000	38.000	76.000
6.	Pungsi cairan otak ventrikel	128.000	128.000	256.000
7.	Pungsi hematoma	20.000	20.000	40.000
8.	Transkranial dopler	100.000	100.000	200.000

A.2.3.3.2 Rawat Jalan Eksekutif

NO.	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi saraf kuteneus/otot	285.000	255.000	540.000
2.	Blok saraf tepi	285.000	255.000	540.000
3.	Electro Encephalography (EEG)	398.000	388.000	786.000
4.	Perawatan pulp caping	20.000	18.000	38.000
5.	Pungsi lumbal	110.000	100.000	210.000
6.	Pungsi cairan otak ventrikel	280.000	255.000	535.000
7.	Pungsi hematoma	47.000	42.000	89.000
8.	Transkranial dopler	249.000	225.000	474.000

A.2.3.4. TINDAKAN MEDIS MATA

A.2.3.4.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biometri	25.000	24.000	49.000
2.	Eksisi chalazion	110.500	104.500	215.000
3.	Eksisi granuloma	140.500	134.500	275.000
4.	Eksisi hordeolum	110.500	104.500	215.000
5.	Eksisi nevus margo palpebra	150.500	144.500	295.000
6.	Eksisi xanthelasma	150.500	144.500	295.000
7.	Ekstrasi corpus alienum di konjungtiva	48.500	42.500	91.000
8.	Ekstrasi corpus alienum di kornea	185.500	179.500	365.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
9.	Ekstrasi lithiasis	75.500	69.500	145.000
10.	Foto fundus oculi	112.000	112.000	224.000
11.	Funduscopy	10.000	10.000	20.000
12.	Incisi abses palpebra	110.500	104.500	215.000
13.	Injeksi peribulbair	151.000	225.000	376.000
14.	Injeksi sub konjungtiva	20.000	20.000	40.000
15.	Retinometri	10.000	10.000	20.000
16.	Sinble pharon/pterygium	159.500	229.500	389.000
17.	Slit lamp	10.000	10.000	20.000
18.	Sondage canaliculi lacrimalis	48.500	42.500	91.000
19.	Test buta warna	10.000	10.000	20.000
20.	USG mata canggih	112.000	112.000	224.000

A.2.3.4.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biometri	42.000	38.000	80.000
2.	Eksisi chalazion	216.500	192.500	409.000
3.	Eksisi granuloma	250.500	244.500	495.000
4.	Eksisi hordeoleum	216.500	192.500	409.000
5.	Eksisi nevus margo palpebra	265.500	259.500	525.000
6.	Eksisi xanthelasma	265.500	259.500	525.000
7.	Ekstrasi corpus alienum di konjungtiva	121.500	115.500	237.000
8.	Ekstrasi corpus alienum di kornea	265.500	259.500	525.000
9.	Ekstrasi lithiasis	165.500	159.500	325.000
10.	Foto fundus oculi	247.000	236.000	483.000
11.	Funduscopy	22.000	20.000	42.000
12.	Incisi abses palpebra	216.500	192.500	409.000
13.	Injeksi peribulbair	320.000	409.000	729.000
14.	Injeksi sub konjungtiva	46.000	44.000	90.000
15.	Retinometri	25.000	22.000	47.000
16.	Slit lamp	22.000	20.000	42.000
17.	Sinble pharon/pterygium	330.500	413.500	744.000
18.	Sondage canaliculi lacrimalis	137.500	122.500	260.000
19.	Test buta warna	22.000	20.000	42.000
20.	USG mata canggih	249.000	226.000	475.000

A.2.3.5 TINDAKAN MEDIS BEDAH ORTOPEDI

A.2.3.5.1 Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Accupuncure analgesia (electro sccupunture analgesia)	360.000	240.000	600.000
2.	Angkat K. wire simple	30.500	24.500	55.000
3.	Angkat K. wire multiple	35.500	29.500	65.000
4.	Biopsi tumor	80.500	74.500	155.000
5.	Buka gips kecil	19.000	19.000	38.000
6.	Buka gips besar	25.000	25.000	50.000
7.	Injeksi saraf perifer (N.Occipital. suprascapular. lateral femoral)	360.000	240.000	600.000
8.	Lepas backslap	93.000	93.000	186.000
9.	Pasang collar cuff	19.000	19.000	38.000
10.	Pasang foreslab/backslab tungkai	22.000	22.000	44.000
11.	Pasang gips kecil	65.000	65.000	130.000
12.	Pasang gips besar	93.000	93.000	186.000
13.	Pasang gips body jacket anak	75.000	75.000	150.000
14.	Pasang gips body jacket dewasa	125.000	125.000	250.000
15.	Pasang gips hemispica	113.000	113.000	226.000
16.	Pasang mitella	15.000	15.000	30.000
17.	Pasang ransel verband	38.000	38.000	76.000
18.	Pasang sirkuler gips ekstermitas atas	55.000	55.000	110.000
19.	Pasang sirkuler gips ekstermitas bawah	65.000	65.000	130.000
20.	Pasang skeletal traksi	55.000	55.000	110.000
21.	Pasang slab tungkai	24.000	24.000	48.000
22.	Pasang spalk	18.000	18.000	36.000
23.	Pencabutan implant (pen) tulang kecil	65.000	65.000	130.000
24.	Pungsi hemartros sendi	120.000	120.000	240.000
25.	Reposisi tanpa anasthesi	35.000	35.000	70.000
26.	Skeletal traksi	120.000	120.000	240.000
27.	Skin traksi	35.000	35.000	70.000
28.	Transcutaneous elektrik nerve stimulation	360.000	240.000	600.000
29.	Trigor point miofasial	360.000	240.000	600.000

A.2.3.5.2 Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Accupunture analgesia (electro sccupunture analgesia)	445.000	351.000	796.000
2.	Angkat K. Wire simple	55.500	44.500	100.000
3.	Angkat K. Wire multiple	66.500	53.500	120.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
4.	Biopsi tumor	144.500	124.500	269.000
5.	Buka gips kecil	55.000	49.000	104.000
6.	Buka gips besar	60.000	54.000	114.000
7.	Injeksi saraf ferifer (N.Occipital. Suprascapular. Lateral femoral)	445.000	351.000	796.000
8.	Lepas backslap	207.000	188.000	395.000
9.	Pasang collar cuff	41.000	37.000	78.000
10.	Pasang foreslab / backslab tungkai	47.000	43.000	90.000
11.	Pasang gips kecil	145.000	132.000	277.000
12.	Pasang gips besar	207.000	188.000	395.000
13.	Pasang gips body jacket anak	157.000	143.000	300.000
14.	Pasang gips body jacket dewasa	242.000	220.000	462.000
15.	Pasang gips hemispica	248.000	225.000	473.000
16.	Pasang mitella	33.000	30.000	63.000
17.	Pasang ransel verband	81.000	74.000	155.000
18.	Pasang sirkuler gips ekstermitas atas	124.000	113.000	237.000
19.	Pasang sirkuler gips ekstermitas bawah	145.000	132.000	277.000
20.	Pasang skeletal traksi	124.000	113.000	237.000
21.	Pasang slab tungkai	53.000	48.000	101.000
22.	Pasang spalk	42.000	38.000	80.000
23.	Pencabutan implant (pen) tulang kecil	145.000	132.000	277.000
24.	Pungsi hemartros sendi	247.000	225.000	472.000
25.	Reposisi tanpa anasthesi	82.000	73.000	155.000
26.	Skeletal traksi	247.000	225.000	472.000
27.	Skin traksi	82.000	73.000	155.000
28.	Transcutaneous elektrik nerve stimulation	445.000	351.000	796.000
29.	Trigor point miofasial	445.000	351.000	796.000

A.2.3.6. TINDAKAN MEDIS BEDAH UROLOGI

A.2.3.6.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi tumor	70.000	70.000	140.000
2.	Businasi/dilatasi uretra	75.000	75.000	150.000
3.	Insisi abses perineum	138.500	132.500	271.000
4.	Insisi abses scrotum	138.500	132.500	271.000
5.	Kauterisasi	128.000	128.000	256.000
6.	Masage prostate	128.000	128.000	256.000
7.	Meatotomi	128.000	128.000	256.000
8.	Pasang DC sistostomy	15.000	15.000	30.000
9.	Pasang kateter dengan mandrain	128.000	128.000	256.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
10.	Sirkumsisi dengan phimosis	221.000	209.000	430.000
11.	Sistostomi	160.500	154.500	315.000
12.	ESWL	2.625.000	1.575.000	4.200.000

A.2.3.6.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi tumor	134.000	120.000	254.000
2.	Businasi/dilatasi uretra	137.000	125.000	262.000
3.	Insisi abses perineum	291.500	259.500	551.000
4.	Insisi abses scrotum	291.500	259.500	551.000
5.	Kauterisasi	281.000	255.000	536.000
6.	Masage prostate	281.000	255.000	536.000
7.	Meatotomi	281.000	255.000	536.000
8.	Pasang DC sistostomy	33.000	30.000	63.000
9.	Pasang kateter dengan mandrain	281.000	255.000	536.000
10.	Sirkumsisi dengan phimosis	434.000	384.000	818.000
11.	Sistostomi	291.500	259.500	551.000
12.	ESWL	3.550.000	1.950.000	5.500.000

A.2.3.7. TINDAKAN MEDIS TELINGA HIDUNG TENGGOROKAN

A.2.3.7.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Audiometri nada murni	50.000	50.000	100.000
2.	Biopsi hipofaring/tumor	130.500	124.500	255.000
3.	Ekstirpasi granulasi MAE	123.500	117.500	241.000
4.	Ekstraksi corpus alienum sederhana	25.000	25.000	50.000
5.	Ekstraksi corpus alienum dengan penyulit	85.000	85.000	170.000
6.	Ekstraksi jaringan granulasi MAE	138.500	132.500	271.000
7.	Ekstraksi kolesteatome eksterna	113.500	107.500	221.000
8.	Ekstraksi polip nasi (PE lokal)	460.500	454.500	915.000
9.	Ekstraksi serumen/oor spooling	19.000	19.000	38.000
10.	Ekstraksi serumen dengan penyulit	37.000	37.000	74.000
11.	Ekstraksi tumor THT (lokal anestesi)	235.500	229.500	465.000
12.	Fistulektomi	540.000	360.000	900.000
13.	Ganti Kanul Trakea/Dekanulasi	45.000	30.000	75.000
14.	Incisi abses mastoiditis	130.500	124.500	255.000
15.	Incisi abses periauricular	130.500	124.500	255.000
16.	Incisi abses peritonsil	160.500	154.500	315.000
17.	Incisi abses septum nasi	160.500	154.500	315.000
18.	Incisi othaematom	100.500	94.500	195.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
19.	Irigasi MAE	22.000	22.000	44.000
20.	Irigasi sinus / KS	260.500	254.500	515.000
21.	Kaustik faring	40.500	30.500	71.000
22.	Kaustik hidung	40.500	30.500	71.000
23.	Kaustik jaringan granulasi	40.500	30.500	71.000
24.	Laringoscopy direct (fol)	460.500	454.500	915.000
25.	Laringoscopy indirekta	20.500	14.500	35.000
26.	Lepas gips telinga	25.500	19.500	45.000
27.	Lepas tampon hidung	10.000	10.000	20.000
28.	Miringotomi	45.000	30.000	75.000
29.	Nasal deconngestan spray	45.000	30.000	75.000
30.	Naso endoskopi Diagnostik	90.000	60.000	150.000
31.	Otoscopy	11.250	13.750	25.000
32.	Otoendoskopy	45.000	30.000	75.000
33.	OAE	50.000	50.000	100.000
34.	Parasintesis	95.500	89.500	185.000
35.	Pemasangan tampon belloq	110.500	104.500	215.000
36.	Pemasangan tampon epedrin nasal	25.500	19.500	45.000
37.	Pemasangan tampon hidung cemisetine	90.500	84.500	175.000
38.	Pemasangan tampon telinga	35.500	29.500	65.000
39.	Pungsi abses	40.500	30.500	71.000
40.	Pungsi othaemantoma	85.500	79.500	165.000
41.	Reposisi fr. nasal (lokal anastesi)	198.500	192.500	391.000
42.	Rinoskopi anterior	20.500	14.500	35.000
43.	Rinoskopi posterior	20.500	14.500	35.000
44.	Sisi test	15.000	15.000	30.000
45.	Suction THT	20.500	14.500	35.000
46.	Tes alergi	95.000	95.000	190.000
47.	Tes bisik	15.000	15.000	30.000
48.	Tes garputala	15.000	15.000	30.000
49.	Tindakan cuci sinus (perawatan)	62.500	56.500	119.000
50.	Tindakan epistaksis ringan	25.500	19.500	45.000
51.	Tindakan epistaksis sedang	55.500	49.500	105.000
52.	Tindakan epistaksis berat	62.500	56.500	119.000
53.	Transiluminasi	15.000	15.000	30.000

A.2.3.7.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Audiometri nada murni	75.000	75.000	150.000
2.	Biopsi hipofaring/tumor	187.500	181.500	369.000
3.	Ekstirpasi granulasi MAE	176.500	170.500	347.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
4.	Ekstraksi corpus alienum sederhana	39.000	39.000	78.000
5.	Ekstraksi corpus alienum dengan penyulit	127.000	126.000	253.000
6.	Ekstraksi jaringan granulasi mae	199.500	193.500	393.000
7.	Ekstraksi kolesteatome eksterna	164.500	159.500	324.000
8.	Ekstraksi polip nasi (PE lokal)	665.500	659.500	1.325.000
9.	Ekstraksi serumen dengan penyulit	57.000	56.000	113.000
10.	Ekstraksi serumen/oor spooling	30.000	31.000	61.000
11.	Ekstraksi tumor THT (lokal anestesi)	338.500	332.500	671.000
12.	Fistulektomi	570.000	380.000	950.000
13.	Ganti Kanul Trakea/Dekanulasi	75.000	50.000	125.000
14.	Incisi abses mastoiditis	187.500	181.500	369.000
15.	Incisi abses periauricular	187.500	181.500	369.000
16.	Incisi abses peritonsil	229.500	225.500	455.000
17.	Incisi abses septum nasi	229.500	225.500	455.000
18.	Incisi othaematom	143.500	137.500	281.000
19.	Irigasi MAE	35.000	35.000	70.000
20.	Irigasi sinus / KS	375.500	369.500	745.000
21.	Kaustik faring	57.500	44.500	102.000
22.	Kaustik hidung	57.500	44.500	102.000
23.	Kaustik jaringan granulasi	57.500	44.500	102.000
24.	Laringoscopy direct (fol)	665.500	659.500	1.325.000
25.	Laringoscopy indirekta	28.500	21.500	50.000
26.	Lepas gips telinga	34.500	30.500	65.000
27.	Lepas tampon hidung	18.000	17.000	35.000
28.	Miringotomi	75.000	50.000	125.000
29.	Nasal deconngestan spray	75.000	50.000	125.000
30.	Naso endoskopi Diagnostik	120.000	80.000	200.000
31.	Otoscopy	41.250	33.750	75.000
32.	Otoendoskopy	75.000	50.000	125.000
33.	OAE	75.000	75.000	150.000
34.	Parasintesis	137.500	130.500	268.000
35.	Pemasangan tampon belloq	157.500	151.500	309.000
36.	Pemasangan tampon epedrin nasal	34.500	30.500	65.000
37.	Pemasangan tampon hidung cemisetine	129.500	123.500	253.000
38.	Pemasangan tampon telinga	49.500	43.500	93.000
39.	Pungsi abses	57.500	44.500	102.000
40.	Pungsi othaemantoma	121.500	115.500	237.000
41.	Reposisi fr. nasal (lokal anastesi)	287.500	280.500	568.000
42.	Rinoskopi anterior	28.500	21.500	50.000
43.	Rinoskopi posterior	28.500	21.500	50.000
44.	Sisi test	24.000	26.000	50.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
45.	Suction THT	28.500	21.500	50.000
46.	Tes alergi	141.000	141.000	282.000
47.	Tes bisik	24.000	26.000	50.000
48.	Tes garputala	24.000	26.000	50.000
49.	Tindakan cuci sinus (perawatan)	90.500	84.500	175.000
50.	Tindakan epistaksis ringan	34.500	30.500	65.000
51.	Tindakan epistaksis sedang	77.500	71.500	149.000
52.	Tindakan epistaksis berat	90.500	84.500	175.000
53.	Transiluminasi	24.000	26.000	50.000

A.2.3.8. TINDAKAN MEDIS PARU

A.2.3.8.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Aspirasi pneumothorax	150.000	150.000	300.000
2.	Biopsi pleura	210.500	204.500	415.000
3.	Biopsi trans torakal	210.500	204.500	415.000
4.	Bronchial brushing	150.000	150.000	300.000
5.	Bronchial washing	150.000	150.000	300.000
6.	Broncoscopy	600.000	600.000	1.200.000
7.	Irigasi pleura	450.000	450.000	900.000
8.	Laringoscopy	600.000	600.000	1.200.000
9.	Mantoux test	40.000	40.000	80.000
10.	Pasang WSD	471.000	459.000	930.000
11.	Pelepasan thorax drain	40.000	40.000	80.000
12.	Pleurodesis	200.000	200.000	400.000
13.	Proef pungsi pleura	30.000	30.000	60.000
14.	Spirometri	75.000	75.000	150.000
15.	Spoeling empyema	120.000	120.000	240.000
16.	Test alergi (5 test)	150.000	100.000	250.000
17.	Thoracoscopy	600.000	600.000	1.200.000

A.2.3.8.2 Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Aspirasi pneumothorax	320.000	270.000	590.000
2.	Biopsi pleura	410.500	404.500	815.000
3.	Biopsi trans torakal	410.500	404.500	815.000
4.	Bronchial brushing	300.000	300.000	600.000
5.	Bronchial washing	300.000	300.000	600.000
6.	Broncoscopy	900.000	800.000	1.700.000
7.	Irigasi pleura	840.000	860.000	1.700.000
8.	Laringoscopy	450.000	400.000	850.000
9.	Mantoux test	90.000	90.000	180.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
10.	Pasang WSD	871.000	859.000	1.730.000
11.	Pelepasan thorax drain	90.000	90.000	180.000
12.	Pleurodesis	400.000	400.000	800.000
13.	Proef pungsi pleura	60.000	60.000	120.000
14.	Spirometri	165.000	150.000	315.000
15.	Spoeling empyema	220.000	225.000	445.000
16.	Test alergi (5 test)	286.000	180.000	466.000
17.	Thoracoscopy	900.000	800.000	1.700.000

A.2.3.9 TINDAKAN MEDIS PENYAKIT DALAM

A.2.3.9.1 Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Antropiniasi (tiap 5 kali injeksi)	20.000	20.000	40.000
2.	Aspirasi abses hepar	174.000	176.000	350.000
3.	Biopsi tumor	70.000	70.000	140.000
4.	Colonoscopy	600.000	600.000	1.200.000
5.	Endoscopy	600.000	600.000	1.200.000
6.	Incisi abses	30.500	24.500	55.000
7.	Injeksi intraartikuler	60.000	60.000	120.000
8.	Proef pungsi ascites	25.000	25.000	50.000
9.	Pungsi ascites	200.000	200.000	400.000
10.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >200 s.d. 300	30.000	30.000	60.000
11.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >300 s.d. 400	40.000	40.000	80.000
12.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >400 s.d. 500	50.000	50.000	100.000
13.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >500	60.000	60.000	120.000
14.	Sclerotherapy varices esophagus	200.000	200.000	400.000
15.	Tindakan bone marrow puncture (BMP)	45.500	119.500	165.000

A.2.3.9.2 Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Antropiniasi (tiap 5 kali injeksi)	44.000	38.000	82.000
2.	Aspirasi abses hepar	275.000	251.000	526.000
3.	Biopsi tumor	134.000	120.000	254.000
4.	Colonoscopy	900.000	800.000	1.700.000
5.	Endoscopy	900.000	800.000	1.700.000
6.	Incisi abses	47.500	37.500	85.000
7.	Injeksi intraartikuler	121.000	111.000	232.000
8.	Proef pungsi ascites	45.000	40.000	85.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
9.	Pungsi ascites	442.000	400.000	842.000
10.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >200 s.d. 300	67.000	60.000	127.000
11.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >300 s.d. 400	78.000	70.000	148.000
12.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >400 s.d. 500	88.000	80.000	168.000
13.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >500	99.000	90.000	189.000
14.	Sclerotherapy varices esophagus	442.000	400.000	842.000
15.	Tindakan bone marrow puncture (BMP)	135.500	194.500	330.000

A.2.3.10. TINDAKAN MEDIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

A.2.3.10.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	6 (six) minute walking test	135.000	110.000	245.000
2.	Angiografi arteri/vena perifer	1.673.000	1.369.000	3.042.000
3.	Angioplasti arteri/vena perifer	2.229.000	1.823.000	4.052.000
4.	Arteriografi	2.559.000	2.094.000	4.653.000
5.	Defibrilasi	115.000	94.000	209.000
6.	Echocardiografi bubble test	322.000	264.000	586.000
7.	Echocardiografi doppler vasculer	644.000	528.000	1.172.000
8.	Echocardiografi hemodinamic	322.000	264.000	586.000
9.	Echocardiografi TEE	644.000	528.000	1.172.000
10.	Echocardiografi TTE	322.000	264.000	586.000
11.	Ergocycle/excusice test	102.000	84.000	186.000
12.	Fibrinolitik	300.000	680.000	980.000
13.	Holter/Blood Pressure Monitor	425.000	347.000	772.000
14.	Intervensi katub (PTMC, BVP, dll)	7.429.000	6.079.000	13.508.000
15.	Intervensi kongenital (ADO, ASO, dll)	7.429.000	6.079.000	13.508.000
16.	Intervensi perifer (PTA, PTR)	6.439.000	5.269.000	11.708.000
17.	Intraaortic ballon pump	2.787.000	2.280.000	5.067.000
18.	Kateterisasi diagnostik kongenital	2.559.000	2.094.000	4.653.000
19.	Kateterisasi jantung angiografi koroner	4.128.000	3.378.000	7.506.000
20.	Kateterisasi jantung angioplasti koroner	16.509.000	13.507.000	30.016.000
21.	Kateterisasi jantung BMV	4.954.000	4.053.000	9.007.000
22.	Kateterisasi jantung diagnostik non koroner	2.478.000	2.027.000	4.505.000
23.	Kateterisasi penutupan ASD/VSD/PDA	2.559.000	2.094.000	4.653.000
24.	Kateterisasi/angiografi koroner diagnostik	2.559.000	2.094.000	4.653.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
25.	Memasukkan obat Benzatine Pennicillin	47.000	37.000	84.000
26.	Nebulizer/hari	25.000	20.000	45.000
27.	Pacu jantung temporer	1.300.000	1.065.000	2.365.000
28.	Pacu jantung permanen	2.787.000	2.280.000	5.067.000
29.	Pasang CVC	300.000	300.000	600.000
30.	Pasang pacu jantung permanen	6.439.000	5.269.000	11.708.000
31.	Pasang pacu jantung temporer	2.559.000	2.095.000	4.654.000
32.	Pemasangan IABP	2.808.000	2.297.000	5.105.000
33.	Pemasangan Swan Ganz Kateter	2.808.000	2.297.000	5.105.000
34.	Pericardiocentesis	2.808.000	2.297.000	5.105.000
35.	Phlebotomi	74.000	60.000	134.000
36.	Rehabilitasi kardiak	75.000	170.000	245.000
37.	Telementri	135.000	110.000	245.000
38.	Tindakan PTCA dengan stent	6.439.000	5.532.000	11.971.000
39.	Tindakan PTCA tanpa stent	5.532.000	4.525.000	10.057.000
40.	Treadmill	263.000	263.000	526.000

A.2.3.10.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	6 minute walking test	180.000	147.000	327.000
2.	Angiografi arteri/vena perifer	2.228.000	1.823.000	4.051.000
3.	Angioplasti arteri/vena perifer	2.967.000	2.427.000	5.394.000
4.	Arteriografi	3.406.000	2.788.000	6.194.000
5.	Defibrilasi	154.000	125.000	279.000
6.	Echocardiografi bubble test	429.000	351.000	780.000
7.	Echocardiografi doppler vasculer	857.000	704.000	1.561.000
8.	Echocardiografi hemodinamic	429.000	351.000	780.000
9.	Echocardiografi TEE	857.000	704.000	1.561.000
10.	Echocardiografi TTE	429.000	351.000	780.000
11.	Ergocycle/excusice test	136.000	112.000	248.000
12.	Fibrinolitik	400.000	905.000	1.305.000
13.	Holter/Blood Pressure Monitor	565.000	464.000	1.029.000
14.	Intervensi katub (PTMC, BVP, dll)	9.889.000	8.090.000	17.979.000
15.	Intervensi kongenital (ADO, ASO, dll)	9.889.000	8.090.000	17.979.000
16.	Intervensi perifer (PTA, PTR A)	8.571.000	7.014.000	15.585.000
17.	Intraaortic ballon pump	3.710.000	3.035.000	6.745.000
18.	Kateterisasi diagnostik kongenital	3.406.000	2.788.000	6.194.000
19.	Kateterisasi jantung angiografi koroner	5.495.000	4.496.000	9.991.000
20.	Kateterisasi jantung angioplasti koroner	21.974.000	17.978.000	39.952.000
21.	Kateterisasi jantung BMV	6.594.000	5.394.000	11.988.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
22.	Kateterisasi jantung diagnostik non koroner	3.299.000	2.698.000	5.997.000
23.	Kateterisasi penutupan ASD/ VSD/PDA	3.406.000	2.788.000	6.194.000
24.	Kateterisasi/angiografi koroner diagnostik	3.406.000	2.788.000	6.194.000
25.	Memasukkan obat Benzatine Pennicillin	63.000	50.000	113.000
26.	Nebulizer/hari	34.000	26.000	60.000
27.	Pacu jantung temporer	1.731.000	1.417.000	3.148.000
28.	Pacu jantung permanen	3.710.000	3.035.000	6.745.000
29.	Pasang CVC	400.000	399.000	799.000
30.	Pasang pacu jantung permanen	8.571.000	7.014.000	15.585.000
31.	Pasang pacu jantung temporer	3.406.000	2.789.000	6.195.000
32.	Pemasangan IABP	3.738.000	3.058.000	6.796.000
33.	Pemasangan Swan Ganz Kateter	3.738.000	3.058.000	6.796.000
34.	Pericardiocentesis	3.738.000	3.058.000	6.796.000
35.	Phlebotomi	100.000	79.000	179.000
36.	Rehabilitasi kardiak	101.000	226.000	327.000
37.	Telementri	180.000	147.000	327.000
38.	Tindakan PTCA dengan stent	8.571.000	7.364.000	15.935.000
39.	Tindakan PTCA tanpa stent	7.365.000	6.024.000	13.389.000
40.	Treadmill	349.000	351.000	700.000

A.2.3.11. TINDAKAN MEDIS KULIT DAN KELAMIN

A.2.3.11.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi tumor	80.500	74.500	155.000
2.	Cantharidine \leq 5 lesi	20.000	20.000	40.000
3.	Cantharidine $>$ 5 lesi	25.000	25.000	50.000
4.	Chemical peeling	62.000	53.000	115.000
5.	Chemosurgery podophyllin	30.500	24.500	55.000
6.	Chemosurgery TCAA (lesi sedikit)	30.500	24.500	55.000
7.	Chemosurgery TCAA (lesi banyak)	48.500	42.500	91.000
8.	Dermabrasi	75.000	75.000	150.000
9.	Eksisi basalioma	95.500	89.500	185.000
10.	Eksisi granuloma	100.500	94.500	195.000
11.	Eksisi granuloma pyogenikum	95.500	89.500	185.000
12.	Eksisi syringoma/nevus	35.500	29.500	65.000
13.	Eksisi veruka vulgaris	35.500	29.500	65.000
14.	Eksisi xantoma	95.500	89.500	185.000
15.	Ekstirpasi kista ateroma/lipoma $<$ 2 cm	95.500	89.500	185.000
16.	Ekstirpasi kista epidermoid	95.500	89.500	185.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
17.	Ekstirpasi neurofibroma	95.500	89.500	185.000
18.	Ekstirpasi trikoepitelioma	95.500	89.500	185.000
19.	Elektrocouter condiloma acuminata lesi sedikit	211.500	193.500	405.000
20.	Elektrocouter condiloma acuminata lesi banyak	316.500	299.500	616.000
21.	Elektrocouter kosmetik	156.500	138.500	295.000
22.	Excocliasi lesi sedikit	58.500	52.500	111.000
23.	Excocliasi lesi banyak	108.500	102.500	211.000
24.	Incisi abses \leq 5 cm	30.500	24.500	55.000
25.	Incisi abses $>$ 5 cm	35.500	29.500	65.000
26.	Incisi furuncle	30.500	24.500	55.000
27.	Injeksi kenacort intralesi	10.000	10.000	20.000
28.	Larva migrant/ekstirpasi	30.500	24.500	55.000
29.	Tindakan pada keratosis seboroika	211.500	193.500	405.000

A.2.3.11.2 Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi tumor	130.500	124.500	255.000
2.	Cantharidine \leq 5 lesi	38.000	38.000	76.000
3.	Cantharidine $>$ 5 lesi	48.000	48.000	96.000
4.	Chemical peeling	75.000	75.000	150.000
5.	Chemosurgery podophyllin	48.500	42.500	91.000
6.	Chemosurgery TCAA (lesi sedikit)	48.500	42.500	91.000
7.	Chemosurgery TCAA (lesi banyak)	85.500	79.500	165.000
8.	Dermabrasi	125.000	125.000	250.000
9.	Eksisi basalioma	145.500	139.500	285.000
10.	Eksisi granuloma	135.500	129.500	265.000
11.	Eksisi granuloma pyogenikum	145.500	139.500	285.000
12.	Eksisi syringoma/nevus	58.500	52.500	111.000
13.	Eksisi veruka vulgaris	58.500	52.500	111.000
14.	Eksisi xantoma	145.500	139.500	285.000
15.	Ekstirpasi kista ateroma/lipoma $<$ 2 cm	145.500	139.500	285.000
16.	Ekstirpasi kista epidermoid	145.500	139.500	285.000
17.	Ekstirpasi neurofibroma	145.500	139.500	285.000
18.	Ekstirpasi trikoepitelioma	145.500	139.500	285.000
19.	Elektrocouter condiloma acuminata lesi sedikit	281.500	264.500	546.000
20.	Elektrocouter condiloma acuminata lesi banyak	581.500	564.500	1.146.000
21.	Elektrocouter kosmetik	211.500	193.500	405.000
22.	Excocliasi lesi sedikit	85.500	79.500	165.000
23.	Excocliasi lesi banyak	135.500	129.500	265.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
24.	Incisi abses \leq 5 cm	50.500	44.500	95.000
25.	Incisi abses $>$ 5 cm	58.500	52.500	111.000
26.	Incisi furuncle	50.500	44.500	95.000
27.	Injeksi kenacort intralesi	23.000	23.000	46.000
28.	Larva migrant/eksterpasi	48.500	42.500	91.000
29.	Tindakan pada keratosis seboroika	291.500	273.500	565.000

A.2.3.13. TINDAKAN MEDIS ANAK

A.2.3.13.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Bone Marrow Punction (BMP)	75.000	75.000	150.000
2.	Deteksi tumbuh kembang anak dengan DDST (Denver Developmental Screening Test)	12.000	34.000	46.000
3.	Edukasi Perawatan Metode Kanguru (PMK) 1 kali/rawat inap	10.000	44.000	54.000
4.	Imunisasi dasar (Hepatitis, DPT Combo, Campak)	8.000	8.000	16.000
5.	Imunisasi di luar program (tanpa vaksin)	5.000	5.000	10.000
6.	Imunisasi Polio	5.000	5.000	10.000
7.	Inisiasi Menyusu Dini (IMD) 1 kali/rawat inap	10.000	44.000	54.000
8.	Khitan bayi perempuan	10.000	10.000	20.000
9.	Konseling ASI (1 kali/rawat inap)	10.000	23.000	33.000
10.	Mantoux test	20.000	20.000	40.000
11.	Pasang infus umbilicalis	15.000	16.000	31.000
12.	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin	75.000	76.000	151.000
13.	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi hingga pasang ETT (+tindakan pasang ETT)	150.000	150.000	300.000
14.	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi tanpa pasang ETT	100.000	100.000	200.000
15.	Photo therapy/hari	70.000	70.000	140.000
16.	Proef pungsi	15.000	15.000	30.000
17.	Pungsi lumbal	50.000	50.000	100.000
18.	Pungsi pleura	50.000	50.000	100.000
19.	Stimulasi bayi prematur (1x/hari atas indikasi)	10.000	20.000	30.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
20.	Stimulasi Tumbuh Kembang Anak dilakukan oleh dokter minimal selama 30 menit	21.000	40.000	61.000
21.	Tampon hidung	5.000	5.000	10.000
22.	Tindik (bayi dan anak)	8.000	8.000	16.000
23.	Ventrikel tap	75.000	75.000	150.000

A.2.3.13.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Bone Marrow Punction (BMP)	150.000	150.000	300.000
2.	Deteksi tumbuh kembang anak dengan DDST (Denver Developmental Screening Test)	19.000	57.000	76.000
3.	Edukasi Perawatan Metode Kanguru (PMK) 1 kali/rawat inap	12.000	58.000	70.000
4.	Inisiasi Menyusu Dini (IMD) 1 kali/rawat inap	12.000	58.000	70.000
5.	Imunisasi dasar (Hepatitis, DPT Combo, Campak)	12.000	12.000	24.000
6.	Imunisasi di luar program (tanpa vaksin)	9.000	10.000	19.000
7.	Imunisasi Polio	8.000	8.000	16.000
8.	Khitan bayi perempuan	23.000	23.000	46.000
9.	Konseling ASI (1 kali/rawat inap)	13.000	30.000	43.000
10.	Mantoux test	45.000	45.000	90.000
11.	Pasang infus umbilicalis	30.000	30.000	60.000
12.	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin	150.000	150.000	300.000
13.	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi hingga pasang ETT (+tindakan psng ETT)	375.000	376.000	751.000
14.	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi tanpa pasang ETT	225.000	226.000	451.000
15.	Photo therapy/hari	85.000	85.000	170.000
16.	Proef pungsi	30.000	30.000	60.000
17.	Pungsi lumbal	100.000	100.000	200.000
18.	Pungsi pleura	100.000	100.000	200.000
19.	Stimulasi bayi prematur (1x/hari atas indikasi)	15.000	28.000	43.000
20.	Stimulasi Tumbuh Kembang Anak dilakukan oleh dokter minimal selama 30 menit	42.000	79.000	121.000
21.	Tampon hidung	10.000	10.000	20.000
22.	Tindik (bayi dan anak)	20.000	20.000	40.000
23.	Ventrikel tap	150.000	150.000	300.000

A.2.3.14. TINDAKAN MEDIS PSIKIATRI

A.2.3.14.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Breaking bad news	24.000	116.000	140.000
2.	Deteksi dini/skreening gangguan jiwa(MINI, SCL dll)	6.000	29.000	35.000
3.	Fiksasi (mekanik, kimia/ menggunakan psikomatika)	6.000	29.000	35.000
4.	Hipnoterapi	30.000	144.000	174.000
5.	Konseling	6.000	29.000	35.000
6.	Marital therapy, couple therapy	40.000	192.000	232.000
7.	Pemeriksaan dan indepth interview	14.000	68.000	82.000
8.	Pemeriksaan penunjang MMPI 2 diagnostik	51.000	143.000	194.000
9.	Pemeriksaan penunjang psikiatri	6.000	29.000	35.000
10.	Play therapy	30.000	144.000	174.000
11.	Psikoanalisis	30.000	144.000	174.000
12.	Psikoterapi lanjutan	24.000	116.000	140.000
13.	Psikoterapi psikodinamika	30.000	144.000	174.000
14.	Surat sehat jiwa			
	a. Pemeriksaan dan wawancara mendalam psikiater	14.000	67.000	81.000
	b. MMPI 1/2 IKJI surat sehat jiwa	51.000	143.000	194.000
	c. Pemeriksaan penunjang lain (jika diperlukan opsional)	20.000	96.000	116.000
15.	Terapi kelompok	8.000	38.000	46.000
16.	Terapi keluarga (Family therapy)	30.000	144.000	174.000
17.	Terapi kerja	24.000	116.000	140.000

A.2.3.14.2 Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Breaking bad news	32.000	153.000	185.000
2.	Deteksi dini/skreening gangguan jiwa(MINI, SCL dll)	8.000	41.000	49.000
3.	Fiksasi (mekanik, kimia/ menggunakan psikomatika)	8.000	41.000	49.000
4.	Hipnoterapi	40.000	191.000	231.000
5.	Konseling	8.000	41.000	49.000
6.	Marital therapy, Couple therapy	54.000	251.000	305.000
7.	Pemeriksaan dan indepth interview	19.000	91.000	110.000
8.	Pemeriksaan penunjang MMPI 2 diagnostik	68.000	188.000	256.000
9.	Pemeriksaan penunjang psikiatri	8.000	41.000	49.000
10.	Play therapy	40.000	191.000	231.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
11.	Psikoanalisis	40.000	191.000	231.000
12.	Psikoterapi lanjutan	32.000	153.000	185.000
13.	Psikoterapi psikodinamika	40.000	191.000	231.000
14.	Surat sehat jiwa			
	a. Pemeriksaan dan wawancara mendalam psikiater	19.000	91.000	110.000
	b. MMPI 1/2 IKJI surat sehat jiwa	68.000	188.000	256.000
	c. Pemeriksaan penunjang lain (jika diperlukan opsional)	27.000	126.000	153.000
15.	Terapi kelompok	11.000	122.000	133.000
16.	Terapi keluarga (family therapy)	40.000	191.000	231.000
17.	Terapi kerja	32.000	153.000	185.000

A.2.3.15. TINDAKAN MEDIS ANESTESI

A.2.3.15.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sedasi Ringan	25.000	100.000	180.000
2.	Sedasi Sedang	50.000	150.000	300.000

A.2.3.15.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sedasi Ringan	84.000	216.000	300.000
2.	Sedasi Sedang	144.000	331.000	475.000

A.2.3.16. TINDAKAN MEDIS INTERVENSI NYERI

A.2.3.16.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Acupuncture analgesia (electro acupuncture analgesia)	300.000	350.000	650.000
2.	Injeksi intraartikuler	300.000	350.000	650.000
3.	Injeksi intraartikuler (USG Guide)	300.000	350.000	650.000
4.	Injeksi saraf perifer (N. occipital, suprascapular, lateral femoral)	300.000	350.000	650.000
5.	Patient controlled analgesia system	300.000	350.000	650.000
6.	Transcutaneous electrical nerve stimulation	300.000	350.000	650.000
7.	Trigger point myofascial	300.000	350.000	650.000

A.2.3.16.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Acupuncture analgesia (electro acupuncture analgesia)	434.000	433.000	867.000
2.	Injeksi intraartikuler	434.000	433.000	867.000
3.	Injeksi intraartikuler (USG Guide)	434.000	433.000	867.000
4.	Injeksi saraf perifer (N. occipital, suprascapular, lateral femoral)	434.000	433.000	867.000
5.	Patient controlled analgesia system	434.000	433.000	867.000
6.	Transcutaneous electrical nerve stimulation	434.000	433.000	867.000
7.	Trigger point myofascial	434.000	433.000	867.000

Keterangan:

1. Tarif Tindakan Medis sudah termasuk penggunaan bahan habis pakai dasar seperti kasa steril, kapas, alkohol, larutan pembersih, jelly pelumas.
2. Tarif Tindakan Medis belum termasuk obat, alat kesehatan dan bahan medis habis pakai tertentu serta pemeriksaan penunjang diagnostik.

A.3. TARIF PELAYANAN PSIKOLOGI

A.3.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Skrinning Tes			
	a. Kasus Sederhana (\leq 1 jam)	14.000	26.000	40.000
	b. Kasus Kompleks ($>$ 1 jam)	17.500	32.500	50.000
2.	Psikotes			
	a. Tes Kepribadian	17.500	32.500	50.000
	b. Kasus Sederhana	21.000	39.000	60.000
	c. Kasus Kompleks ($>$ 1 jam)	26.250	48.750	75.000
3.	Tes Kesiapan masuk SD (untuk anak TK)			
	a. Pelaksanaan di dalam RS	35.000	65.000	100.000
	b. Pelaksanaan di luar RS	43.750	81.250	125.000
4.	Tes IQ anak TK berkebutuhan khusus			
	a. Pelaksanaan di dalam RS	70.000	130.000	200.000
	b. Pelaksanaan di luar RS	78.750	146.250	225.000
5.	Tes IQ anak SD			
	a. Individual	26.250	48.750	75.000
	b. Kolektif	21.000	39.000	60.000
6.	Tes IQ anak SD berkebutuhan khusus			
	a. Pelaksanaan di dalam RS	63.000	117.000	180.000
	b. Pelaksanaan di luar RS	70.000	130.000	200.000
7.	Tes IQ anak SMP/SMA, dewasa			

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	a. Individual	28.000	52.000	80.000
	b. Kolektif	21.000	39.000	60.000
8.	Tes IQ anak SMP/SMA, dewasa berkebutuhan khusus			
	a. Pelaksanaan di dalam RS	56.000	104.000	160.000
	b. Pelaksanaan di luar RS	63.000	117.000	180.000
9.	Tes Bakat Minat			
	a. Individual	31.500	58.500	90.000
	b. Kolektif	24.500	45.500	70.000
10.	Tes Kematangan Emosi Anak Berkebutuhan Khusus			
	a. Pelaksanaan di dalam RS	63.000	117.000	180.000
	b. Pelaksanaan di luar RS	70.000	130.000	200.000
11.	Konseling Psikologi (20 s.d. 30 menit)	14.000	26.000	40.000
12.	Konseling Psikologi (> 30 s.d. 60 menit)	21.000	39.000	60.000
13.	Konseling Psikologi (> 60 menit)	26.250	48.750	75.000
14.	Tes MMPI	61.250	113.750	175.000
15.	FGD (Forum Group Diskusi)/ Diskusi kelompok Terarah	61.250	113.750	175.000
16.	Tes Rekrutmen Karyawan			
	a. Non Staf (Psikotes)	70.000	130.000	200.000
	b. Supervisor (Psikotes & Wawancara)	105.000	195.000	300.000
	c. Manager (Psikotes & Wawancara)	140.000	260.000	400.000
17.	Fit and Proper Test			
	Calon Legislative dan Pejabat Publik	175.000	325.000	500.000
18.	Seleksi dan Penempatan serta Promosi			
	a. Calon Pegawai dan Pengembangan karier	70.000	130.000	200.000
	b. Calon Tenaga Kerja	61.250	113.750	175.000
19.	Psikoterapi			
	a. Terapi Kognitif	35.000	65.000	100.000
	b. Terapi Perilaku	43.750	81.250	125.000
	c. Cognitive Behavioural Therapy	45.500	84.500	130.000
	d. Family Support Therapy	45.500	84.500	130.000
	e. Motivational Interview	45.500	84.500	130.000
	f. Hipnoterapi	52.500	97.500	150.000
	g. Terapi Realitas	35.000	65.000	100.000
	h. Terapi Bermain anak dengan gangguan perkembangan	35.000	65.000	100.000
	i. Terapi Kelompok	35.000	65.000	100.000
	j. Art Therapy (Terapi Seni)	35.000	65.000	100.000

A.3.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Skrinning Tes			
	a. Kasus Sederhana (\leq 1 jam)	17.500	32.500	50.000
	b. Kasus Kompleks ($>$ 1 jam)	21.000	39.000	60.000
2.	Psikotes			
	a. Tes Kepribadian	21.000	39.000	60.000
	b. Kasus Sederhana	24.500	45.500	70.000
	c. Kasus Kompleks ($>$ 1 jam)	29.750	55.250	85.000
3.	Tes Kesiapan masuk SD (untuk anak TK)			
	a. Pelaksanaan di dalam RS	42.000	78.000	120.000
	b. Pelaksanaan di luar RS	47.250	87.750	135.000
4.	Tes IQ anak TK berkebutuhan khusus			
	a. Pelaksanaan di dalam RS	78.750	146.250	225.000
	b. Pelaksanaan di luar RS	87.500	162.500	250.000
5.	Tes IQ anak SD			
	a. Individual	29.750	55.250	85.000
	b. Kolektif	26.250	48.750	75.000
6.	Tes IQ anak SD berkebutuhan khusus			
	a. Pelaksanaan di dalam RS	70.000	130.000	200.000
	b. Pelaksanaan di luar RS	78.750	146.250	225.000
7.	Tes IQ anak SMP/SMA, dewasa			
	a. Individual	35.000	65.000	100.000
	b. Kolektif	28.000	52.000	80.000
8.	Tes IQ anak SMP/SMA, dewasa berkebutuhan khusus			
	a. Pelaksanaan di dalam RS	63.000	117.000	180.000
	b. Pelaksanaan di luar RS	70.000	130.000	200.000
9.	Tes Bakat Minat			
	a. Individual	35.000	65.000	100.000
	b. Kolektif	29.750	55.250	85.000
10.	Tes Kematangan Emosi Anak Berkebutuhan Khusus			
	a. Pelaksanaan di dalam RS	70.000	130.000	200.000
	b. Pelaksanaan di luar RS	78.750	146.250	225.000
11.	Konseling Psikologi (20 s.d. 30 menit)	14.000	51.000	65.000
12.	Konseling Psikologi ($>$ 30 s.d. 60 menit)	24.000	99.000	123.000
13.	Konseling Psikologi ($>$ 60 menit)	30.000	136.000	166.000
14.	Tes MMPI	70.000	130.000	200.000
15.	FGD (Forum Group Diskusi)/ Diskusi kelompok Terarah	70.000	130.000	200.000
16.	Tes Rekrutmen Karyawan			
	a. Non Staf (Psikotes)	78.750	146.250	225.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	b. Supervisor (Psikotes & Wawancara)	113.750	211.250	325.000
	c. Manager (Psikotes & Wawancara)	148.750	276.250	425.000
17.	Fit and Proper Test			
	Calon Legislative dan Pejabat Publik	192.500	357.500	550.000
18.	Seleksi dan Penempatan serta Promosi			
	a. Calon Pegawai dan Pengembangan karier	78.750	146.250	225.000
	b. Calon Tenaga Kerja	70.000	130.000	200.000
19	Psikoterapi			
	a. Terapi Kognitif	43.750	81.250	125.000
	b. Terapi Perilaku	52.500	97.500	150.000
	c. Cognitive Behavioural Therapy	56.000	104.000	160.000
	d. Family Support Therapy	56.000	104.000	160.000
	e. Motivational Interview	52.500	97.500	150.000
	f. Hipnoterapi	61.250	113.750	175.000
	g. Terapi Realitas	43.750	81.250	125.000
	h. Terapi Bermain anak dengan gangguan perkembangan	43.750	81.250	125.000
	i. Terapi Kelompok	43.750	81.250	125.000
	j. Art Therapy (Terapi Seni)	43.750	81.250	125.000

Ditetapkan di Pasuruan
pada tanggal 20 September 2021

BUPATI PASURUAN

ttd.

M. IRSYAD YUSUF

B. PELAYANAN RAWAT INAP

B.1. TARIF AKOMODASI

B.1.1. AKOMODASI RAWAT INAP

B.1.1.1. Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sarana	74,000	31.000	105.000
2.	Biaya Makan	37,750	7.250	45.000
	JUMLAH	111,750	38.250	150.000

B.1.1.2. Rawat Inap Kelas II

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sarana	108,500	31.500	140.000
2.	Biaya Makan	51,000	9.000	60.000
	JUMLAH	159,500	40.500	200.000

B.1.1.3. Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sarana	234,600	40.400	275.000
2.	Biaya Makan	63,000	12.000	75.000
	JUMLAH	297,600	52.400	350.000

B.1.1.4. Rawat Inap VIP

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sarana	402,000	58.000	460.000
2.	Biaya Makan	75,000	15.000	90.000
	JUMLAH	477,000	73.000	550.000

B.1.1.5. Rawat Inap VVIP

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sarana	553,000	77.000	630.000
2.	Biaya Makan	102,000	18.000	120.000
	JUMLAH	655,000	95.000	750.000

B.1.1.6. Rawat Inap Isolasi Tekanan Negatif

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sarana	174,000	31.000	205.000
2.	Biaya Makan	37,750	7.250	45.000
	JUMLAH	211,750	38.250	250.000

B.1.1.7. Rawat Inap Isolasi Lainnya

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sarana	124,000	31.000	155.000
2.	Biaya Makan	37,750	7.250	45.000
	JUMLAH	161,750	38.250	200.000

B.1.2. AKOMODASI RAWAT INTENSIF

B.1.2.1. Ruang ICU/ICCU/NICU/PICU

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sarana	218,500	31.500	250.000
2.	Biaya Makan	37,750	7.250	45.000
	JUMLAH	256,250	38.750	295.000

B.1.2.2. Ruang HCU/Perinatologi Level 2

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sarana	157,600	22.400	180.000
2.	Biaya Makan	37,750	7.250	45.000
	JUMLAH	195,350	29.650	225.000

B.1.3. PENGGANTIAN INVENTARIS RUANGAN

B.1.3.1. Peralatan Ruang Rawat Inap

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Bantal atau guling	100.000	-	100.000
2.	Bed cover	300.000	-	300.000
3.	Ember	75.000	-	75.000
4.	Gayung air	25.000	-	25.000
5.	Perlak	110.000	-	110.000
6.	Remote televisi atau AC	150.000	-	150.000
7.	Sarung bantal atau sarung guling	75.000	-	75.000
8.	Selimut	125.000	-	125.000
9.	Sprei	230.000	-	230.000
10.	Sticklaken	50.000	-	50.000
11.	Stikpan	75.000	-	75.000
12.	Urinal	50.000	-	50.000

B.1.3.2. Peralatan Makan

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Tempat Makan Hot & Cool container ukuran besar	335.000	-	335.000

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
2.	Tempat Makan Hot & Cool container ukuran kecil	280.000	-	280.000
3.	Kotak Makan - Persegi panjang (Bento) - melamin	120.000	-	120.000
4.	Kotak Makan - Persegi (Bento) - melamin	80.000	-	80.000
5.	Rantang Susun 3 - stainless steel	215.000	-	215.000
6.	Plato makan - melamin	89.000	-	89.000
7.	Plato makan - stainless steel	54.000	-	54.000
8.	Piring Makan - keramik	35.000	-	35.000
9.	Piring Makan - melamin	30.000	-	30.000
10.	Piring Lauk - keramik	25.000	-	25.000
11.	Piring Lauk - melamin	30.000	-	30.000
12.	Piring Kue/Buah - keramik	37.000	-	37.000
13.	Piring Kue/Buah - melamin	30.000	-	30.000
14.	Mangkuk Sayur dan Tutup - keramik	42.000	-	42.000
15.	Mangkuk Sayur dan Tutup - melamin	30.000	-	30.000
16.	Mangkuk Bubur - melamin	35.000	-	35.000
17.	Sendok Makan - stainless steel	10.000	-	10.000
18.	Garpu Makan - stainless steel	10.000	-	10.000
19.	Nampan - melamin	85.000	-	85.000
20.	Termos polos	115.000	-	115.000
21.	Termos bergaris	155.000	-	155.000

B.1.3.3. Penggantian Kartu Penunggu/Pendamping

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Kartu penunggu/pendamping	80.000	20.000	100.000

B.2. TARIF VISITE DAN KONSULTASI DOKTER

B.2.1. VISITE DAN KONSULTASI RAWAT INAP

B.2.1.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite Dokter Spesialis	5.000	60.000	65.000
2.	Visite Dokter Umum	5.000	40.000	45.000
3.	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
	a. Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d 21.00 WIB)	6.000	9.000	15.000
	b. Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d 07.00 WIB)	6.000	14.000	20.000
	c. Konsultasi datang di luar visite saat jam dinas bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 14.00 WIB)	6.000	24.000	30.000
	d. Konsultasi datang di luar visite bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 14.00 s.d 21.00 WIB)	6.000	44.000	50.000
	e. Konsultasi datang di luar visite bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB)	6.000	74.000	80.000
4.	Konsultasi dengan Dokter Jaga IGD			
	a. Konsultasi datang bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 21.00 WIB).	6.000	20.000	26.000
	b. Konsultasi datang Dokter Jaga IGD bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB).	6.000	25.000	31.000

B.2.1.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite Dokter Spesialis	10.000	90,000	100.000
2.	Visite Dokter Umum	10.000	50,000	60.000
3.	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	a. Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d 21.00 WIB)	6.000	19,000	25.000
	b. Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d 07.00 WIB)	6.000	24.000	30.000
	c. Konsultasi datang di luar visite saat jam dinas bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 14.00 WIB)	6.000	29.000	35.000
	d. Konsultasi datang di luar visite bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 14.00 s.d 21.00 WIB)	6.000	54.000	60.000
	e. Konsultasi datang di luar visite bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB)	6.000	89.000	95.000
4.	Konsultasi dengan Dokter Jaga IGD			
	a. Konsultasi datang bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 21.00 WIB).	6.000	25.000	31.000
	b. Konsultasi datang Dokter Jaga IGD bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB).	6.000	30.000	36.000

B.2.1.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite Dokter Spesialis	20.000	130,000	150.000
2.	Visite Dokter Umum	10.000	60,000	70.000
3.	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
	a. Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d 21.00 WIB)	6.000	24,000	30.000
	b. Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d 07.00 WIB)	6.000	29,000	35.000
	c. Konsultasi datang di luar visite saat jam dinas bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 14.00 WIB)	6.000	34,000	40.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	d. Konsultasi datang di luar visite bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 14.00 s.d 21.00 WIB)	6.000	59,000	65.000
	e. Konsultasi datang di luar visite bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB)	6.000	114,000	120.000
4.	Konsultasi dengan Dokter Jaga IGD			
	a. Konsultasi datang bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 21.00 WIB).	6.000	30,000	36.000
	b. Konsultasi datang Dokter Jaga IGD bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB).	6.000	35,000	41.000

B.2.1.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite Dokter Spesialis	20.000	155,000	175.000
2.	Visite Dokter Umum	10.000	70,000	80.000
3.	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
	a. Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d 21.00 WIB)	6.000	29,000	35.000
	b. Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d 07.00 WIB)	6.000	34,000	40.000
	c. Konsultasi datang di luar visite saat jam dinas bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 14.00 WIB)	8.000	42,000	50.000
	d. Konsultasi datang di luar visite bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 14.00 s.d 21.00 WIB)	8.000	72,000	80.000
	e. Konsultasi datang di luar visite bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB)	8.000	142,000	150.000
4.	Konsultasi dengan Dokter Jaga IGD			

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	a. Konsultasi datang bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 21.00 WIB).	8.000	40,000	48.000
	b. Konsultasi datang Dokter Jaga IGD bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB).	8.000	45,000	53.000

B.2.1.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite Dokter Spesialis	20.000	180,000	200.000
2.	Visite Dokter Umum	10.000	75,000	85.000
3.	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
	a. Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d 21.00 WIB)	8.000	32,000	40.000
	b. Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d 07.00 WIB)	8.000	37,000	45.000
	c. Konsultasi datang di luar visite saat jam dinas bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 14.00 WIB)	8.000	47,000	55.000
	d. Konsultasi datang di luar visite bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 14.00 s.d 21.00 WIB)	8.000	122,000	130.000
	e. Konsultasi datang di luar visite bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB)	8.000	162,000	170.000
4.	Konsultasi dengan Dokter Jaga IGD			
	a. Konsultasi datang bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 21.00 WIB).	8.000	50,000	58.000
	b. Konsultasi datang Dokter Jaga IGD bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB).	8.000	55,000	63.000

B.2.1.6. Rawat Inap Isolasi Tekanan Negatif dan Isolasi Lainnya

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite Dokter Spesialis	5.000	70,000	75.000
2.	Visite Dokter Umum	5.000	45,000	50.000
3.	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
	a. Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d 21.00 WIB)	6.000	14,000	20.000
	b. Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d 07.00 WIB)	6.000	19,000	25.000
	c. Konsultasi datang di luar visite saat jam dinas bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 14.00 WIB)	6.000	24,000	30.000
	d. Konsultasi datang di luar visite bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 14.00 s.d 21.00 WIB)	6.000	44,000	50.000
	e. Konsultasi datang di luar visite bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB)	6.000	74,000	80.000
4.	Konsultasi dengan Dokter Jaga IGD			
	a. Konsultasi datang bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 21.00 WIB).	6.000	24,000	30.000
	b. Konsultasi datang Dokter Jaga IGD bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB).	6.000	29,000	35.000

B.2.2. VISITE DAN KONSULTASI RAWAT INTENSIF

B.2.2.1. Ruang ICU/ICCU/NICU/PICU

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite Dokter Spesialis	20.000	130.000	150.000
2.	Visite Dokter Umum	10.000	60.000	70.000
3.	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
	a. Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d 21.00 WIB)	6.000	24,000	30.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	b. Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d 07.00 WIB)	6.000	29,000	35.000
	c. Konsultasi datang di luar visite saat jam dinas bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 14.00 WIB)	6.000	34,000	40.000
	d. Konsultasi datang di luar visite bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 14.00 s.d 21.00 WIB)	6.000	59,000	65.000
	e. Konsultasi datang di luar visite bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB)	6.000	114,000	120.000
4.	Konsultasi dengan Dokter Jaga IGD			
	a. Konsultasi datang bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 21.00 WIB).	6.000	30,000	36.000
	b. Konsultasi datang Dokter Jaga IGD bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB).	6.000	35,000	41.000

B.2.2.2. Ruang HCU/Perinatologi Level 2

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite Dokter Spesialis	10.000	110.000	120.000
2.	Visite Dokter Umum	10.000	50.000	60.000
3.	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
	a. Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d 21.00 WIB)	6.000	19,000	25.000
	b. Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d 07.00 WIB)	6.000	24,000	30.000
	c. Konsultasi datang di luar visite saat jam dinas bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 14.00 WIB)	6.000	29,000	35.000
	d. Konsultasi datang di luar visite bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 14.00 s.d 21.00 WIB)	6.000	54,000	60.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	e. Konsultasi datang di luar visite bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB)	6.000	89,000	95.000
4.	Konsultasi dengan Dokter Jaga IGD			
	a. Konsultasi datang bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 21.00 WIB).	6.000	25,000	31.000
	b. Konsultasi datang Dokter Jaga IGD bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB).	6.000	30,000	36.000

B.3. TARIF TINDAKAN MEDIS

B.3.1. TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF KECIL

B.3.1.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Angkat jahitan \leq 5	13.500	9.500	23.000
2.	Angkat jahitan $>$ 5	16.000	12.000	28.000
3.	Autokeratometri	15.000	15.000	30.000
4.	Autorefraktometri	15.000	15.000	30.000
5.	Bullectomy/necrotomy $<$ 9%	21.000	17.000	38.000
6.	Dilatasi preputium	22.250	18.250	40.500
7.	Eksplorasi Perdarahan Post Partum/hari	15.000	15.000	30.000
8.	Epilasi bulu mata	11.000	11.000	22.000
9.	Fluresintest	9.000	9.000	18.000
10.	Injeksi obat/tindakan (IM, IV, SC)	450	2.000	2.450
11.	Irigasi (spooling) bola mata/kali tindakan	10.000	10.000	20.000
12.	Irigasi catheter	11.000	11.000	22.000
13.	Irigasi mata serial (12 s.d 24 jam)	30.000	30.000	60.000
14.	Pasang armsling	5.500	5.500	11.000
15.	Pasang balon kateter	16.000	12.000	28.000
16.	Pasang catheter umbilical	17.500	13.500	31.000
17.	Pasang darmbuis	7.500	7.500	15.000
18.	Pasang folley catheter	17.500	13.500	31.000
19.	Pasang infus	4.400	10.600	15.000
20.	Pasang laminaria	10.000	10.000	20.000
22.	Pasang nasal sonde/maagslang	11.500	11.500	23.000
21.	Pasang nasopharingeal tube	15.000	15.000	30.000
23.	Pasang ransel verband	16.000	16.000	32.000
24.	Pasang tampon efedrin	7.500	7.500	15.000
25.	Pasang tampon vagina	15.000	15.000	30.000
26.	Rawat kaki DM tanpa luka	16.000	12.000	28.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
27.	Rawat luka bakar <9%	16.000	12.000	28.000
28.	Rawat luka bakar 9%-18%	23.500	19.500	43.000
29.	Rawat luka bakar >18%	31.000	27.000	58.000
30.	Rawat luka ganggrene kecil (gr I)	22.250	18.250	40.500
31.	Rawat luka ganggrene sedang (gr II & III)	26.000	22.000	48.000
32.	Rawat luka ganggrene besar (gr IV)	31.000	27.000	58.000
33.	Rawat luka kecil (<5 kasa)	12.500	8.500	21.000
34.	Rawat luka sedang (6-10 kasa)	14.000	10.000	24.000
35.	Rawat luka besar (>10 kasa)	21.500	17.500	39.000
36.	Rawat luka seluruh tubuh	41.000	52.000	93.000
37.	Rawat stoma (paket/hari)	16.000	12.000	28.000
38.	Rawat tracheostomy (paket/hari)	21.000	17.000	38.000
39.	Sampling darah arteri + antar ke laborat/tindakan	5.000	10.000	15.000
40.	Tonometri	7.500	7.500	15.000

B.3.1.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Angkat jahitan ≤ 5	14.500	9.500	24.000
2.	Angkat jahitan > 5	17.500	12.500	30.000
3.	Autokeratometri	19.500	17.500	37.000
4.	Autorefraktometri	19.500	17.500	37.000
5.	Bullectomy/necrotomy <9%	22.500	17.500	40.000
6.	Dilatasi preputium	24.250	18.750	43.000
7.	Eksplorasi Perdarahan Post Partum/hari	18.500	16.500	35.000
8.	Epilasi bulu mata	14.000	12.000	26.000
9.	Fluresintest	10.500	9.500	20.000
10.	Injeksi obat/tindakan (IM, IV, SC)	710	2.290	3.000
11.	Irigasi (spooling) bola mata/kali tindakan	11.500	10.500	22.000
12.	Irigasi catheter	12.000	11.000	23.000
13.	Irigasi mata serial (12 s.d 24 jam)	34.000	31.000	65.000
14.	Pasang armsling	6.500	5.500	12.000
15.	Pasang balon kateter	18.000	13.000	31.000
16.	Pasang catheter umbilical	19.000	14.000	33.000
17.	Pasang darmbuis	8.500	7.500	16.000
18.	Pasang folley catheter	19.000	14.000	33.000
19.	Pasang infus	5.400	11.600	17.000
20.	Pasang luminaria	11.000	10.000	21.000
21.	Pasang nasal sonde/maagslang	13.500	11.500	25.000
22.	Pasang nasopharingeal tube	18.000	16.000	34.000
23.	Pasang ransel verband	18.500	16.500	35.000
24.	Pasang tampon efedrin	8.500	7.500	16.000
25.	Pasang tampon vagina	18.000	16.000	34.000
26.	Rawat kaki DM tanpa luka	18.000	13.000	31.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
27.	Rawat luka bakar <9%	17.000	12.000	29.000
28.	Rawat luka bakar 9%-18%	25.500	19.500	45.000
29.	Rawat luka bakar >18%	32.500	27.500	60.000
30.	Rawat luka ganggrene kecil (gr I)	24.250	18.750	43.000
31.	Rawat luka ganggrene sedang (gr II & III)	28.000	22.000	50.000
32.	Rawat luka ganggrene besar (gr IV)	36.500	29.500	66.000
33.	Rawat luka kecil (<5 kasa)	13.500	8.500	22.000
34.	Rawat luka sedang (6-10 kasa)	15.000	10.000	25.000
35.	Rawat luka besar (>10 kasa)	23.000	18.000	41.000
36.	Rawat luka seluruh tubuh	43.000	57.000	100.000
37.	Rawat stoma (paket/hari)	18.000	13.000	31.000
38.	Rawat tracheostomy (paket/hari)	24.000	18.000	42.000
39.	Sampling darah arteri + antar ke laborat/tindakan	5.500	12.500	18.000
40.	Tonometri	9.250	8.750	18.000

B.3.1.3 Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Angkat jahitan ≤ 5	15.000	10.000	25.000
2.	Angkat jahitan > 5	18.000	13.000	31.000
3.	Autokeratometri	22.000	20.000	42.000
4.	Autorefraktometri	22.000	20.000	42.000
5.	Bullectomy/necrotomy <9%	28.000	22.000	50.000
6.	Dilatasi preputium	28.000	22.000	50.000
7.	Eksplorasi Perdarahan Post Partum/hari	19.000	17.000	36.000
8.	Epilasi bulu mata	15.000	13.000	28.000
9.	Fluresintest	11.000	10.000	21.000
10.	Injeksi obat/tindakan (IM, IV, SC)	1.020	2.980	4.000
11.	Irigasi (spooling) bola mata/kali tindakan	13.000	11.000	24.000
12.	Irigasi catheter	12.750	11.250	24.000
13.	Irigasi mata serial (12 s.d. 24 jam)	35.000	32.000	67.000
14.	Pasang armsling	7.000	6.000	13.000
15.	Pasang balon kateter	20.000	14.000	34.000
16.	Pasang catheter umbilical	20.000	14.000	34.000
17.	Pasang darmbuis	9.000	8.000	17.000
18.	Pasang folley catheter	20.000	14.000	34.000
19.	Pasang infus	5.800	14.200	20.000
20.	Pasang luminaria	13.250	11.750	25.000
21.	Pasang nasal sonde/maagslang	11.500	12.500	24.000
22.	Pasang nasopharingeal tube	19.000	17.000	36.000
23.	Pasang ransel verband	19.000	17.000	36.000
24.	Pasang tampon efedrin	11.000	10.000	21.000
25.	Pasang tampon vagina	19.000	17.000	36.000
26.	Rawat kaki DM tanpa luka	19.500	14.500	34.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
27.	Rawat luka bakar <9%	19.500	14.500	34.000
28.	Rawat luka bakar 9%-18%	26.500	20.500	47.000
29.	Rawat luka bakar >18%	35.500	29.500	65.000
30.	Rawat luka ganggrene kecil (gr I)	28.000	22.000	50.000
31.	Rawat luka ganggrene sedang (gr II & III)	31.000	25.000	56.000
32.	Rawat luka ganggrene besar (gr IV)	38.500	32.500	71.000
33.	Rawat luka kecil (<5 kassa)	13.750	9.250	23.000
34.	Rawat luka sedang (6-10 kassa)	15.500	10.500	26.000
35.	Rawat luka besar (>10 kassa)	24.000	19.000	43.000
36.	Rawat luka seluruh tubuh	58.000	67.000	125.000
37.	Rawat stoma (paket/hari)	20.000	14.000	34.000
38.	Rawat tracheostomy (paket/hari)	25.000	19.000	44.000
39.	Sampling darah arteri + antar ke laborat/tindakan	6.500	13.500	20.000
40.	Tonometri	11.000	10.000	21.000

B.3.1.4 Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Angkat jahitan ≤ 5	15.500	10.500	26.000
2.	Angkat jahitan > 5	20.500	14.500	35.000
3.	Autokeratometri	33.000	30.000	63.000
4.	Autorefraktometri	33.000	30.000	63.000
5.	Bullectomy/necrotomy <9%	39.000	32.000	71.000
6.	Dilatasi preputium	31.000	25.000	56.000
7.	Eksplorasi Perdarahan Post Partum/hari	19.500	18.000	37.500
8.	Epilasi bulu mata	16.000	14.000	30.000
9.	Fluresintest	12.500	10.500	23.000
10.	Injeksi obat/tindakan (IM, IV, SC)	1.040	3.960	5.000
11.	Irigasi (spooling) bola mata/kali tindakan	14.000	12.000	26.000
12.	Irigasi catheter	14.500	12.500	27.000
13.	Irigasi mata serial (12 s.d. 24 jam)	38.000	35.000	73.000
14.	Pasang armsling	9.000	8.000	17.000
15.	Pasang balon kateter	20.000	15.000	35.000
16.	Pasang catheter umbilical	23.000	17.000	40.000
17.	Pasang darmbuis	11.000	10.000	21.000
18.	Pasang folley catheter	23.000	17.000	40.000
19.	Pasang infus	7.400	17.600	25.000
20.	Pasang luminaria	16.500	15.500	32.000
21.	Pasang nasal sonde/maagslang	17.000	15.000	32.000
22.	Pasang nasopharingeal tube	19.500	18.000	37.500
23.	Pasang ransel verband	19.500	17.500	37.000
24.	Pasang tampon efedrin	14.000	13.000	27.000
25.	Pasang tampon vagina	19.500	18.000	37.500
26.	Rawat kaki DM tanpa luka	21.500	15.500	37.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
27.	Rawat luka bakar <9%	22.000	17.000	39.000
28.	Rawat luka bakar 9%-18%	27.000	22.000	49.000
29.	Rawat luka bakar >18%	38.000	32.000	70.000
30.	Rawat luka ganggrene kecil (gr I)	31.000	25.000	56.000
31.	Rawat luka ganggrene sedang (gr II & III)	36.500	29.500	66.000
32.	Rawat luka ganggrene besar (gr IV)	44.500	37.500	82.000
33.	Rawat luka kecil (<5 kassa)	14.500	9.500	24.000
34.	Rawat luka sedang (6-10 kassa)	16.000	11.000	27.000
35.	Rawat luka besar (>10 kassa)	26.000	20.000	46.000
36.	Rawat luka seluruh tubuh	78.000	77.000	155.000
37.	Rawat stoma (paket/hari)	20.000	15.000	35.000
38.	Rawat tracheostomy (paket/hari)	25.500	20.000	45.500
39.	Sampling darah arteri + antar ke laborat/tindakan	10.000	15.000	25.000
40.	Tonometri	12.750	11.250	24.000

B.3.1.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Angkat jahitan ≤ 5	16.000	11.000	27.000
2.	Angkat jahitan > 5	21.000	15.000	36.000
3.	Autokeratometri	35.500	32.500	68.000
4.	Autorefraktometri	35.500	32.500	68.000
5.	Bullectomy/necrotomy <9%	47.500	39.500	87.000
6.	Dilatasi preputium	31.000	25.000	56.000
7.	Eksplorasi Perdarahan Post Partum/hari	22.000	20.000	42.000
8.	Epilasi bulu mata	17.000	15.000	32.000
9.	Fluresintest	13.000	11.000	24.000
10.	Injeksi obat/tindakan (IM, IV, SC)	1.450	4.550	6.000
11.	Irigasi (spooling) bola mata/kali tindakan	16.000	14.000	30.000
12.	Irigasi catheter	16.000	14.000	30.000
13.	Irigasi mata serial (12 s.d. 24 jam)	44.000	40.000	84.000
14.	Pasang armsling	10.500	9.500	20.000
15.	Pasang balon kateter	22.000	16.000	38.000
16.	Pasang catheter umbilical	28.000	22.000	50.000
17.	Pasang darmbuis	12.000	11.000	23.000
18.	Pasang folley catheter	28.000	22.000	50.000
19.	Pasang infus	8.600	19.400	28.000
20.	Pasang luminaria	19.500	17.500	37.000
21.	Pasang nasal sonde/maagslang	22.000	20.000	42.000
22.	Pasang nasopharingeal tube	21.000	19.000	40.000
23.	Pasang ransel verband	22.000	20.000	42.000
24.	Pasang tampon efedrin	16.500	15.500	32.000
25.	Pasang tampon vagina	21.000	19.000	40.000
26.	Rawat kaki DM tanpa luka	23.000	17.000	40.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
27.	Rawat luka bakar <9%	24.500	19.500	44.000
28.	Rawat luka bakar 9%-18%	30.000	25.000	55.000
29.	Rawat luka bakar >18%	40.500	34.500	75.000
30.	Rawat luka ganggrene kecil (gr I)	31.000	25.000	56.000
31.	Rawat luka ganggrene sedang (gr II & III)	41.500	34.500	76.000
32.	Rawat luka ganggrene besar (gr IV)	50.000	42.000	92.000
33.	Rawat luka kecil (<5 kasa)	17.000	12.000	29.000
34.	Rawat luka sedang (6-10 kasa)	19.000	14.000	33.000
35.	Rawat luka besar (>10 kasa)	29.500	23.500	53.000
36.	Rawat luka seluruh tubuh	88.000	87.000	175.000
37.	Rawat stoma (paket/hari)	22.000	16.000	38.000
38.	Rawat tracheostomy (paket/hari)	27.000	21.000	48.000
39.	Sampling darah arteri + antar ke laborat/tindakan	11.000	19.000	30.000
40.	Tonometri	15.250	13.750	29.000

B.3.2. TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SEDANG

B.3.2.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Angkat jahitan steril ≤ 5 (kasus sulit)	19.000	15.000	34.000
2.	Angkat jahitan steril > 5 (kasus sulit)	24.000	20.000	44.000
3.	Drip obat/jenis obat/serial	5.000	10.000	15.000
4.	Electro Cardiography (ECG)	33.000	33.000	66.000
5.	Extubasi ETT	194.000	166.000	360.000
6.	Hecting/re-hecting 1-5 jahitan	46.000	42.000	88.000
7.	Hecting/re-hecting 6-10 jahitan	66.000	62.000	128.000
8.	Hecting/re-hecting 11-20 jahitan	96.000	92.000	188.000
9.	Hecting/re-hecting >20 jahitan	106.000	102.000	208.000
10.	Intubasi endotracheal	200.000	168.000	368.000
11.	Kumbah lambung (1 serial)	40.000	70.000	110.000
12.	Nebulizer	14.000	16.000	30.000
13.	Pasang catheter urine dengan lubricatie	32.000	48.000	80.000
14.	Pasang catheter urine dengan spanner	38.000	57.000	95.000
15.	Pemberian obat dengan infus pump/hari	40.000	40.000	80.000
16.	Pemberian obat dengan syringe pump/hari	40.000	40.000	80.000
17.	Pemeriksaan GDA Stik	17.000	7.000	24.000
18.	Pemeriksaan protein dipstick	11.000	5.000	16.000
19.	Rectal/vaginal toucher/kali	5.000	6.000	11.000
20.	Resusitasi cairan (tim dokter dan perawat)	24.000	36.000	60.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
21.	Resusitasi jantung paru \leq 1 jam (tim dokter dan perawat)	76.000	64.000	140.000
22.	Resusitasi jantung paru $>$ 1 jam (tim dokter dan perawat)	96.000	84.000	180.000
23.	Tindakan DC Shock (satu serial)	60.000	60.000	120.000
24.	Transfusi darah/bag	16.000	16.000	32.000
25.	USG organ (dengan cetak)	76.000	75.000	151.000
26.	USG organ (tanpa cetak)	16.000	15.000	31.000
27.	Vena seksi	106.000	102.000	208.000

B.3.2.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Angkat jahitan steril \leq 5 (kasus sulit)	20.000	19.000	39.000
2.	Angkat jahitan steril $>$ 5 (kasus sulit)	26.000	23.000	49.000
3.	Drip obat/jenis obat/serial	10.000	12.000	22.000
4.	Electro Cardiography (ECG)	36.000	33.000	69.000
5.	Extubasi ETT	214.000	177.000	391.000
6.	Hecting/re-hecting 1-5 jahitan	48.000	46.000	94.000
7.	Hecting/re-hecting 6-10 jahitan	76.000	62.000	138.000
8.	Hecting/re-hecting 11-20 jahitan	116.000	92.000	208.000
9.	Hecting/re-hecting $>$ 20 jahitan	131.000	102.000	233.000
10.	Intubasi endotracheal	220.000	179.000	399.000
11.	Kumbah lambung (1 serial)	45.000	77.000	122.000
12.	Nebulizer	16.000	20.000	36.000
13.	Pasang catheter urine dengan lubricatie	36.000	57.000	93.000
14.	Pasang catheter urine dengan spanner	40.000	60.000	100.000
15.	Pemberian obat dengan infus pump/hari	45.000	44.000	89.000
16.	Pemberian obat dengan syringe pump/hari	45.000	44.000	89.000
17.	Pemeriksaan GDA Stik	20.000	10.000	30.000
18.	Pemeriksaan protein dipstick	10.000	10.000	20.000
19.	Rectal/vaginal toucher/kali	5.000	10.000	15.000
20.	Resusitasi cairan (tim dokter dan perawat)	28.000	42.000	70.000
21.	Resusitasi jantung paru \leq 1 jam (tim dokter dan perawat)	86.000	74.000	160.000
22.	Resusitasi jantung paru $>$ 1 jam (tim dokter dan perawat)	106.000	94.000	200.000
23.	Tindakan DC Shock (satu serial)	65.000	85.000	150.000
24.	Transfusi darah/bag	17.000	16.000	33.000
25.	USG organ (dengan cetak)	85.000	78.000	163.000
26.	USG organ (tanpa cetak)	29.000	25.000	54.000
27.	Vena seksi	121.000	117.000	238.000

B.3.2.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Angkat jahitan steril \leq 5 (kasus sulit)	25.000	19.000	44.000
2.	Angkat jahitan steril $>$ 5 (kasus sulit)	26.000	24.000	50.000
3.	Drip obat/jenis obat/serial	9.000	14.000	23.000
4.	Electro Cardiography (ECG)	42.000	38.000	80.000
5.	Extubasi ETT	239.000	191.000	430.000
6.	Hecting/re-hecting 1-5 Jahitan	129.000	129.000	258.000
7.	Hecting/re-hecting 6-10 Jahitan	111.000	107.000	218.000
8.	Hecting/re-hecting 11-20 Jahitan	51.000	47.000	98.000
9.	Hecting/re-hecting $>$ 20 Jahitan	76.000	72.000	148.000
10.	Intubasi endotracheal	245.000	193.000	438.000
11.	Kumbah lambung (1 serial)	48.000	82.000	130.000
12.	Nebulizer	18.000	21.000	39.000
13.	Pasang catheter urine dengan lubricatie	40.000	63.000	103.000
14.	Pasang catheter urine dengan spanner	42.000	64.000	106.000
15.	Pemberian obat dengan infus pump/hari	50.000	50.000	100.000
16.	Pemberian obat dengan syringe pump/hari	50.000	50.000	100.000
17.	Pemeriksaan GDA Stik	23.000	10.000	33.000
18.	Pemeriksaan protein dipstick	14.000	11.000	25.000
19.	Rectal/vaginal toucher/kali	8.000	10.000	18.000
20.	Resusitasi cairan (tim dokter dan perawat)	30.000	44.000	74.000
21.	Resusitasi jantung paru \leq 1 jam (tim dokter dan perawat)	96.000	84.000	180.000
22.	Resusitasi jantung paru $>$ 1 jam (tim dokter dan perawat)	134.000	121.000	255.000
23.	Tindakan DC Shock (satu serial)	80.000	80.000	160.000
24.	Transfusi darah/bag	18.000	18.000	36.000
25.	USG organ (dengan cetak)	89.000	98.000	187.000
26.	USG organ (tanpa cetak)	34.000	30.000	64.000
27.	Vena seksi	136.000	132.000	268.000

B.3.2.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Angkat jahitan steril \leq 5 (kasus sulit)	30.000	22.000	52.000
2.	Angkat jahitan steril $>$ 5 (kasus sulit)	36.000	40.000	76.000
3.	Drip obat/jenis obat/serial	9.000	16.000	25.000
4.	Electro Cardiography (ECG)	47.000	43.000	90.000
5.	Extubasi ETT	260.000	220.000	480.000
6.	Hecting/re-hecting 1-5 Jahitan	131.000	127.000	258.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
7.	Hecting/re-hecting 6-10 Jahitan	118.000	115.000	233.000
8.	Hecting/re-hecting 11-20 Jahitan	66.000	62.000	128.000
9.	Hecting/re-hecting >20 Jahitan	86.000	82.000	168.000
10.	Intubasi endotracheal	266.000	222.000	488.000
11.	Kumbah lambung (1 serial)	55.000	95.000	150.000
12.	Nebulizer	20.000	23.000	43.000
13.	Pasang catheter urine dengan lubricatie	50.000	75.000	125.000
14.	Pasang catheter urine dengan spanner	60.000	90.000	150.000
15.	Pemberian obat dengan infus pump/hari	63.000	62.000	125.000
16.	Pemberian obat dengan syringe pump/hari	63.000	62.000	125.000
17.	Pemeriksaan GDA Stik	28.000	12.000	40.000
18.	Pemeriksaan protein dipstick	19.000	11.000	30.000
19.	Rectal/vaginal toucher/kali	12.000	14.000	26.000
20.	Resusitasi cairan (tim dokter dan perawat)	32.000	48.000	80.000
21.	Resusitasi jantung paru \leq 1 jam (tim dokter dan perawat)	106.000	94.000	200.000
22.	Resusitasi jantung paru $>$ 1 jam (tim dokter dan perawat)	146.000	134.000	280.000
23.	Tindakan DC Shock (satu serial)	90.000	90.000	180.000
24.	Transfusi darah/bag	20.000	20.000	40.000
25.	USG organ (dengan cetak)	110.000	100.000	210.000
26.	USG organ (tanpa cetak)	43.000	38.000	81.000
27.	Vena seksi	144.000	134.000	278.000

B.3.2.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Angkat jahitan steril \leq 5 (kasus sulit)	32.000	24.000	56.000
2.	Angkat jahitan steril $>$ 5 (kasus sulit)	40.000	44.000	84.000
3.	Drip obat/jenis obat/serial	9.000	16.000	25.000
4.	Electro Cardiography (ECG)	57.000	52.000	109.000
5.	Extubasi ETT	275.000	225.000	500.000
6.	Hecting/re-hecting 1-5 Jahitan	136.000	132.000	268.000
7.	Hecting/re-hecting 6-10 Jahitan	131.000	127.000	258.000
8.	Hecting/re-hecting 11-20 Jahitan	81.000	77.000	158.000
9.	Hecting/re-hecting >20 Jahitan	106.000	102.000	208.000
10.	Intubasi endotracheal	281.000	227.000	508.000
11.	Kumbah lambung (1 serial)	60.000	100.000	160.000
12.	Nebulizer	23.000	26.000	49.000
13.	Pasang catheter urine dengan lubricatie	53.000	77.000	130.000
14.	Pasang catheter urine dengan spanner	65.000	95.000	160.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
15.	Pemberian obat dengan infus pump/hari	71.000	70.000	141.000
16.	Pemberian obat dengan syringe pump/hari	71.000	70.000	141.000
17.	Pemeriksaan GDA Stik	31.000	14.000	45.000
18.	Pemeriksaan protein dipstick	22.000	13.000	35.000
19.	Rectal/vaginal toucher/kali	19.000	16.000	35.000
20.	Resusitasi cairan (tim dokter dan perawat)	40.000	60.000	100.000
21.	Resusitasi jantung paru \leq 1 jam (tim dokter dan perawat)	121.000	109.000	230.000
22.	Resusitasi jantung paru $>$ 1 jam (tim dokter dan perawat)	171.000	159.000	330.000
23.	Tindakan DC Shock (satu serial)	100.000	100.000	200.000
24.	Transfusi darah/bag	23.000	23.000	46.000
25.	USG organ (dengan cetak)	126.000	115.000	241.000
26.	USG organ (tanpa cetak)	49.000	43.000	92.000
27.	Vena seksi	146.000	142.000	288.000

B.3.3. TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF BESAR

B.3.3.1. Tindakan Medis Kandungan dan Kebidanan

B.3.3.1.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Amniocentesis/ CVS/ chordocentesis	36.000	40.000	115.000
2.	Angkat benda asing dari vagina	18.000	16.000	55.000
3.	Biopsi PA + pasang tampon Ca cervics	42.000	40.000	130.000
4.	Biopsi PA + pasang tampon Ca labia mayora	42.000	40.000	130.000
5.	Biopsi PA + pasang tampon Ca labia minora	42.000	40.000	130.000
6.	Biopsi PA + pasang tampon Ca vulva	42.000	40.000	130.000
7.	Biospi PA + pasang tampon Ca vagina	42.000	40.000	130.000
8.	Eksplorasi missing tail IUD + lepas IUD	57.000	60.000	180.000
9.	Eksplorasi missing tail IUD + lepas IUD dengan GA	80.000	90.000	256.000
10.	Ekstirpasi/marsupialisasi bartolin abses	87.000	100.000	280.000
11.	Ekstirpasi polip cerviks tanpa anestesi	57.000	60.000	180.000
12.	Haecting ruptur total perineum (dengan anestesi lokal)	80.000	90.000	256.000
13.	Hydro tubasi	96.000	90.000	241.000
14.	Hysteroscopy	102.000	90.000	227.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
15.	Incisi hymen imperforata	87.000	63.000	281.000
16.	Inseminasi intra uterin	186.000	860.000	1.415.000
17.	Kardiotokografi (NST) intravaginal	79.000	44.000	176.000
18.	Kardiotokografi (NST) sekali periksa	30.000	17.000	68.000
19.	Kardiotokografi (NST) untuk observasi	68.000	38.000	152.000
20.	Kauterasi pada condiloma accuminata	112.000	100.000	280.000
21.	Kauterasi pada erotio cervix	22.000	10.000	56.000
22.	Kolpoperineorafi	87.000	100.000	280.000
23.	Kolposcopy	125.000	100.000	281.000
24.	Kompresi bimanual eksterna	12.000	10.000	40.000
25.	Kompresi bimanual interna	18.000	15.000	60.000
26.	Kuretase	198.000	210.000	645.000
27.	Kuretase PA I dan II	63.000	60.000	195.000
28.	Lepas dan pasang ulang IUD	51.000	26.000	160.000
29.	Lepas IUD dgn general anastesi	72.000	80.000	230.000
30.	Lepas/pasang IUD	42.000	40.000	130.000
31.	Lepas/pasang norplan 1-2	42.000	20.000	130.000
32.	Lepas/pasang norplan 6	42.000	20.000	130.000
33.	Lepas/pasang pesarium	24.000	16.000	70.000
34.	Ligasi (geborn mioma uteri)	87.000	100.000	280.000
35.	Manuil plasenta	51.000	30.000	165.000
36.	Partus dengan distosia bahu	192.000	150.000	630.000
37.	Partus dengan ekstrasi bokong / Kaki/sungsang/bracht	237.000	188.000	781.000
38.	Partus dengan forcep ekstraksi	237.000	319.000	781.000
39.	Partus dengan induksi	192.000	180.000	630.000
40.	Partus dengan vaccum ekstrasi	237.000	319.000	781.000
41.	Partus dengan versi ekstrasi	237.000	319.000	781.000
42.	Partus fisiologis dengan IUFD	147.000	113.000	481.000
43.	Partus fisiologis oleh Bidan	117.000	100.000	480.000
44.	Partus fisiologis oleh Dokter	162.000	200.000	530.000
45.	Partus gmelli FE/VE	237.000	319.000	781.000
46.	Partus gmelli kombinasi	237.000	319.000	781.000
47.	Partus gmelli spontan B	237.000	188.000	781.000
48.	Partus imaturus/prematurus	192.000	180.000	630.000
49.	Partus normal + MOW	612.000	500.000	2.030.000
50.	Pasang IUD paska plasenta lahir (sc/pervaginam)	42.000	30.000	130.000
51.	Pem. detak jantung janin dengan dopler di Klinik, IGD dan rawat inap (sekali input saat periksa)	9.000	4.000	20.000
52.	Pem. detak jantung janin dengan dopler di VK (Paket)	18.000	8.000	40.000
53.	Pengambilan sekret PAP smear	20.000	-	50.000
54.	Pungsi cavum douglas (KET)	42.000	40.000	130.000
55.	Reposisi uterus	45.000	30.000	150.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
56.	Ripening	18.000	10.000	55.000
57.	Suntik KB 1 bulan / 3 bulan	3.000	2.000	10.000
58.	USG + saline histero salpingografi	79.000	70.000	176.000
59.	USG Kandungan/Kebidanan (dengan cetak)	68.000	60.000	151.000
60.	USG Kandungan/Kebidanan (tanpa cetak)	14.000	12.000	31.000
61.	USG transvaginal	79.000	70.000	176.000
62.	Versi luar	18.000	24.000	60.000

B.3.3.1.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Amniocentesis/ CVS/ chordocentesis	82.500	76.500	159.000
2.	Angkat benda asing dari vagina	40.500	34.500	75.000
3.	Biopsi PA + pasang tampon Ca cervics	93.000	81.000	174.000
4.	Biopsi PA + pasang tampon Ca labia mayora	93.000	81.000	174.000
5.	Biopsi PA + pasang tampon Ca labia minora	93.000	81.000	174.000
6.	Biopsi PA + pasang tampon Ca vulva	93.000	81.000	174.000
7.	Biospi PA + pasang tampon Ca vagina	93.000	81.000	174.000
8.	Eksplorasi missing tail IUD + lepas IUD	161.000	149.000	310.000
9.	Eksplorasi missing tail IUD + lepas IUD dengan GA	171.000	159.000	330.000
10.	Ekstirpasi/marsupialisasi bartolin abses	206.000	194.000	400.000
11.	Ekstirpasi polip cerviks tanpa anestesi	161.000	149.000	310.000
12.	Haecting ruptur total perineum (dengan anestesi lokal)	171.000	159.000	330.000
13.	Hydro tubasi	160.500	154.500	315.000
14.	Hysteroscopy	165.000	150.000	315.000
15.	Incisi hymen imperforata	186.000	175.000	361.000
16.	Inseminasi intra uterin	395.500	1.169.500	1.565.000
17.	Kardiotokografi (NST) intravaginal	136.000	126.000	262.000
18.	Kardiotokografi (NST) sekali periksa	41.000	38.000	79.000
19.	Kardiotokografi (NST) untuk observasi	110.000	100.000	210.000
20.	Kauterasi pada candiloma accuminata	211.000	199.000	410.000
21.	Kauterasi pada erotio cervix	51.000	39.000	90.000
22.	Kolpoperineorafi	241.000	209.000	450.000
23.	Kolposcopy	206.000	194.000	400.000
24.	Kompresi bimanual eksterna	30.000	30.000	60.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
25.	Kompresi bimanual interna	40.000	40.000	80.000
26.	Kuretase	507.500	487.500	995.000
27.	Kuretase PA I dan II	171.500	153.500	325.000
28.	Lepas dan pasang ulang IUD	109.000	97.000	206.000
29.	Lepas IUD dgn general anastesi	171.000	159.000	330.000
30.	Lepas/pasang IUD	91.000	79.000	170.000
31.	Lepas/pasang norplan 1-2	91.000	79.000	170.000
32.	Lepas/pasang norplan 6	91.000	79.000	170.000
33.	Lepas/pasang pesarium	51.000	39.000	90.000
34.	Ligasi (geborn mioma uteri)	186.000	174.000	360.000
35.	Manuil plasenta	110.500	104.500	215.000
36.	Partus dengan distosia bahu	421.000	409.000	830.000
37.	Partus dengan ekstrasi bokong / Kaki/sungsang/bracht	496.000	485.000	981.000
38.	Partus dengan forcep ekstraksi	496.000	485.000	981.000
39.	Partus dengan induksi	421.000	409.000	830.000
40.	Partus dengan vaccum ekstrasi	496.000	485.000	981.000
41.	Partus dengan versi ekstrasi	496.000	485.000	981.000
42.	Partus fisiologis dengan IUFD	271.000	259.000	530.000
43.	Partus fisiologis oleh Bidan	221.000	209.000	430.000
44.	Partus fisiologis oleh Dokter	421.000	409.000	830.000
45.	Partus gmelli FE/VE	496.000	485.000	981.000
46.	Partus gmelli kombinasi	496.000	485.000	981.000
47.	Partus gmelli spontan B	496.000	485.000	981.000
48.	Partus imaturus/prematurus	421.000	409.000	830.000
49.	Partus normal + MOW	1.021.000	1.009.000	2.030.000
50.	Pasang IUD paska plasenta lahir (sc/pervaginam)	91.000	79.000	170.000
51.	Pem. detak jantung janin dengan dopler di Klinik, IGD dan rawat inap (sekali input saat pemeriksaan)	11.000	10.000	21.000
52.	Pem. detak jantung janin dengan dopler di VK (Paket)	22.000	20.000	42.000
53.	Pengambilan sekret PAP smear	39.000	27.000	66.000
54.	Pungsi cavum douglas (KET)	93.000	81.000	174.000
55.	Reposisi uterus	125.000	125.000	250.000
56.	Ripening	40.500	34.500	75.000
57.	Suntik KB 1 bulan / 3 bulan	8.000	8.000	16.000
58.	USG + saline histero salpingografi	106.000	95.000	201.000
59.	USG Kandungan/Kebidanan (dengan cetak)	85.000	78.000	163.000
60.	USG Kandungan/Kebidanan (tanpa cetak)	29.000	25.000	54.000
61.	USG transvaginal	110.000	100.000	210.000
62.	Versi luar	25.000	25.000	50.000

B.3.3.1.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Amniocentesis/ CVS/ chordocentesis	110.500	104.500	215.000
2.	Angkat benda asing dari vagina	45.500	39.500	85.000
3.	Biopsi PA + pasang tampon Ca cervics	121.000	109.000	230.000
4.	Biopsi PA + pasang tampon Ca labia mayora	121.000	109.000	230.000
5.	Biopsi PA + pasang tampon Ca labia minora	121.000	109.000	230.000
6.	Biopsi PA + pasang tampon Ca vulva	121.000	109.000	230.000
7.	Biospi PA + pasang tampon Ca vagina	121.000	109.000	230.000
8.	Eksplorasi missing tail IUD + lepas IUD	166.000	166.000	332.000
9.	Eksplorasi missing tail IUD + lepas IUD dengan GA	221.000	209.000	430.000
10.	Ekstirpasi/marsupialisasi bartolin abses	221.000	209.000	430.000
11.	Ekstirpasi polip cerviks tanpa anestesi	186.000	174.000	360.000
12.	Haecting ruptur total perineum (dengan anestesi lokal)	221.000	209.000	430.000
13.	Hydro tubasi	210.500	204.500	415.000
14.	Hysteroscopy	206.000	188.000	394.000
15.	Incisi hymen imperforata	225.000	205.000	430.000
16.	Inseminasi intra uterin	435.500	1.279.500	1.715.000
17.	Kardiotokografi (NST) intravaginal	150.000	138.000	288.000
18.	Kardiotokografi (NST) sekali pemeriksaan	48.000	44.000	92.000
19.	Kardiotokografi (NST) untuk observasi	124.000	114.000	238.000
20.	Kauterasi pada candiloma accuminata	221.000	229.000	450.000
21.	Kauterasi pada erotio cervix	53.000	43.000	96.000
22.	Kolpoperineorafifi	221.000	209.000	430.000
23.	Kolposcopy	282.000	247.000	529.000
24.	Kompresi bimanual eksterna	35.000	35.000	70.000
25.	Kompresi bimanual interna	48.000	53.000	101.000
26.	Kuretase	531.500	563.500	1.095.000
27.	Kuretase PA I dan II	176.500	170.500	347.000
28.	Lepas dan pasang ulang IUD	131.000	131.000	262.000
29.	Lepas IUD dgn general anastesi	221.000	209.000	430.000
30.	Lepas/pasang IUD	111.000	99.000	210.000
31.	Lepas/pasang norplan 1-2	98.000	93.000	191.000
32.	Lepas/pasang norplan 6	98.000	93.000	191.000
33.	Lepas/pasang pesarium	56.000	49.000	105.000
34.	Ligasi (geborn mioma uteri)	221.000	209.000	430.000
35.	Manuil plasenta	160.500	154.500	315.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
36.	Partus dengan distosia bahu	471.000	459.000	930.000
37.	Partus dengan ekstrasi bokong / Kaki/sungsang/bracht	571.000	609.000	1.180.000
38.	Partus dengan forcep ekstraksi	571.000	615.000	1.186.000
39.	Partus dengan induksi	471.000	459.000	930.000
40.	Partus dengan vaccum ekstrasi	571.000	615.000	1.186.000
41.	Partus dengan versi ekstrasi	571.000	615.000	1.186.000
42.	Partus fisiologis dengan IUFD	351.000	309.000	660.000
43.	Partus fisiologis oleh Bidan	271.000	284.000	555.000
44.	Partus fisiologis oleh Dokter	471.000	460.000	931.000
45.	Partus gmelli FE/VE	571.000	615.000	1.186.000
46.	Partus gmelli kombinasi	571.000	615.000	1.186.000
47.	Partus gmelli spontan B	571.000	609.000	1.180.000
48.	Partus imaturus/prematurus	471.000	459.000	930.000
49.	Partus normal + MOW	1.121.000	1.209.000	2.330.000
50.	Pasang IUD paska plasenta lahir (sc/pervaginam)	109.000	97.000	206.000
51.	Pem. detak jantung janin dengan dopler di Klinik, IGD dan rawat inap (sekali input saat periksa)	14.000	12.000	26.000
52.	Pem. detak jantung janin dengan dopler di VK (Paket)	25.000	22.000	47.000
53.	Pengambilan sekret PAP smear	46.000	34.000	80.000
54.	Pungsi cavum douglas (KET)	121.000	109.000	230.000
55.	Reposisi uterus	150.000	150.000	300.000
56.	Ripening	45.500	38.500	84.000
57.	Suntik KB 1 bulan / 3 bulan	10.000	10.000	20.000
58.	USG + saline histero salpingografi	120.000	110.000	230.000
59.	USG Kandungan/Kebidanan (dengan cetak)	89.000	98.000	187.000
60.	USG Kandungan/Kebidanan (tanpa cetak)	34.000	30.000	64.000
61.	USG transvaginal	138.000	125.000	263.000
62.	Versi luar	48.000	48.000	96.000

B.3.3.1.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Amniocentesis/CVS/chordocentesis	120.500	119.500	240.000
2.	Angkat benda asing dari vagina	52.500	47.500	100.000
3.	Biopsi PA + pasang tampon Ca cervics	131.000	124.000	255.000
4.	Biopsi PA + pasang tampon Ca labia mayora	131.000	124.000	255.000
5.	Biopsi PA + pasang tampon Ca labia minora	131.000	124.000	255.000
6.	Biopsi PA + pasang tampon Ca vulva	131.000	124.000	255.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
7.	Biospi PA + pasang tampon Ca vagina	131.000	124.000	255.000
8.	Eksplorasi missing tail IUD + lepas IUD	196.000	184.000	380.000
9.	Eksplorasi missing tail IUD + lepas IUD dengan GA	261.000	249.000	510.000
10.	Ekstirpasi/marsupialisasi bartolin abses	261.000	249.000	510.000
11.	Ekstirpasi polip cerviks tanpa anestesi	221.000	209.000	430.000
12.	Haecting ruptur total perineum (dengan anestesi lokal)	268.000	234.000	502.000
13.	Hydro tubasi	250.500	244.500	495.000
14.	Hysteroscopy	248.000	225.000	473.000
15.	Incisi hymen imperforata	296.000	259.000	555.000
16.	Inseminasi intra uterin	470.500	1.454.500	1.925.000
17.	Kardiotokografi (NST) intravaginal	191.000	176.000	367.000
18.	Kardiotokografi (NST) sekali periksa	53.000	48.000	101.000
19.	Kardiotokografi (NST) untuk observasi	163.000	150.000	313.000
20.	Kauterasi pada candiloma accuminata	411.000	359.000	770.000
21.	Kauterasi pada erotio cervix	62.000	49.000	111.000
22.	Kolpoperineorafifi	266.000	234.000	500.000
23.	Kolposcopy	351.000	309.000	660.000
24.	Kompresi bimanual eksterna	40.000	44.000	84.000
25.	Kompresi bimanual interna	58.000	63.000	121.000
26.	Kuretase	606.500	654.500	1.261.000
27.	Kuretase PA I dan II	194.500	191.500	386.000
28.	Lepas dan pasang ulang IUD	166.000	139.000	305.000
29.	Lepas IUD dgn general anastesi	268.000	234.000	502.000
30.	Lepas/pasang IUD	119.000	97.000	216.000
31.	Lepas/pasang norplan 1-2	119.000	97.000	216.000
32.	Lepas/pasang norplan 6	119.000	97.000	216.000
33.	Lepas/pasang pesarium	64.000	56.000	120.000
34.	Ligasi (geborn mioma uteri)	271.000	284.000	555.000
35.	Manuil plasenta	185.500	179.500	365.000
36.	Partus dengan distosia bahu	413.000	598.000	1.011.000
37.	Partus dengan ekstrasi bokong / Kaki/sungsang/bracht	654.000	643.000	1.297.000
38.	Partus dengan forcep ekstraksi	654.000	642.000	1.296.000
39.	Partus dengan induksi	413.000	598.000	1.011.000
40.	Partus dengan vaccum ekstrasi	654.000	642.000	1.296.000
41.	Partus dengan versi ekstrasi	654.000	642.000	1.296.000
42.	Partus fisiologis dengan IUFD	366.000	355.000	721.000
43.	Partus fisiologis oleh Bidan	321.000	309.000	630.000
44.	Partus fisiologis oleh Dokter	413.000	598.000	1.011.000
45.	Partus gmelli FE/VE	654.000	642.000	1.296.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
46.	Partus gmelli kombinasi	654.000	642.000	1.296.000
47.	Partus gmelli spontan B	654.000	643.000	1.297.000
48.	Partus imaturus/prematurus	413.000	598.000	1.011.000
49.	Partus normal + MOW	1.211.000	1.159.000	2.370.000
50.	Pasang IUD paska plasenta lahir (sc/pervaginam)	119.000	97.000	216.000
51.	Pem. detak jantung janin dengan dopler di Klinik, IGD dan rawat inap (sekali input saat pemeriksaan)	15.000	13.000	28.000
52.	Pem. detak jantung janin dengan dopler di VK (Paket)	26.000	23.000	49.000
53.	Pengambilan sekret PAP smear	41.000	31.000	72.000
54.	Pungsi cavum douglas (KET)	126.000	129.000	255.000
55.	Reposisi uterus	165.000	150.000	315.000
56.	Ripening	50.500	45.500	96.000
57.	Suntik KB 1 bulan / 3 bulan	9.000	8.000	17.000
58.	USG + saline histero salpingografi	138.000	125.000	263.000
59.	USG Kandungan/Kebidanan (dengan cetak)	110.000	100.000	210.000
60.	USG Kandungan/Kebidanan (tanpa cetak)	43.000	38.000	81.000
61.	USG transvaginal	165.000	150.000	315.000
62.	Versi luar	58.000	58.000	116.000

B.3.3.1.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Amniocentesis/ CVS/ chordocentesis	140.500	135.500	276.000
2.	Angkat benda asing dari vagina	55.500	47.500	103.000
3.	Biopsi PA + pasang tampon Ca cervix	151.000	140.000	291.000
4.	Biopsi PA + pasang tampon Ca labia mayora	151.000	140.000	291.000
5.	Biopsi PA + pasang tampon Ca labia minora	151.000	140.000	291.000
6.	Biopsi PA + pasang tampon Ca vulva	151.000	140.000	291.000
7.	Biospi PA + pasang tampon Ca vagina	151.000	140.000	291.000
8.	Eksplorasi missing tail IUD + lepas IUD	209.000	197.000	406.000
9.	Eksplorasi missing tail IUD + lepas IUD dengan GA	281.000	269.000	550.000
10.	Ekstirpasi/marsupialisasi bartolin abses	259.000	247.000	506.000
11.	Ekstirpasi polip cerviks tanpa anestesi	238.000	226.000	464.000
12.	Haecting ruptur total perineum (dengan anestesi lokal)	281.000	269.000	550.000
13.	Hydro tubasi	270.500	264.500	535.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
14.	Hysteroscopy	285.000	259.000	544.000
15.	Incisi hymen imperforata	284.000	273.000	557.000
16.	Inseminasi intra uterin	510.500	1.554.500	2.065.000
17.	Kardiotokografi (NST) intravaginal	205.000	188.000	393.000
18.	Kardiotokografi (NST) sekali periksa	65.000	60.000	125.000
19.	Kardiotokografi (NST) untuk observasi	189.000	174.000	363.000
20.	Kauterasi pada condiloma accuminata	424.000	412.000	836.000
21.	Kauterasi pada erotio cervix	65.000	53.000	118.000
22.	Kolpoperineorafi	259.000	247.000	506.000
23.	Kolposcopy	401.000	354.000	755.000
24.	Kompresi bimanual eksterna	45.000	45.000	90.000
25.	Kompresi bimanual interna	67.000	67.000	134.000
26.	Kuretase	681.500	663.500	1.345.000
27.	Kuretase PA I dan II	219.500	201.500	421.000
28.	Lepas dan pasang ulang IUD	171.000	159.000	330.000
29.	Lepas IUD dgn general anastesi	281.000	269.000	550.000
30.	Lepas/pasang IUD	123.000	111.000	234.000
31.	Lepas/pasang norplan 1-2	123.000	111.000	234.000
32.	Lepas/pasang norplan 6	123.000	111.000	234.000
33.	Lepas/pasang pesarium	71.000	59.000	130.000
34.	Ligasi (geborn mioma uteri)	284.000	272.000	556.000
35.	Manuil plasenta	210.500	204.500	415.000
36.	Partus dengan distosia bahu	569.000	557.000	1.126.000
37.	Partus dengan ekstrasi bokong / Kaki/sungsang/bracht	730.000	719.000	1.449.000
38.	Partus dengan forcep ekstraksi	731.000	719.000	1.450.000
39.	Partus dengan induksi	468.000	657.000	1.125.000
40.	Partus dengan vaccum ekstrasi	731.000	719.000	1.450.000
41.	Partus dengan versi ekstrasi	731.000	719.000	1.450.000
42.	Partus fisiologis dengan IUFD	408.000	397.000	805.000
43.	Partus fisiologis oleh Bidan	346.000	334.000	680.000
44.	Partus fisiologis oleh Dokter	584.000	572.000	1.156.000
45.	Partus gmelli FE/VE	731.000	719.000	1.450.000
46.	Partus gmelli kombinasi	731.000	719.000	1.450.000
47.	Partus gmelli spontan B	731.000	719.000	1.450.000
48.	Partus imaturus/prematurus	468.000	657.000	1.125.000
49.	Partus normal + MOW	1.271.000	1.259.000	2.530.000
50.	Pasang IUD paska plasenta lahir (sc/pervaginam)	121.000	109.000	230.000
51.	Pem. detak jantung janin dengan dopler di Klinik, IGD dan rawat inap (sekali input saat periksa)	17.000	15.000	32.000
52.	Pem. detak jantung janin dengan dopler di VK (Paket)	28.000	25.000	53.000
53.	Pengambilan sekret PAP smear	44.000	32.000	76.000
54.	Pungsi cavum douglas (KET)	151.000	139.000	290.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
55.	Reposisi uterus	173.000	173.000	346.000
56.	Ripening	55.500	50.500	106.000
57.	Suntik KB 1 bulan / 3 bulan	10.000	12.000	22.000
58.	USG + saline histero salpingografi	157.000	144.000	301.000
59.	USG Kandungan/Kebidanan (dengan cetak)	126.000	115.000	241.000
60.	USG Kandungan/Kebidanan (tanpa cetak)	49.000	43.000	92.000
61.	USG transvaginal	191.000	173.000	364.000
62.	Versi luar	67.000	67.000	134.000

B.3.3.2. TINDAKAN MEDIS BEDAH UMUM

B.3.3.2.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Anoscopy/proctoscopy/rectoscopy (diagnostik)	44.000	44.000	88.000
2.	Anstipen fistel	44.000	44.000	88.000
3.	Bullectomy/necrotomy <9% tanpa anestesi	76.500	69.500	146.000
4.	Cross insisi	76.500	69.500	146.000
5.	Eksterpasi keloid/tumor jinak kecil (<3 cm), LA	265.500	250.500	516.000
6.	Ekstirpasi atheroma (<3 cm), LA	265.500	250.500	516.000
7.	Ekstirpasi clavus (<3 cm), LA	304.500	289.500	594.000
8.	Incisi abses kecil (<3 cm)	99.500	89.500	189.000
9.	Injeksi keloid	66.000	65.000	131.000
10.	Lubricasi post anterior	89.000	85.000	174.000
11.	Melepas tampon & drainage/MS	76.500	69.500	146.000
12.	Multiple insisi	143.500	132.500	276.000
13.	Pasang WSD	515.000	485.000	1.000.000
14.	Pelepasan thorax drain	143.500	132.500	276.000
15.	Punksi hematome	66.000	65.000	131.000
16.	Rawat luka bakar <9%	76.500	69.500	146.000
17.	Rawat luka bakar 9%-18%	143.500	132.500	276.000
18.	Rawat luka bakar >18%	207.500	196.500	404.000
19.	Reposisi haemorrhoid	89.000	85.000	174.000
20.	Reposisi mandibula	133.000	128.000	261.000
21.	Rouserplasti (cabut kuku)/kuku	235.500	222.500	458.000
22.	Tindik (dewasa)	99.500	89.500	189.000

B.3.3.2.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Anoscopy/proctoscopy/rectoscopy (diagnostik)	52.000	53.000	105.000
2.	Anstipen fistel	52.000	53.000	105.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
3.	Bullectomy/necrotomy <9% tanpa anestesi	88.500	80.500	169.000
4.	Cross insisi	88.500	80.500	169.000
5.	Eksterpasi keloid/tumor jinak kecil (<3 cm), LA	310.500	295.500	606.000
6.	Ekstirpasi atheroma (<3 cm), LA	287.500	349.500	637.000
7.	Ekstirpasi clavus (<3 cm), LA	357.500	341.500	699.000
8.	Incisi abses kecil (<3 cm)	115.500	106.500	222.000
9.	Injeksi keloid	79.000	77.000	156.000
10.	Lubricasi post anterior	105.000	102.000	207.000
11.	Melepas tampon & drainage/MS	89.500	81.500	171.000
12.	Multiple insisi	168.500	156.500	325.000
13.	Pasang WSD	603.000	570.000	1.173.000
14.	Pelepasan thorax drain	168.500	156.500	325.000
15.	Punksi hematome	79.000	77.000	156.000
16.	Rawat luka bakar <9%	89.500	81.500	171.000
17.	Rawat luka bakar 9%-18%	168.500	156.500	325.000
18.	Rawat luka bakar >18%	243.500	230.500	474.000
19.	Reposisi haemorrhoid	105.000	102.000	207.000
20.	Reposisi mandibula	158.000	152.000	310.000
21.	Rouserplasti (cabut kuku)/kuku	276.500	262.500	539.000
22.	Tindik (dewasa)	115.500	106.500	222.000

B.3.3.2.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Anoscopy/proctoscopy/rectoscopy (diagnostik)	58.000	56.000	114.000
2.	Anstipen fistel	58.000	56.000	114.000
3.	Bullectomy/necrotomy <9% tanpa anestesi	97.500	88.500	186.000
4.	Cross insisi	97.500	88.500	186.000
5.	Eksterpasi keloid/tumor jinak kecil (<3 cm), LA	343.500	326.500	670.000
6.	Ekstirpasi atheroma (<3 cm), LA	337.500	410.500	748.000
7.	Ekstirpasi clavus (<3 cm), LA	418.500	400.500	819.000
8.	Incisi abses kecil (<3 cm)	127.500	117.500	245.000
9.	Injeksi keloid	87.000	84.000	171.000
10.	Lubricasi post anterior	117.000	113.000	230.000
11.	Melepas tampon & drainage/MS	97.500	88.500	186.000
12.	Multiple insisi	184.500	174.500	359.000
13.	Pasang WSD	705.000	670.000	1.375.000
14.	Pelepasan thorax drain	184.500	174.500	359.000
15.	Punksi hematome	87.000	84.000	171.000
16.	Rawat luka bakar <9%	97.500	88.500	186.000
17.	Rawat luka bakar 9%-18%	184.500	174.500	359.000
18.	Rawat luka bakar >18%	301.500	287.500	589.000
19.	Reposisi haemorrhoid	117.000	113.000	230.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
20.	Reposisi mandibula	174.000	170.000	344.000
21.	Rouserplasti (cabut kuku)/kuku	343.500	326.500	670.000
22.	Tindik (dewasa)	150.500	143.500	294.000

B.3.3.2.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Anoscopy/proctoscopy/rectoscopy (diagnostik)	65.000	63.000	128.000
2.	Anstipen fistel	65.000	63.000	128.000
3.	Bullectomy/necrotomy <9% tanpa anestesi	108.500	98.500	207.000
4.	Cross insisi	108.500	98.500	207.000
5.	Eksterpasi keloid/tumor jinak kecil (<3 cm), LA	380.500	362.500	743.000
6.	Ekstirpasi atheroma (<3 cm), LA	374.500	456.500	831.000
7.	Ekstirpasi clavus (<3 cm), LA	464.500	445.500	910.000
8.	Incisi abses kecil (<3 cm)	140.500	130.500	271.000
9.	Injeksi keloid	98.000	94.000	192.000
10.	Lubricasi post anterior	130.000	126.000	256.000
11.	Melepas tampon & drainage/MS	108.500	98.500	207.000
12.	Multiple insisi	204.500	193.500	398.000
13.	Pasang WSD	781.000	743.000	1.524.000
14.	Pelepasan thorax drain	204.500	193.500	398.000
15.	Punksi hematome	98.000	94.000	192.000
16.	Rawat luka bakar <9%	108.500	98.500	207.000
17.	Rawat luka bakar 9%-18%	204.500	193.500	398.000
18.	Rawat luka bakar >18%	334.500	319.500	654.000
19.	Reposisi haemorrhoid	130.000	126.000	256.000
20.	Reposisi mandibula	194.000	189.000	383.000
21.	Rouserplasti (cabut kuku)/kuku	380.500	362.500	743.000
22.	Tindik (dewasa)	166.500	159.500	326.000

B.3.3.2.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Anoscopy/proctoscopy/rectoscopy (diagnostik)	71.000	70.000	141.000
2.	Anstipen fistel	71.000	70.000	141.000
3.	Bullectomy/necrotomy <9% tanpa anestesi	117.500	107.500	225.000
4.	Cross insisi	117.500	107.500	225.000
5.	Eksterpasi keloid/tumor jinak kecil (<3 cm), LA	417.500	398.500	816.000
6.	Ekstirpasi atheroma (<3 cm), LA	410.500	501.500	912.000
7.	Ekstirpasi clavus (<3 cm), LA	487.500	466.500	954.000
8.	Incisi abses kecil (<3 cm)	152.500	142.500	295.000
9.	Injeksi keloid	107.000	103.000	210.000
10.	Lubricasi post anterior	142.000	138.000	280.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
11.	Melepas tampon & drainage/MS	117.500	107.500	225.000
12.	Multiple incisi	224.500	211.500	436.000
13.	Pasang WSD	856.000	816.000	1.672.000
14.	Pelepasan thorax drain	224.500	211.500	436.000
15.	Punksi hematome	107.000	103.000	210.000
16.	Rawat luka bakar <9%	117.500	107.500	225.000
17.	Rawat luka bakar 9%-18%	224.500	211.500	436.000
18.	Rawat luka bakar >18%	367.500	350.500	718.000
19.	Reposisi haemorrhoid	142.000	138.000	280.000
20.	Reposisi mandibula	214.000	207.000	421.000
21.	Rouserplasti (cabut kuku)/kuku	417.500	398.500	816.000
22.	Tindik (dewasa)	180.500	175.500	356.000

B.3.3.3 Tindakan Medis Saraf/Bedah Saraf

B.3.3.3.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi saraf kuteneus/otot	128.000	128.000	256.000
2.	Blok saraf tepi	128.000	128.000	256.000
3.	Electro encephalography	263.000	263.000	526.000
4.	Perawatan pulp caping	10.000	10.000	20.000
5.	Pungsi lumbal	38.000	38.000	76.000
6.	Punksi cairan otak ventrikel	128.000	128.000	256.000
7.	Punksi hematom	20.000	20.000	40.000
8.	Transkranial dopler	100.000	100.000	200.000

B.3.3.3.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi saraf kuteneus/otot	170.000	170.000	340.000
2.	Blok saraf tepi	170.000	170.000	340.000
3.	Electro encephalography	320.000	310.000	630.000
4.	Perawatan pulp caping	13.000	13.000	26.000
5.	Pungsi lumbal	77.000	77.000	154.000
6.	Punksi cairan otak ventrikel	170.000	170.000	340.000
7.	Punksi hematom	28.000	28.000	56.000
8.	Transkranial dopler	165.000	150.000	315.000

B.3.3.3.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi saraf kuteneus/otot	224.000	200.000	424.000
2.	Blok saraf tepi	224.000	200.000	424.000
3.	Electro encephalography	345.000	335.000	680.000
4.	Perawatan pulp caping	17.000	15.000	32.000
5.	Pungsi lumbal	97.000	88.000	185.000
6.	Punksi cairan otak ventrikel	220.000	200.000	420.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
7.	Pungsi hematom	38.000	35.000	73.000
8.	Transkranial dopler	193.000	175.000	368.000

B.3.3.3.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi saraf kuteneus/otot	285.000	255.000	540.000
2.	Blok saraf tepi	285.000	255.000	540.000
3.	Electro encephalography	398.000	388.000	786.000
4.	Perawatan pulp caping	20.000	18.000	38.000
5.	Pungsi lumbal	110.000	100.000	210.000
6.	Pungsi cairan otak ventrikel	280.000	255.000	535.000
7.	Pungsi hematom	47.000	42.000	89.000
8.	Transkranial dopler	249.000	225.000	474.000

B.3.3.3.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi saraf kuteneus/otot	305.000	275.000	580.000
2.	Blok saraf tepi	305.000	275.000	580.000
3.	Electro encephalography	423.000	413.000	836.000
4.	Perawatan pulp caping	25.000	22.000	47.000
5.	Pungsi lumbal	137.000	125.000	262.000
6.	Pungsi cairan otak ventrikel	300.000	275.000	575.000
7.	Pungsi hematom	55.000	50.000	105.000
8.	Transkranial dopler	292.000	270.000	562.000

B.3.3.4. Tindakan Medis Mata

B.3.3.4.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biometri	25.000	24.000	49.000
2.	Eksisi chalazion	110.500	104.500	215.000
3.	Eksisi granuloma	140.500	134.500	275.000
4.	Eksisi hordeoleum	110.500	104.500	215.000
5.	Eksisi nevus Margo Palpebra	150.500	144.500	295.000
6.	Eksisi xanthelasma	150.500	144.500	295.000
7.	Ekstrasi corpus alienum di konjungtiva	48.500	42.500	91.000
8.	Ekstrasi corpus alienum di kornea	185.500	179.500	365.000
9.	Ekstrasi lithiasis	75.500	69.500	145.000
10.	Foto fundus oculi	112.000	112.000	224.000
11.	Funduscopy	10.000	10.000	20.000
12.	Incisi abses palpebra	110.500	104.500	215.000
13.	Injeksi peribulbair	151.000	225.000	376.000
14.	Injeksi sub konjungtiva	20.000	20.000	40.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
15.	Retinometri	10.000	10.000	20.000
16.	Sinble pharon/pterigium	159.500	229.500	389.000
17.	Slit lamp	10.000	10.000	20.000
18.	Sondage canaliculi lacrimalis	48.500	42.500	91.000
19.	Test buta warna	10.000	10.000	20.000
20.	USG mata canggih	112.000	112.000	224.000

B.3.3.4.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biometri	28.000	27.000	55.000
2.	Eksisi chalazion	120.500	114.500	235.000
3.	Eksisi granuloma	153.500	147.500	301.000
4.	Eksisi hordeoleum	120.500	114.500	235.000
5.	Eksisi nevus Margo Palpebra	164.500	158.500	323.000
6.	Eksisi xanthelasma	164.500	158.500	323.000
7.	Ekstrasi corpus alienum di konjungtiva	59.500	53.500	113.000
8.	Ekstrasi corpus alienum di kornea	203.500	197.500	401.000
9.	Ekstrasi lithiasis	82.500	76.500	159.000
10.	Foto fundus oculi	123.000	122.000	245.000
11.	Funduscopy	12.000	12.000	24.000
12.	Incisi abses palpebra	120.500	114.500	235.000
13.	Injeksi peribulbair	164.000	247.000	411.000
14.	Injeksi sub konjungtiva	23.000	23.000	46.000
15.	Retinometri	12.000	12.000	24.000
16.	Sinble pharon/pterigium	173.500	251.500	425.000
17.	Slit lamp	12.000	12.000	24.000
18.	Sondage canaliculi lacrimalis	51.500	46.500	98.000
19.	Test buta warna	12.000	12.000	24.000
20.	USG mata canggih	123.000	124.000	247.000

B.3.3.4.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biometri	33.000	32.000	65.000
2.	Eksisi chalazion	143.500	137.500	281.000
3.	Eksisi granuloma	182.500	176.500	359.000
4.	Eksisi hordeoleum	143.500	137.500	281.000
5.	Eksisi nevus Margo Palpebra	195.500	189.500	385.000
6.	Eksisi xanthelasma	195.500	189.500	385.000
7.	Ekstrasi corpus alienum di konjungtiva	84.500	78.500	163.000
8.	Ekstrasi corpus alienum di kornea	242.500	236.500	479.000
9.	Ekstrasi lithiasis	96.500	90.500	187.000
10.	Foto fundus oculi	148.000	148.000	296.000
11.	Funduscopy	14.000	37.000	51.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
12.	Incisi abses palpebra	143.500	137.500	281.000
13.	Injeksi peribulbair	198.000	297.000	495.000
14.	Injeksi sub konjungtiva	27.000	27.000	54.000
15.	Retinometri	15.000	14.000	29.000
16.	Sinble pharon/pterygium	206.500	301.500	508.000
17.	Slit lamp	14.000	14.000	28.000
18.	Sondage canaliculi lacrimalis	60.500	56.500	117.000
19.	Test buta warna	14.000	14.000	28.000
20.	USG mata canggih	149.000	150.000	299.000

B.3.3.4.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biometri	42.000	38.000	80.000
2.	Eksisi chalazion	216.500	192.500	409.000
3.	Eksisi granuloma	250.500	244.500	495.000
4.	Eksisi hordeoleum	216.500	192.500	409.000
5.	Eksisi nevus Margo Palpebra	265.500	259.500	525.000
6.	Eksisi xanthelasma	265.500	259.500	525.000
7.	Ekstrasi corpus alienum di konjungtiva	121.500	115.500	237.000
8.	Ekstrasi corpus alienum di kornea	265.500	259.500	525.000
9.	Ekstrasi lithiasis	165.500	159.500	325.000
10.	Foto fundus oculi	247.000	236.000	483.000
11.	Funduscopy	22.000	20.000	42.000
12.	Incisi abses palpebra	216.500	192.500	409.000
13.	Injeksi peribulbair	320.000	409.000	729.000
14.	Injeksi sub konjungtiva	46.000	44.000	90.000
15.	Retinometri	25.000	22.000	47.000
16.	Sinble pharon/pterygium	330.500	413.500	744.000
17.	Slit lamp	22.000	20.000	42.000
18.	Sondage canaliculi lacrimalis	137.500	122.500	260.000
19.	Test buta warna	22.000	20.000	42.000
20.	USG mata canggih	249.000	226.000	475.000

B.3.3.4.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biometri	47.000	40.000	87.000
2.	Eksisi chalazion	237.500	211.500	449.000
3.	Eksisi granuloma	274.500	268.500	543.000
4.	Eksisi hordeoleum	237.500	211.500	449.000
5.	Eksisi nevus Margo Palpebra	291.500	285.500	577.000
6.	Eksisi xanthelasma	291.500	285.500	577.000
7.	Ekstrasi corpus alienum di konjungtiva	132.500	126.500	259.000
8.	Ekstrasi corpus alienum di kornea	291.500	285.500	577.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
9.	Ekstrasi lithiasis	181.500	175.500	357.000
10.	Foto fundus oculi	269.000	258.000	527.000
11.	Funduscopy	25.000	23.000	48.000
12.	Incisi abses palpebra	237.500	211.500	449.000
13.	Injeksi peribulbair	352.000	450.000	802.000
14.	Injeksi sub konjungtiva	51.000	48.000	99.000
15.	Retinometri	26.000	24.000	50.000
16.	Sinble pharon/pterygium	363.500	454.500	818.000
17.	Slit lamp	25.000	23.000	48.000
18.	Sondage canaliculi lacrimalis	151.500	134.500	286.000
19.	Test buta warna	25.000	23.000	48.000
20.	USG mata canggih	274.000	248.000	522.000

B.3.3.5. Tindakan Medis Bedah Ortopedi

B.3.3.5.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Accupunture analgesia (electro sccupunture analgesia)	360.000	240.000	600.000
2.	Angkat k. wire simple	30.500	24.500	55.000
3.	Angkat k. wire multiple	35.500	29.500	65.000
4.	Biopsi tumor	80.500	74.500	155.000
5.	Buka gips kecil	19.000	19.000	38.000
6.	Buka gips besar	25.000	25.000	50.000
7.	Injeksi saraf ferifer (N. occipital, suprascapular, lateral femoral)	360.000	240.000	600.000
8.	Lepas backslap	93.000	93.000	186.000
9.	Pasang collar cuff	19.000	19.000	38.000
10.	Pasang foreslab/backslab tungkai	22.000	22.000	44.000
11.	Pasang gips kecil	65.000	65.000	130.000
12.	Pasang gips besar	93.000	93.000	186.000
13.	Pasang gips body jacket anak	75.000	75.000	150.000
14.	Pasang gips body jacket dewasa	125.000	125.000	250.000
15.	Pasang gips hemispica	113.000	113.000	226.000
16.	Pasang mitella	15.000	15.000	30.000
17.	Pasang ransel verband	38.000	38.000	76.000
18.	Pasang sirkuler gips ekstermitas atas	55.000	55.000	110.000
19.	Pasang sirkuler gips ekstermitas bawah	65.000	65.000	130.000
20.	Pasang skeletal traksi	55.000	55.000	110.000
21.	Pasang slab tungkai	24.000	24.000	48.000
22.	Pasang spalk	18.000	18.000	36.000
23.	Pencabutan implant (pen) tulang kecil	65.000	65.000	130.000
24.	Pungsi hemartros sendi	120.000	120.000	240.000
25.	Reposisi tanpa anastesi	35.000	35.000	70.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
26.	Skeletal traksi	120.000	120.000	240.000
27.	Skin traksi	35.000	35.000	70.000
28.	Transcutaneous elektrik nerve stimulation	360.000	240.000	600.000
29.	Trigor point miofasial	360.000	240.000	600.000

B.3.3.5.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Accupunture analgesia (electro sccupunture analgesia)	368.000	292.000	660.000
2.	Angkat k. wire simple	40.500	31.500	72.000
3.	Angkat k. wire multiple	47.500	37.500	85.000
4.	Biopsi tumor	100.500	84.500	185.000
5.	Buka gips kecil	36.000	33.000	69.000
6.	Buka gips besar	42.000	38.000	80.000
7.	Injeksi saraf ferifer (N. occipital, suprascapular, lateral femoral)	368.000	292.000	660.000
8.	Lepas backslap	137.000	125.000	315.000
9.	Pasang collar cuff	28.000	25.000	53.000
10.	Pasang foreslab/backslab tungkai	32.000	29.000	61.000
11.	Pasang gips kecil	97.000	88.000	185.000
12.	Pasang gips besar	137.000	125.000	262.000
13.	Pasang gips body jacket anak	97.000	88.000	185.000
14.	Pasang gips body jacket dewasa	176.000	160.000	336.000
15.	Pasang gips hemispica	165.000	150.000	315.000
16.	Pasang mitella	22.000	20.000	42.000
17.	Pasang ransel verband	54.000	49.000	103.000
18.	Pasang sirkuler gips ekstermitas atas	83.000	75.000	158.000
19.	Pasang sirkuler gips ekstermitas bawah	97.000	88.000	185.000
20.	Pasang skeletal traksi	83.000	75.000	158.000
21.	Pasang slab tungkai	35.000	33.000	68.000
22.	Pasang spalk	27.000	25.000	52.000
23.	Pencabutan implant (pen) tulang kecil	97.000	88.000	330.000
24.	Pungsi hemartros sendi	165.000	150.000	315.000
25.	Reposisi tanpa anastesi	54.000	48.000	102.000
26.	Skeletal traksi	165.000	150.000	315.000
27.	Skin traksi	54.000	48.000	315.000
28.	Transcutaneous elektrik nerve stimulation	368.000	292.000	660.000
29.	Trigor point miofasial	368.000	292.000	660.000

B.3.3.5.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Accupunture analgesia (electro sccupunture analgesia)	387.000	306.000	693.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
2.	Angkat k. wire simple	47.500	37.500	85.000
3.	Angkat k. wire multiple	58.500	46.500	105.000
4.	Biopsi tumor	120.500	104.500	225.000
5.	Buka gips kecil	47.000	42.000	89.000
6.	Buka gips besar	50.000	45.000	95.000
7.	Injeksi saraf ferifer (N. occipital, suprascapular, lateral femoral)	387.000	306.000	693.000
8.	Lepas backslap	174.000	157.000	395.000
9.	Pasang collar cuff	33.000	30.000	63.000
10.	Pasang foreslab/backslab tungkai	39.000	35.000	74.000
11.	Pasang gips kecil	121.000	110.000	231.000
12.	Pasang gips besar	174.000	157.000	331.000
13.	Pasang gips body jacket anak	121.000	110.000	231.000
14.	Pasang gips body jacket dewasa	209.000	190.000	399.000
15.	Pasang gips hemispica	206.000	188.000	394.000
16.	Pasang mitella	28.000	25.000	53.000
17.	Pasang ransel verband	68.000	62.000	130.000
18.	Pasang sirkuler gips ekstermitas atas	104.000	94.000	198.000
19.	Pasang sirkuler gips ekstermitas bawah	121.000	110.000	231.000
20.	Pasang skeletal traksi	104.000	94.000	198.000
21.	Pasang slab tungkai	45.000	40.000	85.000
22.	Pasang spalk	35.000	32.000	67.000
23.	Pencabutan implant (pen) tulang kecil	121.000	110.000	410.000
24.	Pungsi hemartros sendi	207.000	188.000	395.000
25.	Reposisi tanpa anastesi	67.000	60.000	127.000
26.	Skeletal traksi	207.000	188.000	395.000
27.	Skin traksi	67.000	60.000	395.000
28.	Transcutaneous elektrik nerve stimulation	387.000	306.000	693.000
29.	Trigor point miofasial	387.000	306.000	693.000

B.3.3.5.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Accupunture analgesia (electro sccupunture analgesia)	445.000	351.000	796.000
2.	Angkat k. wire simple	55.500	44.500	100.000
3.	Angkat k. wire multiple	66.500	53.500	120.000
4.	Biopsi tumor	144.500	124.500	269.000
5.	Buka gips kecil	55.000	49.000	104.000
6.	Buka gips besar	60.000	54.000	114.000
7.	Injeksi saraf ferifer (N. occipital, suprascapular, lateral femoral)	445.000	351.000	796.000
8.	Lepas backslap	207.000	188.000	472.000
9.	Pasang collar cuff	41.000	37.000	78.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
10.	Pasang foreslab/backslab tungkai	47.000	43.000	90.000
11.	Pasang gips kecil	145.000	132.000	277.000
12.	Pasang gips besar	207.000	188.000	395.000
13.	Pasang gips body jacket anak	157.000	143.000	300.000
14.	Pasang gips body jacket dewasa	242.000	220.000	462.000
15.	Pasang gips hemispica	248.000	225.000	473.000
16.	Pasang mitella	33.000	30.000	63.000
17.	Pasang ransel verband	81.000	74.000	155.000
18.	Pasang sirkuler gips ekstermitas atas	124.000	113.000	237.000
19.	Pasang sirkuler gips ekstermitas bawah	145.000	132.000	277.000
20.	Pasang skeletal traksi	124.000	113.000	237.000
21.	Pasang slab tungkai	53.000	48.000	101.000
22.	Pasang spalk	42.000	38.000	80.000
23.	Pencabutan implant (pen) tulang kecil	145.000	132.000	487.000
24.	Pungsi hemartros sendi	247.000	225.000	472.000
25.	Reposisi tanpa anastesi	82.000	73.000	155.000
26.	Skeletal traksi	247.000	225.000	472.000
27.	Skin traksi	82.000	73.000	472.000
28.	Transcutaneous elektrik nerve stimulation	445.000	351.000	796.000
29.	Trigor point miofasial	445.000	351.000	796.000

B.3.3.5.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Accupunture analgesia (electro sccupunture analgesia)	489.000	386.000	875.000
2.	Angkat k. wire simple	59.500	48.500	108.000
3.	Angkat k. wire multiple	71.500	58.500	130.000
4.	Biopsi tumor	172.500	149.500	322.000
5.	Buka gips kecil	60.000	54.000	114.000
6.	Buka gips besar	66.000	59.000	125.000
7.	Injeksi saraf ferifer (N. occipital, suprascapular, lateral femoral)	489.000	386.000	875.000
8.	Lepas backslap	229.000	207.000	521.000
9.	Pasang collar cuff	45.000	40.000	85.000
10.	Pasang foreslab/backslab tungkai	53.000	47.000	100.000
11.	Pasang gips kecil	159.000	145.000	304.000
12.	Pasang gips besar	229.000	207.000	436.000
13.	Pasang gips body jacket anak	170.000	155.000	325.000
14.	Pasang gips body jacket dewasa	272.000	248.000	520.000
15.	Pasang gips hemispica	272.000	248.000	520.000
16.	Pasang mitella	37.000	34.000	71.000
17.	Pasang ransel verband	90.000	82.000	172.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
18.	Pasang sirkuler gips ekstermitas atas	137.000	124.000	261.000
19.	Pasang sirkuler gips ekstermitas bawah	159.000	145.000	304.000
20.	Pasang skeletal traksi	137.000	124.000	261.000
21.	Pasang slab tungkai	59.000	53.000	112.000
22.	Pasang spalk	47.000	42.000	89.000
23.	Pencabutan implant (pen) tulang kecil	159.000	145.000	536.000
24.	Pungsi hemartros sendi	273.000	248.000	521.000
25.	Reposisi tanpa anastesi	90.000	80.000	170.000
26.	Skeletal traksi	273.000	248.000	521.000
27.	Skin traksi	90.000	80.000	521.000
28.	Transcutaneous elektrik nerve stimulation	489.000	386.000	875.000
29.	Trigor point miofasial	489.000	386.000	875.000

B.3.3.6. Tindakan Medis Bedah Urologi

B.3.3.6.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi tumor	70.000	70.000	140.000
2.	Businasi/dilatasi uretra	75.000	75.000	150.000
3.	Insisi abses perineum	138.500	132.500	271.000
4.	Insisi abses scrotum	138.500	132.500	271.000
5.	Kauterisasi	128.000	128.000	256.000
6.	Masage prostate	128.000	128.000	256.000
7.	Meatotomi	128.000	128.000	256.000
8.	Pasang DC sistostomy	15.000	15.000	30.000
9.	Pasang kateter dengan mandrain	128.000	128.000	256.000
10.	Sirkumsisi dengan phimosis	221.000	209.000	430.000
11.	Sistostomi	160.500	154.500	315.000
12.	ESWL	2.700.000	1.800.000	4.500.000

B.3.3.6.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi tumor	90.000	80.000	170.000
2.	Businasi/dilatasi uretra	110.000	100.000	210.000
3.	Insisi abses perineum	203.500	179.500	383.000
4.	Insisi abses scrotum	203.500	179.500	383.000
5.	Kauterisasi	193.000	175.000	368.000
6.	Masage prostate	193.000	175.000	368.000
7.	Meatotomi	187.000	170.000	357.000
8.	Pasang DC sistostomy	22.000	20.000	42.000
9.	Pasang kateter dengan mandrain	193.000	175.000	368.000
10.	Sirkumsisi dengan phimosis	351.000	309.000	660.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
11.	Sistostomi	230.500	204.500	435.000
12.	ESWL		1.800.000	4.500.000

B.3.3.6.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi tumor	110.000	100.000	210.000
2.	Businasi/dilatasi uretra	126.000	113.000	239.000
3.	Insisi abses perineum	217.500	192.500	410.000
4.	Insisi abses scrotum	217.500	192.500	410.000
5.	Kauterisasi	207.000	188.000	395.000
6.	Masage prostate	207.000	188.000	395.000
7.	Meatotomi	198.000	180.000	378.000
8.	Pasang DC sistostomy	28.000	25.000	53.000
9.	Pasang kateter dengan mandrain	207.000	188.000	395.000
10.	Sirkumsisi dengan phimosis	395.000	349.000	744.000
11.	Sistostomi	274.500	244.500	519.000
12.	ESWL	3.300.000	2.200.000	5.500.000

B.3.3.6.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi tumor	134.000	120.000	254.000
2.	Businasi/dilatasi uretra	137.000	125.000	262.000
3.	Insisi abses perineum	291.500	259.500	551.000
4.	Insisi abses scrotum	291.500	259.500	551.000
5.	Kauterisasi	281.000	255.000	536.000
6.	Masage prostate	281.000	255.000	536.000
7.	Meatotomi	281.000	255.000	536.000
8.	Pasang DC sistostomy	33.000	30.000	63.000
9.	Pasang kateter dengan mandrain	281.000	255.000	536.000
10.	Sirkumsisi dengan phimosis	434.000	384.000	818.000
11.	Sistostomi	291.500	259.500	551.000
12.	ESWL	3.300.000	2.200.000	5.500.000

B.3.3.6.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi tumor	162.000	145.000	307.000
2.	Businasi/dilatasi uretra	165.000	150.000	315.000
3.	Insisi abses perineum	318.500	284.500	603.000
4.	Insisi abses scrotum	318.500	284.500	603.000
5.	Kauterisasi	308.000	280.000	588.000
6.	Masage prostate	308.000	280.000	588.000
7.	Meatotomi	308.000	280.000	588.000
8.	Pasang DC sistostomy	39.000	35.000	74.000
9.	Pasang kateter dengan mandrain	308.000	280.000	588.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
10.	Sirkumsisi dengan phimosis	489.000	434.000	923.000
11.	Sistostomi	318.500	284.500	603.000
12.	ESWL	3.300.000	2.200.000	5.500.000

B.3.3.7. Tindakan Medis Telinga Hidung Tenggorokan

B.3.3.7.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Audiometri nada murni	30.000	40.000	100.000
2.	Biopsi hipofaring/tumor	78.000	96.000	255.000
3.	Ekstirpasi granulasi MAE	74.000	90.000	241.000
4.	Ekstraksi corpus alienum dengan penyulit	51.000	68.000	170.000
5.	Ekstraksi corpus alienum sederhana	15.000	20.000	50.000
6.	Ekstraksi jaringan granulasi MAE	83.000	102.000	271.000
7.	Ekstraksi kolesteatome eksterna	68.000	82.000	221.000
8.	Ekstraksi polip nasi (PE lokal)	276.000	360.000	915.000
9.	Ekstraksi serumen dengan penyulit	22.000	29.000	74.000
10.	Ekstraksi serumen/oor spooling	11.000	15.000	38.000
11.	Ekstraksi tumor THT (lokal anestesi)	141.000	180.000	465.000
12.	Fistulektomi	540.000	360.000	900.000
13.	Ganti Kanul Trakea/Dekanulasi	45.000	30.000	75.000
14.	Incisi abses mastoiditis	78.000	96.000	255.000
15.	Incisi abses periauricular	78.000	96.000	255.000
16.	Incisi abses peritonsil	96.000	120.000	315.000
17.	Incisi abses septum nasi	96.000	120.000	315.000
18.	Incisi othaematom	60.000	72.000	195.000
19.	Irigasi MAE	13.000	17.000	44.000
20.	Irigasi sinus/KS	156.000	200.000	515.000
21.	Kaustik faring	24.000	20.000	71.000
22.	Kaustik hidung	24.000	20.000	71.000
23.	Kaustik jaringan granulasi	24.000	20.000	71.000
24.	Laringoscopy direct (fol)	276.000	360.000	915.000
25.	Laringoscopy indirekta	12.000	8.000	35.000
26.	Lepas gips telinga	15.000	12.000	45.000
27.	Lepas tampon hidung	6.000	8.000	20.000
28.	Miringotomi	45.000	30.000	75.000
29.	Nasal deconngestan spray	45.000	30.000	75.000
30.	Naso endoskopi Diagnostik	90.000	60.000	150.000
31.	Otoscopy	11.250	13.750	25.000
32.	Otoendoskopy	45.000	30.000	75.000
33.	OAE	30.000	40.000	100.000
34.	Parasintesis	57.000	68.000	185.000
35.	Pemasangan tampon belloq	66.000	80.000	215.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
36.	Pemasangan tampon epedrin nasal	15.000	12.000	45.000
37.	Pemasangan tampon hidung cemisetine	54.000	64.000	175.000
38.	Pemasangan tampon telinga	21.000	20.000	65.000
39.	Pungsi abses	24.000	20.000	71.000
40.	Pungsi othaemantoma	51.000	60.000	165.000
41.	Reposisi fr. nasal (lokal anastesi)	119.000	150.000	391.000
42.	Rinoskopi anterior	12.000	8.000	35.000
43.	Rinoskopi posterior	12.000	8.000	35.000
44.	Sisi test	9.000	12.000	30.000
45.	Suction THT	12.000	8.000	35.000
46.	Tes alergi	57.000	76.000	190.000
47.	Tes bisik	9.000	12.000	30.000
48.	Tes garputala	9.000	12.000	30.000
49.	Tindakan cuci sinus (perawatan)	37.000	41.000	119.000
50.	Tindakan epistaksis ringan	15.000	12.000	45.000
51.	Tindakan epistaksis sedang	33.000	36.000	105.000
52.	Tindakan epistaksis berat	37.000	41.000	119.000
53.	Transiluminasi	9.000	12.000	30.000

B.3.3.7.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Audiometri nada murni	55.000	55.000	110.000
2.	Biopsi hipofaring/tumor	143.500	137.500	281.000
3.	Ekstirpasi granulasi MAE	135.500	129.500	265.000
4.	Ekstraksi corpus alienum dengan penyulit	95.000	94.000	189.000
5.	Ekstraksi corpus alienum sederhana	28.000	28.000	56.000
6.	Ekstraksi jaringan granulasi MAE	152.500	146.500	299.000
7.	Ekstraksi kolesteatome eksterna	125.500	119.500	245.000
8.	Ekstraksi polip nasi (PE lokal)	505.500	499.500	1.005.000
9.	Ekstraksi serumen dengan penyulit	42.000	41.000	83.000
10.	Ekstraksi serumen/oor spooling	22.000	22.000	44.000
11.	Ekstraksi tumor THT (lokal anastesi)	258.500	252.500	511.000
12.	Fistulektomi	545.000	365.000	910.000
13.	Ganti Kanul Trakea/Dekanulasi	50.000	35.000	85.000
14.	Incisi abses mastoiditis	143.500	137.500	281.000
15.	Incisi abses periauricular	143.500	137.500	281.000
16.	Incisi abses peritonsil	175.500	169.500	345.000
17.	Incisi abses septum nasi	175.500	169.500	345.000
18.	Incisi othaematom	110.500	104.500	215.000
19.	Irigasi MAE	25.000	25.000	50.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
20.	Irigasi sinus/KS	285.500	279.500	565.000
21.	Kaustik faring	44.500	33.500	78.000
22.	Kaustik hidung	44.500	33.500	78.000
23.	Kaustik jaringan granulasi	44.500	33.500	78.000
24.	Laringoscopy direct (fol)	505.500	499.500	1.005.000
25.	Laringoscopy indirekta	22.500	16.500	39.000
26.	Lepas gips telinga	27.500	22.500	50.000
27.	Lepas tampon hidung	12.000	12.000	24.000
28.	Miringotomi	50.000	35.000	85.000
29.	Nasal deconngestan spray	50.000	35.000	85.000
30.	Naso endoskopi Diagnostik	95.000	65.000	160.000
31.	Otoscopy	16.250	18.750	35.000
32.	Otoendoskopy	50.000	35.000	85.000
33.	OAE	55.000	55.000	110.000
34.	Parasintesis	105.500	98.500	204.000
35.	Pemasangan tampon belloq	120.500	114.500	235.000
36.	Pemasangan tampon epedrin nasal	27.500	22.500	50.000
37.	Pemasangan tampon hidung cemisetine	99.500	93.500	193.000
38.	Pemasangan tampon telinga	38.500	32.500	71.000
39.	Pungsi abses	44.500	33.500	78.000
40.	Pungsi othaemantoma	93.500	87.500	181.000
41.	Reposisi fr. nasal (lokal anastesi)	218.500	211.500	430.000
42.	Rinoskopi anterior	22.500	16.500	39.000
43.	Rinoskopi posterior	22.500	16.500	39.000
44.	Sisi test	17.000	18.000	35.000
45.	Suction THT	22.500	16.500	39.000
46.	Tes alergi	105.000	105.000	210.000
47.	Tes bisik	17.000	18.000	35.000
48.	Tes garputala	17.000	18.000	35.000
49.	Tindakan cuci sinus (perawatan)	69.500	63.500	133.000
50.	Tindakan epistaksis ringan	27.500	22.500	50.000
51.	Tindakan epistaksis sedang	60.500	54.500	115.000
52.	Tindakan epitaksis berat	69.500	63.500	133.000
53.	Transiluminasi	17.000	18.000	35.000

B.3.3.7.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Audiometri nada murni	62.000	62.000	124.000
2.	Biopsi hipofaring/tumor	157.500	151.500	309.000
3.	Ekstirpasi granulasi MAE	148.500	142.500	291.000
4.	Ekstraksi corpus alienum dengan penyulit	105.000	104.000	209.000
5.	Ekstraksi corpus alienum sederhana	32.000	32.000	64.000
6.	Ekstraksi jaringan granulasi MAE	167.500	161.500	329.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
7.	Ekstraksi kolesteatome eksterna	137.500	132.500	270.000
8.	Ekstraksi polip nasi (PE lokal)	555.500	549.500	1.105.000
9.	Ekstraksi serumen dengan penyulit	47.000	46.000	93.000
10.	Ekstraksi serumen/oor spooling	25.000	25.000	50.000
11.	Ekstraksi tumor THT (lokal anestesi)	283.500	277.500	561.000
12.	Fistulektomi	570.000	380.000	950.000
13.	Ganti Kanul Trakea/Dekanulasi	75.000	50.000	125.000
14.	Incisi abses mastoiditis	157.500	151.500	309.000
15.	Incisi abses periauricular	157.500	151.500	309.000
16.	Incisi abses peritonsil	192.500	187.500	380.000
17.	Incisi abses septum nasi	192.500	187.500	380.000
18.	Incisi othaematom	120.500	114.500	235.000
19.	Irigasi MAE	28.000	28.000	56.000
20.	Irigasi sinus/KS	313.500	307.500	621.000
21.	Kaustik faring	48.500	37.500	86.000
22.	Kaustik hidung	48.500	37.500	86.000
23.	Kaustik jaringan granulasi	48.500	37.500	86.000
24.	Laringoscopy direct (fol)	555.500	549.500	1.105.000
25.	Laringoscopy indirekta	24.500	18.500	43.000
26.	Lepas gips telinga	29.500	25.500	55.000
27.	Lepas tampon hidung	14.000	14.000	28.000
28.	Miringotomi	75.000	50.000	125.000
29.	Nasal deconngestan spray	75.000	50.000	125.000
30.	Naso endoskopi Diagnostik	120.000	80.000	200.000
31.	Otoscopy	41.250	33.750	75.000
32.	Otoendoskopy	75.000	50.000	125.000
33.	OAE	62.000	62.000	124.000
34.	Parasintesis	115.500	108.500	224.000
35.	Pemasangan tampon belloq	132.500	126.500	259.000
36.	Pemasangan tampon epedrin nasal	29.500	25.500	55.000
37.	Pemasangan tampon hidung cemisetine	109.500	103.500	213.000
38.	Pemasangan tampon telinga	42.500	36.500	79.000
39.	Pungsi abses	48.500	37.500	86.000
40.	Pungsi othaemantoma	102.500	96.500	199.000
41.	Reposisi fr. nasal (lokal anastesi)	240.500	233.500	474.000
42.	Rinoskopi anterior	24.500	18.500	43.000
43.	Rinoskopi posterior	24.500	18.500	43.000
44.	Sisi test	19.000	21.000	40.000
45.	Suction THT	24.500	18.500	43.000
46.	Tes alergi	117.000	117.000	234.000
47.	Tes bisik	19.000	21.000	40.000
48.	Tes garputala	19.000	21.000	40.000
49.	Tindakan cuci sinus (perawatan)	76.500	70.500	147.000
50.	Tindakan epistaksis ringan	29.500	25.500	55.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
51.	Tindakan epistaksis sedang	65.500	59.500	125.000
52.	Tindakan epitaksis berat	76.500	70.500	147.000
53.	Transiluminasi	19.000	21.000	40.000

B.3.3.7.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Audiometri nada murni	75.000	75.000	150.000
2.	Biopsi hipofaring/tumor	187.500	181.500	369.000
3.	Ekstirpasi granulasi MAE	176.500	170.500	347.000
4.	Ekstraksi corpus alienum dengan penyulit	127.000	126.000	253.000
5.	Ekstraksi corpus alienum sederhana	39.000	39.000	78.000
6.	Ekstraksi jaringan granulasi MAE	199.500	193.500	393.000
7.	Ekstraksi kolesteatome eksterna	164.500	159.500	324.000
8.	Ekstraksi polip nasi (PE lokal)	665.500	659.500	1.325.000
9.	Ekstraksi serumen dengan penyulit	57.000	56.000	113.000
10.	Ekstraksi serumen/oor spooling	30.000	31.000	61.000
11.	Ekstraksi tumor THT (lokal anestesi)	338.500	332.500	671.000
12.	Fistulektomi	575.000	385.000	960.000
13.	Ganti Kanul Trakea/Dekanulasi	81.000	54.000	135.000
14.	Incisi abses mastoiditis	187.500	181.500	369.000
15.	Incisi abses periauricular	187.500	181.500	369.000
16.	Incisi abses peritonsil	229.500	225.500	455.000
17.	Incisi abses septum nasi	229.500	225.500	455.000
18.	Incisi othaematom	143.500	137.500	281.000
19.	Irigasi MAE	35.000	35.000	70.000
20.	Irigasi sinus/KS	375.500	369.500	745.000
21.	Kaustik faring	57.500	44.500	102.000
22.	Kaustik hidung	57.500	44.500	102.000
23.	Kaustik jaringan granulasi	57.500	44.500	102.000
24.	Laringoscopy direct (fol)	665.500	659.500	1.325.000
25.	Laringoscopy indirekta	28.500	21.500	50.000
26.	Lepas gips telinga	34.500	30.500	65.000
27.	Lepas tampon hidung	18.000	17.000	35.000
28.	Miringotomi	80.000	55.000	135.000
29.	Nasal deconngestan spray	80.000	55.000	135.000
30.	Naso endoskopi Diagnostik	127.000	83.000	210.000
31.	Otoscopy	47.000	38.000	85.000
32.	Otoendoskopy	80.000	55.000	135.000
33.	OAE	75.000	75.000	150.000
34.	Parasintesis	137.500	130.500	268.000
35.	Pemasangan tampon belloq	157.500	151.500	309.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
36.	Pemasangan tampon epedrin nasal	34.500	30.500	65.000
37.	Pemasangan tampon hidung cemisetine	129.500	123.500	253.000
38.	Pemasangan tampon telinga	49.500	43.500	93.000
39.	Pungsi abses	57.500	44.500	102.000
40.	Pungsi othaemantoma	121.500	115.500	237.000
41.	Reposisi fr. nasal (lokal anastesi)	287.500	280.500	568.000
42.	Rinoskopi anterior	28.500	21.500	50.000
43.	Rinoskopi posterior	28.500	21.500	50.000
44.	Sisi test	24.000	26.000	50.000
45.	Suction THT	28.500	21.500	50.000
46.	Tes alergi	141.000	141.000	282.000
47.	Tes bisik	24.000	26.000	50.000
48.	Tes garputala	24.000	26.000	50.000
49.	Tindakan cuci sinus (perawatan)	90.500	84.500	175.000
50.	Tindakan epistaksis ringan	34.500	30.500	65.000
51.	Tindakan epistaksis sedang	77.500	71.500	149.000
52.	Tindakan epistaksis berat	90.500	84.500	175.000
53.	Transiluminasi	24.000	26.000	50.000

B.3.3.7.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Audiometri nada murni	83.000	83.000	166.000
2.	Biopsi hipofaring/tumor	206.500	200.500	407.000
3.	Ekstirpasi granulasi MAE	193.500	188.500	382.000
4.	Ekstraksi corpus alienum dengan penyulit	141.000	139.000	280.000
5.	Ekstraksi corpus alienum sederhana	44.000	43.000	87.000
6.	Ekstraksi jaringan granulasi MAE	219.500	212.500	432.000
7.	Ekstraksi kolesteatome eksterna	181.500	176.500	358.000
8.	Ekstraksi polip nasi (PE lokal)	732.500	726.500	1.459.000
9.	Ekstraksi serumen dengan penyulit	64.000	63.000	127.000
10.	Ekstraksi serumen/oor spooling	34.000	35.000	69.000
11.	Ekstraksi tumor THT (lokal anastesi)	372.500	366.500	739.000
12.	Fistulektomi	580.500	389.500	970.000
13.	Ganti Kanul Trakea/Dekanulasi	85.000	60.000	145.000
14.	Incisi abses mastoiditis	206.500	200.500	407.000
15.	Incisi abses periauricular	206.500	200.500	407.000
16.	Incisi abses peritonsil	252.500	248.500	501.000
17.	Incisi abses septum nasi	252.500	248.500	501.000
18.	Incisi othaematom	157.500	151.500	309.000
19.	Irigasi MAE	40.000	39.000	79.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
20.	Irigasi sinus/KS	412.500	407.500	820.000
21.	Kaustik faring	62.500	48.500	111.000
22.	Kaustik hidung	62.500	48.500	111.000
23.	Kaustik jaringan granulasi	62.500	48.500	111.000
24.	Laringoscopy direct (fol)	732.500	726.500	1.459.000
25.	Laringoscopy indirekta	30.500	24.500	55.000
26.	Lepas gips telinga	37.500	33.500	71.000
27.	Lepas tampon hidung	20.000	20.000	40.000
28.	Miringotomi	85.000	60.000	145.000
29.	Nasal deconngestan spray	85.000	60.000	145.000
30.	Naso endoskopi Diagnostik	137.000	89.000	220.000
31.	Otoscopy	57.000	43.000	100.000
32.	Otoendoskopy	85.000	60.000	145.000
33.	OAE	83.000	83.000	166.000
34.	Parasintesis	151.500	143.500	295.000
35.	Pemasangan tampon belloq	172.500	166.500	339.000
36.	Pemasangan tampon epedrin nasal	37.500	33.500	71.000
37.	Pemasangan tampon hidung cemisetine	142.500	136.500	279.000
38.	Pemasangan tampon telinga	54.500	47.500	102.000
39.	Pungsi abses	62.500	48.500	111.000
40.	Pungsi othaemantoma	133.500	127.500	261.000
41.	Reposisi fr. nasal (lokal anastesi)	316.500	308.500	625.000
42.	Rinoskopi anterior	30.500	24.500	55.000
43.	Rinoskopi posterior	30.500	24.500	55.000
44.	Sisi test	27.000	29.000	56.000
45.	Suction THT	30.500	24.500	55.000
46.	Tes alergi	156.000	156.000	312.000
47.	Tes bisik	27.000	29.000	56.000
48.	Tes garputala	27.000	29.000	56.000
49.	Tindakan cuci sinus (perawatan)	99.500	93.500	193.000
50.	Tindakan epistaksis ringan	37.500	33.500	71.000
51.	Tindakan epistaksis sedang	84.500	79.500	164.000
52.	Tindakan epitaksis berat	99.500	93.500	193.000
53.	Transiluminasi	27.000	29.000	56.000

B.3.3.8. Tindakan Medis Paru

B.3.3.8.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Aspirasi pneumothorax	150.000	150.000	300.000
2.	Biopsi pleura	210.500	204.500	415.000
3.	Biopsi trans torakal	210.500	204.500	415.000
4.	Bronchial brushing	150.000	150.000	300.000
5.	Bronchial washing	150.000	150.000	300.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
6.	Broncoscopy	600.000	600.000	1.200.000
7.	Irigasi pleura	450.000	450.000	900.000
8.	Laringoscopy	600.000	600.000	1.200.000
9.	Mantoux test	40.000	40.000	80.000
10.	Pasang WSD	471.000	459.000	930.000
11.	Pelepasan thorax drain	40.000	40.000	80.000
12.	Pleurodesis	200.000	200.000	400.000
13.	Proef pungsi pleura	30.000	30.000	60.000
14.	Spirometri	75.000	75.000	150.000
15.	Spoeling empyema	120.000	120.000	240.000
16.	Test alergi (5 test)	150.000	100.000	250.000
17.	Thoracoscopy	600.000	600.000	1.200.000

B.3.3.8.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Aspirasi pneumothorax	220.000	200.000	420.000
2.	Biopsi pleura	310.500	304.500	615.000
3.	Biopsi trans torakal	310.500	304.500	615.000
4.	Bronchial brushing	200.000	200.000	400.000
5.	Bronchial washing	200.000	200.000	400.000
6.	Broncoscopy	800.000	700.000	1.500.000
7.	Irigasi pleura	550.000	550.000	1.100.000
8.	Laringoscopy	400.000	349.000	749.000
9.	Mantoux test	65.000	65.000	130.000
10.	Pasang WSD	571.000	559.000	1.130.000
11.	Pelepasan thorax drain	65.000	65.000	130.000
12.	Pleurodesis	300.000	300.000	600.000
13.	Proef pungsi pleura	20.000	20.000	40.000
14.	Spirometri	110.000	100.000	210.000
15.	Spoeling empyema	150.000	150.000	300.000
16.	Test alergi (5 test)	240.000	160.000	400.000
17.	Thoracoscopy	800.000	700.000	1.500.000

B.3.3.8.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Aspirasi pneumothorax	280.000	260.000	540.000
2.	Biopsi pleura	360.500	354.500	715.000
3.	Biopsi trans torakal	360.500	354.500	715.000
4.	Bronchial brushing	250.000	250.000	500.000
5.	Bronchial washing	250.000	250.000	500.000
6.	Broncoscopy	850.000	750.000	1.600.000
7.	Irigasi pleura	750.000	750.000	1.500.000
8.	Laringoscopy	426.000	376.000	802.000
9.	Mantoux test	81.000	81.000	162.000
10.	Pasang WSD	771.000	759.000	1.530.000
11.	Pelepasan thorax drain	78.000	78.000	156.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
12.	Pleurodesis	350.000	350.000	700.000
13.	Proef pungsi pleura	50.000	50.000	100.000
14.	Spirometri	139.000	125.000	264.000
15.	Spoeling empyema	170.000	220.000	390.000
16.	Test alergi (5 test)	280.000	170.000	450.000
17.	Thoracoscopy	850.000	750.000	1.600.000

B.3.3.8.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Aspirasi pneumothorax	320.000	270.000	590.000
2.	Biopsi pleura	410.500	404.500	815.000
3.	Biopsi trans torakal	410.500	404.500	815.000
4.	Bronchial brushing	300.000	300.000	600.000
5.	Bronchial washing	300.000	300.000	600.000
6.	Broncoscopy	900.000	800.000	1.700.000
7.	Irigasi pleura	840.000	860.000	1.700.000
8.	Laringoscopy	450.000	400.000	850.000
9.	Mantoux test	90.000	90.000	180.000
10.	Pasang WSD	871.000	859.000	1.730.000
11.	Pelepasan thorax drain	90.000	90.000	180.000
12.	Pleurodesis	400.000	400.000	800.000
13.	Proef pungsi pleura	60.000	60.000	120.000
14.	Spirometri	165.000	150.000	315.000
15.	Spoeling empyema	220.000	225.000	445.000
16.	Test alergi (5 test)	286.000	180.000	466.000
17.	Thoracoscopy	900.000	800.000	1.700.000

B.3.3.8.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Aspirasi pneumothorax	340.000	310.000	650.000
2.	Biopsi pleura	445.500	439.500	885.000
3.	Biopsi trans torakal	445.500	439.500	885.000
4.	Bronchial brushing	320.000	320.000	640.000
5.	Bronchial washing	320.000	320.000	640.000
6.	Broncoscopy	1.020.000	900.000	1.920.000
7.	Irigasi pleura	940.000	950.000	1.890.000
8.	Laringoscopy	510.000	449.000	959.000
9.	Mantoux test	108.000	108.000	216.000
10.	Pasang WSD	961.000	959.000	1.920.000
11.	Pelepasan thorax drain	108.000	106.000	214.000
12.	Pleurodesis	440.000	440.000	880.000
13.	Proef pungsi pleura	73.000	73.000	146.000
14.	Spirometri	198.000	180.000	378.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
15.	Spoeling empyema	270.000	270.000	540.000
16.	Test alergi (5 test)	300.000	200.000	500.000
17.	Thoracoscopy	1.020.000	900.000	1.920.000

B.3.3.9. Tindakan Medis Penyakit Dalam

B.3.3.9.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Antropiniasi (tiap 5 kali injeksi)	20.000	20.000	40.000
2.	Aspirasi abses hepar	174.000	176.000	350.000
3.	Biopsi tumor	70.000	70.000	140.000
4.	Colonoscopy	600.000	600.000	1.200.000
5.	Endoscopy	600.000	600.000	1.200.000
6.	Incisi abses	30.500	24.500	55.000
7.	Injeksi intraartikuler	60.000	60.000	120.000
8.	Proef pungsi ascites	25.000	25.000	50.000
9.	Pungsi ascites	200.000	200.000	400.000
10.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >200 s.d. 300	30.000	30.000	60.000
11.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >300 s.d. 400	40.000	40.000	80.000
12.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >400 s.d. 500	50.000	50.000	100.000
13.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >500	60.000	60.000	120.000
14.	Sclerotherapy varices esophagus	200.000	200.000	400.000
15.	Tindakan bone marrow punction (BMP)	45.500	119.500	165.000

B.3.3.9.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Antropiniasi (tiap 5 kali injeksi)	34.000	30.000	64.000
2.	Aspirasi abses hepar	220.000	200.000	420.000
3.	Biopsi tumor	90.000	80.000	170.000
4.	Colonoscopy	800.000	700.000	1.500.000
5.	Endoscopy	800.000	700.000	1.500.000
6.	Incisi abses	40.500	31.500	72.000
7.	Injeksi intraartikuler	88.000	80.000	168.000
8.	Proef pungsi ascites	34.000	30.000	64.000
9.	Pungsi ascites	278.000	250.000	528.000
10.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >200 s.d. 300	45.000	40.000	85.000
11.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >300 s.d. 400	55.000	50.000	105.000
12.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >400 s.d. 500	67.000	60.000	127.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
13.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >500	78.000	70.000	148.000
14.	Sclerotherapy varices esophagus	278.000	250.000	528.000
15.	Tindakan bone marrow punction (BMP)	78.500	146.500	225.000

B.3.3.9.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Antropiniasi (tiap 5 kali injeksi)	37.000	34.000	71.000
2.	Aspirasi abses hepar	248.000	226.000	474.000
3.	Biopsi tumor	110.000	100.000	210.000
4.	Colonoscopy	850.000	750.000	1.600.000
5.	Endoscopy	850.000	750.000	1.600.000
6.	Incisi abses	43.500	34.500	78.000
7.	Injeksi intraartikuler	100.000	91.000	191.000
8.	Proef pungsi ascites	40.000	35.000	75.000
9.	Pungsi ascites	338.000	300.000	638.000
10.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >200 s.d. 300	55.000	50.000	105.000
11.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >300 s.d. 400	67.000	60.000	127.000
12.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >400 s.d. 500	78.000	70.000	148.000
13.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >500	90.000	80.000	170.000
14.	Sclerotherapy varices esophagus	338.000	300.000	638.000
15.	Tindakan bone marrow punction (BMP)	135.500	194.500	330.000

B.3.3.9.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Antropiniasi (tiap 5 kali injeksi)	44.000	38.000	82.000
2.	Aspirasi abses hepar	275.000	251.000	526.000
3.	Biopsi tumor	134.000	120.000	254.000
4.	Colonoscopy	900.000	800.000	1.700.000
5.	Endoscopy	900.000	800.000	1.700.000
6.	Incisi abses	47.500	37.500	85.000
7.	Injeksi intraartikuler	121.000	111.000	232.000
8.	Proef pungsi ascites	45.000	40.000	85.000
9.	Pungsi ascites	442.000	400.000	842.000
10.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >200 s.d. 300	67.000	60.000	127.000
11.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >300 s.d. 400	78.000	70.000	148.000
12.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >400 s.d. 500	88.000	80.000	168.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
13.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >500	99.000	90.000	189.000
14.	Sclerotherapy varices esophagus	442.000	400.000	842.000
15.	Tindakan bone marrow punction (BMP)	155.500	219.500	330.000

B.3.3.9.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Antropinisasi (tiap 5 kali injeksi)	48.000	44.000	92.000
2.	Aspirasi abses hepar	330.000	300.000	630.000
3.	Biopsi tumor	162.000	145.000	307.000
4.	Colonoscopy	1.020.000	900.000	1.920.000
5.	Endoscopy	1.020.000	900.000	1.920.000
6.	Incisi abses	54.500	44.500	99.000
7.	Injeksi intraartikuler	110.000	100.000	210.000
8.	Proef pungsi ascites	223.000	203.000	426.000
9.	Pungsi ascites	526.000	475.000	1.001.000
10.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >200 s.d. 300	78.000	70.000	148.000
11.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >300 s.d. 400	88.000	80.000	168.000
12.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >400 s.d. 500	99.000	90.000	189.000
13.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >500	110.000	100.000	210.000
14.	Sclerotherapy varices esophagus	526.000	475.000	1.001.000
15.	Tindakan bone marrow punction (BMP)	165.500	234.500	400.000

B.3.3.10. Tindakan Medis Jantung dan Pembuluh Darah

B.3.3.10.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	6 minute walking test	135.000	110.000	245.000
2.	Angiografi arteri/vena perifer	1.673.000	1.369.000	3.042.000
3.	Angioplasti arteri/vena perifer	2.229.000	1.823.000	4.052.000
4.	Arteriografi	2.559.000	2.094.000	4.653.000
5.	Defibrilasi	115.000	94.000	209.000
6.	Echocardiografi bubble test	322.000	264.000	586.000
7.	Echocardiografi doppler vasculer	644.000	528.000	1.172.000
8.	Echocardiografi hemodinamic	322.000	264.000	586.000
9.	Echocardiografi TEE	644.000	528.000	1.172.000
10.	Echocardiografi TTE	322.000	264.000	586.000
11.	Ergocycle/excusice test	102.000	84.000	186.000
12.	Fibrinolitik	300.000	680.000	980.000
13.	Holter/blood pressure monitor	425.000	347.000	772.000
14.	Intervensi katub (PTMC, BVP dll.)	7.429.000	6.079.000	13.508.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
15.	Intervensi kongenital (ADO, ASO dll.)	7.429.000	6.079.000	13.508.000
16.	Intervensi perifer (PTA, PTR)	6.439.000	5.269.000	11.708.000
17.	Intraaortic ballon pump	2.787.000	2.280.000	5.067.000
18.	Kateterisasi diagnostik kongenital	2.559.000	2.094.000	4.653.000
19.	Kateterisasi jantung angiografi coroner	4.128.000	3.378.000	7.506.000
20.	Kateterisasi jantung angioplasti coroner	16.509.000	13.507.000	30.016.000
21.	Kateterisasi jantung BMV	4.954.000	4.053.000	9.007.000
22.	Kateterisasi jantung diagnostik non koroner	2.478.000	2.027.000	4.505.000
23.	Kateterisasi penutupan ASD/ VSD/PDA	2.559.000	2.094.000	4.653.000
24.	Kateterisasi/angiografi koroner diagnostic	2.559.000	2.094.000	4.653.000
25.	Memasukkan obat Benzatine Pennicillin	47.000	37.000	84.000
26.	Nebulizer/hari	25.000	20.000	45.000
27.	Pacu jantung temporer	1.300.000	1.065.000	2.365.000
28.	Pacu jantung permanen	2.787.000	2.280.000	5.067.000
29.	Pasang CVC	300.000	300.000	600.000
30.	Pasang pacu jantung permanen	6.439.000	5.269.000	11.708.000
31.	Pasang pacu jantung temporer	2.559.000	2.095.000	4.654.000
32.	Pemasangan IABP	2.808.000	2.297.000	5.105.000
33.	Pemasangan swan ganz kateter	2.808.000	2.297.000	5.105.000
34.	Pericardiocentesis	2.808.000	2.297.000	5.105.000
35.	Phlebotomi	74.000	60.000	134.000
36.	Rehabilitasi kardiak	75.000	170.000	245.000
37.	Telementri	135.000	110.000	245.000
38.	Tindakan PTCA dengan stent	6.439.000	5.532.000	11.971.000
39.	Tindakan PTCA tanpa stent	5.532.000	4.525.000	10.057.000
40.	Treadmill	263.000	263.000	526.000

B.3.3.10.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	6 minute walking test	148.000	122.000	270.000
2.	Angiografi arteri/vena perifer	1.841.000	1.506.000	3.347.000
3.	Angioplasti arteri/vena perifer	2.452.000	2.005.000	4.457.000
4.	Arteriografi	2.815.000	2.304.000	5.119.000
5.	Defibrilasi	127.000	103.000	230.000
6.	Echocardiografi bubble test	355.000	290.000	645.000
7.	Echocardiografi doppler vasculer	708.000	581.000	1.289.000
8.	Echocardiografi hemodinamic	355.000	290.000	645.000
9.	Echocardiografi TEE	708.000	581.000	1.289.000
10.	Echocardiografi TTE	355.000	290.000	645.000
11.	Ergocycle/excusice test	112.000	93.000	205.000
12.	Fibrinolitik	330.000	748.000	1.078.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
13.	Holter/blood pressure monitor	468.000	382.000	850.000
14.	Intervensi katub (PTMC, BVP dll.)	8.172.000	6.687.000	14.859.000
15.	Intervensi kongenital (ADO, ASO dll.)	8.172.000	6.687.000	14.859.000
16.	Intervensi perifer (PTA, PTR)	7.083.000	5.796.000	12.879.000
17.	Intraaortic ballon pump	3.066.000	2.508.000	5.574.000
18.	Kateterisasi diagnostik kongenital	2.815.000	2.304.000	5.119.000
19.	Kateterisasi jantung angiografi koroner	4.541.000	3.716.000	8.257.000
20.	Kateterisasi jantung angioplasti koroner	18.160.000	14.858.000	33.018.000
21.	Kateterisasi jantung BMV	5.449.000	4.458.000	9.907.000
22.	Kateterisasi jantung diagnostik non koroner	2.726.000	2.230.000	4.956.000
23.	Kateterisasi penutupan ASD/VSD/PDA	2.815.000	2.304.000	5.119.000
24.	Kateterisasi/angiografi koroner diagnostik	2.815.000	2.304.000	5.119.000
25.	Memasukkan obat Benzatine Pennicillin	52.000	41.000	93.000
26.	Nebulizer/hari	28.000	22.000	50.000
27.	Pacu jantung temporer	1.430.000	1.171.000	2.601.000
28.	Pacu jantung permanen	3.066.000	2.508.000	5.574.000
29.	Pasang CVC	330.000	330.000	660.000
30.	Pasang pacu jantung permanen	7.083.000	5.796.000	12.879.000
31.	Pasang pacu jantung temporer	2.815.000	2.305.000	5.120.000
32.	Pemasangan IABP	3.089.000	2.527.000	5.616.000
33.	Pemasangan swan ganz kateter	3.089.000	2.527.000	5.616.000
34.	Pericardiocentesis	3.089.000	2.527.000	5.616.000
35.	Phlebotomi	82.000	66.000	148.000
36.	Rehabilitasi kardiak	83.000	187.000	270.000
37.	Telementri	149.000	121.000	270.000
38.	Tindakan PTCA dengan stent	7.083.000	6.085.000	13.168.000
39.	Tindakan PTCA tanpa stent	6.086.000	4.978.000	11.064.000
40.	Treadmill	289.000	290.000	579.000

B.3.3.10.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	6 minute walking test	163.000	134.000	297.000
2.	Angiografi arteri/vena perifer	2.025.000	1.657.000	3.682.000
3.	Angioplasti arteri/vena perifer	2.697.000	2.206.000	4.903.000
4.	Arteriografi	3.096.000	2.534.000	5.630.000
5.	Defibrilasi	140.000	113.000	253.000
6.	Echocardiografi bubble test	390.000	319.000	709.000
7.	Echocardiografi doppler vasculer	779.000	640.000	1.419.000
8.	Echocardiografi hemodinamic	390.000	319.000	709.000
9.	Echocardiografi TEE	779.000	640.000	1.419.000
10.	Echocardiografi TTE	390.000	319.000	709.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
11.	Ergocycle/excusice test	123.000	102.000	225.000
12.	Fibrinolitik	363.000	823.000	1.186.000
13.	Holter/blood pressure monitor	514.000	421.000	935.000
14.	Intervensi katub (PTMC, BVP dll.)	8.990.000	7.355.000	16.345.000
15.	Intervensi kongenital (ADO, ASO dll.)	8.990.000	7.355.000	16.345.000
16.	Intervensi perifer (PTA, PTR A)	7.792.000	6.376.000	14.168.000
17.	Intraaortic ballon pump	3.372.000	2.759.000	6.131.000
18.	Kateterisasi diagnostik kongenital	3.096.000	2.534.000	5.630.000
19.	Kateterisasi jantung angiografi koroner	4.995.000	4.087.000	9.082.000
20.	Kateterisasi jantung angioplasti koroner	19.976.000	16.344.000	36.320.000
21.	Kateterisasi jantung BMV	5.994.000	4.904.000	10.898.000
22.	Kateterisasi jantung diagnostik non koroner	2.999.000	2.453.000	5.452.000
23.	Kateterisasi penutupan ASD/ VSD/PDA	3.096.000	2.534.000	5.630.000
24.	Kateterisasi/ angiografi koroner diagnostik	3.096.000	2.534.000	5.630.000
25.	Memasukkan obat Benzatine Pennicillin	57.000	45.000	102.000
26.	Nebulizer/hari	31.000	24.000	55.000
27.	Pacu jantung temporer	1.573.000	1.288.000	2.861.000
28.	Pacu jantung permanen	3.372.000	2.759.000	6.131.000
29.	Pasang CVC	363.000	363.000	726.000
30.	Pasang pacu jantung permanen	7.792.000	6.376.000	14.168.000
31.	Pasang pacu jantung temporer	3.096.000	2.536.000	5.632.000
32.	Pemasangan IABP	3.398.000	2.780.000	6.178.000
33.	Pemasangan swan ganz kateter	3.398.000	2.780.000	6.178.000
34.	Pericardiocentesis	3.398.000	2.780.000	6.178.000
35.	Phlebotomi	91.000	72.000	163.000
36.	Rehabilitasi kardiak	91.000	206.000	297.000
37.	Telementri	164.000	133.000	297.000
38.	Tindakan PTCA dengan stent	7.792.000	6.694.000	14.486.000
39.	Tindakan PTCA tanpa stent	6.695.000	5.476.000	12.171.000
40.	Treadmill	318.000	319.000	637.000

B.3.3.10.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	6 minute walking test	180.000	147.000	327.000
2.	Angiografi arteri/vena perifer	2.228.000	1.823.000	4.051.000
3.	Angioplasti arteri/vena perifer	2.967.000	2.427.000	5.394.000
4.	Arteriografi	3.406.000	2.788.000	6.194.000
5.	Defibrilasi	154.000	125.000	279.000
6.	Echocardiografi bubble test	429.000	351.000	780.000
7.	Echocardiografi doppler vasculer	857.000	704.000	1.561.000
8.	Echocardiografi hemodinamic	429.000	351.000	780.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
9.	Echocardiografi TEE	857.000	704.000	1.561.000
10.	Echocardiografi TTE	429.000	351.000	780.000
11.	Ergocycle/excusice test	136.000	112.000	248.000
12.	Fibrinolitik	400.000	905.000	1.305.000
13.	Holter/blood pressure monitor	565.000	464.000	1.029.000
14.	Intervensi katub (PTMC, BVP dll.)	9.889.000	8.090.000	17.979.000
15.	Intervensi kongenital (ADO, ASO dll.)	9.889.000	8.090.000	17.979.000
16.	Intervensi perifer (PTA, PTR)	8.571.000	7.014.000	15.585.000
17.	Intraaortic ballon pump	3.710.000	3.035.000	6.745.000
18.	Kateterisasi diagnostik kongenital	3.406.000	2.788.000	6.194.000
19.	Kateterisasi jantung angiografi koroner	5.495.000	4.496.000	9.991.000
20.	Kateterisasi jantung angioplasti koroner	21.974.000	17.978.000	39.952.000
21.	Kateterisasi jantung BMV	6.594.000	5.394.000	11.988.000
22.	Kateterisasi jantung diagnostik non koroner	3.299.000	2.698.000	5.997.000
23.	Kateterisasi penutupan ASD/VSD/PDA	3.406.000	2.788.000	6.194.000
24.	Kateterisasi/angiografi koroner diagnostik	3.406.000	2.788.000	6.194.000
25.	Memasukkan obat Benzatine Pennicillin	63.000	50.000	113.000
26.	Nebulizer/hari	34.000	26.000	60.000
27.	Pacu jantung temporer	1.731.000	1.417.000	3.148.000
28.	Pacu jantung permanen	3.710.000	3.035.000	6.745.000
29.	Pasang CVC	400.000	399.000	799.000
30.	Pasang pacu jantung permanen	8.571.000	7.014.000	15.585.000
31.	Pasang pacu jantung temporer	3.406.000	2.789.000	6.195.000
32.	Pemasangan IABP	3.738.000	3.058.000	6.796.000
33.	Pemasangan swan ganz kateter	3.738.000	3.058.000	6.796.000
34.	Pericardiocentesis	3.738.000	3.058.000	6.796.000
35.	Phlebotomi	100.000	79.000	179.000
36.	Rehabilitasi kardiak	101.000	226.000	327.000
37.	Telementri	180.000	147.000	327.000
38.	Tindakan PTCA dengan stent	8.571.000	7.364.000	15.935.000
39.	Tindakan PTCA tanpa stent	7.365.000	6.024.000	13.389.000
40.	Treadmill	349.000	351.000	700.000

B.3.3.10.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	6 minute walking test	198.000	162.000	360.000
2.	Angiografi arteri/vena perifer	2.451.000	2.005.000	4.456.000
3.	Angioplasti arteri/vena perifer	3.263.000	2.669.000	5.932.000
4.	Arteriografi	3.747.000	3.067.000	6.814.000
5.	Defibrilasi	169.000	138.000	307.000
6.	Echocardiografi bubble test	472.000	386.000	858.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
7.	Echocardiografi doppler vasculer	943.000	774.000	1.717.000
8.	Echocardiografi hemodinamic	472.000	386.000	858.000
9.	Echocardiografi TEE	943.000	774.000	1.717.000
10.	Echocardiografi TTE	472.000	386.000	858.000
11.	Ergocycle/excusice test	150.000	123.000	273.000
12.	Fibrinolitik	440.000	995.000	1.435.000
13.	Holter/blood pressure monitor	621.000	510.000	1.131.000
14.	Intervensi katub (PTMC, BVP dll.)	10.878.000	8.899.000	19.777.000
15.	Intervensi kongenital (ADO, ASO dll.)	10.878.000	8.899.000	19.777.000
16.	Intervensi perifer (PTA, PTR)	9.429.000	7.715.000	17.144.000
17.	Intraaortic ballon pump	4.081.000	3.339.000	7.420.000
18.	Kateterisasi diagnostik kongenital	3.747.000	3.067.000	6.814.000
19.	Kateterisasi jantung angiografi koroner	6.045.000	4.946.000	10.991.000
20.	Kateterisasi jantung angioplasti koroner	24.172.000	19.776.000	43.948.000
21.	Kateterisasi jantung BMV	7.254.000	5.934.000	13.188.000
22.	Kateterisasi jantung diagnostik non koroner	3.629.000	2.968.000	6.597.000
23.	Kateterisasi penutupan ASD/VSD/PDA	3.747.000	3.067.000	6.814.000
24.	Kateterisasi/angiografi koroner diagnostik	3.747.000	3.067.000	6.814.000
25.	Memasukkan obat Benzatine Pennicillin	69.000	55.000	124.000
26.	Nebulizer/hari	38.000	28.000	66.000
27.	Pacu jantung temporer	1.904.000	1.558.000	3.462.000
28.	Pacu jantung permanen	4.081.000	3.339.000	7.420.000
29.	Pasang CVC	440.000	439.000	879.000
30.	Pasang pacu jantung permanen	9.429.000	7.715.000	17.144.000
31.	Pasang pacu jantung temporer	3.747.000	3.068.000	6.815.000
32.	Pemasangan IABP	4.112.000	3.364.000	7.476.000
33.	Pemasangan swan ganz kateter	4.112.000	3.364.000	7.476.000
34.	Pericardiocentesis	4.112.000	3.364.000	7.476.000
35.	Phlebotomi	110.000	87.000	197.000
36.	Rehabilitasi kardiak	111.000	249.000	360.000
37.	Telementri	198.000	162.000	360.000
38.	Tindakan PTCA dengan stent	9.429.000	8.100.000	17.529.000
39.	Tindakan PTCA tanpa stent	8.101.000	6.627.000	14.728.000
40.	Treadmill	384.000	386.000	770.000

B.3.3.11. Tindakan Medis Kulit Kelamin

B.3.3.11.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi tumor	80.500	74.500	155.000
2.	Cantharidine \leq 5 lesi	20.000	20.000	40.000
3.	Cantharidine $>$ 5 lesi	25.000	25.000	50.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
4.	Chemical peeling	62.000	53.000	115.000
5.	Chemo surgery podophyllin	30.500	24.500	55.000
6.	Chemo surgery TCAA (lesi sedikit)	30.500	24.500	55.000
7.	Chemo surgery TCAA (lesi banyak)	48.500	42.500	91.000
8.	Dermabrasi	75.000	75.000	150.000
9.	Eksisi basalioma	95.500	89.500	185.000
10.	Eksisi granuloma	100.500	94.500	195.000
11.	Eksisi granuloma pyogenikum	95.500	89.500	185.000
12.	Eksisi syringoma/nevus	35.500	29.500	65.000
13.	Eksisi veruka vulgaris	35.500	29.500	65.000
14.	Eksisi xantoma	95.500	89.500	185.000
15.	Ekstirpasi kista ateroma/lipoma < 2 cm	95.500	89.500	185.000
16.	Ekstirpasi kista epidermoid	95.500	89.500	185.000
17.	Ekstirpasi neurofibroma	95.500	89.500	185.000
18.	Ekstirpasi trikoepitelioma	95.500	89.500	185.000
19.	Elektrocouter condiloma Acuminata lesi sedikit	211.500	193.500	405.000
20.	Elektrocouter condiloma Acuminata lesi banyak	316.500	299.500	616.000
21.	Elektrocouter kosmetik	156.500	138.500	295.000
22.	Excocliasi lesi sedikit	58.500	52.500	111.000
23.	Excocliasi lesi banyak	108.500	102.500	211.000
24.	Incisi abses \leq 5 cm	30.500	24.500	55.000
25.	Incisi abses > 5 cm	35.500	29.500	65.000
26.	Incisi furuncle	30.500	24.500	55.000
27.	Injeksi kenacort intralesi	10.000	10.000	20.000
28.	Larva migrant / eksterpasi	30.500	24.500	55.000
29.	Tindakan pada keratosis seboroika	211.500	193.500	405.000

B.3.3.11.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi tumor	90.500	84.500	175.000
2.	Cantharidine \leq 5 lesi	25.000	25.000	50.000
3.	Cantharidine > 5 lesi	38.000	38.000	76.000
4.	Chemical peeling	55.000	55.000	110.000
5.	Chemo surgery podophyllin	35.500	29.500	65.000
6.	Chemo surgery TCAA (lesi sedikit)	35.500	29.500	65.000
7.	Chemo surgery TCAA (lesi banyak)	60.500	54.500	115.000
8.	Dermabrasi	90.000	90.000	180.000
9.	Eksisi basalioma	110.500	104.500	215.000
10.	Eksisi granuloma	105.500	99.500	205.000
11.	Eksisi granuloma pyogenikum	110.500	104.500	215.000
12.	Eksisi syringoma/nevus	48.500	42.500	91.000
13.	Eksisi veruka vulgaris	48.500	42.500	91.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
14.	Eksisi xantoma	110.500	104.500	215.000
15.	Ekstirpasi kista ateroma/lipoma < 2 cm	110.500	104.500	215.000
16.	Ekstirpasi kista epidermoid	110.500	104.500	215.000
17.	Ekstirpasi neurofibroma	110.500	104.500	215.000
18.	Ekstirpasi trikoepitelioma	110.500	104.500	215.000
19.	Elektrocouter condiloma Acuminata lesi sedikit	231.500	213.500	445.000
20.	Elektrocouter condiloma Acuminata lesi banyak	371.500	353.500	725.000
21.	Elektrocouter kosmetik	166.500	148.500	315.000
22.	Excocliasi lesi sedikit	70.500	64.500	135.000
23.	Excocliasi lesi banyak	120.500	114.500	235.000
24.	Incisi abses ≤ 5 cm	37.500	31.500	69.000
25.	Incisi abses > 5 cm	48.500	42.500	91.000
26.	Incisi furuncle	37.500	31.500	69.000
27.	Injeksi kenacort intralesi	15.000	15.000	30.000
28.	Larva migrant / eksterpasi	35.500	29.500	65.000
29.	Tindakan pada keratosis seboroika	256.500	239.500	496.000

B.3.3.11.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi tumor	110.500	104.500	215.000
2.	Cantharidine ≤ 5 lesi	32.000	32.000	64.000
3.	Cantharidine > 5 lesi	43.000	43.000	86.000
4.	Chemical peeling	60.000	60.000	120.000
5.	Chemo surgery podophyllin	42.500	36.500	79.000
6.	Chemo surgery TCAA (lesi sedikit)	40.500	34.500	75.000
7.	Chemo surgery TCAA (lesi banyak)	70.500	64.500	135.000
8.	Dermabrasi	100.000	100.000	200.000
9.	Eksisi basalioma	125.500	119.500	245.000
10.	Eksisi granuloma	110.500	104.500	215.000
11.	Eksisi granuloma pyogenikum	125.500	119.500	245.000
12.	Eksisi syringoma/nevus	53.500	47.500	101.000
13.	Eksisi veruka vulgaris	53.500	47.500	101.000
14.	Eksisi xantoma	125.500	119.500	245.000
15.	Ekstirpasi kista ateroma/lipoma < 2 cm	125.500	119.500	245.000
16.	Ekstirpasi kista epidermoid	125.500	119.500	245.000
17.	Ekstirpasi neurofibroma	125.500	119.500	245.000
18.	Ekstirpasi trikoepitelioma	125.500	119.500	245.000
19.	Elektrocouter condiloma Acuminata lesi sedikit	256.500	239.500	496.000
20.	Elektrocouter condiloma Acuminata lesi banyak	431.500	413.500	845.000
21.	Elektrocouter kosmetik	181.500	163.500	345.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
22.	Excocliasi lesi sedikit	78.500	72.500	151.000
23.	Excocliasi lesi banyak	128.500	122.500	251.000
24.	Incisi abses \leq 5 cm	43.500	37.500	81.000
25.	Incisi abses $>$ 5 cm	53.500	47.500	101.000
26.	Incisi furuncle	43.500	37.500	81.000
27.	Injeksi kenacort intralesi	20.000	20.000	40.000
28.	Larva migrant / eksterpasi	42.500	36.500	79.000
29.	Tindakan pada keratosis seboroika	271.500	253.500	525.000

B.3.3.11.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi tumor	130.500	124.500	255.000
2.	Cantharidine \leq 5 lesi	38.000	38.000	76.000
3.	Cantharidine $>$ 5 lesi	48.000	48.000	96.000
4.	Chemical peeling	75.000	75.000	150.000
5.	Chemo surgery podophyllin	48.500	42.500	91.000
6.	Chemo surgery TCAA (lesi sedikit)	48.500	42.500	91.000
7.	Chemo surgery TCAA (lesi banyak)	85.500	79.500	165.000
8.	Dermabrasi	125.000	125.000	250.000
9.	Eksisi basalioma	145.500	139.500	285.000
10.	Eksisi granuloma	135.500	129.500	265.000
11.	Eksisi granuloma pyogenikum	145.500	139.500	285.000
12.	Eksisi syringoma/nevus	58.500	52.500	111.000
13.	Eksisi veruka vulgaris	58.500	52.500	111.000
14.	Eksisi xantoma	145.500	139.500	285.000
15.	Ekstirpasi kista ateroma/lipoma $<$ 2 cm	145.500	139.500	285.000
16.	Ekstirpasi kista epidermoid	145.500	139.500	285.000
17.	Ekstirpasi neurofibroma	145.500	139.500	285.000
18.	Ekstirpasi trikoepitelioma	145.500	139.500	285.000
19.	Elektrocouter condiloma Acuminata lesi sedikit	281.500	264.500	546.000
20.	Elektrocouter condiloma Acuminata lesi banyak	581.500	564.500	1.146.000
21.	Elektrocouter kosmetik	211.500	193.500	405.000
22.	Excocliasi lesi sedikit	85.500	79.500	165.000
23.	Excocliasi lesi banyak	135.500	129.500	265.000
24.	Incisi abses \leq 5 cm	50.500	44.500	95.000
25.	Incisi abses $>$ 5 cm	58.500	52.500	111.000
26.	Incisi furuncle	50.500	44.500	95.000
27.	Injeksi kenacort intralesi	23.000	23.000	46.000
28.	Larva migrant / eksterpasi	48.500	42.500	91.000
29.	Tindakan pada keratosis seboroika	291.500	273.500	565.000

B.3.3.11.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biopsi tumor	155.500	149.500	305.000
2.	Cantharidine ≤ 5 lesi	45.000	45.000	90.000
3.	Cantharidine > 5 lesi	60.000	60.000	120.000
4.	Chemical peeling	85.000	85.000	170.000
5.	Chemo surgery podophyllin	55.500	49.500	105.000
6.	Chemo surgery TCAA (lesi sedikit)	60.500	54.500	115.000
7.	Chemo surgery TCAA (lesi banyak)	110.500	104.500	215.000
8.	Dermabrasi	140.000	140.000	280.000
9.	Eksisi basalioma	160.500	154.500	315.000
10.	Eksisi granuloma	150.500	144.500	295.000
11.	Eksisi granuloma pyogenikum	160.500	154.500	315.000
12.	Eksisi syringoma/nevus	70.500	64.500	135.000
13.	Eksisi veruka vulgaris	70.500	64.500	135.000
14.	Eksisi xantoma	160.500	154.500	315.000
15.	Ekstirpasi kista ateroma/lipoma < 2 cm	160.500	154.500	315.000
16.	Ekstirpasi kista epidermoid	160.500	154.500	315.000
17.	Ekstirpasi neurofibroma	160.500	154.500	315.000
18.	Ekstirpasi trikoepitelioma	160.500	154.500	315.000
19.	Elektrocouter condiloma Acuminata lesi sedikit	331.500	313.500	645.000
20.	Elektrocouter condiloma Acuminata lesi banyak	631.500	613.500	1.245.000
21.	Elektrocouter kosmetik	248.500	230.500	479.000
22.	Excocliasi lesi sedikit	100.500	94.500	195.000
23.	Excocliasi lesi banyak	160.500	154.500	315.000
24.	Incisi abses ≤ 5 cm	58.500	52.500	111.000
25.	Incisi abses > 5 cm	70.500	64.500	135.000
26.	Incisi furuncle	58.500	52.500	111.000
27.	Injeksi kenacort intralesi	25.000	25.000	50.000
28.	Larva migrant / eksterpasi	55.500	49.500	105.000
29.	Tindakan pada keratosis seboroika	331.500	313.500	645.000

B.3.3.13. Tindakan Medis Anak

B.3.3.13.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Bone marrow punction (BMP)	75.000	75.000	150.000
2.	Deteksi tumbuh kembang anak dengan DDST (Denver Developmental Screening Test)	12.000	34.000	46.000
3.	Edukasi Perawatan Metode Kanguru (PMK) 1 kali/rawat inap	10.000	44.000	54.000
4.	Imunisasi dasar (hepatitis, DPT combo, campak)	8.000	8.000	16.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
5.	Imunisasi di luar program (tanpa vaksin)	5.000	5.000	10.000
6.	Imunisasi polio	5.000	5.000	10.000
7.	Inisiasi Menyusu Dini (IMD), 1 kali/rawat inap	10.000	44.000	54.000
8.	Khitan bayi perempuan	10.000	10.000	20.000
9.	Konseling ASI (1 kali/rawat inap)	10.000	23.000	33.000
10.	Mantoux test	20.000	20.000	40.000
11.	Pasang infus umbilicalis	15.000	16.000	31.000
12.	Penanganan bayi baru lahir kehamilan Risti di VK bersalin	75.000	76.000	151.000
13.	Penanganan bayi baru lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi hingga pasang ETT (+tindakan pasang ETT)	150.000	150.000	300.000
14.	Penanganan bayi baru lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi tanpa pasang ETT	100.000	100.000	200.000
15.	Photo therapy/hari	70.000	70.000	140.000
16.	Proef pungsi	15.000	15.000	30.000
17.	Pungsi lumbal	50.000	50.000	100.000
18.	Pungsi pleura	50.000	50.000	100.000
19.	Stimulasi bayi prematur (1x/hari atas indikasi)	10.000	20.000	30.000
20.	Stimulasi tumbuh kembang anak, dilakukan oleh dokter minimal selama 30 menit	21.000	40.000	61.000
21.	Tampon hidung	5.000	5.000	10.000
22.	Tindik (aayi dan anak)	8.000	8.000	16.000
23.	Ventrikel tap	75.000	75.000	150.000

B.3.3.13.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Bone marrow punction (BMP)	100.000	100.000	200.000
2.	Deteksi tumbuh kembang anak dengan DDST (Denver Developmental Screening Test)	13.000	38.000	51.000
3.	Edukasi Perawatan Metode Kanguru (PMK) 1 kali/rawat inap	14.000	38.000	52.000
4.	Imunisasi dasar (hepatitis, DPT combo, campak)	9.000	10.000	19.000
5.	Imunisasi di luar program (tanpa vaksin)	7.000	7.000	14.000
6.	Imunisasi polio	5.000	5.000	10.000
7.	Inisiasi Menyusu Dini (IMD), 1 kali/rawat inap	11.000	48.000	59.000
8.	Khitan bayi perempuan	18.000	18.000	36.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
9.	Konseling ASI (1 kali/rawat inap)	11.000	26.000	37.000
10.	Mantoux test	33.000	33.000	66.000
11.	Pasang infus umbilicalis	20.000	20.000	40.000
12.	Penanganan bayi baru lahir kehamilan Risti di VK bersalin	100.000	100.000	200.000
13.	Penanganan bayi baru lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi hingga pasang ETT (+tindakan pasang ETT)	275.000	276.000	551.000
14.	Penanganan bayi baru lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi tanpa pasang ETT	175.000	176.000	351.000
15.	Photo therapy/hari	77.000	77.000	154.000
16.	Proef pungsi	20.000	20.000	40.000
17.	Pungsi lumbal	77.000	77.000	154.000
18.	Pungsi pleura	77.000	77.000	154.000
19.	Stimulasi bayi prematur (1x/hari atas indikasi)	12.000	22.000	34.000
20.	Stimulasi tumbuh kembang anak, dilakukan oleh dokter minimal selama 30 menit	27.000	50.000	77.000
21.	Tampon hidung	8.000	8.000	16.000
22.	Tindik (aayi dan anak)	10.000	10.000	20.000
23.	Ventrikel tap	100.000	100.000	200.000

B.3.3.13.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Bone marrow punction (BMP)	125.000	125.000	250.000
2.	Deteksi tumbuh kembang anak dengan DDST (Denver Developmental Screening Test)	15.000	45.000	60.000
3.	Edukasi Perawatan Metode Kanguru (PMK) 1 kali/rawat inap	11.000	52.000	63.000
4.	Imunisasi dasar (hepatitis, DPT combo, campak)	11.000	52.000	63.000
5.	Imunisasi di luar program (tanpa vaksin)	10.000	10.000	20.000
6.	Imunisasi polio	8.000	8.000	16.000
7.	Inisiasi Menyusu Dini (IMD), 1 kali/rawat inap	7.000	7.000	14.000
8.	Khitan bayi perempuan	19.000	24.000	43.000
9.	Konseling ASI (1 kali/rawat inap)	12.000	29.000	41.000
10.	Mantoux test	39.000	40.000	79.000
11.	Pasang infus umbilicalis	25.000	26.000	51.000
12.	Penanganan bayi baru lahir kehamilan Risti di VK bersalin	125.000	126.000	251.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
13.	Penanganan bayi baru lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi hingga pasang ETT (+tindakan pasang ETT)	325.000	326.000	651.000
14.	Penanganan bayi baru lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi tanpa pasang ETT	200.000	200.000	400.000
15.	Photo therapy/hari	80.000	80.000	160.000
16.	Proef pungsi	25.000	25.000	50.000
17.	Pungsi lumbal	88.000	88.000	176.000
18.	Pungsi pleura	88.000	88.000	176.000
19.	Stimulasi bayi prematur (1x/hari atas indikasi)	13.000	24.000	37.000
20.	Stimulasi tumbuh kembang anak, dilakukan oleh dokter minimal selama 30 menit	35.000	66.000	101.000
21.	Tampon hidung	10.000	9.000	19.000
22.	Tindik (aayi dan anak)	15.000	15.000	30.000
23.	Ventrikel tap	125.000	125.000	250.000

B.3.3.13.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Bone marrow punction (BMP)	150.000	150.000	300.000
2.	Deteksi tumbuh kembang anak dengan DDST (Denver Developmental Screening Test)	19.000	57.000	76.000
3.	Edukasi Perawatan Metode Kanguru (PMK) 1 kali/rawat inap	12.000	58.000	70.000
4.	Imunisasi dasar (hepatitis, DPT combo, campak)	12.000	12.000	24.000
5.	Imunisasi di luar program (tanpa vaksin)	9.000	10.000	19.000
6.	Imunisasi polio	8.000	8.000	16.000
7.	Inisiasi Menyusu Dini (IMD), 1 kali/rawat inap	12.000	58.000	70.000
8.	Khitan bayi perempuan	23.000	23.000	46.000
9.	Konseling ASI (1 kali/rawat inap)	13.000	30.000	43.000
10.	Mantoux test	45.000	45.000	90.000
11.	Pasang infus umbilicalis	30.000	30.000	60.000
12.	Penanganan bayi baru lahir kehamilan Risti di VK bersalin	150.000	150.000	300.000
13.	Penanganan bayi baru lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi hingga pasang ETT (+tindakan pasang ETT)	375.000	376.000	751.000
14.	Penanganan bayi baru lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi tanpa pasang ETT	225.000	226.000	451.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
15.	Photo therapy/hari	85.000	85.000	170.000
16.	Proef pungsi	30.000	30.000	60.000
17.	Pungsi lumbal	100.000	100.000	200.000
18.	Pungsi pleura	100.000	100.000	200.000
19.	Stimulasi bayi prematur (1x/hari atas indikasi)	15.000	28.000	43.000
20.	Stimulasi tumbuh kembang anak, dilakukan oleh dokter minimal selama 30 menit	42.000	79.000	121.000
21.	Tampon hidung	10.000	10.000	20.000
22.	Tindik (aayi dan anak)	20.000	20.000	40.000
23.	Ventrikel tap	150.000	150.000	300.000

B.3.3.13.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Bone marrow punction (BMP)	175.000	175.000	350.000
2.	Deteksi tumbuh kembang anak dengan DDST (Denver Developmental Screening Test)	22.000	64.000	86.000
3.	Edukasi Perawatan Metode Kanguru (PMK) 1 kali/rawat inap	13.000	64.000	77.000
4.	Imunisasi dasar (hepatitis, DPT combo, campak)	13.000	13.000	26.000
5.	Imunisasi di luar program (tanpa vaksin)	10.000	10.000	20.000
6.	Imunisasi polio	9.000	10.000	19.000
7.	Inisiasi Menyusu Dini (IMD), 1 kali/rawat inap	13.000	64.000	77.000
8.	Khitan bayi perempuan	24.000	24.000	48.000
9.	Konseling ASI (1 kali/rawat inap)	24.000	34.000	58.000
10.	Mantoux test	55.000	55.000	110.000
11.	Pasang infus umbilicalis	37.000	36.000	73.000
12.	Penanganan bayi baru lahir kehamilan Risti di VK bersalin	175.000	176.000	351.000
13.	Penanganan bayi baru lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi hingga pasang ETT (+tindakan pasang ETT)	400.000	400.000	800.000
14.	Penanganan bayi baru lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi tanpa pasang ETT	250.000	250.000	500.000
15.	Photo therapy/hari	90.000	90.000	180.000
16.	Proef pungsi	37.000	37.000	74.000
17.	Pungsi lumbal	125.000	125.000	250.000
18.	Pungsi pleura	125.000	125.000	250.000
19.	Stimulasi bayi prematur (1x/hari atas indikasi)	16.000	30.000	46.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
20.	Stimulasi tumbuh kembang anak, dilakukan oleh dokter minimal selama 30 menit	53.000	99.000	152.000
21.	Tampon hidung	12.000	12.000	24.000
22.	Tindik (aayi dan anak)	25.000	25.000	50.000
23.	Ventrikel tap	175.000	175.000	350.000

B.3.3.14. Tindakan Medis Psikiatri

B.3.3.14.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Breaking bad news	24.000	116.000	140.000
2.	Deteksi dini/skreening gangguan jiwa (MINI, SCL dll.)	6.000	29.000	35.000
3.	Fiksasi (mekanik, kimia/ menggunakan psikomatika)	6.000	29.000	35.000
4.	Hipnoterapi	30.000	144.000	174.000
5.	Konseling	6.000	29.000	35.000
6.	Marital therapi, couple therapy	40.000	192.000	232.000
7.	Pemeriksaan dan indepth interview	14.000	68.000	82.000
8.	Pemeriksaan penunjang MMPI 2 diagnostik	51.000	143.000	194.000
9.	Pemeriksaan penunjang psikiatri	6.000	29.000	35.000
10.	Play therapi	30.000	144.000	174.000
11.	Psikoanalisis	30.000	144.000	174.000
12.	Psikoterapi lanjutan	24.000	116.000	140.000
13.	Psikoterapi psikodinamika	30.000	144.000	174.000
14.	Surat sehat jiwa			
	a. Pemeriksaan dan wawancara mendalam psikiater	14.000	67.000	81.000
	b. MMPI 1/2 IKJI surat sehat jiwa	51.000	143.000	194.000
	c. Pemeriksaan penunjang lain (jika diperlukan opsional)	20.000	96.000	116.000
15.	Terapi kelompok	8.000	38.000	46.000
16.	Terapi keluarga (family therapy)	30.000	144.000	174.000
17.	Terapi kerja	24.000	116.000	140.000

B.3.3.14.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Breaking bad news	27.000	128.000	155.000
2.	Deteksi dini/skreening gangguan jiwa (MINI, SCL dll.)	7.000	34.000	41.000
3.	Fiksasi (mekanik, kimia/ menggunakan psikomatika)	7.000	34.000	41.000
4.	Hipnoterapi	33.000	157.000	190.000
5.	Konseling	7.000	34.000	41.000
6.	Marital therapi, couple therapy	44.000	211.000	255.000
7.	Pemeriksaan dan indepth interview	16.000	75.000	91.000
8.	Pemeriksaan penunjang MMPI 2 diagnostik	57.000	158.000	215.000
9.	Pemeriksaan penunjang psikiatri	7.000	34.000	41.000
10.	Play therapi	33.000	157.000	190.000
11.	Psikoanalisis	33.000	157.000	190.000
12.	Psikoterapi lanjutan	27.000	128.000	155.000
13.	Psikoterapi psikodinamika	33.000	157.000	190.000
14.	Surat sehat jiwa			
	a. Pemeriksaan dan wawancara mendalam psikiater	16.000	75.000	91.000
	b. MMPI 1/2 IKJI surat sehat jiwa	57.000	158.000	215.000
	c. Pemeriksaan penunjang lain (jika diperlukan opsional)	22.000	106.000	128.000
15.	Terapi kelompok	9.000	107.000	116.000
16.	Terapi keluarga (family therapy)	33.000	157.000	190.000
17.	Terapi kerja	27.000	128.000	155.000

B.3.3.14.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Breaking bad news	30.000	142.000	172.000
2.	Deteksi dini/skreening gangguan jiwa (MINI, SCL dll.)	8.000	38.000	46.000
3.	Fiksasi (mekanik, kimia/ menggunakan psikomatika)	8.000	38.000	46.000
4.	Hipnoterapi	37.000	174.000	211.000
5.	Konseling	8.000	38.000	46.000
6.	Marital therapi, couple therapy	49.000	231.000	280.000
7.	Pemeriksaan dan indepth interview	17.000	83.000	100.000
8.	Pemeriksaan penunjang MMPI 2 diagnostik	62.000	174.000	236.000
9.	Pemeriksaan penunjang psikiatri	8.000	38.000	46.000
10.	Play therapi	37.000	174.000	211.000
11.	Psikoanalisis	37.000	174.000	211.000
12.	Psikoterapi lanjutan	30.000	142.000	172.000
13.	Psikoterapi psikodinamika	37.000	174.000	211.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
14.	Surat sehat jiwa	-	-	-
	a. Pemeriksaan dan wawancara mendalam psikiater	17.000	83.000	100.000
	b. MMPI 1/2 IKJI surat sehat jiwa	62.000	174.000	236.000
	c. Pemeriksaan penunjang lain (jika diperlukan opsional)	25.000	116.000	141.000
15.	Terapi kelompok	10.000	118.000	128.000
16.	Terapi keluarga (family therapy)	37.000	174.000	211.000
17.	Terapi kerja	30.000	142.000	172.000

B.3.3.14.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Breaking bad news	32.000	153.000	185.000
2.	Deteksi dini/skreening gangguan jiwa (MINI, SCL dll.)	8.000	41.000	49.000
3.	Fiksasi (mekanik, kimia/ menggunakan psikomatika)	8.000	41.000	49.000
4.	Hipnoterapi	40.000	191.000	231.000
5.	Konseling	8.000	41.000	49.000
6.	Marital therapi, couple therapy	54.000	251.000	305.000
7.	Pemeriksaan dan indepth interview	19.000	91.000	110.000
8.	Pemeriksaan penunjang MMPI 2 diagnostik	68.000	188.000	256.000
9.	Pemeriksaan penunjang psikiatri	8.000	41.000	49.000
10.	Play therapi	40.000	191.000	231.000
11.	Psikoanalisis	40.000	191.000	231.000
12.	Psikoterapi lanjutan	32.000	153.000	185.000
13.	Psikoterapi psikodinamika	40.000	191.000	231.000
14.	Surat sehat jiwa			
	a. Pemeriksaan dan wawancara mendalam psikiater	19.000	91.000	110.000
	b. MMPI 1/2 IKJI surat sehat jiwa	68.000	188.000	256.000
	c. Pemeriksaan penunjang lain (jika diperlukan opsional)	27.000	126.000	153.000
15.	Terapi kelompok	11.000	122.000	133.000
16.	Terapi keluarga (family therapy)	40.000	191.000	231.000
17.	Terapi kerja	32.000	153.000	185.000

B.3.3.14.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Breaking bad news	36.000	166.000	202.000
2.	Deteksi dini/skreening gangguan jiwa (MINI, SCL dll.)	9.000	48.000	57.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
3.	Fiksasi (mekanik, kimia/ menggunakan psikomatika)	9.000	48.000	57.000
4.	Hipnoterapi	44.000	207.000	251.000
5.	Konseling	9.000	48.000	57.000
6.	Marital therapi, couple therapy	59.000	293.000	352.000
7.	Pemeriksaan dan indepth interview	21.000	100.000	121.000
8.	Pemeriksaan penunjang MMPI 2 diagnostik	75.000	227.000	302.000
9.	Pemeriksaan penunjang psikiatri	9.000	48.000	57.000
10.	Play therapi	44.000	207.000	251.000
11.	Psikoanalisis	44.000	207.000	251.000
12.	Psikoterapi lanjutan	36.000	166.000	202.000
13.	Psikoterapi psikodinamika	44.000	207.000	251.000
14.	Surat sehat jiwa			
	a. Pemeriksaan dan wawancara mendalam psikiater	21.000	100.000	121.000
	b. MMPI 1/2 IKJI surat sehat jiwa	75.000	227.000	302.000
	c. Pemeriksaan penunjang lain (jika diperlukan opsional)	30.000	152.000	182.000
15.	Terapi kelompok	12.000	139.000	151.000
16.	Terapi keluarga (family therapy)	44.000	207.000	251.000
17.	Terapi kerja	36.000	166.000	202.000

B.3.3.15. Tindakan Medis Anestesi

B.3.3.15.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sedasi ringan	25.000	100.000	180.000
2.	Sedasi sedang	50.000	150.000	300.000

B.3.3.15.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sedasi ringan	56.000	145.000	201.000
2.	Sedasi sedang	116.000	218.000	334.000

B.3.3.15.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sedasi ringan	76.000	175.000	251.000
2.	Sedasi sedang	124.000	256.000	380.000

B.3.3.15.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sedasi ringan	84.000	216.000	300.000
2.	Sedasi sedang	144.000	331.000	475.000

B.3.3.15.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sedasi ringan	110.000	240.000	350.000
2.	Sedasi sedang	160.000	360.000	520.000

B.3.3.16. Tindakan Medis Intervensi Nyeri

B.3.3.16.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Acupuncture analgesia (electro acupuncture analgesia)	325.000	325.000	650.000
2.	Injeksi intraartikuler	325.000	325.000	650.000
3.	Injeksi intraartikuler (USG guide)	325.000	325.000	650.000
4.	Injeksi saraf perifer (N. occipital, suprascapular, lateral femoral)	325.000	325.000	650.000
5.	Patient controlled analgesia system	325.000	325.000	650.000
6.	Transcutaneous electrical nerve stimulation	325.000	325.000	650.000
7.	Trigger point myofascial	325.000	325.000	650.000

B.3.3.16.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Acupuncture analgesia (electro acupuncture analgesia)	358.000	358.000	716.000
2.	Injeksi intraartikuler	358.000	358.000	716.000
3.	Injeksi intraartikuler (USG guide)	358.000	358.000	716.000
4.	Injeksi saraf perifer (N. occipital, suprascapular, lateral femoral)	358.000	358.000	716.000
5.	Patient controlled analgesia system	358.000	358.000	716.000
6.	Transcutaneous electrical nerve stimulation	358.000	358.000	716.000
7.	Trigger point myofascial	358.000	358.000	716.000

B.3.3.16.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Acupuncture analgesia (electro acupuncture analgesia)	394.000	394.000	788.000
2.	Injeksi intraartikuler	394.000	394.000	788.000
3.	Injeksi intraartikuler (USG guide)	394.000	394.000	788.000
4.	Injeksi saraf perifer (N. occipital, suprascapular, lateral femoral)	394.000	394.000	788.000
5.	Patient controlled analgesia system	394.000	394.000	788.000
6.	Transcutaneous electrical nerve stimulation	394.000	394.000	788.000
7.	Trigger point myofascial	394.000	394.000	788.000

B.3.3.16.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Acupuncture analgesia (electro acupuncture analgesia)	434.000	433.000	867.000
2.	Injeksi intraartikuler	434.000	433.000	867.000
3.	Injeksi intraartikuler (USG guide)	434.000	433.000	867.000
4.	Injeksi saraf perifer (N. occipital, suprascapular, lateral femoral)	434.000	433.000	867.000
5.	Patient controlled analgesia system	434.000	433.000	867.000
6.	Transcutaneous electrical nerve stimulation	434.000	433.000	867.000
7.	Trigger point myofascial	434.000	433.000	867.000

B.3.3.16.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Acupuncture analgesia (electro acupuncture analgesia)	477.000	476.000	953.000
2.	Injeksi intraartikuler	477.000	476.000	953.000
3.	Injeksi intraartikuler (USG guide)	477.000	476.000	953.000
4.	Injeksi saraf perifer (N. occipital, suprascapular, lateral femoral)	477.000	476.000	953.000
5.	Patient controlled analgesia system	477.000	476.000	953.000
6.	Transcutaneous electrical nerve stimulation	477.000	476.000	953.000
7.	Trigger point myofascial	477.000	476.000	953.000

B.3.3.17. Tindakan Medis Rawat Intensif

B.3.3.17.1. Rawat Intensif HCU/Perinatologi Level 2

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Atropinisasi (tiap 5 kali injeksi)	34.000	30.000	64.000
2.	Heparinisasi/pemberian trombolitik	125.000	125.000	250.000
3.	Infus manitol	16.000	35.000	51.000
4.	Intubasi tracheal	194.000	166.000	360.000
5.	Koreksi Elektrolit (tiap jenis elektrolit)	15.000	16.000	31.000
6.	Pasang/setting HFNC	60.000	60.000	120.000
7.	Pasang/setting CPAP	60.000	60.000	120.000
8.	Pemasangan pipa thoracostomy	246.000	234.000	480.000
9.	Pemberian terapi titrasi	40.000	40.000	80.000
10.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >200 s.d. 300 (satu serial)	45.000	40.000	85.000
11.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >300 s.d. 400 (satu serial)	55.000	50.000	105.000
12.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >400 s.d. 500 (satu serial)	67.000	60.000	127.000
13.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >500 (satu serial)	78.000	70.000	148.000
14.	Resusitasi cairan	30.000	30.000	60.000
15.	Resusitasi jantung paru ≤ 1 jam (tim dokter dan perawat)	60.000	67.000	127.000
16.	Resusitasi jantung paru > 1 jam (tim dokter dan perawat)	80.000	89.000	169.000
17.	Sampling darah arteri	15.000	15.000	30.000
18.	Tindakan DC shock (satu serial)	75.000	75.000	150.000

B.3.3.17.2. Rawat Intensif ICU/ICCU/NICU/PICU

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Atropinisasi (tiap 5 kali injeksi)	37.000	34.000	71.000
2.	Heparinisasi/pemberian trombolitik	150.000	150.000	300.000
3.	Infus manitol	150.000	150.000	300.000
4.	Intubasi tracheal	60.000	60.000	120.000
5.	Kateterisasi arteri	45.000	45.000	90.000
6.	Kateterisasi vena sentral (CVP)	300.000	300.000	600.000
7.	Koreksi elektrolit (tiap jenis elektrolit)	20.000	20.000	40.000
8.	Pasang/setting ventilator	60.000	60.000	120.000
9.	Pemasangan pipa thoracostomy	50.000	50.000	100.000
10.	Pemberian terapi titrasi	40.000	40.000	80.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
11.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >200 s.d. 300 (satu serial)	55.000	50.000	105.000
12.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >300 s.d. 400 (satu serial)	67.000	60.000	127.000
13.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >400 s.d. 500 (satu serial)	78.000	70.000	148.000
14.	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >500 (satu serial)	90.000	80.000	170.000
15.	Resusitasi cairan	28.000	43.000	71.000
16.	Resusitasi jantung paru \leq 1 jam (tim dokter dan perawat)	70.000	78.000	148.000
17.	Resusitasi jantung paru > 1 jam (tim dokter dan perawat)	100.000	112.000	212.000
18.	Sampling darah arteri	18.000	18.000	36.000
19.	Setting/maintenance continuous thorax suction/hari	25.000	23.000	48.000
20.	Tindakan DC shock (satu serial)	75.000	82.000	157.000
21.	Tracheostomy perkutan	120.000	120.000	240.000
22.	Weaning ventilator (satu serial hingga lepas ventilator)	44.000	44.000	88.000

Keterangan:

1. Tarif Tindakan Medis sudah termasuk penggunaan bahan habis pakai dasar seperti kasa steril, kapas, alkohol, larutan pembersih, jelly pelumas.
2. Tarif Tindakan Medis belum termasuk obat, alat kesehatan dan bahan medis habis pakai tertentu serta pemeriksaan penunjang diagnostik.

B.4. TARIF KONSELING PSIKOLOGI

B.4.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Konseling psikologi (20 s.d. 30 menit)	5.000	15.000	20.000
2.	Konseling psikologi (>30 s.d. 60 menit)	10.000	30.000	40.000
3.	Konseling psikologi (>60 menit)	13.750	41.250	55.000

B.4.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Konseling psikologi (20 s.d. 30 menit)	7.000	38.000	45.000
2.	Konseling psikologi (>30 s.d. 60 menit)	13.000	75.000	88.000
3.	Konseling psikologi (>60 menit)	16.000	103.000	119.000

B.4.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Konseling psikologi (20 s.d. 30 menit)	11.000	46.000	57.000
2.	Konseling psikologi (>30 s.d. 60 menit)	20.000	90.000	110.000
3.	Konseling psikologi (>60 menit)	25.000	124.000	149.000

B.4.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Konseling psikologi (20 s.d. 30 menit)	14.000	51.000	65.000
2.	Konseling psikologi (>30 s.d. 60 menit)	24.000	99.000	123.000
3.	Konseling psikologi (>60 menit)	30.000	136.000	166.000

B.4.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Konseling psikologi (20 s.d. 30 menit)	17.000	56.000	73.000
2.	Konseling psikologi (>30 s.d. 60 menit)	29.000	109.000	138.000
3.	Konseling psikologi (>60 menit)	36.000	150.000	186.000

B.5. TARIF KONSELING VCT DAN PMTCT

B.5.1. Konseling VCT dan PMTCT Rawat Inap

B.5.1.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Konseling VCT atau PMTCT oleh dokter	10.000	30.000	40.000
2.	Konseling VCT atau PMTCT oleh tenaga keperawatan	4.600	18.400	23.000

B.5.1.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Konseling VCT atau PMTCT oleh dokter	12.500	37.500	50.000
2.	Konseling VCT atau PMTCT oleh tenaga keperawatan	6.000	24.000	30.000

B.5.1.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Konseling VCT atau PMTCT oleh dokter	13.750	41.250	55.000
2.	Konseling VCT atau PMTCT oleh tenaga keperawatan	7.000	28.000	35.000

B.5.1.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Konseling VCT atau PMTCT oleh dokter	15.000	45.000	60.000
2.	Konseling VCT atau PMTCT oleh tenaga keperawatan	8.000	32.000	40.000

B.5.1.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Konseling VCT atau PMTCT oleh dokter	16.250	48.750	65.000
2.	Konseling VCT atau PMTCT oleh tenaga keperawatan	9.000	36.000	45.000

B.5.2. Konseling VCT dan PMTCT Rawat Intensif

B.5.2.1. Rawat Intensif HCU/Perinatologi Level 2

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Konseling VCT atau PMTCT oleh dokter	12.500	37.500	50.000
2.	Konseling VCT atau PMTCT oleh tenaga keperawatan	6.000	24.000	30.000

B.5.2.2. Rawat Intensif ICU/ICCU/NICU/PICU

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Konseling VCT atau PMTCT oleh dokter	13.750	41.250	55.000
2.	Konseling VCT atau PMTCT oleh tenaga keperawatan	7.000	28.000	35.000

B.6. TARIF PEMAKAIAN ALAT

B.6.1. Pemakaian Alat Rawat Inap

B.6.1.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Bedside monitor/hari	76.500	8.500	85.000
2.	Blanket/hari	15.000	5.000	20.000
3.	Breast pump/hari	5.500	1.500	7.000
4.	Continuous thorax suction	76.500	8.500	85.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
5.	Infus pump/unit/< 6 jam	5.500	500	6.000
6.	Infus pump/unit/6 – 12 jam	9.000	1.000	10.000
7.	Infus pump/unit/>12 – 24 jam	18.000	2.000	20.000
8.	Suction pump/kali	4.500	500	5.000
9.	Suction pump > 3kali/hari	18.000	2.000	20.000
10.	Syringe pump/unit/< 6 jam	5.500	500	6.000
11.	Syringe pump/unit/6 – 12 jam	9.000	1.000	10.000
12.	Syringe pump/unit/>12 – 24 jam	18.000	2.000	20.000

B.6.1.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Bedside monitor/hari	76.500	16.500	93.000
2.	Blanket/hari	16.000	6.000	22.000
3.	Breast pump/hari	6.000	2.000	8.000
4.	Continuous thorax suction	76.500	16.500	93.000
5.	Infus pump/unit/< 6 jam	6.000	1.000	7.000
6.	Infus pump/unit/6 – 12 jam	10.000	2.000	12.000
7.	Infus pump/unit/>12 – 24 jam	18.000	4.000	22.000
8.	Suction pump/kali	5.000	1.000	6.000
9.	Suction pump > 3kali/hari	18.000	4.000	22.000
10.	Syringe pump/unit/< 6 jam	6.000	1.000	7.000
11.	Syringe pump/unit/6 – 12 jam	10.000	2.000	12.000
12.	Syringe pump/unit/>12 – 24 jam	18.000	4.000	22.000

B.6.1.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Bedside monitor/hari	80.000	17.000	97.000
2.	Blanket/hari	18.000	7.000	25.000
3.	Breast pump/hari	7.000	2.000	9.000
4.	Continuous thorax suction	80.000	17.000	97.000
5.	Infus pump/unit/< 6 jam	6.500	1.500	8.000
6.	Infus pump/unit/6 – 12 jam	11.000	2.000	13.000
7.	Infus pump/unit/>12 – 24 jam	20.250	4.750	25.000
8.	Suction pump/kali	6.000	1.000	7.000
9.	Suction pump > 3kali/hari	19.000	4.000	23.000
10.	Syringe pump/unit/< 6 jam	6.500	1.500	8.000
11.	Syringe pump/unit/6 – 12 jam	11.000	2.000	13.000
12.	Syringe pump/unit/>12 – 24 jam	20.250	4.750	25.000

B.6.1.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Bedside monitor/hari	90.000	19.000	109.000
2.	Blanket/hari	19.000	8.000	27.000
3.	Breast pump/hari	8.000	5.000	13.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
4.	Continuous thorax suction	90.000	19.000	109.000
5.	Infus pump/unit/< 6 jam	7.500	2.500	10.000
6.	Infus pump/unit/6 – 12 jam	12.500	2.500	15.000
7.	Infus pump/unit/>12 – 24 jam	22.500	5.500	28.000
8.	Suction pump/kali	7.000	2.000	9.000
9.	Suction pump > 3kali/hari	22.000	6.000	28.000
10.	Syringe pump/unit/< 6 jam	7.500	2.500	10.000
11.	Syringe pump/unit/6 – 12 jam	12.500	2.500	15.000
12.	Syringe pump/unit/>12 – 24 jam	22.500	5.500	28.000

B.6.1.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Bedside monitor/hari	90.000	20.000	110.000
2.	Blanket/hari	21.000	9.000	30.000
3.	Breast pump/hari	10.000	6.000	16.000
4.	Continuous thorax suction	95.000	25.000	120.000
5.	Infus pump/unit/< 6 jam	9.500	2.500	12.000
6.	Infus pump/unit/6 – 12 jam	13.500	3.500	17.000
7.	Infus pump/unit/>12 – 24 jam	24.750	6.250	31.000
8.	Suction pump/kali	9.000	3.000	12.000
9.	Suction pump > 3kali/hari	26.000	8.000	34.000
10.	Syringe pump/unit/< 6 jam	9.500	2.500	12.000
11.	Syringe pump/unit/6 – 12 jam	13.500	3.500	17.000
12.	Syringe pump/unit/>12 – 24 jam	24.750	6.250	31.000

B.6.2. Pemakaian Alat Rawat Intensif

B.6.2.1. Rawat Intensif HCU/Perinatologi Level 2

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Alat foto terapi/hari	22.500	2.500	25.000
2.	Blanket/hari	16.000	6.000	22.000
3.	Breast pump/hari	6.500	1.500	8.000
4.	Continuous thorax suction	84.500	8.500	93.000
5.	Coove bayi/hari	27.000	3.000	30.000
6.	CPAP/hari	70.000	12.000	82.000
7.	Headbox/hari	22.500	2.500	25.000
8.	HFNC/hari	70.000	12.000	82.000
9.	Infant warmer/hari	27.000	3.000	30.000
10.	Infus pump/unit/< 6 jam	6.500	1.000	7.500
11.	Infus pump/unit/6 – 12 jam	11.000	1.000	12.000
12.	Infus pump/unit/>12 – 24 jam	20.250	2.250	22.500
13.	Inkubator/hari	50.000	10.000	60.000
14.	Suction pump/kali	6.000	500	6.500
15.	Suction pump > 3kali/hari	19.000	2.000	21.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
16.	Syringe pump/unit/< 6 jam	6.500	1.000	7.500
17.	Syringe pump/unit/6 – 12 jam	11.000	1.000	12.000
18.	Syringe pump/unit/>12 – 24 jam	20.250	2.250	22.500

B.6.2.2. Rawat Intensif ICU/ICCU/NICU/PICU

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Alat foto terapi/hari	22.500	2.500	25.000
2.	Bacterial Filter	108.000	12.000	120.000
3.	Blanket/hari	18.000	7.000	25.000
4.	Breast pump/hari	7.500	1.500	9.000
5.	Continuous thorax suction	88.000	9.000	97.000
6.	Coove bayi/hari	27.000	3.000	30.000
7.	CPAP/hari	70.000	12.000	82.000
8.	Flow sensor	513.000	27.000	540.000
9.	Headbox/hari	22.500	2.500	25.000
9.	HFNC	70.000	12.000	82.000
10.	Infant warmer/hari	27.000	3.000	30.000
11.	Infus pump/unit/< 6 jam	7.500	1.500	9.000
12.	Infus pump/unit/6 -12 jam	12.500	1.500	14.000
13.	Infus pump/unit/>12 - 24 jam	22.500	2.500	25.000
14.	Inkubator/hari	85.000	15.000	100.000
15.	Laryngeal mask airway	135.000	15.000	150.000
16.	Membran ekspirasi	28.500	1.500	30.000
17.	Suction pump/kali	7.000	1.000	8.000
18.	Suction pump > 3kali/hari	22.000	3.000	25.000
19.	Syringe pump/unit/< 6 jam	7.500	1.500	9.000
20.	Syringe pump/unit/6 – 12 jam	12.500	1.500	14.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
21.	Syringe pump/unit/>12 – 24 jam	22.500	2.500	25.000
22.	Ventilator/hari	120.000	20.000	140.000

Ditetapkan di Pasuruan
pada tanggal 20 September 2021

BUPATI PASURUAN

ttd.

M. IRSYAD YUSUF

C. PELAYANAN RAWAT DARURAT

C.1. TARIF PELAYANAN DASAR IGD

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pemeriksaan Dokter IGD Zona Hijau	13.500	31.500	45.000
2.	Pemeriksaan Dokter IGD Zona Kuning	30.000	70.000	100.000
3.	Pemeriksaan Dokter IGD Zona Merah	60.000	140.000	200.000

C.2. TARIF VISITE DAN KONSULTASI

C.2.1. Konsultasi Dokter untuk Pasien IGD

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
a.	Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di luar jam kerja s.d. pukul 21.00 WIB).	6.000	19.000	25.000
b.	Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB).	6.000	24.000	30.000
c.	Konsultasi datang saat jam kerja	6.000	44.000	50.000
d.	Konsultasi datang bila ada masalah kegawatan (di luar jam kerja s.d. pukul 21.00 WIB).	6.000	69.000	75.000
e.	Konsultasi datang bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB)	6.000	106.000	112.000

C.2.2. Visite dan Konsultasi Dokter Ruang Observasi Emergency (ROE)

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite Dokter Spesialis	10.000	110.000	120.000
2.	Visite Dokter Umum	10.000	50.000	60.000
	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
a.	Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 21.00 WIB)	6.000	19.000	25.000
b.	Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB)	6.000	24.000	30.000
c.	Konsultasi datang di luar visite saat jam dinas bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 14.00 WIB)	6.000	29.000	35.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	d. Konsultasi datang di luar visite bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 14.00 s.d. 21.00 WIB)	6.000	54.000	60.000
	e. Konsultasi datang di luar visite bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB)	6.000	89.000	95.000
4.	Konsultasi dengan Dokter Jaga IGD			
	a. Konsultasi datang bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 21.00 WIB)	6.000	25.000	31.000
	b. Konsultasi datang bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB)	6.000	30.000	36.000

C.2.3. Visite dan Konsultasi Dokter Ruang Resusitasi IGD

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite Dokter Spesialis	20.000	130.000	150.000
2.	Visite Dokter Umum	10.000	60.000	70.000
3.	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
	a. Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 21.00 WIB)	6.000	24.000	30.000
	b. Konsultasi via telepon bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB)	6.000	29.000	35.000
	c. Konsultasi datang di luar visite saat jam dinas bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 14.00 WIB)	6.000	34.000	40.000
	d. Konsultasi datang di luar visite bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 14.00 s.d. 21.00 WIB)	6.000	59.000	65.000
	e. Konsultasi datang di luar visite bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB)	6.000	114.000	120.000
4.	Konsultasi dengan Dokter Jaga IGD			
	a. Konsultasi datang bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 07.00 s.d. 21.00 WIB)	6.000	30.000	36.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	b. Konsultasi datang bila ada masalah kegawatan (di atas pukul 21.00 s.d. 07.00 WIB)	6.000	35.000	41.000

C.3. TARIF AKOMODASI

C.3.1. Akomodasi Ruang Observasi Emergency (ROE)

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sarana	54.000	16.000	70.000
2.	Biaya Makan	27.750	2.250	30.000
	JUMLAH	81.750	18.250	100.000

C.3.2. Akomodasi Ruang Resusitasi

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Sarana	157.600	22.400	180.000
2	Biaya Makan	37.000	3.000	40.000
	JUMLAH	194.600	25.400	220.000

C.3.3. Penggantian Inventaris Ruang Observasi Emergency (ROE)

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Bantal atau guling	100.000	-	100.000
2.	Bed cover	300.000	-	300.000
3.	Ember	75.000	-	75.000
4.	Gayung air	25.000	-	25.000
5.	Perlak	110.000	-	110.000
6.	Remote televisi atau AC	150.000	-	150.000
7.	Sarung bantal atau sarung guling	75.000	-	75.000
8.	Selimut	125.000	-	125.000
9.	Sprei	230.000	-	230.000
10.	Sticklaken	50.000	-	50.000
11.	Stikpan	75.000	-	75.000
12.	Urinal	50.000	-	50.000

C.3.4. Penggantian Inventaris Peralatan Makan

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Tempat Makan Hot & Cool container ukuran besar	335.000	-	335.000
2.	Tempat Makan Hot & Cool container ukuran kecil	280.000	-	280.000
3.	Kotak Makan - Persegi panjang (Bento) - melamin	120.000	-	120.000
4.	Kotak Makan - Persegi (Bento) - melamin	80.000	-	80.000
5.	Rantang Susun 3 - stainless steel	215.000	-	215.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
6.	Plato makan - melamin	89.000	-	89.000
7.	Plato makan - stainless steel	54.000	-	54.000
8.	Piring Makan - keramik	35.000	-	35.000
9.	Piring Makan - melamin	30.000	-	30.000
10.	Piring Lauk - keramik	25.000	-	25.000
11.	Piring Lauk - melamin	30.000	-	30.000
12.	Piring Kue/Buah - keramik	37.000	-	37.000
13.	Piring Kue/Buah - melamin	30.000	-	30.000
14.	Mangkuk Sayur dan Tutup - keramik	42.000	-	42.000
15.	Mangkuk Sayur dan Tutup - melamin	30.000	-	30.000
16.	Mangkuk Bubur - melamin	35.000	-	35.000
17.	Sendok Makan - stainless steel	10.000	-	10.000
18.	Garpu Makan - stainless steel	10.000	-	10.000
19.	Nampan - melamin	85.000	-	85.000
20.	Termos polos	115.000	-	115.000
21.	Termos bergaris	155.000	-	155.000

C.3.5. Penggantian Kartu Penunggu/Pendamping

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Kartu Penunggu/Pendamping	80.000	20.000	100.000

C.4. TARIF TINDAKAN MEDIS IGD

C.4.1. Tindakan Medis General IGD

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Angkat Jahitan Steril ≤ 10 (kasus sulit)			
2.	Angkat Jahitan Steril > 10 (kasus sulit)	50.500	44.500	95.000
3.	Antropiniasi intoksikasi organofosfat (paket)	100.000	100.000	200.000
4.	Bandage	36.000	24.000	60.000
5.	Bulektomi/nekrotomi > 9%	60.500	54.500	115.000
6.	Cabut kuku	85.500	79.500	165.000
7.	Cabut kuku dengan penyulit	110.500	104.500	215.000
8.	Circumsisi	270.500	264.500	535.000
9.	Close sistostomy	110.500	104.500	215.000
10.	Collar crafsling	15.000	15.000	30.000
11.	Cricotiroidektomi	120.000	120.000	240.000
12.	Cross insisi	73.000	67.000	140.000
13.	Darmbuis	20.000	15.000	35.000
14.	Debridement	90.000	60.000	150.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
15.	Drip obat/jenis obat/serial	5.000	10.000	15.000
16.	Ekstraksi dengan penyulit	135.000	90.000	225.000
17.	Ekstraksi kuku	72.000	48.000	120.000
18.	Ekstrasi corpus alienum di luar jaringan	35.500	29.500	65.000
19.	Ekstrasi corpus alienum di luar jaringan (dengan penyulit)	60.500	54.500	115.000
20.	Ekstrasi corpus alienum menembus jaringan	73.000	67.000	140.000
21.	Ekstrasi corpus alienum menembus jaringan (dengan penyulit)	123.000	117.000	240.000
22.	Electro cardiography (ECG)	32.500	32.500	65.000
23.	Extubasi ETT	194.000	166.000	360.000
24.	Fiksasi fraktur costae	40.000	40.000	80.000
25.	Gastric cooling	62.500	62.500	125.000
26.	Hecting/re-hecting 1-5 jahitan	60.500	54.500	115.000
27.	Hecting/re-hecting 6-10 jahitan	110.500	104.500	215.000
28.	Hecting/re-hecting 11-20 jahitan	135.500	129.500	265.000
29.	Hecting/re-hecting >20 jahitan	110.500	104.500	215.000
30.	Insisi abses (kecil)	35.500	29.500	65.000
31.	Insisi abses (besar)	85.500	79.500	165.000
32.	Intubasi endotracheal	194.000	166.000	360.000
33.	Irigasi mata	39.000	26.000	65.000
34.	Iritasi telinga	39.000	26.000	65.000
35.	Koreksi hyperkalemia	25.000	25.000	50.000
36.	Kumbah lambung (1 serial)	100.000	100.000	200.000
37.	Lepas intraoceanic	25.000	25.000	50.000
38.	Ligasi arteri	110.500	104.500	215.000
39.	Nebulizer	37.000	25.000	62.000
40.	Needle dekompresi	75.000	75.000	150.000
41.	Nekrotomi	56.000	56.000	112.000
42.	Pasang catheter urine dengan Lubricatie	32.000	48.000	80.000
43.	Pasang catheter urine dengan Spanner	38.000	57.000	95.000
44.	Pasang CPAP	60.000	60.000	120.000
45.	Pasang CVC subclavia/femoral/jugular	300.000	300.000	600.000
46.	Pasang foreslab/backslab tungkai	74.000	35.000	109.000
47.	Pasang gips kecil	65.000	65.000	130.000
48.	Pasang gips besar	92.500	92.500	185.000
49.	Pasang gips sepatu	24.000	36.000	60.000
50.	Pasang HFNC	50.000	50.000	100.000
51.	Pasang infuse pump/syring pump	40.000	40.000	80.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
52.	Pasang intraoceanic	80.000	80.000	160.000
53.	Pasang IV femoral	87.500	87.500	175.000
54.	Pasang IV umbilikus	125.000	125.000	250.000
55.	Pasang jackson rees	50.000	50.000	100.000
56.	Pasang laryngeal mask airway (LMA)	75.000	75.000	150.000
57.	Pasang NGT dengan penyulit	50.000	50.000	100.000
58.	Pasang ransel verband	36.500	36.500	73.000
59.	Pasang spalk	32.500	32.500	65.000
60.	Pasang ventilator	125.000	125.000	250.000
61.	Pasang WSD	246.000	234.000	480.000
62.	Pemakaian oxylator	180.000	120.000	300.000
63.	Pemasangan tampon hidung cemisetine	90.500	84.500	175.000
64.	Pemberian obat dengan infus pump/hari	40.000	40.000	80.000
65.	Pemberian obat dengan syringe pump/hari	40.000	40.000	80.000
66.	Pemberian terapi titrasi (>30 menit pemberian)	16.000	24.000	40.000
67.	Pemeriksaan GDA stik	17.600	7.400	25.000
68.	Pemeriksaan protein dipstick	10.500	4.500	15.000
69.	Pericardiocentesis	500.000	500.000	1.000.000
70.	Proef pungsi	12.000	18.000	30.000
71.	Pungsi asites	80.000	120.000	200.000
72.	Pungsi hematoma	75.000	75.000	150.000
73.	Pungsi pleura	194.000	166.000	360.000
74.	Ransel verband	20.000	30.000	50.000
75.	Rawat luka combustio > 30% tanpa anasthesi	48.000	72.000	120.000
76.	Rectal/vaginal toucher/kali	5.000	5.000	10.000
77.	Regulasi cepat hiperglikemi (satu seri)	20.000	30.000	50.000
78.	Repair amputasi dengan Local anastesi	82.500	112.500	195.000
79.	Reposisi hemoroid	45.000	30.000	75.000
80.	Reposisi mandibula	95.000	70.000	175.000
81.	Reposisi sendi bahu	60.000	40.000	100.000
82.	Reposisi sendi Bahu dengan sedasi	180.000	120.000	300.000
83.	Reposisi sendi panggul	24.000	36.000	60.000
84.	Resusitasi cairan (tim dokter dan perawat)	50.000	50.000	100.000
85.	Resusitasi jantung paru \leq 1 jam (tim dokter dan perawat)	44.500	55.500	100.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
86.	Resusitasi jantung paru >1 jam (tim dokter dan perawat)	54.500	70.500	125.000
87.	RJP dengan autopulse	350.000	150.000	500.000
88.	Skin traksi	120.000	120.000	240.000
89.	Thoracocentesis (pneumothorax)	185.500	179.500	365.000
90.	Tindakan DC shock (satu serial)/cardioversi	75.000	75.000	150.000
91.	Transcutaneous pacing	60.000	40.000	100.000
92.	Transfusi darah/bag	15.000	15.000	30.000
93.	USG organ (dengan cetak)	75.000	75.000	150.000
94.	USG organ (tanpa cetak)	15.000	15.000	30.000
95.	Vena seksi	110.500	104.500	215.000

C.4.2. Tindakan Medis Anestesi

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sedasi Ringan	50.000	130.000	180.000
2.	Sedasi Sedang	100.000	200.000	300.000

Keterangan:

1. Tarif Tindakan Medis sudah termasuk penggunaan bahan habis pakai dasar seperti kasa steril, kapas, alkohol, larutan pembersih, jelly pelumas.
2. Tarif Tindakan Medis belum termasuk obat, alat kesehatan dan bahan medis habis pakai tertentu serta pemeriksaan penunjang diagnostik.

C.5. TARIF PEMAKAIAN ALAT IGD

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Alat foto terapi/hari	22.500	2.500	25.000
2.	Autopulse	90.000	10.000	100.000
3.	Bacterial filter	108.000	12.000	120.000
4.	Bedside monitor/hari	90.000	20.000	110.000
5.	Blanket/hari	18.000	7.000	25.000
6.	Breast pump/hari	7.500	1.500	9.000
7.	Continuous thorax suction	88.000	9.000	97.000
8.	Coove bayi/hari	27.000	3.000	30.000
9.	CPAP/hari	70.000	12.000	82.000
10.	Flow sensor	513.000	27.000	540.000
11.	Headbox/hari	22.500	2.500	25.000
12.	HFNC/ hari	70.000	12.000	82.000
13.	Infant warmer/hari	27.000	3.000	30.000
14.	Infus pump/unit/<6 jam	7.500	1.500	9.000

15.	Infus pump/unit/6 – 12 jam	12.500	1.500	14.000
16.	Infus pump/unit/>12 – 24 jam	22.500	2.500	25.000
17.	Inkubator/hari	85.000	15.000	100.000
18.	Laryngeal mask airway	135.000	15.000	150.000
19.	Membran ekspirasi	28.500	1.500	30.000
20.	Power driver IO/kali	54.000	6.000	60.000
22.	Suction pump >3 kali/hari	22.000	3.000	25.000
21.	Suction pump/kali	7.000	1.000	8.000
23.	Syringe pump/unit/< 6 jam	7.500	1.500	9.000
24.	Syringe pump/unit/6 – 12 jam	12.500	1.500	14.000
25.	Syringe pump/unit/>12 – 24 jam	22.500	2.500	25.000
26.	Ventilator/hari	120.000	20.000	140.000

Ditetapkan di Pasuruan
pada tanggal 20 September 2021

BUPATI PASURUAN

ttd.

M. IRSYAD YUSUF

D. PELAYANAN TINDAKAN OPERATIF

D.1. TARIF TINDAKAN OPERATIF

D.1.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Operatif Kecil tanpa narkose	600.000	830.000	1.430.000
2.	Operatif Kecil dengan narkose	780.000	1.380.000	2.160.000
3.	Operatif Sedang tanpa narkose	1.000.000	1.140.000	2.140.000
4.	Operatif Sedang dengan narkose	1.230.000	1.800.000	3.030.000
5.	Operatif Besar tanpa narkose	1.200.000	1.900.000	3.100.000
6.	Operatif Besardengan narkose	1.500.000	3.030.000	4.530.000
7.	Operatif khusus I tanpa narkose	1.400.000	2.650.000	4.050.000
8.	Operatif khusus I dengan narkose	1.800.000	4.150.000	5.950.000
9.	Operatif khusus II	2.300.000	4.485.000	6.785.000
10.	Operatif khusus III	2.500.000	6.205.000	8.705.000
11.	Operatif khusus IV	2.900.000	7.060.000	9.960.000
12.	Operatif khusus V	3.600.000	8.730.000	12.330.000
13.	Operatif khusus VI	4.100.000	10.550.000	14.650.000
14.	Operatif khusus VII	4.700.000	12.150.000	16.850.000

D.1.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Operatif Kecil tanpa narkose	600.000	1.080.000	1.680.000
2.	Operatif Kecil dengan narkose	780.000	1.575.000	2.355.000
3.	Operatif Sedang tanpa narkose	1.000.000	1.750.000	2.750.000
4.	Operatif Sedang dengan narkose	1.230.000	2.560.000	3.790.000
5.	Operatif Besar tanpa narkose	1.200.000	3.200.000	4.400.000
6.	Operatif Besardengan narkose	1.500.000	4.500.000	6.000.000
7.	Operatif khusus I tanpa narkose	1.400.000	3.530.000	4.930.000
8.	Operatif khusus I dengan narkose	1.800.000	4.990.000	6.790.000
9.	Operatif khusus II	2.300.000	6.280.000	8.580.000
10.	Operatif khusus III	2.500.000	6.900.000	9.400.000
11.	Operatif khusus IV	2.900.000	8.580.000	11.480.000
12.	Operatif khusus V	3.600.000	10.570.000	14.170.000
13.	Operatif khusus VI	4.100.000	12.300.000	16.400.000
14.	Operatif khusus VII	4.700.000	13.900.000	18.600.000

D.1.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Operatif Kecil tanpa narkose	600.000	1.675.000	2.275.000
2.	Operatif Kecil dengan narkose	780.000	2.460.000	3.240.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
3.	Operatif Sedang tanpa narkose	1.000.000	2.300.000	3.300.000
4.	Operatif Sedang dengan narkose	1.230.000	3.405.000	4.635.000
5.	Operatif Besar tanpa narkose	1.200.000	3.850.000	5.050.000
6.	Operatif Besardengan narkose	1.500.000	5.400.000	6.900.000
7.	Operatif khusus I tanpa narkose	1.400.000	4.680.000	6.080.000
8.	Operatif khusus I dengan narkose	1.800.000	6.660.000	8.460.000
9.	Operatif khusus II	2.300.000	7.440.000	9.740.000
10.	Operatif khusus III	2.500.000	8.250.000	10.750.000
11.	Operatif khusus IV	2.900.000	10.450.000	13.350.000
12.	Operatif khusus V	3.600.000	12.300.000	15.900.000
13.	Operatif khusus VI	4.100.000	14.000.000	18.100.000
14.	Operatif khusus VII	4.700.000	15.700.000	20.400.000

D.1.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Operatif Kecil tanpa narkose	600.000	2.300.000	2.900.000
2.	Operatif Kecil dengan narkose	780.000	3.300.000	4.080.000
3.	Operatif Sedang tanpa narkose	1.000.000	3.550.000	4.550.000
4.	Operatif Sedang dengan narkose	1.230.000	5.130.000	6.360.000
5.	Operatif Besar tanpa narkose	1.200.000	5.000.000	6.200.000
6.	Operatif Besardengan narkose	1.500.000	7.000.000	8.500.000
7.	Operatif khusus I tanpa narkose	1.400.000	5.950.000	7.350.000
8.	Operatif khusus I dengan narkose	1.800.000	8.350.000	10.150.000
9.	Operatif khusus II	2.300.000	9.150.000	11.450.000
10.	Operatif khusus III	2.500.000	11.300.000	13.800.000
11.	Operatif khusus IV	2.900.000	13.000.000	15.900.000
12.	Operatif khusus V	3.600.000	14.960.000	18.560.000
13.	Operatif khusus VI	4.100.000	16.730.000	20.830.000
14.	Operatif khusus VII	4.700.000	19.100.000	23.800.000

D.1.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Operatif Kecil tanpa narkose	600.000	3.450.000	4.050.000
2.	Operatif Kecil dengan narkose	780.000	4.950.000	5.730.000
3.	Operatif Sedang tanpa narkose	1.000.000	4.100.000	5.100.000
4.	Operatif Sedang dengan narkose	1.230.000	6.105.000	7.335.000
5.	Operatif Besar tanpa narkose	1.200.000	5.700.000	6.900.000
6.	Operatif Besardengan narkose	1.500.000	8.100.000	9.600.000
7.	Operatif khusus I tanpa narkose	1.400.000	7.050.000	8.450.000
8.	Operatif khusus I dengan narkose	1.800.000	10.010.000	11.810.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
9.	Operatif khusus II	2.300.000	11.200.000	13.500.000
10.	Operatif khusus III	2.500.000	12.200.000	14.700.000
11.	Operatif khusus IV	2.900.000	14.050.000	16.950.000
12.	Operatif khusus V	3.600.000	15.890.000	19.490.000
13.	Operatif khusus VI	4.100.000	17.600.000	21.700.000
14.	Operatif khusus VII	4.700.000	20.050.000	24.750.000

D.2. TARIF STERILISASI ALAT DAN LINEN

D.2.1. Rawat Inap Kelas III, Kelas II dan Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Operatif Kecil	129.500	55.500	185.000
2.	Operatif Sedang	164.500	70.500	235.000
3.	Operatif Besar	185.500	79.500	265.000
4.	Operatif Khusus I	206.500	88.500	295.000
5.	Operatif Khusus II s.d. VII	255.500	109.500	365.000

D.2.2. Rawat Inap Kelas VIP dan Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Operatif Kecil	147.000	63.000	210.000
2.	Operatif Sedang	180.600	77.400	258.000
3.	Operatif Besar	203.000	87.000	290.000
4.	Operatif Khusus I	217.000	93.000	310.000
5.	Operatif Khusus II s.d. VII	319.200	136.800	456.000

D.3. TARIF TINDAKAN RESUSITASI BAYI BARU LAHIR

D.3.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pertolongan bayi tanpa pemasangan CPAP/ventilator	40.000	200.000	240.000
2.	Pertolongan bayi dengan resusitasi s.d. pemasangan CPAP	100.000	340.000	440.000
3.	Pertolongan bayi dengan resusitasi s.d. pemasangan ventilator	120.000	480.000	600.000

D.3.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pertolongan bayi tanpa pemasangan CPAP/ventilator	40.000	260.000	300.000

2.	Pertolongan bayi dengan resusitasi s.d. pemasangan CPAP	110.000	340.000	450.000
3.	Pertolongan bayi dengan resusitasi s.d. pemasangan ventilator	135.000	545.000	680.000

D.3.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pertolongan bayi tanpa pemasangan CPAP/ventilator	60.000	300.000	360.000
2.	Pertolongan bayi dengan resusitasi s.d. pemasangan CPAP	150.000	400.000	550.000
3.	Pertolongan bayi dengan resusitasi s.d. pemasangan ventilator	160.000	640.000	800.000

D.3.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pertolongan bayi tanpa pemasangan CPAP/ventilator	80.000	420.000	500.000
2.	Pertolongan bayi dengan resusitasi s.d. pemasangan CPAP	130.000	550.000	680.000
3.	Pertolongan bayi dengan resusitasi s.d. pemasangan ventilator	200.000	750.000	950.000

D.3.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pertolongan bayi tanpa pemasangan CPAP/ventilator	100.000	480.000	580.000
2.	Pertolongan bayi dengan resusitasi s.d. pemasangan CPAP	150.000	600.000	750.000
3.	Pertolongan bayi dengan resusitasi s.d. pemasangan ventilator	180.000	820.000	1.000.000

D.4. TARIF PEMAKAIAN ALAT KAMAR OPERASI

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Arthroscope dengan terapi	450.000	50.000	500.000
2.	Arthroscope untuk diagnostik	350.000	50.000	400.000
3.	C-Arm	350.000	50.000	400.000
4.	Cassete	270.000	30.000	300.000
5.	Dermatome listrik	120.000	20.000	140.000
6.	Electrosurgery unit untuk TUR	100.000	20.000	120.000

7.	Infus pump/unit/jam	20.000	5.000	25.000
8.	Infusion blue	100.000	20.000	120.000
9.	Infusion sleeve yellow	200.000	25.000	225.000
10.	Laparoscope	340.000	40.000	380.000
11.	Mesin phacoemulsification	600.000	50.000	650.000
12.	Operating microscope	270.000	30.000	300.000
13.	Scalpel elektrik	130.000	20.000	150.000
14.	Shaver arthroscope	1.100.000	50.000	1.150.000
15.	Syringe pump/unit/jam	20.000	5.000	25.000

Ditetapkan di Pasuruan
pada tanggal 20 September 2021

BUPATI PASURUAN

ttd.

M. IRSYAD YUSUF

E. PELAYANAN HEMODIALISIS

E.1. TARIF TINDAKAN MEDIS HEMODIALISIS

E.1.1. Hemodialisis Rawat Jalan

E.1.1.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Hemodialisis	175.000	215.000	390.000
2.	Hemodialisis <i>cito</i>	175.000	260.000	435.000

E.1.1.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Hemodialisis	210.000	258.000	468.000
2.	Hemodialisis <i>cito</i>	210.000	312.000	522.000

E.1.2. Hemodialisis Rawat Inap

E.1.2.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Hemodialisis	175.000	215.000	390.000
2.	Hemodialisis <i>cito</i>	175.000	260.000	435.000

E.1.2.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Hemodialisis	195.000	231.000	426.000
2.	Hemodialisis <i>cito</i>	195.000	300.000	495.000

E.1.2.3. Riawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Hemodialisis	205.000	251.000	456.000
2.	Hemodialisis <i>cito</i>	205.000	320.000	525.000

E.1.2.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Hemodialisis	250.000	350.000	600.000
2.	Hemodialisis <i>cito</i>	250.000	400.000	650.000

E.1.2.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Hemodialisis	350.000	430.000	780.000
2.	Hemodialisis <i>cito</i>	350.000	480.000	830.000

Keterangan:

1. Tarif Tindakan Hemodialisis sudah termasuk penggunaan bahan habis pakai dasar seperti kasa steril, kapas, alkohol, larutan pembersih, jelly pelumas.
2. Tarif Tindakan Hemodialisis belum termasuk obat, alat kesehatan dan bahan medis habis pakai tertentu serta pemeriksaan penunjang diagnostik.

F. PELAYANAN KEMOTERAPI

F.1. TARIF TINDAKAN MEDIS KEMOTERAPI

F.1.1. Kemoterapi Rawat Jalan

F.1.1.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Advis program kemoterapi oleh Konsultan Onkologi	35.000	315.000	350.000
2.	Kemoterapi	140.000	250.000	390.000

F.1.1.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Advis program kemoterapi oleh Konsultan Onkologi	50.000	450.000	500.000
2.	Kemoterapi	280.000	450.000	730.000

F.1.2. Kemoterapi Rawat Inap

F.1.2.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Advis program kemoterapi oleh Konsultan Onkologi	35.000	315.000	350.000
2.	Kemoterapi	140.000	250.000	390.000

F.1.2.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Advis program kemoterapi oleh Konsultan Onkologi	40.000	360.000	400.000
2.	Kemoterapi	160.000	270.000	430.000

F.1.2.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Advis program kemoterapi oleh Konsultan Onkologi	45.000	405.000	450.000
2.	Kemoterapi	200.000	330.000	530.000

F.1.2.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Advis program kemoterapi oleh Konsultan Onkologi	50.000	450.000	500.000
2.	Kemoterapi	280.000	450.000	730.000

F.1.2.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Advis program kemoterapi oleh Konsultan Onkologi	55.000	495.000	550.000
2.	Kemoterapi	350.000	520.000	870.000

Ditetapkan di Pasuruan
pada tanggal 20 September 2021

BUPATI PASURUAN

ttd.

M. IRSYAD YUSUF

G. PELAYANAN KESEHATAN GIGI DAN MULUT

G.1. TARIF TINDAKAN MEDIS PERIODONSIA

G.1.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Alveolectomy	171.500	223.500	395.000
2.	Excisi operculum	161.000	219.000	380.000
3.	Frenectomy	181.000	249.000	430.000
4.	Gingivectomy	161.000	219.000	380.000
5.	Pembersihan karang gigi per kwadran	51.000	54.000	105.000
6.	Kuretase	81.000	99.000	180.000

G.1.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Alveolectomy	211.500	283.500	495.000
2.	Excisi operculum	201.000	279.000	480.000
3.	Frenectomy	221.000	309.000	530.000
4.	Gingivectomy	201.000	279.000	480.000
5.	Pembersihan karang gigi per kwadran	81.000	99.000	180.000
6.	Kuretase	101.000	129.000	230.000

G.2. TARIF TINDAKAN MEDIS GIGI ANAK

G.2.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pencabutan Gigi Sulung	81.000	99.000	180.000

G.2.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pencabutan Gigi Sulung	101.000	129.000	230.000

G.3. TARIF TINDAKAN MEDIS PROSTODONSIA

G.3.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Gigi tiruan cekat orselein tanpa preparasi/maryland-tricompo	421.000	609.000	1.030.000
2.	Gigi tiruan lengkap lepasan acrylic/full denture 1 rahang	821.000	1.209.000	2.030.000
3.	Gigi tiruan sebagian lepasan (valplast)	261.000	369.000	630.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
4.	Gigi tiruan sebagian lepasan acrylic/partial denture 1 gigi	141.000	189.000	330.000
5.	Gigi tiruan sebagian lepasan rangka logam/partial frame denture	321.000	459.000	780.000
6.	Immediete denture 1 gigi	161.000	219.000	380.000
7.	Penambahan gigi tiruan lepasan (valplant)	101.000	129.000	230.000
8.	Penambahan gigi tiruan tiap elemen	71.000	84.000	155.000
9.	Pencetakan gigi per rahang	41.000	39.000	80.000
10.	Reparasi/relaining/rebasing	101.000	129.000	230.000

G.3.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Gigi tiruan cekat orselein tanpa preparasi/maryland-tricompo	501.000	729.000	1.230.000
2.	Gigi tiruan lengkap lepasan acrylic/full denture 1 rahang	941.000	1.389.000	2.330.000
3.	Gigi tiruan sebagian lepasan (valplast)	321.000	459.000	780.000
4.	Gigi tiruan sebagian lepasan acrylic/partial denture 1 gigi	161.000	219.000	380.000
5.	Gigi tiruan sebagian lepasan rangka logam/partial frame denture	381.000	549.000	930.000
6.	Immediete denture 1 gigi	181.000	249.000	430.000
7.	Penambahan gigi tiruan lepasan (valplant)	141.000	189.000	330.000
8.	Penambahan gigi tiruan tiap elemen	91.000	114.000	205.000
9.	Pencetakan gigi per rahang	53.000	57.000	110.000
10.	Reparasi/relaining/rebasing	121.000	159.000	280.000

G.4. TARIF TINDAKAN MEDIS KONSERVASI

G.4.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Bleching intra coronal/gigi/visit	101.000	129.000	230.000
2.	Bleching-pemutihan gigi/cosmetic densitry/rahang	821.000	1.209.000	2.030.000
3.	Crown vincer-pelapisan gigi anterior dengan veneer porselent	621.000	909.000	1.530.000
4.	Dowel	165.000	225.000	390.000
5.	Inlay/uplay	301.000	429.000	730.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
6.	Jacket acrylic	221.000	309.000	530.000
7.	Mahkota & jembatan metal poselein/unit	421.000	609.000	1.030.000
8.	Pengisian 1 saluran akar	81.000	99.000	180.000
9.	Pengisian pasta/mummifikasi	69.000	81.000	150.000
10.	Pengisian saluran akar multiple (2-3 saluran akar)	101.000	129.000	230.000
11.	Pengobatan pulpa/tumpatan sementara	49.000	51.000	100.000
12.	Perawatan pulp capping	65.000	75.000	140.000
13.	Preparasi saluran akar multiple (2-4 akar)	101.000	129.000	230.000
14.	Preparasi saluran akar single	81.000	99.000	180.000
15.	Selective grinding	41.000	39.000	80.000
16.	Trepanasi (open bor)	53.000	57.000	110.000
17.	Tumpatan amalgam kls I	69.000	81.000	150.000
18.	Tumpatan amalgam kls II	81.000	99.000	180.000
19.	Tumpatan composite kls I	81.000	99.000	180.000
20.	Tumpatan composite kls II, III dan IV	109.000	141.000	250.000
21.	Tumpatan composite kls V	93.000	117.000	210.000
22.	Tumpatan glass ionomer	69.000	81.000	150.000

G.4.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Bleching intra coronal/gigi/visit	121.000	159.000	280.000
2.	Bleching-pemutihan gigi/cosmetic densitry/rahang	941.000	1.389.000	2.330.000
3.	Crown vencer-pelapisan gigi anterior dengan veneer porselent	741.000	1.089.000	1.830.000
4.	Dowel	189.000	261.000	450.000
5.	Inlay/uplay	341.000	489.000	830.000
6.	Jacket acrylic	261.000	369.000	630.000
7.	Mahkota & jembatan metal poselein/unit	501.000	729.000	1.230.000
8.	Pengisian 1 saluran akar	101.000	129.000	230.000
9.	Pengisian pasta/mummifikasi	93.000	117.000	210.000
10.	Pengisian saluran akar multiple (2-3 saluran akar)	121.000	159.000	280.000
11.	Pengobatan pulpa/tumpatan sementara	69.000	81.000	150.000
12.	Perawatan pulp capping	81.000	99.000	180.000
13.	Preparasi saluran akar multiple (2-4 akar)	121.000	159.000	280.000
14.	Preparasi saluran akar single	101.000	129.000	230.000
15.	Selective grinding	53.000	57.000	110.000
16.	Trepanasi (open bor)	69.000	81.000	150.000
17.	Tumpatan amalgam kls I	89.000	111.000	200.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
18.	Tumpatan amalgam kls II	101.000	129.000	230.000
19.	Tumpatan composite kls I	101.000	129.000	230.000
20.	Tumpatan composite kls II, III dan IV	133.000	177.000	310.000
21.	Tumpatan composite kls V	109.000	141.000	250.000
22.	Tumpatan glass ionomer	81.000	99.000	180.000

G.5. TARIF TINDAKAN MEDIS BEDAH MULUT

G.5.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Angkat jahitan/dressing	89.000	111.000	200.000
2.	Exterpasi epulis	301.000	429.000	730.000
3.	Fraktur processus alveolaris	261.000	369.000	630.000
4.	Incisi abses extra oral	281.000	399.000	680.000
5.	Incisi abses intra oral	141.000	189.000	330.000
6.	Mukokel kecil	229.000	321.000	550.000
7.	Mukokel sedang/besar	421.000	609.000	1.030.000
8.	Odontectomy/melintang sederhana	557.000	813.000	1.370.000
9.	Odontectomy/melintang sulit	701.000	1.029.000	1.730.000
10.	Pembukaan wire splint anterior	221.000	309.000	530.000
11.	Pencabutan gigi tetap dengan komplikasi	181.000	249.000	430.000
12.	Pencabutan gigi tetap tanpa komplikasi	141.000	189.000	330.000
13.	Pengelolaan luka memar/sayat	157.000	213.000	370.000
14.	Perawatan komplikasi ekstraksi dengan alvoqil/curent	131.000	174.000	305.000
15.	Reposisi mandibula (dislokasi)	191.000	264.000	455.000
16.	Splinting arch bar	411.000	594.000	1.005.000
17.	Squesterectomy/osteomilitys	341.000	489.000	830.000

G.5.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Angkat jahitan/dressing	109.400	141.600	251.000
2.	Exterpasi epulis	385.000	555.000	940.000
3.	Fraktur processus alveolaris	333.000	477.000	810.000
4.	Incisi abses extra oral	359.000	516.000	875.000
5.	Incisi abses intra oral	177.000	243.000	420.000
6.	Mukokel kecil	291.400	414.600	706.000
7.	Mukokel sedang/besar	541.000	789.000	1.330.000
8.	Odontectomy/melintang sederhana	717.800	1.054.200	1.772.000
9.	Odontectomy/melintang sulit	905.000	1.335.000	2.240.000
10.	Pembukaan wire splint anterior	281.000	399.000	680.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
11.	Pencabutan gigi tetap dengan komplikasi	229.000	321.000	550.000
12.	Pencabutan gigi tetap tanpa komplikasi	177.000	243.000	420.000
13.	Pengelolaan luka memar/sayat	197.800	274.200	472.000
14.	Perawatan komplikasi ekstraksi dengan alvoqil/curent	164.000	223.500	387.500
15.	Reposisi mandibula (dislokasi)	242.000	340.500	582.500
16.	Splinting arch bar	528.000	769.500	1.297.500
17.	Squesterectomy/osteomilitys	437.000	633.000	1.070.000

G.6. TARIF TINDAKAN MEDIS ORTHODONTI DENGAN PIRANTI LEPAS

G.6.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Clear retainer RA + RB	132.000	2.081.000	2.213.000
2.	Ganti plat berikutnya/per rahang	132.000	1.051.000	1.183.000
3.	Koreksi cross bite 1 gigi	132.000	2.081.000	2.213.000
4.	Membersihkan sisa bahan adesiva pasca perawatan	132.000	651.000	783.000
5.	Menutup sentral dastema anterior	132.000	2.081.000	2.213.000
6.	Plat ortho lepasan/ per rahang	176.500	1.568.500	1.745.000
7.	Plat orto lepasan dengan skrub/per rahang	176.500	2.068.500	2.245.000
8.	Plat retainer 1 rahang	132.000	1.051.000	1.183.000
9.	Plat retainer RA + RB	176.500	2.068.500	2.245.000
10.	Space maintener/regaiener cekat (unilateral)	132.000	2.081.000	2.213.000

G.6.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Clear retainer RA + RB	156.750	2.701.250	2.858.000
2.	Ganti plat berikutnya/per rahang	156.750	1.362.250	1.519.000
3.	Koreksi cross bite 1 gigi	156.750	2.701.250	2.858.000
4.	Membersihkan sisa bahan adesiva pasca perawatan	156.750	842.250	999.000
5.	Menutup sentral dastema anterior	156.750	2.701.250	2.858.000
6.	Plat ortho lepasan/ per rahang	262.000	2.035.000	2.297.000
7.	Plat orto lepasan dengan skrub/per rahang	262.000	2.685.000	2.947.000
8.	Plat retainer 1 rahang	156.750	1.362.250	1.519.000
9.	Plat retainer RA + RB	262.000	2.685.000	2.947.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
10.	Space maintener/regaiener cekat (unilateral)	156.750	2.701.250	2.858.000

G.7. TARIF TINDAKAN MEDIS ORTHODONTI DENGAN PIRANTI CEKAT

G.7.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Kontrol ortho peranti cekat kunjungan	46.500	248.500	295.000
2.	Pemasangan buccal tube dan bracket ke-2 dan seterusnya	46.500	248.500	295.000
3.	Pemasangan mini-screw 1 regio	101.500	2.543.500	2.645.000
4.	Pemasangan molar band 1	46.500	348.500	395.000
5.	Pemasangan pendulum ekspansi	61.500	2.583.500	2.645.000
6.	Pemasangan penjangkaran per rahang	61.500	2.083.500	2.145.000
7.	Pemasangan RPE	61.500	3.583.500	3.645.000
8.	Perawatan dan pemasangan orthodonti dengan peranti cekat RA+RB kelas I tanpa penyulit	181.500	6.363.500	6.545.000
9.	Perawatan dan pemasangan orthodonti dengan peranti cekat RA+RB kelas I dengan penyulit	181.500	7.363.500	7.545.000
10.	Perawatan dan pemasangan ortodonti dengan peranti cekat RA+RB kelas II	181.500	7.863.500	8.045.000
11.	Perawatan dan pemasangan orthodonti dengan peranti cekat RA+RB kelas III	181.500	7.863.500	8.045.000

G.7.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Kontrol ortho peranti cekat kunjungan	49.500	335.500	385.000
2.	Pemasangan buccal tube dan bracket ke-2 dan seterusnya	49.500	335.500	385.000
3.	Pemasangan mini-screw 1 regio	179.500	3.249.500	3.429.000
4.	Pemasangan molar band 1	49.500	455.500	505.000
5.	Pemasangan pendulum ekspansi	67.500	683.500	751.000
6.	Pemasangan penjangkaran per rahang	155.500	2.697.500	2.853.000
7.	Pemasangan RPE	113.500	483.500	597.000
8.	Perawatan dan pemasangan orthodonti dengan peranti cekat RA+RB kelas I tanpa penyulit	351.500	7.833.500	8.185.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
9.	Perawatan dan pemasangan orthodonti dengan peranti cekat RA+RB kelas I dengan penyulit	351.500	9.033.500	9.385.000
10.	Perawatan dan pemasangan ortodonti dengan peranti cekat RA+RB kelas II	351.500	9.633.500	9.985.000
11.	Perawatan dan pemasangan orthodonti dengan peranti cekat RA+RB kelas III	351.500	9.633.500	9.985.000

H. PELAYANAN KEPERAWATAN DAN KEBIDANAN

H.1. TARIF TINDAKAN KEPERAWATAN DAN KEBIDANAN RAWAT JALAN

H.1.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Bladder training	4.000	4.000	8.000
2.	Clapping/fibrating chest	5.000	5.000	10.000
3.	Lavement	11.000	11.000	22.000
4.	Lepas catheter umbilical	2.500	2.500	5.000
5.	Lepas drain	2.500	2.500	5.000
6.	Lepas folley catheter	2.500	2.500	5.000
7.	Lepas infus	2.500	2.500	5.000
8.	Lepas Nasal Sonde/maagslang	2.500	2.500	5.000
9.	Lepas tampon efedrin	2.500	2.500	5.000
10.	Lepas tampon haemorrhoid	2.500	2.500	5.000
11.	Lepas tampon vagina	5.500	5.500	11.000
12.	Pasang lingkar abdomen	2.000	3.000	5.000
13.	Pasang mayo/oropharing tube	5.500	5.500	11.000
14.	Pasang tensocrape/bandage	7.500	7.500	15.000
15.	Pasang/ganti Kantong Kolostomi	7.500	7.500	15.000
16.	Pasang/ganti Kondom Kateter	7.500	7.500	15.000
17.	Pemberian obat oral pada neonatus	2.400	3.600	6.000
18.	Pemberian obat suppositoria	2.000	4.000	6.000
19.	Pemberian obat tetes mata	2.500	2.500	5.000
20.	Pemberian obat via sonde	2.500	2.500	5.000
21.	Pemberian oksigen	7.500	7.500	15.000
22.	Perawatan pasien meninggal	16.000	16.000	32.000
23.	Phlebotomi + antar ke laboratorium/tindakan	2.000	6.000	8.000
24.	Refraksi	10.000	10.000	20.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
25.	Skin test	3.000	4.000	7.000
26.	Skirent atau cukur persiapan operasi	5.000	5.000	10.000
27.	Slam suction	4.500	4.500	9.000
28.	Vulva hygiene	10.000	10.000	20.000

H.1.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Bladder training	6.000	6.000	12.000
2.	Clapping/fibrating chest	10.000	10.000	20.000
3.	Lavement	14.500	12.500	27.000
4.	Lepas catheter umbilical	4.500	4.500	9.000
5.	Lepas drain	4.500	4.500	9.000
6.	Lepas folley catheter	4.500	4.500	9.000
7.	Lepas infus	4.500	4.500	9.000
8.	Lepas Nasal Sonde/maagslang	4.500	4.500	9.000
9.	Lepas tampon efedrin	4.500	4.500	9.000
10.	Lepas tampon haemorrhoid	4.500	4.500	9.000
11.	Lepas tampon vagina	9.000	8.000	17.000
12.	Pasang lingkaran abdomen	3.700	5.300	9.000
13.	Pasang mayo/oropharing tube	9.000	8.000	17.000
14.	Pasang tensocrape/bandage	11.000	10.000	21.000
15.	Pasang/ganti Kantong Kolostomi	11.000	10.000	21.000
16.	Pasang/ganti Kondom Kateter	11.000	10.000	21.000
17.	Pemberian obat oral pada neonatus	4.100	5.900	10.000
18.	Pemberian obat suppositoria	6.000	6.000	12.000
19.	Pemberian obat tetes mata	6.000	6.000	12.000
20.	Pemberian obat via sonde	6.000	6.000	12.000
21.	Pemberian oksigen	9.500	8.500	18.000
22.	Perawatan pasien meninggal	19.500	17.500	37.000
23.	Phlebotomi + antar ke laboratorium/tindakan	2.900	12.100	15.000
24.	Refraksi	22.000	20.000	42.000
25.	Skin test	4.250	3.750	8.000
26.	Skirent atau cukur persiapan operasi	9.500	7.500	17.000
27.	Slam suction	7.000	6.000	13.000
28.	Vulva hygiene	17.000	13.000	30.000

H.2. TARIF TINDAKAN KEPERAWATAN DAN KEBIDANAN RAWAT DARURAT

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Asuhan keperawatan/shift	4.000	31.000	35.000
2.	Bladder training	5.000	5.000	10.000
3.	Clapping/fibrating chest	7.500	7.500	15.000
4.	Ganti linen atau Verbed/ 1x perhari	2.500	3.000	5.500
5.	Lavement	12.500	12.500	25.000
6.	Lepas catheter umbilical	4.000	4.500	8.500
7.	Lepas drain	4.000	4.500	8.500
8.	Lepas folley catheter	4.000	4.500	8.500
9.	Lepas infus	4.000	4.500	8.500
10.	Lepas nasal sonde/maagslang	4.000	4.500	8.500
11.	Lepas tampon efedrin	4.000	4.500	8.500
12.	Lepas tampon haemorrhoid	4.000	4.500	8.500
13.	Lepas tampon vagina	5.500	5.500	11.000
14.	Memasukkan diit persone (paket/hari)	7.700	14.500	22.200
15.	Mobilisasi pasien/hari	8.000	8.000	16.000
16.	Observasi input & output cairan	7.500	7.500	15.000
17.	Observasi reaksi pemberian titrasi/regulasi insulin	7.500	7.500	15.000
18.	Observasi bedside monitor/ 8 jam	36.000	36.000	72.000
19.	Observasi pasien dengan CPAP/hari	28.000	42.000	70.000
20.	Observasi pasien dengan ventilator/hari	32.000	48.000	80.000
21.	Observasi perdarahan post operasi	7.500	7.500	15.000
22.	Oral hygiene pasien bayi (paket/hari)	6.500	9.200	15.700
23.	Oral hygiene pasien tidak sadar/tindakan	3.600	5.900	9.500
24.	Pasang blanket & monitoring suhu	8.500	8.500	17.000
25.	Pasang lingkaran abdomen	3.200	5.300	8.500
26.	Pasang mayo/oropharing tube	6.000	6.000	12.000
27.	Pasang tensocrape/bandage	8.000	8.000	16.000
28.	Pasang/ganti kantong kolostomi	8.000	8.000	16.000
29.	Pasang/ganti kondom kateter	8.000	8.000	16.000
30.	Pemberian obat oral pada neonatus (paket/shift)	3.200	5.300	8.500
31.	Pemberian obat suppositoria (paket/shift)	5.000	5.000	10.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
32.	Pemberian obat tetes mata (paket/shift)	4.500	4.500	9.000
33.	Pemberian obat via sonde (paket/shift)	4.500	4.500	9.000
34.	Pemberian oksigen (paket/24 jam)	8.500	8.500	17.000
35.	Pemeriksaan TTV paket/hari	4.800	7.200	12.000
36.	Perawatan pasien meninggal	17.000	17.000	34.000
37.	Phlebotomi + antar ke laboratorium/tindakan	2.400	12.600	15.000
38.	Refraksi	17.500	17.500	35.000
39.	Seka atau memandikan pasien/tindakan	5.000	13.000	18.000
40.	Skin test	3.750	3.750	7.500
41.	Skirent atau cukur persiapan operasi	7.500	7.500	15.000
42.	Slam suction/ 1x per shift	6.000	6.000	12.000
43.	Transpor pasien antar ruang	6.000	6.000	12.000
44.	Vulva hygiene	14.000	12.000	26.000

H.3. TARIF TINDAKAN KEPERAWATAN DAN KEBIDANAN RAWAT INAP

H.3.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Asuhan keperawatan/shift	1.500	13.500	15.000
2.	Bladder training	4.000	4.000	8.000
3.	Clapping/fibrating chest	6.000	6.000	12.000
4.	Ganti linen atau verbed/ 1x per hari	1.750	1.750	3.500
5.	Lavement	11.000	11.000	22.000
6.	Lepas catheter umbilical	2.500	2.500	5.000
7.	Lepas drain	2.500	2.500	5.000
8.	Lepas folley catheter	2.500	2.500	5.000
9.	Lepas infus	2.500	2.500	5.000
10.	Lepas nasal sonde/maagslang	2.500	2.500	5.000
11.	Lepas tampon efedrin	2.500	2.500	5.000
12.	Lepas tampon haemorrhoid	2.500	2.500	5.000
13.	Lepas tampon vagina	5.500	5.500	11.000
14.	Memasukkan diit peronde (paket/hari)	7.500	7.500	15.000
15.	Mobilisasi pasien/hari	7.500	7.500	15.000
16.	Observasi input & output cairan	6.000	6.000	12.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
17.	Observasi reaksi pemberian titrasi/regulasi insulin	6.000	6.000	12.000
18.	Observasi bedside monitor/8 jam	8.500	8.500	17.000
19.	Oral hygiene pasien bayi (paket/hari)	4.800	7.200	12.000
20.	Oral hygiene pasien tidak sadar/tindakan	2.400	3.600	6.000
21.	Pasang blanket & monitoring suhu	7.000	8.000	15.000
22.	Pasang/ganti kantong kolostomi	7.500	7.500	15.000
23.	Pasang/ganti kondom kateter	7.500	7.500	12.000
24.	Pasang lingkaran abdomen	2.000	3.000	5.000
25.	Pasang mayo/oropharing tube	5.500	5.500	11.000
26.	Pasang tensocrape/bandage	7.500	7.500	15.000
27.	Pemberian obat oral pada Neonatus (paket/shift)	2.400	3.600	6.000
28.	Pemberian obat suppositoria (paket/shift)	2.000	4.000	6.000
29.	Pemberian obat tetes mata (paket/shift)	2.500	2.500	5.000
30.	Pemberian obat via sonde (paket/shift)	2.500	2.500	5.000
31.	Pemberian oksigen (paket/24 jam)	7.500	7.500	15.000
32.	Pemeriksaan TTV paket/hari	3.200	4.800	8.000
33.	Perawatan pasien meninggal	16.000	16.000	32.000
34.	Phlebotomi + antar ke laboratorium/tindakan	2.000	6.000	8.000
35.	Refraksi	10.000	10.000	20.000
36.	Seka atau memandikan pasien/tindakan	3.500	6.500	10.000
37.	Skin test	3.000	4.000	7.000
38.	Skirent atau cukur persiapan operasi	5.000	5.000	10.000
39.	Slam suction/1x per shift	4.500	4.500	9.000
40.	Transpor pasien antar ruang	6.000	6.000	12.000
41.	Vulva hygiene	10.000	10.000	20.000

H.3.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Asuhan keperawatan/shift	3.000	17.000	20.000
2.	Bladder training	4.500	4.500	9.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
3.	Clapping/fibrating chest	6.000	6.000	12.000
4.	Ganti linen atau verbed/ 1x per hari	2.250	1.750	4.000
5.	Lavement	12.000	11.000	23.000
6.	Lepas catheter umbilical	3.500	3.500	7.000
7.	Lepas drain	3.500	3.500	7.000
8.	Lepas folley catheter	3.500	3.500	7.000
9.	Lepas infus	3.500	3.500	7.000
10.	Lepas nasal sonde/maagslang	3.500	3.500	7.000
11.	Lepas tampon efedrin	3.500	3.500	7.000
12.	Lepas tampon haemorrhoid	3.500	3.500	7.000
13.	Lepas tampon vagina	6.500	5.500	12.000
14.	Memasukkan diit peronde (paket/hari)	8.500	7.500	16.000
15.	Mobilisasi pasien/hari	8.500	7.500	16.000
16.	Observasi input & output cairan	7.000	7.000	14.000
17.	Observasi reaksi pemberian titrasi/regulasi insulin	7.000	7.000	14.000
18.	Observasi bedside monitor/8 jam	9.500	8.500	18.000
19.	Oral hygiene pasien bayi (paket/hari)	5.300	8.400	13.700
20.	Oral hygiene pasien tidak sadar/ tindakan	3.300	4.700	8.000
21.	Pasang blanket & monitoring suhu	8.000	8.000	16.000
22.	Pasang/ganti kantong kolostomi	2.900	4.100	7.000
23.	Pasang/ganti kondom kateter	6.500	5.500	12.000
24.	Pasang lingkaran abdomen	8.500	7.500	16.000
25.	Pasang mayo/oropharing tube	8.500	7.500	16.000
26.	Pasang tensocrape/bandage	8.500	7.500	16.000
27.	Pemberian obat oral pada Neonatus (paket/shift)	3.300	4.700	8.000
28.	Pemberian obat suppositoria (paket/shift)	4.000	4.000	8.000
29.	Pemberian obat tetes mata (paket/shift)	3.500	3.500	7.000
30.	Pemberian obat via sonde (paket/shift)	3.500	3.500	7.000
31.	Pemberian oksigen (paket/ 24 jam)	8.500	7.500	16.000
32.	Pemeriksaan TTV paket/hari	3.700	5.300	9.000
33.	Perawatan pasien meninggal	18.500	16.500	35.000
34.	Phlebotomi + antar ke laboratorium/tindakan	2.500	8.500	11.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
35.	Refraksi	16.000	15.000	31.000
36.	Seka atau memandikan pasien/ tindakan	4.500	12.500	17.000
37.	Skin test	3.750	3.250	7.000
38.	Skirent atau cukur persiapan operasi	5.500	5.000	10.500
39.	Slam suction/ 1x per shift	5.000	4.500	9.500
40.	Transpor pasien antar ruang	6.000	6.000	12.000
41.	Vulva hygiene	12.000	11.000	23.000

H.3.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Asuhan keperawatan/shift	3.500	21.500	25.000
2.	Bladder training	5.000	5.000	10.000
3.	Clapping/fibrating chest	7.500	7.500	15.000
4.	Ganti linen atau verbed/ 1x per hari	2.500	2.500	5.000
5.	Lavement	12.750	11.250	24.000
6.	Lepas catheter umbilical	4.000	4.000	8.000
7.	Lepas drain	4.000	4.000	8.000
8.	Lepas folley catheter	4.000	4.000	8.000
9.	Lepas infus	4.000	4.000	8.000
10.	Lepas nasal sonde/maagslang	4.000	4.000	8.000
11.	Lepas tampon efedrin	4.000	4.000	8.000
12.	Lepas tampon haemorrhoid	4.000	4.000	8.000
13.	Lepas tampon vagina	7.000	6.000	13.000
14.	Memasukkan diit peronde (paket/hari)	12.000	11.000	23.000
15.	Mobilisasi pasien/hari	9.000	8.000	17.000
16.	Observasi input & output cairan	7.500	7.500	15.000
17.	Observasi reaksi pemberian titrasi/regulasi insulin	7.500	7.500	15.000
18.	Observasi bedside monitor/8 jam	11.000	10.000	21.000
19.	Oral hygiene pasien bayi (paket/hari)	6.500	9.200	15.700
20.	Oral hygiene pasien tidak sadar/tindakan	3.700	5.300	9.000
21.	Pasang blanket & monitoring suhu	8.500	8.500	17.000
22.	Pasang/ganti kantong kolostomi	3.300	4.700	8.000
23.	Pasang/ganti kondom kateter	7.000	6.000	13.000
24.	Pasang lingkaran abdomen	9.000	8.000	17.000
25.	Pasang mayo/oropharing tube	9.000	8.000	17.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
26.	Pasang tensocrape/bandage	9.000	8.000	17.000
27.	Pemberian obat oral pada Neonatus (paket/shift)	3.700	5.300	9.000
28.	Pemberian obat suppositoria (paket/shift)	5.000	5.000	10.000
29.	Pemberian obat tetes mata (paket/shift)	4.500	4.500	9.000
30.	Pemberian obat via sonde (paket/shift)	4.500	4.500	9.000
31.	Pemberian oksigen (paket/24 jam)	9.000	8.000	17.000
32.	Pemeriksaan TTV paket/hari	3.800	6.200	10.000
33.	Perawatan pasien meninggal	19.000	17.000	36.000
34.	Phlebotomi + antar ke laboratorium/tindakan	2.700	9.300	12.000
35.	Refraksi	19.500	17.500	37.000
36.	Seka atau memandikan pasien/tindakan	5.000	10.000	15.000
37.	Skin test	4.000	3.500	7.500
38.	Skirent atau cukur persiapan operasi	7.250	6.750	14.000
39.	Slam suction/1x per shift	5.250	4.750	10.000
40.	Transpor pasien antar ruang	6.000	6.000	12.000
41.	Vulva hygiene	14.000	12.000	26.000

H.3.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Asuhan keperawatan/shift	4.500	30.500	35.000
2.	Bladder training	6.000	6.000	12.000
3.	Clapping/fibrating chest	10.000	10.000	20.000
4.	Ganti linen atau verbed/1x per hari	3.000	3.000	6.000
5.	Lavement	14.500	12.500	27.000
6.	Lepas catheter umbilical	4.500	4.500	9.000
7.	Lepas drain	4.500	4.500	9.000
8.	Lepas folley catheter	4.500	4.500	9.000
9.	Lepas infus	4.500	4.500	9.000
10.	Lepas nasal sonde/maagslang	4.500	4.500	9.000
11.	Lepas tampon efedrin	4.500	4.500	9.000
12.	Lepas tampon haemorrhoid	4.500	4.500	9.000
13.	Lepas tampon vagina	9.000	8.000	17.000
14.	Memasukkan diit per sonde (paket/hari)	9.500	14.500	24.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
15.	Mobilisasi pasien/hari	9.500	8.500	18.000
16.	Observasi input & output cairan	8.500	8.500	17.000
17.	Observasi reaksi pemberian titrasi/regulasi insulin	8.500	8.500	17.000
18.	Observasi bedside monitor/8 jam	13.000	12.000	25.000
19.	Oral hygiene pasien bayi (paket/hari)	7.700	11.000	18.700
20.	Oral hygiene pasien tidak sadar/tindakan	4.100	5.900	10.000
21.	Pasang blanket & monitoring suhu	9.000	9.000	18.000
22.	Pasang/ganti kantong kolostomi	3.700	5.300	9.000
23.	Pasang/ganti kondom kateter	9.000	8.000	17.000
24.	Pasang lingkaran abdomen	11.000	10.000	21.000
25.	Pasang mayo/oropharing tube	11.000	10.000	21.000
26.	Pasang tensocrape/bandage	11.000	10.000	21.000
27.	Pemberian obat oral pada Neonatus (paket/shift)	4.100	5.900	10.000
28.	Pemberian obat suppositoria (paket/shift)	6.000	6.000	12.000
29.	Pemberian obat tetes mata (paket/shift)	6.000	6.000	12.000
30.	Pemberian obat via sonde (paket/shift)	6.000	6.000	12.000
31.	Pemberian oksigen (paket/24 jam)	9.500	8.500	18.000
32.	Pemeriksaan TTV paket/hari	5.800	7.200	13.000
33.	Perawatan pasien meninggal	19.500	17.500	37.000
34.	Phlebotomi + antar ke laboratorium/tindakan	2.900	12.100	15.000
35.	Refraksi	22.000	20.000	42.000
36.	Seka atau memandikan pasien/tindakan	5.500	12.500	18.000
37.	Skin test	4.250	3.750	8.000
38.	Skirent atau cukur persiapan operasi	9.500	7.500	17.000
39.	Slam suction/1x per shift	7.000	6.000	13.000
40.	Transpor pasien antar ruang	6.000	6.000	12.000
41.	Vulva hygiene	18.000	13.000	31.780

H.3.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Asuhan keperawatan/shift	5.500	34.500	40.000
2.	Bladder training	7.500	7.500	15.000
3.	Clapping/fibrating chest	11.000	12.000	23.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
4.	Ganti linen atau verbed/ 1x per hari	3.500	3.500	7.000
5.	Lavement	16.000	14.000	30.000
6.	Lepas catheter umbilical	6.000	5.000	11.000
7.	Lepas drain	6.000	5.000	11.000
8.	Lepas folley catheter	6.000	5.000	11.000
9.	Lepas infus	6.000	5.000	11.000
10.	Lepas nasal sonde/maagslang	6.000	5.000	11.000
11.	Lepas tampon efedrin	6.000	5.000	11.000
12.	Lepas tampon haemorrhoid	6.000	5.000	11.000
13.	Lepas tampon vagina	10.500	9.500	20.000
14.	Memasukkan diit persone (paket/hari)	24.000	21.000	45.000
15.	Mobilisasi pasien/hari	10.000	9.000	19.000
16.	Observasi input & output cairan	9.000	9.000	18.000
17.	Observasi reaksi pemberian titrasi/regulasi insulin	9.000	9.000	18.000
18.	Observasi bedside monitor/8 jam	16.500	15.500	32.000
19.	Oral hygiene pasien bayi (paket/hari)	8.500	13.000	21.500
20.	Oral hygiene pasien tidak sadar/tindakan	4.500	6.500	11.000
21.	Pasang blanket & monitoring suhu	10.000	10.000	20.000
22.	Pasang/ganti kantong kolostomi	4.500	6.500	11.000
23.	Pasang/ganti kondom kateter	10.500	9.500	20.000
24.	Pasang lingkaran abdomen	12.000	11.000	23.000
25.	Pasang mayo/oropharing tube	12.000	11.000	23.000
26.	Pasang tensocrape/bandage	12.000	11.000	23.000
27.	Pemberian obat oral pada Neonatus (paket/shift)	4.500	6.500	11.000
28.	Pemberian obat suppositoria (paket/shift)	7.000	7.000	14.000
29.	Pemberian obat tetes mata (paket/shift)	7.000	7.000	14.000
30.	Pemberian obat via sonde (paket/shift)	7.000	7.000	14.000
31.	Pemberian oksigen (paket/ 24 jam)	10.000	9.000	19.000
32.	Pemeriksaan TTV paket/hari	7.400	9.600	17.000
33.	Perawatan pasien meninggal	22.000	20.000	42.000
34.	Phlebotomi + antar ke laboratorium/tindakan	3.100	14.900	18.000
35.	Refraksi	28.000	25.000	53.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
36.	Seka atau memandikan pasien/ tindakan	7.000	13.000	20.000
37.	Skin test	4.500	4.000	8.500
38.	Skirent atau cukur persiapan operasi	10.500	8.500	19.000
39.	Slam suction/ 1x per shift	7.500	6.500	14.000
40.	Transpor pasien antar ruang	6.000	6.000	12.000
41.	Vulva hygiene	17.480	14.300	31.780

H.4. TARIF TINDAKAN KEPERAWATAN DAN KEBIDANAN RAWAT INTENSIF

H.4.1. Rawat Intensif HCU/Perinatologi Level 2

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Asuhan keperawatan/shift	3.000	22.000	25.000
2.	Bladder training	4.500	4.500	9.000
3.	Clapping/fibrating chest	6.000	6.000	12.000
4.	Ganti linen atau verbed/ 1x per hari	2.000	2.500	4.500
5.	Lavement	11.250	11.250	22.500
6.	Lepas catheter umbilical	3.500	4.000	7.500
7.	Lepas drain	3.500	4.000	7.500
8.	Lepas folley catheter	3.500	4.000	7.500
9.	Lepas infus	3.500	4.000	7.500
10.	Lepas nasal sonde/maagslang	3.500	4.000	7.500
11.	Lepas tampon efedrin	3.500	4.000	7.500
12.	Lepas tampon haemorrhoid	3.500	4.000	7.500
13.	Lepas tampon vagina	5.500	5.500	11.000
14.	Memasukkan diit persone (paket/hari)	10.500	11.000	21.500
15.	Mobilisasi pasien/hari	8.000	8.000	16.000
16.	Observasi input & output cairan	7.500	7.500	15.000
17.	Observasi reaksi pemberian titrasi/regulasi insulin	7.500	7.500	15.000
18.	Observasi pemberian fibrinolitik	16.000	16.000	32.000
19.	Observasi bedside monitor/8 jam	31.000	31.000	62.000
20.	Observasi pasien dengan CPAP/hari	24.000	36.000	60.000
21.	Observasi perdarahan post operasi	7.500	7.500	15.000
22.	Oral hygiene pasien bayi (paket/hari)	5.300	8.400	13.700
23.	Oral hygiene pasien tidak sadar/tindakan	3.200	5.300	8.500

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
24.	Pasang blanket & monitoring suhu	8.000	8.000	16.000
25.	Pasang lingkaran abdomen	2.800	4.700	7.500
26.	Pasang mayo/oropharing tube	6.000	6.000	12.000
27.	Pasang tensocrape/bandage	8.000	8.000	16.000
28.	Pasang/ganti Kantong Kolostomi	8.000	8.000	16.000
29.	Pasang/ganti Kondom Kateter	8.000	8.000	16.000
30.	Pemberian obat oral pada neonatus (paket/shift)	3.200	5.300	8.500
31.	Pemberian obat suppositoria (paket/shift)	4.000	4.000	8.000
32.	Pemberian obat tetes mata (paket/shift)	3.500	3.500	7.000
33.	Pemberian obat via sonde (paket/shift)	3.500	3.500	7.000
34.	Pemberian oksigen (paket/24 jam)	8.000	8.000	16.000
35.	Pemeriksaan TTV paket/hari	3.800	6.200	10.000
36.	Perawatan pasien meninggal	17.000	17.000	34.000
37.	Phlebotomi + antar ke laboratorium/tindakan	2.200	9.800	12.000
38.	Refraksi	15.000	15.000	30.000
39.	Seka atau memandikan pasien/tindakan	4.500	10.500	15.000
40.	Skin test	3.500	3.500	7.000
41.	Skirent atau cukur persiapan operasi	6.250	6.750	13.000
42.	Slam suction/1x per shift	4.750	4.750	9.500
43.	Transpor pasien antar ruang	6.000	6.000	12.000
44.	Vulva hygiene	12.000	11.000	23.000

H.4.2. Rawat Intensif ICU/ICCU/NICU/PICU

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Asuhan keperawatan/shift	4.000	31.000	35.000
2.	Bladder training	5.000	5.000	10.000
3.	Clapping/fibrating chest	7.500	7.500	15.000
4.	Ganti linen atau verbed/1x per hari	2.500	3.000	5.500
5.	Lavement	12.500	12.500	25.000
6.	Lepas catheter umbilical	4.000	4.500	8.500
7.	Lepas drain	4.000	4.500	8.500
8.	Lepas folley catheter	4.000	4.500	8.500

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
9.	Lepas infus	4.000	4.500	8.500
10.	Lepas nasal sonde/maagslang	4.000	4.500	8.500
11.	Lepas tampon efedrin	4.000	4.500	8.500
12.	Lepas tampon haemorrhoid	4.000	4.500	8.500
13.	Lepas tampon vagina	5.500	5.500	11.000
14.	Memasukkan diit persone (paket/hari)	7.700	14.500	22.200
15.	Mobilisasi pasien/hari	8.000	8.000	16.000
16.	Observasi input & output cairan	8.500	8.500	15.000
17.	Observasi reaksi pemberian titrasi/regulasi insulin	8.500	8.500	15.000
18.	Observasi pemberian fibrinolitik	17.500	17.500	35.000
19.	Observasi bedside monitor/8 jam	36.000	36.000	72.000
20.	Observasi pasien dengan CPAP/hari	28.000	42.000	70.000
21.	Observasi pasien dengan ventilator/hari	32.000	48.000	80.000
22.	Observasi perdarahan post operasi	7.500	7.500	15.000
23.	Oral hygiene pasien bayi (paket/hari)	6.500	9.200	15.700
24.	Oral hygiene pasien tidak sadar/tindakan	3.600	5.900	9.500
25.	Pasang blanket & monitoring suhu	8.500	8.500	17.000
26.	Pasang lingkaran abdomen	3.200	5.300	8.500
27.	Pasang mayo/oropharing tube	6.000	6.000	12.000
28.	Pasang tensocrape/bandage	8.000	8.000	16.000
29.	Pasang/ganti Kantong Kolostomi	8.000	8.000	16.000
30.	Pasang/ganti Kondom Kateter	8.000	8.000	16.000
31.	Pemberian obat oral pada neonatus (paket/shift)	3.200	5.300	8.500
32.	Pemberian obat suppositoria (paket/shift)	5.000	5.000	10.000
33.	Pemberian obat tetes mata (paket/shift)	4.500	4.500	9.000
34.	Pemberian obat via sonde (paket/shift)	4.500	4.500	9.000
35.	Pemberian oksigen (paket/24 jam)	8.500	8.500	17.000
36.	Pemeriksaan TTV paket/hari	4.800	7.200	12.000
37.	Perawatan pasien meninggal	17.000	17.000	34.000
38.	Phlebotomi + antar ke laboratorium/tindakan	2.400	12.600	15.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
39.	Refraksi	17.500	17.500	35.000
40.	Seka atau memandikan pasien/ tindakan	5.000	13.000	18.000
41.	Skin test	3.750	3.750	7.500
42.	Skirent atau cukur persiapan operasi	7.500	7.500	15.000
43.	Slam suction/ 1x per shift	6.000	6.000	12.000
44.	Transpor pasien antar ruang	6.000	6.000	12.000
45.	Vulva hygiene	14.000	12.000	26.000

I. PELAYANAN PENGUJIAN KESEHATAN

I.1. TARIF PAKET MASUK SEKOLAH

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pemeriksaan Fisik	7.500	22.500	30.000

I.2. TARIF PAKET MASUK PERGURUAN TINGGI

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pemeriksaan fisik	7.500	22.500	30.000
2.	Konsultasi dokter spesialis Penyakit Dalam	7.000	26.000	33.000
3.	Foto thorax	42.250	22.750	65.000
4.	Pemeriksaan mata :			
	a. visus	10.000	15.000	25.000
	b. buta warna	10.000	10.000	20.000
5.	Pemeriksaan laboratorium			
	a. darah lengkap	31.500	6.500	38.000
	b. urine lengkap	32.500	3.500	36.000
	Jumlah	140.750	106.250	247.000

I.3. TARIF PAKET PEGAWAI

I.3.1. Paket Pegawai A

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pemeriksaan fisik	7.500	25.500	33.000
2.	Konsultasi dokter spesialis Penyakit Dalam	7.000	26.000	33.000
3.	Foto thorax	42.250	22.750	65.000
4.	Elektrokardiografi (ECG)	32.500	32.500	65.000
5.	Pemeriksaan mata :			
	a. visus	10.000	15.000	25.000
	b. buta warna	10.000	10.000	20.000
6.	Pemeriksaan THT	7.000	26.000	33.000
7.	Pemeriksaan Gigi	7.500	22.500	30.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
8.	Pemeriksaan laboratorium			
	a. darah lengkap	31.500	6.500	38.000
	b. urine lengkap	32.500	3.500	36.000
	c. skrining DM			
	1) gula darah puasa	11.000	3.000	14.000
	2) 2 jam PP	11.000	3.000	14.000
	d. faal ginjal			
	1) BUN	11.000	3.000	14.000
	2) serum kreatinin	11.000	3.000	14.000
	e. faal hati			
	1) SGOT	10.000	3.000	13.000
	2) SGPT	10.000	3.000	13.000
9.	Pemeriksaan psikologi (psikotes)	4.000	28.000	32.000
	Jumlah	255.750	236.250	492.000

I.3.2. Paket Pegawai B

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pemeriksaan fisik	7.500	25.500	33.000
2.	Konsultasi dokter spesialis Penyakit Dalam	7.000	26.000	33.000
3.	Foto thorax	42.250	22.750	65.000
4.	Pemeriksaan mata :	0	0	0
	a. visus	10.000	15.000	25.000
	b. buta warna	10.000	10.000	20.000
5.	Pemeriksaan THT	7.000	26.000	33.000
6.	Pemeriksaan laboratorium	0	0	0
	a. darah lengkap	31.500	6.500	38.000
	b. urine lengkap	32.500	3.500	36.000
	c. skrining DM	0	0	0
	1) gula darah puasa	11.000	3.000	14.000
	2) 2 jam PP	11.000	3.000	14.000
	d. faal ginjal	0	0	0
	1) BUN	11.000	3.000	14.000
	2) serum kreatinin	11.000	3.000	14.000
	e. faal hati	0	0	0
	1) SGOT	10.000	3.000	13.000
	2) SGPT	10.000	3.000	13.000
7.	Pemeriksaan psikologi (psikotes)	4.000	28.000	32.000
	Jumlah	215.750	181.250	397.000

I.4. TARIF GENERAL CHECK UP

I.4.1. GENERAL CHECK UP A

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pemeriksaan fisik	7.500	25.500	33.000
2.	Konsultasi dokter spesialis Penyakit Dalam	7.000	26.000	33.000
3.	Foto thorax	42.250	22.750	65.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
4.	Elektrokardiografi (ECG)	32.500	32.500	65.000
5.	Pemeriksaan laboratorium			
	a. darah lengkap	31.500	6.500	38.000
	b. urine lengkap	32.500	3.500	36.000
	c. skrining DM			
	1) gula darah puasa	11.000	3.000	14.000
	2) 2 jam PP	11.000	3.000	14.000
	d. faal ginjal			
	1) BUN	11.000	3.000	14.000
	2) serum kreatinin	11.000	3.000	14.000
	e. faal hati			
	1) SGOT	10.000	3.000	13.000
	2) SGPT	10.000	3.000	13.000
	f. profil lemak			
	1) kolesterol	13.000	5.000	18.000
	2) trigliserida	15.000	5.000	20.000
	3) HDL kolesterol	16.000	6.000	22.000
	4) LDL kolesterol	23.500	8.500	32.000
	Jumlah	284.750	159.250	444.000

I.4.2. GENERAL CHECK UP B

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pemeriksaan fisik	7.500	25.500	33.000
2.	Konsultasi dokter spesialis Penyakit Dalam	7.000	26.000	33.000
3.	Foto thorax	42.250	22.750	65.000
4.	Elektrokardiografi (ECG)	32.500	32.500	65.000
5.	Pemeriksaan laboratorium			
	a. darah lengkap	31.500	6.500	38.000
	b. urine lengkap	32.500	3.500	36.000
	c. skrining DM			
	1) gula darah puasa	11.000	3.000	14.000
	2) 2 jam PP	11.000	3.000	14.000
	d. faal ginjal			
	1) BUN	11.000	3.000	14.000
	2) serum kreatinin	11.000	3.000	14.000
	e. faal hati			
	1) SGOT	10.000	3.000	13.000
	2) SGPT	10.000	3.000	13.000
	f. profil lemak			
	1) kolesterol	13.000	5.000	18.000
	2) trigliserida	15.000	5.000	20.000
	3) HDL kolesterol	16.000	6.000	22.000
	4) LDL kolesterol	23.500	8.500	32.000
6.	Pemeriksaan psikologi (psikotes)	4.000	28.000	32.000
	Jumlah	288.750	187.250	476.000

I.5. TARIF PAKET DETEKSI DINI KANKER PADA WANITA

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pemeriksaan fisik	7.500	25.500	33.000
2.	Konsultasi dokter spesialis Kebidanan & Kandungan	7.000	26.000	33.000
	Konsultasi dokter spesialis Bedah	7.000	26.000	33.000
3.	USG kandungan	93.000	62.000	155.000
4.	Mamografi	195.000	130.000	325.000
5.	PAP smear	50.000	50.000	100.000
	Jumlah	359.500	319.500	679.000

I.6. TARIF PAKET KARDIOVASKULER

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pemeriksaan fisik	7.500	25.500	33.000
2.	Konsultasi dokter spesialis Jantung	7.000	26.000	33.000
3.	Foto thorax	42.250	22.750	65.000
4.	Elektrokardiografi (ECG)	32.500	32.500	65.000
5.	Pemeriksaan laboratorium			
	a. darah lengkap	31.500	6.500	38.000
	b. skrining DM			
	1) gula darah puasa	11.000	3.000	14.000
	2) 2 jam PP	11.000	3.000	14.000
	c. faal ginjal			
	1) BUN	11.000	3.000	14.000
	2) serum kreatinin	11.000	3.000	14.000
	d. profil lemak			
	1) kolesterol	13.000	5.000	18.000
	2) trigliserida	15.000	5.000	20.000
	3) HDL kolesterol	16.000	6.000	22.000
	2) LDL kolesterol	23.500	8.500	32.000
	e. Treponin I	178.000	28.000	206.000
	f. CKMB	88.000	17.000	105.000
	Jumlah	498.250	194.750	693.000

I.7. TARIF PAKET ANAK

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pemeriksaan fisik	7.500	25.500	33.000
2.	Konsultasi dokter spesialis Anak	7.000	26.000	33.000
3.	Pemeriksaan mata :			
	a. visus	10.000	15.000	25.000
	b. buta warna	10.000	10.000	20.000
4.	Pemeriksaan THT	7.000	26.000	33.000
5.	Pemeriksaan Gigi	7.500	22.500	30.000
6.	Pemeriksaan psikologi			
	a. tes kepribadian	4.000	28.000	32.000
	b. tes IQ anak	6.000	52.000	58.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	c. tes bakat dan minat	6.000	63.000	69.000
	Jumlah	65.000	268.000	333.000

I.8. TARIF PAKET CALON PENGANTIN

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pemeriksaan fisik	7.500	25.500	33.000
2.	Pemeriksaan laboratoium :	0	0	0
	a. Hbs Ag	75.200	14.800	90.000
	b. TPHA	44.000	11.000	55.000
	c. VDRL	44.000	11.000	55.000
	d. rapid tes (non subsidi)	74.500	10.500	85.000
	e. toksoplasmosis	120.000	30.000	150.000
	f. golongan darah	8.500	2.500	11.000
	Jumlah	373.700	105.300	479.000

I.9. TARIF PAKET CALON JAMAAH HAJI (CJH)/UMROH

I.9.1. Paket Haji/Umroh Risiko Tinggi (Risti)

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pemeriksaan fisik	7.500	25.500	33.000
2.	Konsultasi dokter spesialis	7.000	26.000	33.000
3.	Foto thorax	42.250	22.750	65.000
4.	Elektrokardiografi (ECG)	32.500	32.500	65.000
5.	Pemeriksaan laboratorium			
	a. darah lengkap	31.500	6.500	38.000
	b. urine lengkap	32.500	3.500	36.000
	c. gula darah sewaktu	11.000	3.000	14.000
	d. faal ginjal			
	1) BUN	11.000	3.000	14.000
	2) serum kreatinin	11.000	3.000	14.000
	e. faal hati			
	1) SGOT	10.000	3.000	13.000
	2) SGPT	10.000	3.000	13.000
	f. profil lemak			
	1) kolesterol	13.000	5.000	18.000
	2) trigliserida	15.000	5.000	20.000
	3) HDL kolesterol	16.000	6.000	22.000
	2) LDL kolesterol	23.500	8.500	32.000
	g. asam urat	11.000	3.000	14.000
	Jumlah	284.750	159.250	444.000

I.9.2. Paket Haji/Umroh Wanita Usia Subur (WUS) Risiko Tinggi

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pemeriksaan fisik	7.500	25.500	33.000
2.	Konsultasi dokter spesialis	7.000	26.000	33.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
3.	Foto thorax	42.250	22.750	65.000
4.	Elektrokardiografi (ECG)	32.500	32.500	65.000
5.	Pemeriksaan laboratorium			
	a. darah lengkap	31.500	6.500	38.000
	b. urine lengkap	32.500	3.500	36.000
	c. gula darah sewaktu	11.000	3.000	14.000
	d. faal ginjal			
	1) BUN	11.000	3.000	14.000
	2) serum kreatinin	11.000	3.000	14.000
	e. faal hati			
	1) SGOT	10.000	3.000	13.000
	2) SGPT	10.000	3.000	13.000
	f. profil lemak			
	1) kolesterol	13.000	5.000	18.000
	2) trigliserida	15.000	5.000	20.000
	3) HDL kolesterol	16.000	6.000	22.000
	2) LDL kolesterol	23.500	8.500	32.000
	g. asam urat	11.000	3.000	14.000
	h. plano test	11.000	4.000	15.000
	Jumlah	295.750	163.250	459.000

I.9.3. Paket Haji/Umroh Ibu Hamil

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pemeriksaan fisik	7.500	25.500	33.000
2.	Konsultasi dokter spesialis	7.000	26.000	33.000
3.	USG kehamilan	75.000	75.000	150.000
4.	Pemeriksaan laboratorium	0	0	0
	a. darah lengkap	31.500	6.500	38.000
	b. urine lengkap	32.500	3.500	36.000
	c. gula darah sewaktu	11.000	3.000	14.000
	d. plano test	11.000	4.000	15.000
	Jumlah	175.500	143.500	319.000

I.10. TARIF PEMERIKSAAN TAMBAHAN/DI LUAR PAKET

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pemeriksaan fisik	7.500	25.500	33.000
2.	Konsultasi dokter umum	5.250	22.500	27.750
3.	Konsultasi dokter spesialis Penyakit Dalam	7.000	26.000	33.000
4.	Elektrokardiografi (ECG)	32.500	32.500	65.000
5.	Spirometri	75.000	75.000	150.000
6.	Audiometri	60.000	60.000	120.000
7.	Pemeriksaan visus	10.000	15.000	25.000
8.	Pemeriksaan buta warna	10.000	10.000	20.000
9.	Foto thorax	42.250	22.750	65.000
10.	USG Abdomen atas dan bawah	120.000	80.000	200.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
11.	USG Kehamilan	93.000	62.000	155.000
12.	Mammografi	195.000	130.000	325.000
13.	CT Scan kepala tanpa kontras	542.500	232.500	775.000
14.	Pemeriksaan laboratorium			
	a. darah lengkap	31.500	6.500	38.000
	b. urine lengkap	32.500	3.500	36.000
	c. skrining DM			
	1) gula darah puasa	11.000	3.000	14.000
	2) 2 jam PP	11.000	3.000	14.000
	d. faal ginjal			
	1) BUN	11.000	3.000	14.000
	2) serum kreatinin	11.000	3.000	14.000
	e. faal hati			
	1) SGOT	10.000	3.000	13.000
	2) SGPT	10.000	3.000	13.000
	f. profil lemak			
	1) kolesterol	13.000	5.000	18.000
	2) trigliserida	15.000	5.000	20.000
	3) HDL kolesterol	16.000	6.000	22.000
	4) LDL kolesterol	23.500	8.500	32.000
	g. golongan darah	8.500	2.500	11.000
	h. rapid test (non subsidi)	74.500	10.500	85.000
15.	Pemeriksaan psikologi			
	a. tes kepribadian	4.000	28.000	32.000
	b. tes IQ anak	6.000	52.000	58.000
	c. tes IQ dewasa	17.500	32.500	50.000
	d. tes bakat minat	19.250	35.750	55.000
	e. MMPI	45.000	105.000	150.000
	f. Focus Group Discussion	45.000	105.000	150.000

Ditetapkan di Pasuruan
pada tanggal 20 September 2021

BUPATI PASURUAN

ttd.

M. IRSYAD YUSUF

LAMPIRAN II PERATURAN BUPATI
TARIF PELAYANAN RSUD
BANGIL KABUPATEN
PASURUAN
NOMOR : 115 TAHUN 2021
TANGGAL : 20 SEPTEMBER 2021

TARIF PELAYANAN PENUNJANG MEDIS DI RSUD BANGIL
KABUPATEN PASURUAN

A. PELAYANAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK

A.1. TARIF PEMERIKSAAN RAWAT JALAN

A.1.1. Rawat Jalan Reguler

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A.	HEMATOLOGI			
1.	Activated Partial Thromboplastin Time (APPT)	66.100	18.900	85.000
2.	Coomb's test	93.500	10.500	104.000
3.	Darah lengkap	44.000	10.000	54.000
4.	Elektroforesa Hemoglobin	230.000	30.000	260.000
5.	Golongan Darah ABO	12.500	4.500	17.000
6.	Golongan Darah Rhesus	12.500	4.500	17.000
7.	Hapusan Darah tepi	44.000	11.000	55.000
8.	HbA2	230.000	30.000	260.000
9.	HbF	230.000	30.000	260.000
10.	INR	66.100	18.900	85.000
11.	LED Automatik	16.500	5.500	22.000
12.	Prothrombin Time (PT)	66.100	18.900	85.000
13.	Retikulosit	19.800	2.200	22.000
14.	Serum Iron ***	46.400	16.600	63.000
15.	TIBC	47.000	19.000	66.000
16.	Waktu Pembekuan (CT)	9.800	2.200	12.000
17.	Waktu Perdarahan (BT)	9.800	2.200	12.000
B.	FAAL HATI			
18.	Albumin	21.800	6.200	28.000
19.	Alkali Phosphatase	25.700	11.300	37.000
20.	Bilirubin Direk	20.300	5.700	26.000
21.	Bilirubin Indirek	8.000	3.000	11.000
22.	Bilirubin Total	8.000	3.000	11.000
23.	Gamma GT	35.000	12.000	47.000
24.	Globulin	17.500	7.500	25.000
25.	LDH	41.500	16.500	58.000
26.	SGOT	20.000	7.000	27.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
27.	SGPT	20.000	7.000	27.000
28.	Total Protein	17.500	7.500	25.000
C.	LEMAK			
29.	Cholesterol	28.000	5.000	33.000
30.	HDL Kholesterol direk	24.000	6.000	30.000
31.	LDL Kholesterol direk	28.500	8.500	37.000
32.	Total Lipid	32.500	7.500	40.000
33.	Trigliserida	28.000	5.000	33.000
D.	ENDOKRINOLOGI/HORMON			
34.	FT-3 (Free T-3)	160.000	29.000	189.000
35.	FT-4 (Free T-4)	160.000	29.000	189.000
36.	T-3	140.000	29.000	169.000
37.	T-4	140.000	29.000	169.000
38.	TSH	140.000	29.000	169.000
39.	TSHS	170.000	29.000	199.000
E.	URINALISIS			
40.	Albumin Creatinin Ratio (ACR)	104.000	26.000	130.000
41.	Bence Jones Protein	49.500	5.500	55.000
42.	Mikroalbumin	273.500	26.500	300.000
43.	Mikroalbuminuria	1.412.000	13.000	1.425.000
44.	Protein Esbach	49.500	5.500	55.000
45.	Sedimen	25.000	3.000	28.000
46.	Urine Lengkap otomatis	33.000	3.000	36.000
F.	FAAL GINJAL			
47.	Creatinine Clearance	39.200	10.800	50.000
48.	Serum Creatinin	19.000	5.000	24.000
49.	Urea Nitrogen (BUN)	19.000	5.000	24.000
50.	Ureum	18.000	5.000	23.000
51.	Uric Acid	21.000	5.000	26.000
G.	GULA DARAH			
52.	Glukosa (Stick)	20.000	5.000	25.000
53.	Gula Darah 2 jam PP	19.000	5.000	24.000
54.	Gula darah Acak/Sewaktu	19.000	5.000	24.000
55.	Gula Darah Puasa	19.000	5.000	24.000
56.	HBA 1C	176.600	21.400	198.000
57.	Test Toleransi Glukosa/GTT	99.000	11.000	110.000
H.	ELEKTROLIT			
58.	Calsium	35.000	8.000	43.000
59.	Chlorida	35.000	8.000	43.000
60.	Kalium	35.000	8.000	43.000
61.	Natrium	35.000	8.000	43.000
I.	KEHAMILAN			
62.	Tes Kehamilan Stick	15.000	5.000	20.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
J.	FAECES			
63.	Faeces Lengkap	16.000	6.000	22.000
64.	FOBT	123.600	23.400	147.000
K.	JANTUNG			
65.	CK-MB	78.000	17.000	95.000
66.	CPK	68.000	16.000	84.000
67.	Troponin I	223.200	27.800	251.000
68.	Troponin T	223.200	27.800	251.000
L.	IMUNOSEROLOGI			
69.	Anti HBs eclia	154.000	14.000	168.000
70.	Anti HCV	220.500	24.500	245.000
71.	ASO (ASTO) kualitatif	66.000	15.000	81.000
72.	CD4	225.000	25.000	250.000
73.	CRP (kuantitatif)	154.000	18.000	172.000
74.	HbsAg (kuantitatif)	124.000	14.000	138.000
75.	HBsAg eclia	124.000	14.000	138.000
76.	HBsAg -ICT	42.000	10.000	52.000
77.	HBV DNA	1.500.000	130.000	1.630.000
78.	HIV 1-2 Elisa	142.000	30.000	172.000
79.	Hs CRP (kuantitatif)	172.000	28.000	200.000
80.	ICT Malaria	135.000	15.000	150.000
81.	ICT TB	135.000	15.000	150.000
82.	IgG CMV	198.000	40.000	238.000
83.	IgG CMV Avidity Test	198.000	40.000	238.000
84.	IgG Rubella Test	198.000	40.000	238.000
85.	IgG Toxoplasma	198.000	40.000	238.000
86.	IgG Toxoplasma Avidity Test	198.000	40.000	238.000
87.	IgM anti HAV	306.000	34.000	340.000
88.	IgM CMV	198.000	40.000	238.000
89.	IgM Rubella Test	198.000	40.000	238.000
90.	IgM Salmonella	177.000	27.000	204.000
91.	IgM Toxoplasma	198.000	40.000	238.000
92.	IgM/IgG DHF	170.000	20.000	190.000
93.	NS-1 Dengue Antigen	192.000	28.000	220.000
94.	NT Pro BNP	310.500	34.500	345.000
95.	Pro Calcitonin	387.000	43.000	430.000
96.	Rapid HIV 1-2 on Sight	87.500	17.500	105.000
97.	Rapid Test Antibodi Individu	125.000	25.000	150.000
98.	Rapid Test Antibodi Kelompok (ECLIA)	80.000	25.000	105.000
99.	Rapid Test Antigen	74.000	25.000	99.000
100.	Antibodi SARS-Cov-2 Kuantitatif (S-RBD)	180.000	20.000	200.000
101.	Rheumatoid Arthritis (kualitatif)	66.000	15.000	81.000
102.	TPHA	44.000	10.000	54.000
103.	VDRL (kualitatif)	44.000	10.000	54.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
104.	Widal	44.500	5.500	50.000
M.	MIKROBIOLOGI PREPARAT DIRECT			
105.	Prep. BTA/kali	26.000	6.000	32.000
106.	Prep. Candida Albicans	26.000	6.000	32.000
107.	Prep. Diphtheriae	26.000	6.000	32.000
108.	Prep. Gram	35.000	9.000	44.000
109.	Prep. Malaria tetes tebal	26.000	6.000	32.000
110.	Prep. Malaria tetes tipis	26.000	6.000	32.000
111.	Prep. Trichomonas	26.000	6.000	32.000
112.	Sediaan Basah (GO)	26.000	6.000	32.000
N.	MIKROBIOLOGI KULTUR RESISTEN			
113.	Cairan Synovial	445.000	20.000	465.000
114.	Kultur CSF	445.000	20.000	465.000
115.	Kultur Darah	445.000	20.000	465.000
116.	Kultur Faeces	395.000	20.000	415.000
117.	Kultur Go	395.000	20.000	415.000
118.	Kultur H-Pylori	445.000	20.000	465.000
119.	Kultur Luka Operasi	395.000	20.000	415.000
120.	Kultur PUS	395.000	20.000	415.000
121.	Kultur Sekret Servicks	395.000	20.000	415.000
122.	Kultur Sperma	445.000	20.000	465.000
123.	Kultur Sputum	395.000	20.000	415.000
124.	Kultur Swab Tenggorok	395.000	20.000	415.000
125.	Kultur Urine	395.000	20.000	415.000
O.	NARKOBA			
126.	Amphetamin	43.000	9.000	52.000
127.	Benzodiazepin	43.000	9.000	52.000
128.	Metamphetamin	43.000	9.000	52.000
129.	Morphin	43.000	9.000	52.000
130.	THC	43.000	9.000	52.000
P.	TUMOR MARKER			
131.	Alpha Feto Protein	218.000	33.000	251.000
132.	Ca 125	270.000	30.000	300.000
133.	Ca 15-3	198.000	22.000	220.000
134.	Ca 19-9	234.000	26.000	260.000
135.	CEA	225.000	25.000	250.000
136.	PSA	187.000	33.000	220.000
Q.	ANALISA CAIRAN			
137.	Analisa Cairan Ascites	140.000	22.000	162.000
138.	Analisa Cairan Liquor	140.000	22.000	162.000
139.	Analisa Cairan Pleura	140.000	22.000	162.000
140.	Analisa Cairan Sendi	140.000	22.000	162.000
141.	Analisa Sperma	140.000	22.000	162.000
R.	PEMERIKSAAN PCR			
142.	Swab PCR Mandiri	420.000	75.000	495.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
143.	Swab PCR Subsidi/Kerjasama	350.000	55.000	405.000
S.	LAIN-LAIN			
144.	Blood Gas (1-STAT)	229.500	20.500	250.000
145.	D-Dimer	390.000	15.000	405.000
146.	Laktat	385.000	15.000	400.000
147.	Laktat Darah	319.500	20.500	340.000
148.	Pembacaan Bone Marrow	160.000	330.000	490.000

A.1.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A.	HEMATOLOGI			
1.	Activated Partial Thromboplastin Time (APPT)	70.100	19.900	90.000
2.	Coomb's test	98.800	11.200	110.000
3.	Darah lengkap	46.400	10.600	57.000
4.	Elektroforesa Hemoglobin	241.500	31.500	273.000
5.	Golongan Darah ABO	13.200	4.800	18.000
6.	Golongan Darah Rhesus	13.200	4.800	18.000
7.	Hapusan Darah tepi	46.400	11.600	58.000
8.	HbA2	241.500	31.500	273.000
9.	HbF	241.500	31.500	273.000
10.	INR	70.100	19.900	90.000
11.	LED Automatik	18.200	5.800	24.000
12.	Prothrombin Time (PT)	70.100	19.900	90.000
13.	Retikulosit	21.600	2.400	24.000
14.	Serum Iron ***	53.500	17.500	71.000
15.	TIBC	52.900	20.100	73.000
16.	Waktu Pembekuan (CT)	10.600	2.400	13.000
17.	Waktu Perdarahan (BT)	10.600	2.400	13.000
B.	FAAL HATI			
18.	Albumin	23.400	6.600	30.000
19.	Alkali Phosphatase	27.100	11.900	39.000
20.	Bilirubin Direk	21.900	6.100	28.000
21.	Bilirubin Indirek	8.800	3.200	12.000
22.	Bilirubin Total	8.800	3.200	12.000
23.	Gamma GT	37.300	12.700	50.000
24.	Globulin	19.000	8.000	27.000
25.	LDH	43.600	17.400	61.000
26.	SGOT	21.600	7.400	29.000
27.	SGPT	21.600	7.400	29.000
28.	Total Protein	19.000	8.000	27.000
C.	LEMAK			
29.	Cholesterol	29.700	5.300	35.000
30.	HDL Kholesterol direk	25.600	6.400	32.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
31.	LDL Kholesterol direk	30.000	9.000	39.000
32.	Total Lipid	34.100	7.900	42.000
33.	Trigliserida	29.700	5.300	35.000
D.	ENDOKRINOLOGI/HORMON			
34.	FT-3 (Free T-3)	168.500	30.500	199.000
35.	FT-4 (Free T-4)	168.500	30.500	199.000
36.	T-3	147.500	30.500	178.000
37.	T-4	147.500	30.500	178.000
38.	TSH	147.500	30.500	178.000
39.	TSHS	178.500	30.500	209.000
E.	URINALISIS			
40.	Albumin Creatinin Ratio (ACR)	109.600	27.400	137.000
41.	Bence Jones Protein	52.100	5.900	58.000
42.	Mikroalbumin	287.100	27.900	315.000
43.	Mikroalbuminuria	1.488.300	13.700	1.502.000
44.	Protein Esbach	52.100	5.900	58.000
45.	Sedimen	26.800	3.200	30.000
46.	Urine Lengkap otomatis	34.800	3.200	38.000
F.	FAAL GINJAL			
47.	Creatinine Clearance	41.600	11.400	53.000
48.	Serum Creatinin	20.700	5.300	26.000
49.	Urea Nitrogen (BUN)	20.700	5.300	26.000
50.	Ureum	19.700	5.300	25.000
51.	Uric Acid	22.700	5.300	28.000
G.	GULA DARAH			
52.	Glukosa (Stick)	21.700	5.300	27.000
53.	Gula Darah 2 jam PP	20.700	5.300	26.000
54.	Gula darah Acak/Sewaktu	20.700	5.300	26.000
55.	Gula Darah Puasa	20.700	5.300	26.000
56.	HBA 1C	185.400	22.600	208.000
57.	Test Toleransi Glukosa/GTT	104.300	11.700	116.000
H.	ELEKTROLIT			
58.	Calsium	37.500	8.500	46.000
59.	Chlorida	37.500	8.500	46.000
60.	Kalium	37.500	8.500	46.000
61.	Natrium	37.500	8.500	46.000
I.	KEHAMILAN			
62.	Tes Kehamilan Stick	15.700	5.300	21.000
J.	FAECES			
63.	Faeces Lengkap	16.600	6.400	23.000
64.	FOBT	130.300	24.700	155.000
K.	JANTUNG			
65.	CK-MB	82.000	17.900	99.900
66.	CPK	71.500	16.800	88.300
67.	Troponin I	234.500	29.300	263.800

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
68.	Troponin T	234.500	29.300	263.800
L.	IMUNOSEROLOGI			
69.	Anti HBs eclia	162.300	14.700	177.000
70.	Anti HCV	231.200	25.800	257.000
71.	ASO (ASTO) kualitatif	69.200	15.800	85.000
72.	CD4	236.700	26.300	263.000
73.	CRP (kuantitatif)	162.000	19.000	181.000
74.	HbsAg (kuantitatif)	130.300	14.700	145.000
75.	HBsAg eclia	130.300	14.700	145.000
76.	HBsAg -ICT	44.500	10.500	55.000
77.	HBV DNA	1.575.500	136.500	1.712.000
78.	HIV 1-2 Elisa	149.400	31.600	181.000
79.	Hs CRP (kuantitatif)	180.600	29.400	210.000
80.	ICT Malaria	142.200	15.800	158.000
81.	ICT TB	142.200	15.800	158.000
82.	IgG CMV	208.000	42.000	250.000
83.	IgG CMV Avidity Test	208.000	42.000	250.000
84.	IgG Rubella Test	208.000	42.000	250.000
85.	IgG Toxoplasma	208.000	42.000	250.000
86.	IgG Toxoplasma Avidity Test	208.000	42.000	250.000
87.	IgM anti HAV	321.200	35.800	357.000
88.	IgM CMV	208.000	42.000	250.000
89.	IgM Rubella Test	208.000	42.000	250.000
90.	IgM Salmonella	186.600	28.400	215.000
91.	IgM Toxoplasma	208.000	42.000	250.000
92.	IgM/IgG DHF	179.000	21.000	200.000
93.	NS-1 Dengue Antigen	201.500	29.500	231.000
94.	NT Pro BNP	326.700	36.300	363.000
95.	Pro Calcitonin	406.800	45.200	452.000
96.	Rapid HIV 1-2 on Sight	92.500	18.500	111.000
97.	Rapid Test Antibodi Individu	125.000	25.000	150.000
98.	Rapid Test Antibodi Kelompok (ECLIA)	80.000	25.000	105.000
99.	Rapid Test Antigen	74.000	25.000	99.000
100.	Antibodi SARS-Cov-2 Kuantitatif (S-RBD)	180.000	20.000	200.000
101.	Rheumatoid Arthritis (kualitatif)	69.200	15.800	85.000
102.	TPHA	46.500	10.500	57.000
103.	VDRL (kualitatif)	46.500	10.500	57.000
104.	Widal	47.100	5.900	53.000
M.	MIKROBIOLOGI PREPARAT DIRECT			
105.	Prep. BTA/kali	27.600	6.400	34.000
106.	Prep. Candida Albicans	27.600	6.400	34.000
107.	Prep. Diptheriae	27.600	6.400	34.000
108.	Prep. Gram	36.500	9.500	46.000
109.	Prep. Malaria tetes tebal	27.600	6.400	34.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
110.	Prep. Malaria tetes tipis	27.600	6.400	34.000
111.	Prep. Trichomonas	27.600	6.400	34.000
112.	Sediaan Basah (GO)	27.600	6.400	34.000
N.	MIKROBIOLOGI KULTUR RESISTEN			
113.	Cairan Synovial	468.000	21.000	489.000
114.	Kultur CSF	468.000	21.000	489.000
115.	Kultur Darah	468.000	21.000	489.000
116.	Kultur Faeces	415.000	21.000	436.000
117.	Kultur Go	415.000	21.000	436.000
118.	Kultur H-Pylori	468.000	21.000	489.000
119.	Kultur Luka Operasi	415.000	21.000	436.000
120.	Kultur PUS	415.000	21.000	436.000
121.	Kultur Sekret Servicks	415.000	21.000	436.000
122.	Kultur Sperma	468.000	21.000	489.000
123.	Kultur Sputum	415.000	21.000	436.000
124.	Kultur Swab Tenggorok	415.000	21.000	436.000
125.	Kultur Urine	415.000	21.000	436.000
O.	NARKOBA			
126.	Amphetamin	45.500	9.500	55.000
127.	Benzodiazepin	45.500	9.500	55.000
128.	Metamphetamin	45.500	9.500	55.000
129.	Morphin	45.500	9.500	55.000
130.	THC	45.500	9.500	55.000
P.	TUMOR MARKER			
131.	Alpha Feto Protein	229.300	34.700	264.000
132.	Ca 125	283.500	31.500	315.000
133.	Ca 15-3	207.800	23.200	231.000
134.	Ca 19-9	245.600	27.400	273.000
135.	CEA	236.700	26.300	263.000
136.	PSA	196.300	34.700	231.000
Q.	ANALISA CAIRAN			
137.	Analisa Cairan Ascites	146.900	23.100	170.000
138.	Analisa Cairan Liquor	146.900	23.100	170.000
139.	Analisa Cairan Pleura	146.900	23.100	170.000
140.	Analisa Cairan Sendi	146.900	23.100	170.000
141.	Analisa Sperma	146.900	23.100	170.000
R.	PEMERIKSAAN PCR			
142.	Swab PCR Mandiri	420.000	75.000	495.000
143.	Swab PCR Subsidi/Kerjasama	350.000	55.000	405.000
S.	LAIN-LAIN			
144.	Blood Gas (1-STAT)	241.400	21.600	263.000
145.	D-Dimer	390.000	15.000	405.000
146.	Laktat	385.000	15.000	400.000
147.	Laktat Darah	335.400	21.600	357.000
148.	Pembacaan Bone Marrow	168.500	346.500	515.000

A.2. TARIF PEMERIKSAAN INSTALASI GAWAT DARURAT

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A.	HEMATOLOGI			
1.	Activated Partial Thromboplastin Time (APPT)	66.100	19.900	86.000
2.	Coomb's test	93.800	11.200	105.000
3.	Darah lengkap	44.400	10.600	55.000
4.	Elektroforesa Hemoglobin	230.500	31.500	262.000
5.	Golongan Darah ABO	12.700	4.800	17.500
6.	Golongan Darah Rhesus	12.700	4.800	17.500
7.	Hapusan Darah tepi	44.400	11.600	56.000
8.	HbA2	230.500	31.500	262.000
9.	HbF	230.500	31.500	262.000
10.	INR	66.100	19.900	86.000
11.	LED Automatik	17.200	5.800	23.000
12.	Prothrombin Time (PT)	66.100	19.900	86.000
13.	Retikulosit	20.600	2.400	23.000
14.	Serum Iron ***	46.500	17.500	64.000
15.	TIBC	47.900	20.100	68.000
16.	Waktu Pembekuan (CT)	10.100	2.400	12.500
17.	Waktu Perdarahan (BT)	10.100	2.400	12.500
B.	FAAL HATI			
18.	Albumin	22.400	6.600	29.000
19.	Alkali Phosphatase	26.100	11.900	38.000
20.	Bilirubin Direk	20.900	6.100	27.000
21.	Bilirubin Indirek	8.500	3.200	11.700
22.	Bilirubin Total	8.500	3.200	11.700
23.	Gamma GT	35.300	12.700	48.000
24.	Globulin	18.000	8.000	26.000
25.	LDH	41.600	17.400	59.000
26.	SGOT	20.600	7.400	28.000
27.	SGPT	20.600	7.400	28.000
28.	Total Protein	18.000	8.000	26.000
C.	LEMAK			
29.	Cholesterol	28.700	5.300	34.000
30.	HDL Kholesterol direk	24.600	6.400	31.000
31.	LDL Kholesterol direk	29.000	9.000	38.000
32.	Total Lipid	33.000	7.900	40.900
33.	Trigliserida	28.700	5.300	34.000
D.	ENDOKRINOLOGI/HORMON			
34.	FT-3 (Free T-3)	161.500	30.500	192.000
35.	FT-4 (Free T-4)	161.500	30.500	192.000
36.	T-3	141.500	30.500	172.000
37.	T-4	141.500	30.500	172.000
38.	TSH	141.500	30.500	172.000
39.	TSHS	171.500	30.500	202.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
E.	URINALISIS			
40.	Albumin Creatinin Ratio (ACR)	104.600	27.400	132.000
41.	Bence Jones Protein	50.100	5.900	56.000
42.	Mikroalbumin	274.100	27.900	302.000
43.	Mikroalbuminuria	1.413.300	13.700	1.427.000
44.	Protein Esbach	50.100	5.900	56.000
45.	Sedimen	25.800	3.200	29.000
46.	Urine Lengkap otomatis	33.800	3.200	37.000
F.	FAAL GINJAL			
47.	Creatinine Clearance	39.600	11.400	51.000
48.	Serum Creatinin	19.700	5.300	25.000
49.	Urea Nitrogen (BUN)	19.700	5.300	25.000
50.	Ureum	18.700	5.300	24.000
51.	Uric Acid	21.700	5.300	27.000
G.	GULA DARAH			
52.	Glukosa (Stick)	20.700	5.300	26.000
53.	Gula Darah 2 jam PP	19.700	5.300	25.000
54.	Gula darah Acak/Sewaktu	19.700	5.300	25.000
55.	Gula Darah Puasa	19.700	5.300	25.000
56.	HBA 1C	177.400	22.600	200.000
57.	Test Toleransi Glukosa/GTT	100.300	11.700	112.000
H.	ELEKTROLIT			
58.	Calcium	35.500	8.500	44.000
59.	Chlorida	35.500	8.500	44.000
60.	Kalium	35.500	8.500	44.000
61.	Natrium	35.500	8.500	44.000
I.	KEHAMILAN			
62.	Tes Kehamilan Stick	15.200	5.300	20.500
J.	FAECES			
63.	Faeces Lengkap	16.100	6.400	22.500
64.	FOBT	124.300	24.700	149.000
K.	JANTUNG			
65.	CK-MB	78.100	17.900	96.000
66.	CPK	68.200	16.800	85.000
67.	Troponin I	223.700	29.300	253.000
68.	Troponin T	223.700	29.300	253.000
L.	IMUNOSEROLOGI			
69.	Anti HBs eclia	154.000	16.000	170.000
70.	Anti HCV	221.000	27.000	248.000
71.	ASO (ASTO) kualitatif	66.000	17.000	83.000
72.	CD4	225.000	27.000	252.000
73.	CRP (kuantitatif)	154.000	20.000	174.000
74.	HbsAg (kuantitatif)	124.000	16.000	140.000
75.	HBsAg eclia	124.000	16.000	140.000
76.	HBsAg -ICT	42.000	12.000	54.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
77.	HBV DNA	1.500.000	137.000	1.637.000
78.	HIV 1-2 Elisa	142.000	33.000	175.000
79.	Hs CRP (kuantitatif)	172.000	30.000	202.000
80.	ICT Malaria	135.000	17.000	152.000
81.	ICT TB	135.000	17.000	152.000
82.	IgG CMV	198.000	43.000	241.000
83.	IgG CMV Avidity Test	198.000	43.000	241.000
84.	IgG Rubella Test	198.000	43.000	241.000
85.	IgG Toxoplasma	198.000	43.000	241.000
86.	IgG Toxoplasma Avidity Test	198.000	43.000	241.000
87.	IgM anti HAV	306.000	37.000	343.000
88.	IgM CMV	198.000	43.000	241.000
89.	IgM Rubella Test	198.000	43.000	241.000
90.	IgM Salmonella	177.000	29.000	206.000
91.	IgM Toxoplasma	198.000	43.000	241.000
92.	IgM/IgG DHF	170.000	22.000	192.000
93.	NS-1 Dengue Antigen	192.000	30.000	222.000
94.	NT Pro BNP	311.000	37.000	348.000
95.	Pro Calcitonin	387.000	47.000	434.000
96.	Rapid HIV 1-2 on Sight	88.000	19.000	107.000
97.	Rapid Test Antibodi Individu	125.000	25.000	150.000
98.	Rapid Test Antibodi Kelompok (ECLIA)	80.000	25.000	105.000
99.	Rapid Test Antigen	74.000	25.000	99.000
100.	Antibodi SARS-Cov-2 Kuantitatif (S-RBD)	180.000	20.000	200.000
101.	Rheumatoid Arthritis (kualitatif)	66.000	17.000	83.000
102.	TPHA	44.000	12.000	56.000
103.	VDRL (kualitatif)	44.000	12.000	56.000
104.	Widal	45.000	7.000	52.000
M.	MIKROBIOLOGI PREPARAT DIRECT			
105.	Prep. BTA/kali	25.000	8.000	33.000
106.	Prep. Candida Albicans	25.000	8.000	33.000
107.	Prep. Diptheriae	25.000	8.000	33.000
108.	Prep. Gram	34.000	11.000	45.000
109.	Prep. Malaria tetes tebal	25.000	8.000	33.000
110.	Prep. Malaria tetes tipis	25.000	8.000	33.000
111.	Prep. Trichomonas	25.000	8.000	33.000
112.	Sediaan Basah (GO)	25.000	8.000	33.000
N.	MIKROBIOLOGI KULTUR RESISTEN			
113.	Cairan Synovial	445.000	22.000	467.000
114.	Kultur CSF	445.000	22.000	467.000
115.	Kultur Darah	445.000	22.000	467.000
116.	Kultur Faeces	395.000	22.000	417.000
117.	Kultur Go	395.000	22.000	417.000
118.	Kultur H-Pylori	445.000	22.000	467.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
119.	Kultur Luka Operasi	395.000	22.000	417.000
120.	Kultur PUS	395.000	22.000	417.000
121.	Kultur Sekret Servicks	395.000	22.000	417.000
122.	Kultur Sperma	445.000	22.000	467.000
123.	Kultur Sputum	395.000	22.000	417.000
124.	Kultur Swab Tenggorok	395.000	22.000	417.000
125.	Kultur Urine	395.000	22.000	417.000
O.	NARKOBA			
126.	Amphetamin	43.000	11.000	54.000
127.	Benzodiazepin	43.000	11.000	54.000
128.	Metamphetamin	43.000	11.000	54.000
129.	Morphin	43.000	11.000	54.000
130.	THC	43.000	11.000	54.000
P.	TUMOR MARKER			
131.	Alpha Feto Protein	218.000	35.000	253.000
132.	Ca 125	270.000	32.000	302.000
133.	Ca 15-3	198.000	24.000	222.000
134.	Ca 19-9	234.000	28.000	262.000
135.	CEA	225.000	27.000	252.000
136.	PSA	187.000	35.000	222.000
Q.	ANALISA CAIRAN			
137.	Analisa Cairan Ascites	140.000	24.000	164.000
138.	Analisa Cairan Liquor	140.000	24.000	164.000
139.	Analisa Cairan Pleura	140.000	24.000	164.000
140.	Analisa Cairan Sendi	140.000	24.000	164.000
141.	Analisa Sperma	140.000	24.000	164.000
R.	PEMERIKSAAN PCR			
142.	Swab PCR Mandiri	420.000	75.000	495.000
143.	Swab PCR Subsidi/Kerjasama	350.000	55.000	405.000
S.	LAIN-LAIN			
144.	Blood Gas (1-STAT)	231.000	23.000	254.000
145.	D-Dimer	390.000	15.000	405.000
146.	Laktat	385.000	15.000	400.000
147.	Laktat Darah	321.000	23.000	344.000
148.	Pembacaan Bone Marrow	160.000	347.000	507.000

A.3. TARIF PEMERIKSAAN RAWAT INAP

A.3.1. Rawat Inap Kelas III

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A.	HEMATOLOGI			
1.	Activated Partial Thromboplastin Time (APPT)	66.100	18.900	85.000
2.	Coomb's test	93.500	10.500	104.000
3.	Darah lengkap	44.000	10.000	54.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
4.	Elektroforesa Hemoglobin	230.000	30.000	260.000
5.	Golongan Darah ABO	12.500	4.500	17.000
6.	Golongan Darah Rhesus	12.500	4.500	17.000
7.	Hapusan Darah tepi	44.000	11.000	55.000
8.	HbA2	230.000	30.000	260.000
9.	HbF	230.000	30.000	260.000
10.	INR	66.100	18.900	85.000
11.	LED Automatik	16.500	5.500	22.000
12.	Prothrombin Time (PT)	66.100	18.900	85.000
13.	Retikulosit	19.800	2.200	22.000
14.	Serum Iron ***	46.400	16.600	63.000
15.	TIBC	47.000	19.000	66.000
16.	Waktu Pembekuan (CT)	9.800	2.200	12.000
17.	Waktu Perdarahan (BT)	9.800	2.200	12.000
B.	FAAL HATI			
18.	Albumin	21.800	6.200	28.000
19.	Alkali Phosphatase	25.700	11.300	37.000
20.	Bilirubin Direk	20.300	5.700	26.000
21.	Bilirubin Indirek	8.000	3.000	11.000
22.	Bilirubin Total	8.000	3.000	11.000
23.	Gamma GT	35.000	12.000	47.000
24.	Globulin	17.500	7.500	25.000
25.	LDH	41.500	16.500	58.000
26.	SGOT	20.000	7.000	27.000
27.	SGPT	20.000	7.000	27.000
28.	Total Protein	17.500	7.500	25.000
C.	LEMAK			
29.	Cholesterol	28.000	5.000	33.000
30.	HDL Kholesterol direk	24.000	6.000	30.000
31.	LDL Kholesterol direk	28.500	8.500	37.000
32.	Total Lipid	32.500	7.500	40.000
33.	Trigliserida	28.000	5.000	33.000
D.	ENDOKRINOLOGI/HORMON			
34.	FT-3 (Free T-3)	160.000	29.000	189.000
35.	FT-4 (Free T-4)	160.000	29.000	189.000
36.	T-3	140.000	29.000	169.000
37.	T-4	140.000	29.000	169.000
38.	TSH	140.000	29.000	169.000
39.	TSHS	170.000	29.000	199.000
E.	URINALISIS			
40.	Albumin Creatinin Ratio (ACR)	104.000	26.000	130.000
41.	Bence Jones Protein	49.500	5.500	55.000
42.	Mikroalbumin	273.500	26.500	300.000
43.	Mikroalbuminuria	1.412.000	13.000	1.425.000
44.	Protein Esbach	49.500	5.500	55.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
45.	Sedimen	25.000	3.000	28.000
46.	Urine Lengkap otomatis	33.000	3.000	36.000
F.	FAAL GINJAL			
47.	Creatinine Clearance	39.200	10.800	50.000
48.	Serum Creatinin	19.000	5.000	24.000
49.	Urea Nitrogen (BUN)	19.000	5.000	24.000
50.	Ureum	18.000	5.000	23.000
51.	Uric Acid	21.000	5.000	26.000
G.	GULA DARAH			
52.	Glukosa (Stick)	20.000	5.000	25.000
53.	Gula Darah 2 jam PP	19.000	5.000	24.000
54.	Gula darah Acak/Sewaktu	19.000	5.000	24.000
55.	Gula Darah Puasa	19.000	5.000	24.000
56.	HBA 1C	176.600	21.400	198.000
57.	Test Toleransi Glukosa/GTT	99.000	11.000	110.000
H.	ELEKTROLIT			
58.	Calsium	35.000	8.000	43.000
59.	Chlorida	35.000	8.000	43.000
60.	Kalium	35.000	8.000	43.000
61.	Natrium	35.000	8.000	43.000
I.	KEHAMILAN			
62.	Tes Kehamilan Stick	15.000	5.000	20.000
J.	FAECES			
63.	Faeces Lengkap	16.000	6.000	22.000
64.	FOBT	123.600	23.400	147.000
K.	JANTUNG			
65.	CK-MB	78.000	17.000	95.000
66.	CPK	68.000	16.000	84.000
67.	Troponin I	223.200	27.800	251.000
68.	Troponin T	223.200	27.800	251.000
L.	IMUNOSEROLOGI			
69.	Anti HBs eclia	154.000	14.000	168.000
70.	Anti HCV	220.500	24.500	245.000
71.	ASO (ASTO) kualitatif	66.000	15.000	81.000
72.	CD4	225.000	25.000	250.000
73.	CRP (kuantitatif)	154.000	18.000	172.000
74.	HbsAg (kuantitatif)	124.000	14.000	138.000
75.	HBsAg eclia	124.000	14.000	138.000
76.	HBsAg -ICT	42.000	10.000	52.000
77.	HBV DNA	1.500.000	130.000	1.630.000
78.	HIV 1-2 Elisa	142.000	30.000	172.000
79.	Hs CRP (kuantitatif)	172.000	28.000	200.000
80.	ICT Malaria	135.000	15.000	150.000
81.	ICT TB	135.000	15.000	150.000
82.	IgG CMV	198.000	40.000	238.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
83.	IgG CMV Avidity Test	198.000	40.000	238.000
84.	IgG Rubella Test	198.000	40.000	238.000
85.	IgG Toxoplasma	198.000	40.000	238.000
86.	IgG Toxoplasma Avidity Test	198.000	40.000	238.000
87.	IgM anti HAV	306.000	34.000	340.000
88.	IgM CMV	198.000	40.000	238.000
89.	IgM Rubella Test	198.000	40.000	238.000
90.	IgM Salmonella	177.000	27.000	204.000
91.	IgM Toxoplasma	198.000	40.000	238.000
92.	IgM/IgG DHF	170.000	20.000	190.000
93.	NS-1 Dengue Antigen	192.000	28.000	220.000
94.	NT Pro BNP	310.500	34.500	345.000
95.	Pro Calcitonin	387.000	43.000	430.000
96.	Rapid HIV 1-2 on Sight	87.500	17.500	105.000
97.	Rapid Test Antibodi Individu	125.000	25.000	150.000
98.	Rapid Test Antibodi Kelompok (ECLIA)	80.000	25.000	105.000
99.	Rapid Test Antigen	74.000	25.000	99.000
100.	Antibodi SARS-Cov-2 Kuantitatif (S-RBD)	180.000	20.000	200.000
101.	Rheumatoid Arthritis (kualitatif)	66.000	15.000	81.000
102.	TPHA	44.000	10.000	54.000
103.	VDRL (kualitatif)	44.000	10.000	54.000
104.	Widal	44.500	5.500	50.000
M.	MIKROBIOLOGI PREPARAT DIRECT			
105.	Prep. BTA/kali	26.000	6.000	32.000
106.	Prep. Candida Albicans	26.000	6.000	32.000
107.	Prep. Diptheriae	26.000	6.000	32.000
108.	Prep. Gram	35.000	9.000	44.000
109.	Prep. Malaria tetes tebal	26.000	6.000	32.000
110.	Prep. Malaria tetes tipis	26.000	6.000	32.000
111.	Prep. Trichomonas	26.000	6.000	32.000
112.	Sediaan Basah (GO)	26.000	6.000	32.000
N.	MIKROBIOLOGI KULTUR RESISTEN			
113.	Cairan Synovial	445.000	20.000	465.000
114.	Kultur CSF	445.000	20.000	465.000
115.	Kultur Darah	445.000	20.000	465.000
116.	Kultur Faeces	395.000	20.000	415.000
117.	Kultur Go	395.000	20.000	415.000
118.	Kultur H-Pylori	445.000	20.000	465.000
119.	Kultur Luka Operasi	395.000	20.000	415.000
120.	Kultur PUS	395.000	20.000	415.000
121.	Kultur Sekret Servicks	395.000	20.000	415.000
122.	Kultur Sperma	445.000	20.000	465.000
123.	Kultur Sputum	395.000	20.000	415.000
124.	Kultur Swab Tenggorok	395.000	20.000	415.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
125.	Kultur Urine	395.000	20.000	415.000
O.	NARKOBA			
126.	Amphetamin	43.000	9.000	52.000
127.	Benzodiazepin	43.000	9.000	52.000
128.	Metamphetamin	43.000	9.000	52.000
129.	Morphin	43.000	9.000	52.000
130.	THC	43.000	9.000	52.000
P.	TUMOR MARKER			
131.	Alpha Feto Protein	218.000	33.000	251.000
132.	Ca 125	270.000	30.000	300.000
133.	Ca 15-3	198.000	22.000	220.000
134.	Ca 19-9	234.000	26.000	260.000
135.	CEA	225.000	25.000	250.000
136.	PSA	187.000	33.000	220.000
Q.	ANALISA CAIRAN			
137.	Analisa Cairan Ascites	140.000	22.000	162.000
138.	Analisa Cairan Liquor	140.000	22.000	162.000
139.	Analisa Cairan Pleura	140.000	22.000	162.000
140.	Analisa Cairan Sendi	140.000	22.000	162.000
141.	Analisa Sperma	140.000	22.000	162.000
R.	PEMERIKSAAN PCR			
142.	Swab PCR Mandiri	420.000	75.000	495.000
143.	Swab PCR Subsidi/Kerjasama	350.000	55.000	405.000
S.	LAIN-LAIN			
144.	Blood Gas (1-STAT)	229.500	20.500	250.000
145.	D-Dimer	390.000	15.000	405.000
146.	Laktat	385.000	15.000	400.000
147.	Laktat Darah	319.500	20.500	340.000
148.	Pembacaan Bone Marrow	160.000	330.000	490.000

A.3.2. Rawat Inap Kelas II

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A.	HEMATOLOGI			
1.	Activated Partial Thromboplastin Time (APPT)	70.100	19.900	90.000
2.	Coomb's test	98.800	11.200	110.000
3.	Darah lengkap	46.400	10.600	57.000
4.	Elektroforesa Hemoglobin	241.500	31.500	273.000
5.	Golongan Darah ABO	13.200	4.800	18.000
6.	Golongan Darah Rhesus	13.200	4.800	18.000
7.	Hapusan Darah tepi	46.400	11.600	58.000
8.	HbA2	241.500	31.500	273.000
9.	HbF	241.500	31.500	273.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
10.	INR	70.100	19.900	90.000
11.	LED Automatik	18.200	5.800	24.000
12.	Prothrombin Time (PT)	70.100	19.900	90.000
13.	Retikulosit	21.600	2.400	24.000
14.	Serum Iron ***	53.500	17.500	71.000
15.	TIBC	52.900	20.100	73.000
16.	Waktu Pembekuan (CT)	10.600	2.400	13.000
17.	Waktu Perdarahan (BT)	10.600	2.400	13.000
B.	FAAL HATI			
18.	Albumin	23.400	6.600	30.000
19.	Alkali Phosphatase	27.100	11.900	39.000
20.	Bilirubin Direk	21.900	6.100	28.000
21.	Bilirubin Indirek	8.800	3.200	12.000
22.	Bilirubin Total	8.800	3.200	12.000
23.	Gamma GT	37.300	12.700	50.000
24.	Globulin	19.000	8.000	27.000
25.	LDH	43.600	17.400	61.000
26.	SGOT	21.600	7.400	29.000
27.	SGPT	21.600	7.400	29.000
28.	Total Protein	19.000	8.000	27.000
C.	LEMAK			
29.	Cholesterol	29.700	5.300	35.000
30.	HDL Kholesterol direk	25.600	6.400	32.000
31.	LDL Kholesterol direk	30.000	9.000	39.000
32.	Total Lipid	34.100	7.900	42.000
33.	Trigliserida	29.700	5.300	35.000
D.	ENDOKRINOLOGI/HORMON			
34.	FT-3 (Free T-3)	168.500	30.500	199.000
35.	FT-4 (Free T-4)	168.500	30.500	199.000
36.	T-3	147.500	30.500	178.000
37.	T-4	147.500	30.500	178.000
38.	TSH	147.500	30.500	178.000
39.	TSHS	178.500	30.500	209.000
E.	URINALISIS			
40.	Albumin Creatinin Ratio (ACR)	109.600	27.400	137.000
41.	Bence Jones Protein	52.100	5.900	58.000
42.	Mikroalbumin	287.100	27.900	315.000
43.	Mikroalbuminuria	1.488.300	13.700	1.502.000
44.	Protein Esbach	52.100	5.900	58.000
45.	Sedimen	26.800	3.200	30.000
46.	Urine Lengkap otomatis	34.800	3.200	38.000
F.	FAAL GINJAL			
47.	Creatinine Clearance	41.600	11.400	53.000
48.	Serum Creatinin	20.700	5.300	26.000
49.	Urea Nitrogen (BUN)	20.700	5.300	26.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
50.	Ureum	19.700	5.300	25.000
51.	Uric Acid	22.700	5.300	28.000
G.	GULA DARAH			
52.	Glukosa (Stick)	21.700	5.300	27.000
53.	Gula Darah 2 jam PP	20.700	5.300	26.000
54.	Gula darah Acak/Sewaktu	20.700	5.300	26.000
55.	Gula Darah Puasa	20.700	5.300	26.000
56.	HBA 1C	185.400	22.600	208.000
57.	Test Toleransi Glukosa/GTT	104.300	11.700	116.000
H.	ELEKTROLIT			
58.	Calsium	37.500	8.500	46.000
59.	Chlorida	37.500	8.500	46.000
60.	Kalium	37.500	8.500	46.000
61.	Natrium	37.500	8.500	46.000
I.	KEHAMILAN			
62.	Tes Kehamilan Stick	15.700	5.300	21.000
J.	FAECES			
63.	Faeses Lengkap	16.600	6.400	23.000
64.	FOBT	130.300	24.700	155.000
K.	JANTUNG			
65.	CK-MB	82.000	17.900	99.900
66.	CPK	71.500	16.800	88.300
67.	Troponin I	234.500	29.300	263.800
68.	Troponin T	234.500	29.300	263.800
L.	IMUNOSEROLOGI			
69.	Anti HBs eclia	162.300	14.700	177.000
70.	Anti HCV	231.200	25.800	257.000
71.	ASO (ASTO) kualitatif	69.200	15.800	85.000
72.	CD4	236.700	26.300	263.000
73.	CRP (kuantitatif)	162.000	19.000	181.000
74.	HbsAg (kuantitatif)	130.300	14.700	145.000
75.	HBsAg eclia	130.300	14.700	145.000
76.	HBsAg -ICT	44.500	10.500	55.000
77.	HBV DNA	1.575.500	136.500	1.712.000
78.	HIV 1-2 Elisa	149.400	31.600	181.000
79.	Hs CRP (kuantitatif)	180.600	29.400	210.000
80.	ICT Malaria	142.200	15.800	158.000
81.	ICT TB	142.200	15.800	158.000
82.	IgG CMV	208.000	42.000	250.000
83.	IgG CMV Avidity Test	208.000	42.000	250.000
84.	IgG Rubella Test	208.000	42.000	250.000
85.	IgG Toxoplasma	208.000	42.000	250.000
86.	IgG Toxoplasma Avidity Test	208.000	42.000	250.000
87.	IgM anti HAV	321.200	35.800	357.000
88.	IgM CMV	208.000	42.000	250.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
89.	IgM Rubella Test	208.000	42.000	250.000
90.	IgM Salmonella	186.600	28.400	215.000
91.	IgM Toxoplasma	208.000	42.000	250.000
92.	IgM/IgG DHF	179.000	21.000	200.000
93.	NS-1 Dengue Antigen	201.500	29.500	231.000
94.	NT Pro BNP	326.700	36.300	363.000
95.	Pro Calcitonin	406.800	45.200	452.000
96.	Rapid HIV 1-2 on Sight	92.500	18.500	111.000
97.	Rapid Test Antibodi Individu	125.000	25.000	150.000
98.	Rapid Test Antibodi Kelompok (ECLIA)	80.000	25.000	105.000
99.	Rapid Test Antigen	74.000	25.000	99.000
100.	Antibodi SARS-Cov-2 Kuantitatif (S-RBD)	180.000	20.000	200.000
101.	Rheumatoid Arthritis (kualitatif)	69.200	15.800	85.000
102.	TPHA	46.500	10.500	57.000
103.	VDRL (kualitatif)	46.500	10.500	57.000
104.	Widal	47.100	5.900	53.000
M.	MIKROBIOLOGI PREPARAT DIRECT			
105.	Prep. BTA/kali	27.600	6.400	34.000
106.	Prep. Candida Albicans	27.600	6.400	34.000
107.	Prep. Diptheriae	27.600	6.400	34.000
108.	Prep. Gram	36.500	9.500	46.000
109.	Prep. Malaria tetes tebal	27.600	6.400	34.000
110.	Prep. Malaria tetes tipis	27.600	6.400	34.000
111.	Prep. Trichomonas	27.600	6.400	34.000
112.	Sediaan Basah (GO)	27.600	6.400	34.000
N.	MIKROBIOLOGI KULTUR RESISTEN			
113.	Cairan Synovial	468.000	21.000	489.000
114.	Kultur CSF	468.000	21.000	489.000
115.	Kultur Darah	468.000	21.000	489.000
116.	Kultur Faeces	415.000	21.000	436.000
117.	Kultur Go	415.000	21.000	436.000
118.	Kultur H-Pylori	468.000	21.000	489.000
119.	Kultur Luka Operasi	415.000	21.000	436.000
120.	Kultur PUS	415.000	21.000	436.000
121.	Kultur Sekret Servicks	415.000	21.000	436.000
122.	Kultur Sperma	468.000	21.000	489.000
123.	Kultur Sputum	415.000	21.000	436.000
124.	Kultur Swab Tenggorok	415.000	21.000	436.000
125.	Kultur Urine	415.000	21.000	436.000
O.	NARKOBA			
126.	Amphetamin	45.500	9.500	55.000
127.	Benzodiazepin	45.500	9.500	55.000
128.	Metamphetamin	45.500	9.500	55.000
129.	Morphin	45.500	9.500	55.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
130.	THC	45.500	9.500	55.000
P.	TUMOR MARKER			
131.	Alpha Feto Protein	229.300	34.700	264.000
132.	Ca 125	283.500	31.500	315.000
133.	Ca 15-3	207.800	23.200	231.000
134.	Ca 19-9	245.600	27.400	273.000
135.	CEA	236.700	26.300	263.000
136.	PSA	196.300	34.700	231.000
Q.	ANALISA CAIRAN			
137.	Analisa Cairan Ascites	146.900	23.100	170.000
138.	Analisa Cairan Liquor	146.900	23.100	170.000
139.	Analisa Cairan Pleura	146.900	23.100	170.000
140.	Analisa Cairan Sendi	146.900	23.100	170.000
141.	Analisa Sperma	146.900	23.100	170.000
R.	PEMERIKSAAN PCR			
142.	Swab PCR Mandiri	420.000	75.000	495.000
143.	Swab PCR Subsidi/Kerjasama	350.000	55.000	405.000
S.	LAIN-LAIN			
144.	Blood Gas (1-STAT)	241.400	21.600	263.000
145.	D-Dimer	390.000	15.000	405.000
146.	Laktat	385.000	15.000	400.000
147.	Laktat Darah	335.400	21.600	357.000
148.	Pembacaan Bone Marrow	168.500	346.500	515.000

A.3.3. Rawat Inap Kelas I

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A.	HEMATOLOGI			
1.	Activated Partial Thromboplastin Time (APPT)	70.100	19.900	90.000
2.	Coomb's test	98.800	11.200	110.000
3.	Darah lengkap	46.400	10.600	57.000
4.	Elektroforesa Hemoglobin	241.500	31.500	273.000
5.	Golongan Darah ABO	13.200	4.800	18.000
6.	Golongan Darah Rhesus	13.200	4.800	18.000
7.	Hapusan Darah tepi	46.400	11.600	58.000
8.	HbA2	241.500	31.500	273.000
9.	HbF	241.500	31.500	273.000
10.	INR	70.100	19.900	90.000
11.	LED Automatik	18.200	5.800	24.000
12.	Prothrombin Time (PT)	70.100	19.900	90.000
13.	Retikulosit	21.600	2.400	24.000
14.	Serum Iron ***	53.500	17.500	71.000
15.	TIBC	52.900	20.100	73.000
16.	Waktu Pembekuan (CT)	10.600	2.400	13.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
17.	Waktu Perdarahan (BT)	10.600	2.400	13.000
B.	FAAL HATI			
18.	Albumin	23.400	6.600	30.000
19.	Alkali Phosphatase	27.100	11.900	39.000
20.	Bilirubin Direk	21.900	6.100	28.000
21.	Bilirubin Indirek	8.800	3.200	12.000
22.	Bilirubin Total	8.800	3.200	12.000
23.	Gamma GT	37.300	12.700	50.000
24.	Globulin	19.000	8.000	27.000
25.	LDH	43.600	17.400	61.000
26.	SGOT	21.600	7.400	29.000
27.	SGPT	21.600	7.400	29.000
28.	Total Protein	19.000	8.000	27.000
C.	LEMAK			
29.	Cholesterol	29.700	5.300	35.000
30.	HDL Kholesterol direk	25.600	6.400	32.000
31.	LDL Kholesterol direk	30.000	9.000	39.000
32.	Total Lipid	34.100	7.900	42.000
33.	Trigliserida	29.700	5.300	35.000
D.	ENDOKRINOLOGI/HORMON			
34.	FT-3 (Free T-3)	168.500	30.500	199.000
35.	FT-4 (Free T-4)	168.500	30.500	199.000
36.	T-3	147.500	30.500	178.000
37.	T-4	147.500	30.500	178.000
38.	TSH	147.500	30.500	178.000
39.	TSHS	178.500	30.500	209.000
E.	URINALISIS			
40.	Albumin Creatinin Ratio (ACR)	109.600	27.400	137.000
41.	Bence Jones Protein	52.100	5.900	58.000
42.	Mikroalbumin	287.100	27.900	315.000
43.	Mikroalbuminuria	1.488.300	13.700	1.502.000
44.	Protein Esbach	52.100	5.900	58.000
45.	Sedimen	26.800	3.200	30.000
46.	Urine Lengkap otomatis	34.800	3.200	38.000
F.	FAAL GINJAL			
47.	Creatinine Clearance	41.600	11.400	53.000
48.	Serum Creatinin	20.700	5.300	26.000
49.	Urea Nitrogen (BUN)	20.700	5.300	26.000
50.	Ureum	19.700	5.300	25.000
51.	Uric Acid	22.700	5.300	28.000
G.	GULA DARAH			
52.	Glukosa (Stick)	21.700	5.300	27.000
53.	Gula Darah 2 jam PP	20.700	5.300	26.000
54.	Gula darah Acak/Sewaktu	20.700	5.300	26.000
55.	Gula Darah Puasa	20.700	5.300	26.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
56.	HBA 1C	185.400	22.600	208.000
57.	Test Toleransi Glukosa/GTT	104.300	11.700	116.000
H.	ELEKTROLIT			
58.	Calsium	37.500	8.500	46.000
59.	Chlorida	37.500	8.500	46.000
60.	Kalium	37.500	8.500	46.000
61.	Natrium	37.500	8.500	46.000
I.	KEHAMILAN			
62.	Tes Kehamilan Stick	15.700	5.300	21.000
J.	FAECES			
63.	Faeses Lengkap	16.600	6.400	23.000
64.	FOBT	130.300	24.700	155.000
K.	JANTUNG			
65.	CK-MB	82.000	17.900	99.900
66.	CPK	71.500	16.800	88.300
67.	Troponin I	234.500	29.300	263.800
68.	Troponin T	234.500	29.300	263.800
L.	IMUNOSEROLOGI			
69.	Anti HBs eclia	162.300	14.700	177.000
70.	Anti HCV	231.200	25.800	257.000
71.	ASO (ASTO) kualitatif	69.200	15.800	85.000
72.	CD4	236.700	26.300	263.000
73.	CRP (kuantitatif)	162.000	19.000	181.000
74.	HbsAg (kuantitatif)	130.300	14.700	145.000
75.	HBsAg eclia	130.300	14.700	145.000
76.	HBsAg -ICT	44.500	10.500	55.000
77.	HBV DNA	1.575.500	136.500	1.712.000
78.	HIV 1-2 Elisa	149.400	31.600	181.000
79.	Hs CRP (kuantitatif)	180.600	29.400	210.000
80.	ICT Malaria	142.200	15.800	158.000
81.	ICT TB	142.200	15.800	158.000
82.	IgG CMV	208.000	42.000	250.000
83.	IgG CMV Avidity Test	208.000	42.000	250.000
84.	IgG Rubella Test	208.000	42.000	250.000
85.	IgG Toxoplasma	208.000	42.000	250.000
86.	IgG Toxoplasma Avidity Test	208.000	42.000	250.000
87.	IgM anti HAV	321.200	35.800	357.000
88.	IgM CMV	208.000	42.000	250.000
89.	IgM Rubella Test	208.000	42.000	250.000
90.	IgM Salmonella	186.600	28.400	215.000
91.	IgM Toxoplasma	208.000	42.000	250.000
92.	IgM/IgG DHF	179.000	21.000	200.000
93.	NS-1 Dengue Antigen	201.500	29.500	231.000
94.	NT Pro BNP	326.700	36.300	363.000
95.	Pro Calcitonin	406.800	45.200	452.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
96.	Rapid HIV 1-2 on Sight	92.500	18.500	111.000
97.	Rapid Test Antibodi Individu	125.000	25.000	150.000
98.	Rapid Test Antibodi Kelompok (ECLIA)	80.000	25.000	105.000
99.	Rapid Test Antigen	74.000	25.000	99.000
100.	Antibodi SARS-Cov-2 Kuantitatif (S-RBD)	180.000	20.000	200.000
101.	Rheumatoid Arthritis (kualitatif)	69.200	15.800	85.000
102.	TPHA	46.500	10.500	57.000
103.	VDRL (kualitatif)	46.500	10.500	57.000
104.	Widal	47.100	5.900	53.000
M.	MIKROBIOLOGI PREPARAT DIRECT			
105.	Prep. BTA/kali	27.600	6.400	34.000
106.	Prep. Candida Albicans	27.600	6.400	34.000
107.	Prep. Diptheriae	27.600	6.400	34.000
108.	Prep. Gram	36.500	9.500	46.000
109.	Prep. Malaria tetes tebal	27.600	6.400	34.000
110.	Prep. Malaria tetes tipis	27.600	6.400	34.000
111.	Prep. Trichomonas	27.600	6.400	34.000
112.	Sediaan Basah (GO)	27.600	6.400	34.000
N.	MIKROBIOLOGI KULTUR RESISTEN			
113.	Cairan Synovial	468.000	21.000	489.000
114.	Kultur CSF	468.000	21.000	489.000
115.	Kultur Darah	468.000	21.000	489.000
116.	Kultur Faeces	415.000	21.000	436.000
117.	Kultur Go	415.000	21.000	436.000
118.	Kultur H-Pylori	468.000	21.000	489.000
119.	Kultur Luka Operasi	415.000	21.000	436.000
120.	Kultur PUS	415.000	21.000	436.000
121.	Kultur Sekret Servicks	415.000	21.000	436.000
122.	Kultur Sperma	468.000	21.000	489.000
123.	Kultur Sputum	415.000	21.000	436.000
124.	Kultur Swab Tenggorok	415.000	21.000	436.000
125.	Kultur Urine	415.000	21.000	436.000
O.	NARKOBA			
126.	Amphetamin	45.500	9.500	55.000
127.	Benzodiazepin	45.500	9.500	55.000
128.	Metamphetamin	45.500	9.500	55.000
129.	Morphin	45.500	9.500	55.000
130.	THC	45.500	9.500	55.000
P.	TUMOR MARKER			
131.	Alpha Feto Protein	229.300	34.700	264.000
132.	Ca 125	283.500	31.500	315.000
133.	Ca 15-3	207.800	23.200	231.000
134.	Ca 19-9	245.600	27.400	273.000
135.	CEA	236.700	26.300	263.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
136.	PSA	196.300	34.700	231.000
Q.	ANALISA CAIRAN			
137.	Analisa Cairan Ascites	146.900	23.100	170.000
138.	Analisa Cairan Liquor	146.900	23.100	170.000
139.	Analisa Cairan Pleura	146.900	23.100	170.000
140.	Analisa Cairan Sendi	146.900	23.100	170.000
141.	Analisa Sperma	146.900	23.100	170.000
R.	PEMERIKSAAN PCR			
142.	Swab PCR Mandiri	420.000	75.000	495.000
143.	Swab PCR Subsidi/Kerjasama	350.000	55.000	405.000
S.	LAIN-LAIN			
144.	Blood Gas (1-STAT)	241.400	21.600	263.000
145.	D-Dimer	390.000	15.000	405.000
146.	Laktat	385.000	15.000	400.000
147.	Laktat Darah	335.400	21.600	357.000
148.	Pembacaan Bone Marrow	168.500	346.500	515.000

A.3.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A.	HEMATOLOGI			
1.	Activated Partial Thromboplastin Time (APPT)	77.000	22.000	99.000
2.	Coomb's test	108.600	12.400	121.000
3.	Darah lengkap	51.200	11.800	63.000
4.	Elektroforesa Hemoglobin	266.300	34.700	301.000
5.	Golongan Darah ABO	14.600	5.400	20.000
6.	Golongan Darah Rhesus	14.600	5.400	20.000
7.	Hapusan Darah tepi	51.100	12.900	64.000
8.	HbA2	266.300	34.700	301.000
9.	HbF	266.300	34.700	301.000
10.	INR	77.000	22.000	99.000
11.	LED Automatik	19.500	6.500	26.000
12.	Prothrombin Time (PT)	77.000	22.000	99.000
13.	Retikulosit	23.300	2.700	26.000
14.	Serum Iron ***	53.600	19.400	73.000
15.	TIBC	54.800	22.200	77.000
16.	Waktu Pembekuan (CT)	12.200	2.800	15.000
17.	Waktu Perdarahan (BT)	12.200	2.800	15.000
B.	FAAL HATI			
18.	Albumin	25.600	7.400	33.000
19.	Alkali Phosphatase	30.800	13.200	44.000
20.	Bilirubin Direk	24.200	6.800	31.000
21.	Bilirubin Indirek	9.400	3.600	13.000
22.	Bilirubin Total	9.400	3.600	13.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
23.	Gamma GT	40.900	14.100	55.000
24.	Globulin	21.100	8.900	30.000
25.	LDH	48.800	19.200	68.000
26.	SGOT	23.700	8.300	32.000
27.	SGPT	23.700	8.300	32.000
28.	Total Protein	21.100	8.900	30.000
C.	LEMAK			
29.	Cholesterol	33.000	6.000	39.000
30.	HDL Kholesterol direk	28.800	7.200	36.000
31.	LDL Kholesterol direk	33.000	10.000	43.000
32.	Total Lipid	38.200	8.800	47.000
33.	Trigliserida	33.000	6.000	39.000
D.	ENDOKRINOLOGI/HORMON			
34.	FT-3 (Free T-3)	185.400	33.600	219.000
35.	FT-4 (Free T-4)	185.400	33.600	219.000
36.	T-3	162.400	33.600	196.000
37.	T-4	162.400	33.600	196.000
38.	TSH	162.400	33.600	196.000
39.	TSHS	196.400	33.600	230.000
E.	URINALISIS			
40.	Albumin Creatinin Ratio (ACR)	120.800	30.200	151.000
41.	Bence Jones Protein	57.400	6.600	64.000
42.	Mikroalbumin	316.200	30.800	347.000
43.	Mikroalbuminuria	1.630.800	15.200	1.646.000
44.	Protein Esbach	57.400	6.600	64.000
45.	Sedimen	29.400	3.600	33.000
46.	Urine Lengkap otomatis	38.400	3.600	42.000
F.	FAAL GINJAL			
47.	Creatinine Clearance	45.400	12.600	58.000
48.	Serum Creatinin	22.000	6.000	28.000
49.	Urea Nitrogen (BUN)	22.000	6.000	28.000
50.	Ureum	21.000	6.000	27.000
51.	Uric Acid	25.000	6.000	31.000
G.	GULA DARAH			
52.	Glukosa (Stick)	24.000	6.000	30.000
53.	Gula Darah 2 jam PP	22.000	6.000	28.000
54.	Gula darah Acak/Sewaktu	22.000	6.000	28.000
55.	Gula Darah Puasa	22.000	6.000	28.000
56.	HBA 1C	204.100	24.900	229.000
57.	Test Toleransi Glukosa/GTT	115.100	12.900	128.000
H.	ELEKTROLIT			
58.	Calsium	40.600	9.400	50.000
59.	Chlorida	40.600	9.400	50.000
60.	Kalium	40.600	9.400	50.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
61.	Natrium	40.600	9.400	50.000
I.	KEHAMILAN			
62.	Tes Kehamilan Stick	18.000	6.000	24.000
J.	FAECES			
63.	Faeses Lengkap	18.800	7.200	26.000
64.	FOBT	142.800	27.200	170.000
K.	JANTUNG			
65.	CK-MB	90.200	19.800	110.000
66.	CPK	79.000	18.600	97.600
67.	Troponin I	257.600	32.400	290.000
68.	Troponin T	257.600	32.400	290.000
L.	IMUNOSEROLOGI			
69.	Anti HBs eclia	178.700	16.300	195.000
70.	Anti HCV	255.500	28.500	284.000
71.	ASO (ASTO) kualitatif	76.500	17.500	94.000
72.	CD4	260.000	29.000	289.000
73.	CRP (kuantitatif)	178.000	21.000	199.000
74.	HbsAg (kuantitatif)	143.700	16.300	160.000
75.	HBsAg eclia	143.700	16.300	160.000
76.	HBsAg -ICT	49.300	11.700	61.000
77.	HBV DNA	1.732.000	150.000	1.882.000
78.	HIV 1-2 Elisa	164.100	34.900	199.000
79.	Hs CRP (kuantitatif)	199.600	32.400	232.000
80.	ICT Malaria	156.500	17.500	174.000
81.	ICT TB	156.500	17.500	174.000
82.	IgG CMV	228.700	46.300	275.000
83.	IgG CMV Avidity Test	228.700	46.300	275.000
84.	IgG Rubella Test	228.700	46.300	275.000
85.	IgG Toxoplasma	228.700	46.300	275.000
86.	IgG Toxoplasma Avidity Test	228.700	46.300	275.000
87.	IgM anti HAV	353.500	39.500	393.000
88.	IgM CMV	228.700	46.300	275.000
89.	IgM Rubella Test	228.700	46.300	275.000
90.	IgM Salmonella	204.700	31.300	236.000
91.	IgM Toxoplasma	228.700	46.300	275.000
92.	IgM/IgG DHF	196.800	23.200	220.000
93.	NS-1 Dengue Antigen	222.500	32.500	255.000
94.	NT Pro BNP	359.000	40.000	399.000
95.	Pro Calcitonin	447.100	49.900	497.000
96.	Rapid HIV 1-2 on Sight	101.600	20.400	122.000
97.	Rapid Test Antibodi Individu	125.000	25.000	150.000
98.	Rapid Test Antibodi Kelompok (ECLIA)	80.000	25.000	105.000
99.	Rapid Test Antigen	74.000	25.000	99.000
100.	Antibodi SARS-Cov-2 Kuantitatif (S-RBD)	180.000	20.000	200.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
101.	Rheumatoid Arthritis (kualitatif)	76.500	17.500	94.000
102.	TPHA	51.300	11.700	63.000
103.	VDRL (kualitatif)	51.300	11.700	63.000
104.	Widal	51.400	6.600	58.000
M.	MIKROBIOLOGI PREPARAT DIRECT			
105.	Prep. BTA/kali	30.800	7.200	38.000
106.	Prep. Candida Albicans	30.800	7.200	38.000
107.	Prep. Diptheriae	30.800	7.200	38.000
108.	Prep. Gram	40.400	10.600	51.000
109.	Prep. Malaria tetes tebal	30.800	7.200	38.000
110.	Prep. Malaria tetes tipis	30.800	7.200	38.000
111.	Prep. Trichomonas	30.800	7.200	38.000
112.	Sediaan Basah (GO)	30.800	7.200	38.000
N.	MIKROBIOLOGI KULTUR RESISTEN			
113.	Cairan Synovial	514.800	23.200	538.000
114.	Kultur CSF	514.800	23.200	538.000
115.	Kultur Darah	514.800	23.200	538.000
116.	Kultur Faeces	456.800	23.200	480.000
117.	Kultur Go	456.800	23.200	480.000
118.	Kultur H-Pylori	514.800	23.200	538.000
119.	Kultur Luka Operasi	456.800	23.200	480.000
120.	Kultur PUS	456.800	23.200	480.000
121.	Kultur Sekret Servicks	456.800	23.200	480.000
122.	Kultur Sperma	514.800	23.200	538.000
123.	Kultur Sputum	456.800	23.200	480.000
124.	Kultur Swab Tenggorok	456.800	23.200	480.000
125.	Kultur Urine	456.800	23.200	480.000
O.	NARKOBA			
126.	Amphetamin	49.400	10.600	60.000
127.	Benzodiazepin	49.400	10.600	60.000
128.	Metamphetamin	49.400	10.600	60.000
129.	Morphin	49.400	10.600	60.000
130.	THC	49.400	10.600	60.000
P.	TUMOR MARKER			
131.	Alpha Feto Protein	251.800	38.200	290.000
132.	Ca 125	312.300	34.700	347.000
133.	Ca 15-3	229.400	25.600	255.000
134.	Ca 19-9	270.800	30.200	301.000
135.	CEA	260.000	29.000	289.000
136.	PSA	215.800	38.200	254.000
Q.	ANALISA CAIRAN			
137.	Analisa Cairan Ascites	162.500	25.500	188.000
138.	Analisa Cairan Liquor	162.500	25.500	188.000
139.	Analisa Cairan Pleura	162.500	25.500	188.000
140.	Analisa Cairan Sendi	162.500	25.500	188.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
141.	Analisa Sperma	162.500	25.500	188.000
R.	PEMERIKSAAN PCR			
142.	Swab PCR Mandiri	420.000	75.000	495.000
143.	Swab PCR Subsidi/Kerjasama	350.000	55.000	405.000
S.	LAIN-LAIN			
144.	Blood Gas (1-STAT)	266.100	23.900	290.000
145.	D-Dimer	390.000	15.000	405.000
146.	Laktat	385.000	15.000	400.000
147.	Laktat Darah	370.100	23.900	394.000
148.	Pembacaan Bone Marrow	184.800	381.200	566.000

A.3.5 Rawat Inap VVIP

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A.	HEMATOLOGI			
1.	Activated Partial Thromboplastin Time (APPT)	77.000	22.000	99.000
2.	Coomb's test	108.600	12.400	121.000
3.	Darah lengkap	51.200	11.800	63.000
4.	Elektroforesa Hemoglobin	266.300	34.700	301.000
5.	Golongan Darah ABO	14.600	5.400	20.000
6.	Golongan Darah Rhesus	14.600	5.400	20.000
7.	Hapusan Darah tepi	51.100	12.900	64.000
8.	HbA2	266.300	34.700	301.000
9.	HbF	266.300	34.700	301.000
10.	INR	77.000	22.000	99.000
11.	LED Automatik	19.500	6.500	26.000
12.	Prothrombin Time (PT)	77.000	22.000	99.000
13.	Retikulosit	23.300	2.700	26.000
14.	Serum Iron ***	53.600	19.400	73.000
15.	TIBC	54.800	22.200	77.000
16.	Waktu Pembekuan (CT)	12.200	2.800	15.000
17.	Waktu Perdarahan (BT)	12.200	2.800	15.000
B.	FAAL HATI			
18.	Albumin	25.600	7.400	33.000
19.	Alkali Phosphatase	30.800	13.200	44.000
20.	Bilirubin Direk	24.200	6.800	31.000
21.	Bilirubin Indirek	9.400	3.600	13.000
22.	Bilirubin Total	9.400	3.600	13.000
23.	Gamma GT	40.900	14.100	55.000
24.	Globulin	21.100	8.900	30.000
25.	LDH	48.800	19.200	68.000
26.	SGOT	23.700	8.300	32.000
27.	SGPT	23.700	8.300	32.000
28.	Total Protein	21.100	8.900	30.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
C.	LEMAK			
29.	Cholesterol	33.000	6.000	39.000
30.	HDL Kholesterol direk	28.800	7.200	36.000
31.	LDL Kholesterol direk	33.000	10.000	43.000
32.	Total Lipid	38.200	8.800	47.000
33.	Trigliserida	33.000	6.000	39.000
D.	ENDOKRINOLOGI/HORMON			
34.	FT-3 (Free T-3)	185.400	33.600	219.000
35.	FT-4 (Free T-4)	185.400	33.600	219.000
36.	T-3	162.400	33.600	196.000
37.	T-4	162.400	33.600	196.000
38.	TSH	162.400	33.600	196.000
39.	TSHS	196.400	33.600	230.000
E.	URINALISIS			
40.	Albumin Creatinin Ratio (ACR)	120.800	30.200	151.000
41.	Bence Jones Protein	57.400	6.600	64.000
42.	Mikroalbumin	316.200	30.800	347.000
43.	Mikroalbuminuria	1.630.800	15.200	1.646.000
44.	Protein Esbach	57.400	6.600	64.000
45.	Sedimen	29.400	3.600	33.000
46.	Urine Lengkap otomatis	38.400	3.600	42.000
F.	FAAL GINJAL			
47.	Creatinine Clearance	45.400	12.600	58.000
48.	Serum Creatinin	22.000	6.000	28.000
49.	Urea Nitrogen (BUN)	22.000	6.000	28.000
50.	Ureum	21.000	6.000	27.000
51.	Uric Acid	25.000	6.000	31.000
G.	GULA DARAH			
52.	Glukosa (Stick)	24.000	6.000	30.000
53.	Gula Darah 2 jam PP	22.000	6.000	28.000
54.	Gula darah Acak/Sewaktu	22.000	6.000	28.000
55.	Gula Darah Puasa	22.000	6.000	28.000
56.	HBA 1C	204.100	24.900	229.000
57.	Test Toleransi Glukosa/GTT	115.100	12.900	128.000
H.	ELEKTROLIT			
58.	Calsium	40.600	9.400	50.000
59.	Chlorida	40.600	9.400	50.000
60.	Kalium	40.600	9.400	50.000
61.	Natrium	40.600	9.400	50.000
I.	KEHAMILAN			
62.	Tes Kehamilan Stick	18.000	6.000	24.000
J.	FAECES			
63.	Faeces Lengkap	18.800	7.200	26.000
64.	FOBT	142.800	27.200	170.000
K.	JANTUNG			

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
65.	CK-MB	90.200	19.800	110.000
66.	CPK	79.000	18.600	97.600
67.	Troponin I	257.600	32.400	290.000
68.	Troponin T	257.600	32.400	290.000
L.	IMUNOSEROLOGI			
69.	Anti HBs eclia	178.700	16.300	195.000
70.	Anti HCV	255.500	28.500	284.000
71.	ASO (ASTO) kualitatif	76.500	17.500	94.000
72.	CD4	260.000	29.000	289.000
73.	CRP (kuantitatif)	178.000	21.000	199.000
74.	HbsAg (kuantitatif)	143.700	16.300	160.000
75.	HBsAg eclia	143.700	16.300	160.000
76.	HBsAg -ICT	49.300	11.700	61.000
77.	HBV DNA	1.732.000	150.000	1.882.000
78.	HIV 1-2 Elisa	164.100	34.900	199.000
79.	Hs CRP (kuantitatif)	199.600	32.400	232.000
80.	ICT Malaria	156.500	17.500	174.000
81.	ICT TB	156.500	17.500	174.000
82.	IgG CMV	228.700	46.300	275.000
83.	IgG CMV Avidity Test	228.700	46.300	275.000
84.	IgG Rubella Test	228.700	46.300	275.000
85.	IgG Toxoplasma	228.700	46.300	275.000
86.	IgG Toxoplasma Avidity Test	228.700	46.300	275.000
87.	IgM anti HAV	353.500	39.500	393.000
88.	IgM CMV	228.700	46.300	275.000
89.	IgM Rubella Test	228.700	46.300	275.000
90.	IgM Salmonella	204.700	31.300	236.000
91.	IgM Toxoplasma	228.700	46.300	275.000
92.	IgM/IgG DHF	196.800	23.200	220.000
93.	NS-1 Dengue Antigen	222.500	32.500	255.000
94.	NT Pro BNP	359.000	40.000	399.000
95.	Pro Calcitonin	447.100	49.900	497.000
96.	Rapid HIV 1-2 on Sight	101.600	20.400	122.000
97.	Rapid Test Antibodi Individu	125.000	25.000	150.000
98.	Rapid Test Antibodi Kelompok (ECLIA)	80.000	25.000	105.000
99.	Rapid Test Antigen	74.000	25.000	99.000
100.	Antibodi SARS-Cov-2 Kuantitatif (S-RBD)	180.000	20.000	200.000
101.	Rheumatoid Arthritis (kualitatif)	76.500	17.500	94.000
102.	TPHA	51.300	11.700	63.000
103.	VDRL (kualitatif)	51.300	11.700	63.000
104.	Widal	51.400	6.600	58.000
M.	MIKROBIOLOGI PREPARAT DIRECT			
105.	Prep. BTA/kali	30.800	7.200	38.000
106.	Prep. Candida Albicans	30.800	7.200	38.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
107.	Prep. Diptheriae	30.800	7.200	38.000
108.	Prep. Gram	40.400	10.600	51.000
109.	Prep. Malaria tetes tebal	30.800	7.200	38.000
110.	Prep. Malaria tetes tipis	30.800	7.200	38.000
111.	Prep. Trichomonas	30.800	7.200	38.000
112.	Sediaan Basah (GO)	30.800	7.200	38.000
N.	MIKROBIOLOGI KULTUR RESISTEN			
113.	Cairan Synovial	514.800	23.200	538.000
114.	Kultur CSF	514.800	23.200	538.000
115.	Kultur Darah	514.800	23.200	538.000
116.	Kultur Faeces	456.800	23.200	480.000
117.	Kultur Go	456.800	23.200	480.000
118.	Kultur H-Pylori	514.800	23.200	538.000
119.	Kultur Luka Operasi	456.800	23.200	480.000
120.	Kultur PUS	456.800	23.200	480.000
121.	Kultur Sekret Servicks	456.800	23.200	480.000
122.	Kultur Sperma	514.800	23.200	538.000
123.	Kultur Sputum	456.800	23.200	480.000
124.	Kultur Swab Tenggorok	456.800	23.200	480.000
125.	Kultur Urine	456.800	23.200	480.000
O.	NARKOBA			
126.	Amphetamin	49.400	10.600	60.000
127.	Benzodiazepin	49.400	10.600	60.000
128.	Metamphetamin	49.400	10.600	60.000
129.	Morphin	49.400	10.600	60.000
130.	THC	49.400	10.600	60.000
P.	TUMOR MARKER			
131.	Alpha Feto Protein	251.800	38.200	290.000
132.	Ca 125	312.300	34.700	347.000
133.	Ca 15-3	229.400	25.600	255.000
134.	Ca 19-9	270.800	30.200	301.000
135.	CEA	260.000	29.000	289.000
136.	PSA	215.800	38.200	254.000
Q.	ANALISA CAIRAN			
137.	Analisa Cairan Ascites	162.500	25.500	188.000
138.	Analisa Cairan Liquor	162.500	25.500	188.000
139.	Analisa Cairan Pleura	162.500	25.500	188.000
140.	Analisa Cairan Sendi	162.500	25.500	188.000
141.	Analisa Sperma	162.500	25.500	188.000
R.	PEMERIKSAAN PCR			
142.	Swab PCR Mandiri	420.000	75.000	495.000
143.	Swab PCR Subsidi/Kerjasama	350.000	55.000	405.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
S	LAIN-LAIN			
143.	Blood Gas (1-STAT)	266.100	23.900	290.000
144.	D-Dimer	390.000	15.000	405.000
145.	Laktat	385.000	15.000	400.000
146.	Laktat Darah	370.100	23.900	394.000
147.	Pembacaan Bone Marrow	184.800	381.200	566.000

Ditetapkan di Pasuruan
pada tanggal 20 September 2021

BUPATI PASURUAN

ttd.

M. IRSYAD YUSUF

B. PELAYANAN LABORATORIUM PATOLOGI ANATOMI

B.1. TARIF PEMERIKSAAN RAWAT JALAN

B.1.1. Rawat Jalan Reguler

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	FNAB \leq 5	122.500	227.500	350.000
2.	FNAB $>$ 5	157.500	292.500	450.000
3.	FNAB CT Guiding	600.000	600.000	1.200.000
4.	FNAB Slide kering	125.000	125.000	250.000
5.	FNAB USG Guiding	400.000	400.000	800.000
6.	Histo PA kecil (1 slide)	67.500	82.500	150.000
7.	Histo PA sedang (2-3 slide)	90.000	110.000	200.000
8.	Histo PA besar (4-5 slide)	135.000	165.000	300.000
9.	Histo PA khusus (6-9 slide)	180.000	220.000	400.000
10.	Histo PA khusus ($>$ 10 slide)	225.000	275.000	500.000
11.	Immunohistokimia (IHK)	600.000	700.000	1.300.000
12.	PAP Smear (terima slide)	37.500	37.500	75.000
13.	PAP Smear (tindakan)	50.000	50.000	100.000
14.	Sitologi Cairan (1 btl spesimen)	45.000	45.000	90.000
15.	Sitologi Cairan (2 btl spesimen)	100.000	100.000	200.000
16.	Sitologi Cairan (3 btl spesimen)	150.000	150.000	300.000
17.	Jaringan Khusus			
a.	Jaringan tulang onkalk	150.000	150.000	300.000
b.	Biopsi esophagus/gaster/colon 1 organ	150.000	150.000	300.000
c.	Biopsi esophagus/gaster/colon 2 organ	180.000	180.000	360.000
d.	Biopsi hati, ginjal, otak, sumsum tulang	180.000	180.000	360.000
18.	Vries Coupe (Potong Beku)			
a.	Vries Coupe	300.000	300.000	600.000
b.	Vries Coupe khusus	450.000	450.000	900.000

B.1.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	FNAB \leq 5	207.000	325.000	532.000
2.	FNAB $>$ 5	227.500	357.500	585.000
3.	FNAB CT Guiding	770.000	700.000	1.470.000
4.	FNAB Slide kering	165.000	150.000	315.000
5.	FNAB USG Guiding	495.000	450.000	945.000
6.	Histo PA kecil (1 slide)	150.000	165.000	315.000
7.	Histo PA sedang (2-3 slide)	202.000	220.000	422.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
8.	Histo PA besar (4-5 slide)	303.000	330.000	633.000
9.	Histo PA khusus (6-9 slide)	353.000	385.000	738.000
10.	Histo PA khusus (> 10 slide)	404.000	440.000	844.000
11.	Immunohistokimia (IHK)	600.000	700.000	1.300.000
12.	PAP Smear (terima slide)	70.000	65.000	135.000
13.	PAP Smear (tindakan)	82.000	75.000	157.000
14.	Sitologi Cairan (1 btl spesimen)	55.000	50.000	105.000
15.	Sitologi Cairan (2 btl spesimen)	121.000	110.000	231.000
16.	Sitologi Cairan (3 btl spesimen)	176.000	160.000	336.000
17.	Jaringan Khusus			
a.	Jaringan tulang onkalk	192.000	175.000	367.000
b.	Biopsi esophagus/gaster/colon 1 organ	192.000	175.000	367.000
c.	Biopsi esophagus/gaster/colon 2 organ	220.000	200.000	420.000
d.	Biopsi hati, ginjal, otak, sumsum tulang	220.000	200.000	420.000
18.	Vries Coupe (Potong Beku)			
a.	Vries Coupe	440.000	400.000	840.000
b.	Vries Coupe khusus	605.000	550.000	1.155.000

B.2. TARIF PEMERIKSAAN RAWAT INAP

B.2.1 Rawat Inap Kelas III

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	FNAB \leq 5	122.500	227.500	350.000
2.	FNAB > 5	157.500	292.500	450.000
3.	FNAB CT Guiding	600.000	600.000	1.200.000
4.	FNAB Slide kering	125.000	125.000	250.000
5.	FNAB USG Guiding	400.000	400.000	800.000
6.	Histo PA kecil (1 slide)	67.500	82.500	150.000
7.	Histo PA sedang (2-3 slide)	90.000	110.000	200.000
8.	Histo PA besar (4-5 slide)	135.000	165.000	300.000
9.	Histo PA khusus (6-9 slide)	180.000	220.000	400.000
10.	Histo PA khusus (> 10 slide)	225.000	275.000	500.000
11.	Immunohistokimia (IHK)	600.000	700.000	1.300.000
12.	PAP Smear (terima slide)	37.500	37.500	75.000
13.	PAP Smear (tindakan)	50.000	50.000	100.000
14.	Sitologi Cairan (1 btl spesimen)	45.000	45.000	90.000
15.	Sitologi Cairan (2 btl spesimen)	100.000	100.000	200.000
16.	Sitologi Cairan (3 btl spesimen)	150.000	150.000	300.000
17.	Jaringan Khusus			
a.	Jaringan tulang onkalk	150.000	150.000	300.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
b.	Biopsi esophagus/gaster/colon 1 organ	150.000	150.000	300.000
c.	Biopsi esophagus/gaster/colon 2 organ	180.000	180.000	360.000
d.	Biopsi hati, ginjal, otak, sumsum tulang	180.000	180.000	360.000
18.	Vries Coupe (Potong Beku)			
a.	Vries Coupe	300.000	300.000	600.000
b.	Vries Coupe khusus	450.000	450.000	900.000

B.2.2. Rawat Inap Kelas II

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	FNAB \leq 5	207.000	325.000	532.000
2.	FNAB $>$ 5	227.500	357.500	585.000
3.	FNAB CT Guiding	770.000	700.000	1.470.000
4.	FNAB Slide kering	165.000	150.000	315.000
5.	FNAB USG Guiding	495.000	450.000	945.000
6.	Histo PA kecil (1 slide)	150.000	165.000	315.000
7.	Histo PA sedang (2-3 slide)	202.000	220.000	422.000
8.	Histo PA besar (4-5 slide)	303.000	330.000	633.000
9.	Histo PA khusus (6-9 slide)	353.000	385.000	738.000
10.	Histo PA khusus ($>$ 10 slide)	404.000	440.000	844.000
11.	Immunohistokimia (IHK)	600.000	700.000	1.300.000
12.	PAP Smear (terima slide)	70.000	65.000	135.000
13.	PAP Smear (tindakan)	82.000	75.000	157.000
14.	Sitologi Cairan (1 btl spesimen)	55.000	50.000	105.000
15.	Sitologi Cairan (2 btl spesimen)	121.000	110.000	231.000
16.	Sitologi Cairan (3 btl spesimen)	176.000	160.000	336.000
17.	Jaringan Khusus			
a.	Jaringan tulang onkalk	192.000	175.000	367.000
b.	Biopsi esophagus/gaster/colon 1 organ	192.000	175.000	367.000
c.	Biopsi esophagus/gaster/colon 2 organ	220.000	200.000	420.000
d.	Biopsi hati, ginjal, otak, sumsum tulang	220.000	200.000	420.000
18.	Vries Coupe (Potong Beku)			
a.	Vries Coupe	440.000	400.000	840.000
b.	Vries Coupe khusus	605.000	550.000	1.155.000

B.2.3. Rawat Inap Kelas I

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	FNAB \leq 5	207.000	325.000	532.000
2.	FNAB $>$ 5	227.500	357.500	585.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
3.	FNAB CT Guiding	770.000	700.000	1.470.000
4.	FNAB Slide kering	165.000	150.000	315.000
5.	FNAB USG Guiding	495.000	450.000	945.000
6.	Histo PA kecil (1 slide)	150.000	165.000	315.000
7.	Histo PA sedang (2-3 slide)	202.000	220.000	422.000
8.	Histo PA besar (4-5 slide)	303.000	330.000	633.000
9.	Histo PA khusus (6-9 slide)	353.000	385.000	738.000
10.	Histo PA khusus (> 10 slide)	404.000	440.000	844.000
11.	Immunohistokimia (IHK)	600.000	700.000	1.300.000
12.	PAP Smear (terima slide)	70.000	65.000	135.000
13.	PAP Smear (tindakan)	82.000	75.000	157.000
14.	Sitologi Cairan (1 btl spesimen)	55.000	50.000	105.000
15.	Sitologi Cairan (2 btl spesimen)	121.000	110.000	231.000
16.	Sitologi Cairan (3 btl spesimen)	176.000	160.000	336.000
17.	Jaringan Khusus			
a.	Jaringan tulang onkalk	192.000	175.000	367.000
b.	Biopsi esophagus/gaster/colon 1 organ	192.000	175.000	367.000
c.	Biopsi esophagus/gaster/colon 2 organ	220.000	200.000	420.000
d.	Biopsi hati, ginjal, otak, sumsum tulang	220.000	200.000	420.000
18.	Vries Coupe (Potong Beku)			
a.	Vries Coupe	440.000	400.000	840.000
b.	Vries Coupe khusus	605.000	550.000	1.155.000

B.2.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	FNAB \leq 5	227.500	357.500	585.000
2.	FNAB > 5	249.000	390.000	639.000
3.	FNAB CT Guiding	962.000	875.000	1.837.000
4.	FNAB Slide kering	220.000	200.000	420.000
5.	FNAB USG Guiding	605.000	550.000	1.155.000
6.	Histo PA kecil (1 slide)	191.000	209.000	400.000
7.	Histo PA sedang (2-3 slide)	253.000	275.000	528.000
8.	Histo PA besar (4-5 slide)	344.000	374.000	718.000
9.	Histo PA khusus (6-9 slide)	393.000	429.000	822.000
10.	Histo PA khusus (> 10 slide)	444.000	484.000	928.000
11.	Immunohistokimia (IHK)	600.000	700.000	1.300.000
12.	PAP Smear (terima slide)	83.000	75.000	158.000
13.	PAP Smear (tindakan)	110.000	100.000	210.000
14.	Sitologi Cairan (1 btl spesimen)	83.000	75.000	158.000
15.	Sitologi Cairan (2 btl spesimen)	137.000	125.000	262.000
16.	Sitologi Cairan (3 btl spesimen)	193.000	175.000	368.000
17.	Jaringan Khusus			

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
a.	Jaringan tulang onkalk	210.000	190.000	400.000
b.	Biopsi esophagus/gaster/colon 1 organ	210.000	190.000	400.000
c.	Biopsi esophagus/gaster/colon 2 organ	235.000	215.000	450.000
d.	Biopsi hati, ginjal, otak, sumsum tulang	235.000	215.000	450.000
18.	Vries Coupe (Potong Beku)			
a.	Vries Coupe	484.000	440.000	924.000
b.	Vries Coupe khusus	650.000	590.000	1.240.000

B.2.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	FNAB \leq 5	227.500	357.500	585.000
2.	FNAB $>$ 5	249.000	390.000	639.000
3.	FNAB CT Guiding	962.000	875.000	1.837.000
4.	FNAB Slide kering	220.000	200.000	420.000
5.	FNAB USG Guiding	605.000	550.000	1.155.000
6.	Histo PA kecil (1 slide)	191.000	209.000	400.000
7.	Histo PA sedang (2-3 slide)	253.000	275.000	528.000
8.	Histo PA besar (4-5 slide)	344.000	374.000	718.000
9.	Histo PA khusus (6-9 slide)	393.000	429.000	822.000
10.	Histo PA khusus ($>$ 10 slide)	444.000	484.000	928.000
11.	Immunohistokimia (IHK)	600.000	700.000	1.300.000
12.	PAP Smear (terima slide)	83.000	75.000	158.000
13.	PAP Smear (tindakan)	110.000	100.000	210.000
14.	Sitologi Cairan (1 btl spesimen)	83.000	75.000	158.000
15.	Sitologi Cairan (2 btl spesimen)	137.000	125.000	262.000
16.	Sitologi Cairan (3 btl spesimen)	193.000	175.000	368.000
17.	Jaringan Khusus			
a.	Jaringan tulang onkalk	210.000	190.000	400.000
b.	Biopsi esophagus/gaster/colon 1 organ	210.000	190.000	400.000
c.	Biopsi esophagus/gaster/colon 2 organ	235.000	215.000	450.000
d.	Biopsi hati, ginjal, otak, sumsum tulang	235.000	215.000	450.000

18.	Vries Coupe (Potong Beku)			
a.	Vries Coupe	484.000	440.000	924.000
b.	Vries Coupe khusus	650.000	590.000	1.240.000

Ditetapkan di Pasuruan
pada tanggal 20 September 2021

BUPATI PASURUAN

M. IRSYAD YUSUF

C. PELAYANAN RADIOLOGI KLINIS

C.1. TARIF PEMERIKSAAN RAWAT JALAN

C.1.1. Rawat Jalan Reguler

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A.	X-RAY DENGAN/TANPA KONTRAS			
1.	Ankle	52.000	29.000	81.000
2.	Antebrachii	55.000	30.000	85.000
3.	Apendicografi	259.000	140.000	399.000
4.	Axial Projection Foramen	60.000	33.000	93.000
5.	Babygram	54.000	29.000	83.000
6.	Barium Follow Trough	358.000	193.000	551.000
7.	Barium Usophagus	299.000	162.000	461.000
8.	Basis Cranii AP (Submentovertical)	54.000	29.000	83.000
9.	Basis Cranii PA (Verticosubmental)	52.000	29.000	81.000
10.	Bipolar Uretrocistografi	329.000	248.000	577.000
11.	BOF 1/2 Duduk	57.000	31.000	88.000
12.	BOF AP	57.000	31.000	88.000
13.	BOF Lateral	57.000	31.000	88.000
14.	BOF LL (Latero Lateral)	57.000	31.000	88.000
15.	BOF LLD	70.000	39.000	109.000
16.	BVCUG	460.000	348.000	808.000
17.	Calcaneus AP / Lateral	54.000	29.000	83.000
18.	Caldwell	54.000	29.000	83.000
19.	Cervical AP & Lateral (2posisi)	60.000	33.000	93.000
20.	Cervical AP & Lateral (4posisi)	150.000	82.000	232.000
21.	Cervical AP/Lateralsaja(1posisi)	54.000	29.000	83.000
22.	Chepalometri	60.000	33.000	93.000
23.	Clavicula PA/AP	52.000	29.000	81.000
24.	Colon In Loop + Tindakan memasang Cateter	455.000	245.000	700.000
25.	Columna Femoris AP	57.000	31.000	88.000
26.	Coxae AP / Pelvis AP	75.000	41.000	116.000
27.	Coxae Oblique (2 posisi)	94.000	51.000	145.000
28.	Cranium AP & Lateral (2 posisi)	75.000	41.000	116.000
29.	Cranium AP / Lateral (1 posisi)	46.000	25.000	71.000
30.	Cruris AP / Lateral	91.000	50.000	141.000
31.	Cubiti AP / Lateral	55.000	31.000	86.000
32.	Cystrografi	262.000	142.000	404.000
33.	Dental/Periapical	41.000	22.000	63.000
34.	Digiti Manus AP/Lateral	57.000	31.000	88.000
35.	Digiti Pedis AP/Lateral	57.000	31.000	88.000
36.	Eisler	60.000	33.000	93.000
37.	Femur AP/Lateral	109.000	60.000	169.000
38.	Fistulografi	198.000	150.000	348.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
39.	Foramen Opticum AP	51.000	28.000	79.000
40.	Foramen Opticum Lateral	51.000	28.000	79.000
41.	Foramen Opticum Oblique	51.000	28.000	79.000
42.	Genu AP/Lateral	70.000	39.000	109.000
43.	HSG	460.000	348.000	808.000
44.	Humeri AP/Lateral	52.000	29.000	81.000
45.	IVP	371.000	280.000	651.000
46.	Lopografi	329.000	248.000	577.000
47.	Lumbal AP	70.000	39.000	109.000
48.	Lumbal AP & Lateral	82.000	45.000	127.000
49.	Lumbosacral AP & Lateral	82.000	45.000	127.000
50.	Lumbosacral Lateral	70.000	39.000	109.000
51.	Lumbosacral oblique Dextra & Sinistra	82.000	45.000	127.000
52.	Mammografi	225.000	122.000	347.000
53.	Mandibula AP saja/ Lateral saja (1posisi)	51.000	28.000	79.000
54.	Mandibula AP&Lat (2posisi)	68.000	37.000	105.000
55.	Manus AP/Oblique	55.000	31.000	86.000
56.	Mastoid Dex & Sin/2posisi	75.000	41.000	116.000
57.	Mastoid Dex saja/ Sin saja/ 1posisi	51.000	28.000	79.000
58.	Nasal Lateral	51.000	28.000	79.000
59.	Orbita Lateral	41.000	22.000	63.000
60.	Orbita Oblique	41.000	22.000	63.000
61.	Orbita PA	41.000	22.000	63.000
62.	Panoramic	65.000	35.000	100.000
63.	Patella/sky line	68.000	37.000	105.000
64.	Pedis AP/Oblique	54.000	29.000	83.000
65.	Sacrum AP	70.000	39.000	109.000
66.	Sacrum Lateral	70.000	39.000	109.000
67.	Scapula PA/AP	57.000	31.000	88.000
68.	Sella Tursica	54.000	29.000	83.000
69.	Shoulder AP	55.000	31.000	86.000
70.	Shoulder Exo-Endo	55.000	31.000	86.000
71.	Thoracal AP	72.000	39.000	111.000
72.	Thoracal AP & Lateral	82.000	45.000	127.000
73.	Thoracolumbal AP	70.000	39.000	109.000
74.	Thoracolumbal AP & Lateral	82.000	45.000	127.000
75.	Thorax AP & Lateral (2posisi)	82.000	45.000	127.000
76.	Thorax Lardotic	41.000	22.000	63.000
77.	Thorax PA/AP/Lat (1posisi)	54.000	29.000	83.000
78.	TMJ PA Dextra & Sinistra (2posisi)	75.000	41.000	116.000
79.	TMJ PA Sinistra/Dextra (1posisi)	68.000	37.000	105.000
80.	Towne	52.000	29.000	81.000
81.	Upper Gastro Intestinal (UGI/dengan kontras)	358.000	193.000	551.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
82.	Urethrocytografi	325.000	175.000	500.000
83.	Urethrografi	293.000	158.000	451.000
84.	Water's PA/Sinus PA	54.000	29.000	83.000
85.	Wrist Join AP/Oblique	55.000	31.000	86.000
B.	ULTRASONOGRAFI			
86.	USG Abdomen	174.000	173.000	347.000
87.	USG Ekstremitas	145.000	144.000	289.000
88.	USG Kandungan	145.000	144.000	289.000
89.	USG Kepala	145.000	144.000	289.000
90.	USG Mamma	145.000	144.000	289.000
91.	USG Muskuloskeletal	145.000	144.000	289.000
92.	USG Prostat	145.000	144.000	289.000
93.	USG Testis	145.000	144.000	289.000
94.	USG Thorax	145.000	144.000	289.000
95.	USG Thyroid	145.000	144.000	289.000
96.	USG Urology	145.000	144.000	289.000
97.	USG Vaskuler/Doppler	250.000	250.000	500.000
C.	CT SCAN 16 SLICE			
98.	CT Scan Abdomen + Kontras	1.485.000	765.000	2.250.000
99.	CT Scan Abdomen Non Kontras/ CT Stonografi	585.000	315.000	900.000
100.	CT Scan Guiding FNAB	553.000	298.000	851.000
101.	CT Scan Kepala + Kontras	990.000	510.000	1.500.000
102.	CT Scan Kepala Non Kontras	553.000	298.000	851.000
103.	CT Scan Lengan Atas + Kontras	1.485.000	765.000	2.250.000
104.	CT Scan Lengan Atas Non Kontras	553.000	298.000	851.000
115.	CT Scan Lengan Bawah + Kontras	1.485.000	765.000	2.250.000
106.	CT Scan Lengan Bawah Non Kontras	553.000	298.000	851.000
107.	CT Scan Paranasal + Kontras	990.000	510.000	1.500.000
108.	CT Scan Pelvis Non Kontras	553.000	298.000	851.000
109.	CT Scan Sinus Paranasal Non Kontras	553.000	298.000	851.000
110.	CT Scan Thorax + Kontras	1.485.000	765.000	2.250.000
111.	CT Scan Thorax Non Kontras	553.000	298.000	851.000
112.	CT Scan Tungkai Atas + Kontras	1.485.000	765.000	2.250.000
113.	CT Scan Tungkai Atas Non Kontras	553.000	298.000	851.000
114.	CT Scan Tungkai Bawah + Kontras	1.485.000	765.000	2.250.000
115.	CT Scan Tungkai Bawah Non Kontras	553.000	298.000	851.000
116.	CT Scan Vertebra Cervical + Kontras	1.485.000	765.000	2.250.000
117.	CT Scan Vertebra Cervical Non Kontras	553.000	298.000	851.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
118.	CT Scan Vertebra Lumbal + Kontras	1.485.000	765.000	2.250.000
119.	CT Scan Vertebra Lumbal Non Kontras	553.000	298.000	851.000
120.	CT Scan Vertebra Thoracal + Kontras	1.485.000	765.000	2.250.000
121.	CT Scan Vertebra Thoracal Non Kontras	553.000	298.000	851.000
D.	CT SCAN 64/128 SLICE			
122.	CT Angio Coronary/CT Cardiac	1.650.000	850.000	2.500.000
123.	CT Angiografi Abdominalis	2.640.000	1.360.000	4.000.000
124.	CT Angiografi Aorta Thoracalis	2.640.000	1.360.000	4.000.000
125.	CT Angiografi Carotis	2.640.000	1.360.000	4.000.000
126.	CT Angiografi Cerebral	2.640.000	1.360.000	4.000.000
127.	CT Angiografi Peripheral (CTA Run Off/Ekstremitas)	2.640.000	1.360.000	4.000.000
128.	CT Body Perfusion	2.640.000	1.360.000	4.000.000
129.	CT Dental	700.000	300.000	1.000.000
130.	CT Neuro Perfusion	2.640.000	1.360.000	4.000.000
131.	CT Scan Abdomen + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
132.	CT Scan Abdomen Non Kontras/ CT Stonografi	840.000	360.000	1.200.000
133.	CT Scan Guiding FNAB	840.000	360.000	1.200.000
134.	CT Scan Kepala + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
135.	CT Scan Kepala Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
136.	CT Scan Lengan Atas + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
137.	CT Scan Lengan Atas Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
138.	CT Scan Lengan Bawah + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
139.	CT Scan Lengan Bawah Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
140.	CT Scan Paranasal + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
141.	CT Scan Pelvis Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
142.	CT Scan Sinus Paranasal Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
143.	CT Scan Thorax + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
144.	CT Scan Thorax Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
145.	CT Scan Tungkai Atas + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
146.	CT Scan Tungkai Atas Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
147.	CT Scan Tungkai Bawah + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
148.	CT Scan Tungkai Bawah Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
149.	CT Scan Vertebra Cervical + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
150.	CT Scan Vertebra Cervical Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
151.	CT Scan Vertebra Lumbal + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
152.	CT Scan Vertebra Lumbal Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
153.	CT Scan Vertebra Thoracal + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
154.	CT Scan Vertebra Thoracal Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
E.	MRI	-	-	
155.	MRI dengan Kontras	2.310.000	1.190.000	3.500.000
156.	MRI tanpa Kontras	1.540.000	660.000	2.200.000
157.	MRI Whole Body/Total Spine	2.450.000	1.050.000	3.500.000

C.1.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A.	X-RAY DENGAN/TANPA KONTRAS			
1.	Ankle	55.000	31.000	86.000
2.	Antebrachii	57.000	31.000	88.000
3.	Apendicografi	272.000	147.000	419.000
4.	Axial Projection Foramen	64.000	35.000	99.000
5.	Babygram	57.000	31.000	88.000
6.	Barium Follow Trough	376.000	203.000	579.000
7.	Barium Usophagus	315.000	170.000	485.000
8.	Basis Cranii AP (Submentovertical)	57.000	31.000	88.000
9.	Basis Cranii PA (Verticosubmental)	54.000	29.000	83.000
10.	Bipolar Uretrocistografi	346.000	262.000	608.000
11.	BOF 1/2 Duduk	60.000	33.000	93.000
12.	BOF AP	60.000	33.000	93.000
13.	BOF Lateral	60.000	33.000	93.000
14.	BOF LL (Latero Lateral)	60.000	33.000	93.000
15.	BOF LLD	74.000	41.000	115.000
16.	BVCUG	483.000	365.000	848.000
17.	Calcaneus AP / Lateral	57.000	31.000	88.000
18.	Caldwell	57.000	31.000	88.000
19.	Cervical AP & Lateral (2posisi)	64.000	35.000	99.000
20.	Cervical AP & Lateral (4posisi)	158.000	86.000	244.000
21.	Cervical AP/Lateralsaja(1posisi)	57.000	31.000	88.000
22.	Chepalometri	64.000	35.000	99.000
23.	Clavicula PA/AP	54.000	29.000	83.000
24.	Colon In Loop + Tindakan memasang Cateter	478.000	258.000	736.000
25.	Columna Femoris AP	60.000	33.000	93.000
26.	Coxae AP / Pelvis AP	80.000	43.000	123.000
27.	Coxae Oblique (2 posisi)	99.000	54.000	153.000
28.	Cranium AP & Lateral (2 posisi)	80.000	43.000	123.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
29.	Cranium AP / Lateral (1 posisi)	49.000	27.000	76.000
30.	Cruris AP / Lateral	96.000	52.000	148.000
31.	Cubiti AP / Lateral	59.000	31.000	90.000
32.	Cystrografi	275.000	148.000	423.000
33.	Dental/Periapical	43.000	23.000	66.000
34.	Digiti Manus AP/Lateral	60.000	33.000	93.000
35.	Digiti Pedis AP/Lateral	60.000	33.000	93.000
36.	Eisler	64.000	35.000	99.000
37.	Femur AP/Lateral	115.000	62.000	177.000
38.	Fistulografi	207.000	158.000	365.000
39.	Foramen Opticum AP	54.000	29.000	83.000
40.	Foramen Opticum Lateral	54.000	29.000	83.000
41.	Foramen Opticum Oblique	54.000	29.000	83.000
42.	Genu AP/Lateral	73.000	40.000	113.000
43.	HSG	483.000	365.000	848.000
44.	Humeri AP/Lateral	55.000	31.000	86.000
45.	IVP	390.000	296.000	686.000
46.	Lopografi	346.000	262.000	608.000
47.	Lumbal AP	74.000	41.000	115.000
48.	Lumbal AP & Lateral	86.000	47.000	133.000
49.	Lumbosacral AP & Lateral	86.000	47.000	133.000
50.	Lumbosacral Lateral	74.000	41.000	115.000
51.	Lumbosacral oblique Dextra & Sinistra	86.000	47.000	133.000
52.	Mammografi	236.000	128.000	364.000
53.	Mandibula AP saja/ Lateral saja (1posisi)	54.000	29.000	83.000
54.	Mandibula AP&Lat (2posisi)	72.000	39.000	111.000
55.	Manus AP/Oblique	59.000	31.000	90.000
56.	Mastoid Dex & Sin/2posisi	80.000	43.000	123.000
57.	Mastoid Dex saja/Sin saja/ 1posisi	54.000	29.000	83.000
58.	Nasal Lateral	54.000	29.000	83.000
59.	Orbita Lateral	43.000	23.000	66.000
60.	Orbita Oblique	43.000	23.000	66.000
61.	Orbita PA	43.000	23.000	66.000
62.	Panoramic	68.000	37.000	105.000
63.	Patella/sky line	72.000	39.000	111.000
64.	Pedis AP/Oblique	57.000	31.000	88.000
65.	Sacrum AP	74.000	41.000	115.000
66.	Sacrum Lateral	74.000	41.000	115.000
67.	Scapula PA/AP	60.000	33.000	93.000
68.	Sella Tursica	57.000	31.000	88.000
69.	Shoulder AP	59.000	31.000	90.000
70.	Shoulder Exo-Endo	59.000	31.000	90.000
71.	Thoracal AP	75.000	41.000	116.000
72.	Thoracal AP & Lateral	86.000	47.000	133.000
73.	Thoracolumbal AP	74.000	41.000	115.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
74.	Thoracolumbal AP & Lateral	86.000	47.000	133.000
75.	Thorax AP & Lateral (2posisi)	86.000	47.000	133.000
76.	Thorax Lardotic	43.000	23.000	66.000
77.	Thorax PA/AP/Lat (1posisi)	57.000	31.000	88.000
78.	TMJ PA Dextra & Sinistra (2posisi)	80.000	43.000	123.000
79.	TMJ PA Sinistra/Dextra (1posisi)	72.000	39.000	111.000
80.	Towne	54.000	29.000	83.000
81.	Upper Gastro Intestinal (UGI/dengan kontras)	376.000	203.000	579.000
82.	Urethrocystografi	342.000	185.000	527.000
83.	Urethrografi	308.000	167.000	475.000
84.	Water's PA/Sinus PA	57.000	31.000	88.000
85.	Wrist Join AP/Oblique	59.000	31.000	90.000
B.	ULTRASONOGRAFI			
86.	USG Abdomen	192.000	192.000	384.000
87.	USG Ekstremitas	159.000	159.000	318.000
88.	USG Kandungan	159.000	159.000	318.000
89.	USG Kepala	159.000	159.000	318.000
90.	USG Mamma	159.000	159.000	318.000
91.	USG Muskuloskeletal	159.000	159.000	318.000
92.	USG Prostat	159.000	159.000	318.000
93.	USG Testis	159.000	159.000	318.000
94.	USG Thorax	159.000	159.000	318.000
95.	USG Thyroid	159.000	159.000	318.000
96.	USG Urology	159.000	159.000	318.000
97.	USG Vaskuler/Doppler	277.000	277.000	554.000
C.	CT SCAN 16 SLICE			
98.	CT Scan Abdomen + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
99.	CT Scan Abdomen Non Kontras/CT Stonografi	615.000	331.000	946.000
100.	CT Scan Guiding FNAB	581.000	313.000	894.000
101.	CT Scan Kepala + Kontras	1.040.000	536.000	1.576.000
102.	CT Scan Kepala Non Kontras	581.000	313.000	894.000
103.	CT Scan Lengan Atas + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
104.	CT Scan Lengan Atas Non Kontras	581.000	313.000	894.000
115.	CT Scan Lengan Bawah + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
106.	CT Scan Lengan Bawah Non Kontras	581.000	313.000	894.000
107.	CT Scan Paranasal + Kontras	1.040.000	536.000	1.576.000
108.	CT Scan Pelvis Non Kontras	581.000	313.000	894.000
109.	CT Scan Sinus Paranasal Non Kontras	581.000	313.000	894.000
110.	CT Scan Thorax + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
111.	CT Scan Thorax Non Kontras	581.000	313.000	894.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
112.	CT Scan Tungkai Atas + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
113.	CT Scan Tungkai Atas Non Kontras	581.000	313.000	894.000
114.	CT Scan Tungkai Bawah + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
115.	CT Scan Tungkai Bawah Non Kontras	581.000	313.000	894.000
116.	CT Scan Vertebra Cervical + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
117.	CT Scan Vertebra Cervical Non Kontras	581.000	313.000	894.000
118.	CT Scan Vertebra Lumbal + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
119.	CT Scan Vertebra Lumbal Non Kontras	581.000	313.000	894.000
120.	CT Scan Vertebra Thoracal + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
121.	CT Scan Vertebra Thoracal Non Kontras	581.000	313.000	894.000
D.	CT SCAN 64/128 SLICE			
122.	CT Angio Coronary/CT Cardiac	1.733.000	893.000	2.626.000
123.	CT Angiografi Abdominalis	2.772.000	1.428.000	4.200.000
124.	CT Angiografi Aorta Thoracalis	2.772.000	1.428.000	4.200.000
125.	CT Angiografi Carotis	2.772.000	1.428.000	4.200.000
126.	CT Angiografi Cerebral	2.772.000	1.428.000	4.200.000
127.	CT Angiografi Peripheral (CTA Run Off/Ekstremitas)	2.772.000	1.428.000	4.200.000
128.	CT Body Perfusion	2.772.000	1.428.000	4.200.000
129.	CT Dental	736.000	315.000	1.051.000
130.	CT Neuro Perfusion	2.772.000	1.428.000	4.200.000
131.	CT Scan Abdomen + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
132.	CT Scan Abdomen Non Kontras/CT Stonografi	882.000	379.000	1.261.000
133.	CT Scan Guiding FNAB	882.000	379.000	1.261.000
134.	CT Scan Kepala + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
135.	CT Scan Kepala Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
136.	CT Scan Lengan Atas + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
137.	CT Scan Lengan Atas Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
138.	CT Scan Lengan Bawah + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
139.	CT Scan Lengan Bawah Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
140.	CT Scan Paranasal + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
141.	CT Scan Pelvis Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
142.	CT Scan Sinus Paranasal Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
143.	CT Scan Thorax + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
144.	CT Scan Thorax Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
145.	CT Scan Tungkai Atas + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
146.	CT Scan Tungkai Atas Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
147.	CT Scan Tungkai Bawah + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
148.	CT Scan Tungkai Bawah Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
149.	CT Scan Vertebra Cervical + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
150.	CT Scan Vertebra Cervical Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
151.	CT Scan Vertebra Lumbal + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
152.	CT Scan Vertebra Lumbal Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
153.	CT Scan Vertebra Thoracal + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
154.	CT Scan Vertebra Thoracal Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
E.	MRI			
155.	MRI dengan Kontras	2.426.000	1.250.000	3.676.000
156.	MRI tanpa Kontras	1.618.000	694.000	2.312.000
157.	MRI Whole Body/Total Spine	2.573.000	1.103.000	3.676.000

C.2. TARIF PEMERIKSAAN RAWAT DARURAT

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A.	X-RAY DENGAN/TANPA KONTRAS			
1.	Ankle	55.000	31.000	86.000
2.	Antebrachii	57.000	31.000	88.000
3.	Apendicografi	272.000	147.000	419.000
4.	Axial Projection Foramen	64.000	35.000	99.000
5.	Babygram	57.000	31.000	88.000
6.	Barium Follow Trough	376.000	203.000	579.000
7.	Barium Usophagus	315.000	170.000	485.000
8.	Basis Cranii AP (Submentovertical)	57.000	31.000	88.000
9.	Basis Cranii PA (Verticosubmental)	54.000	29.000	83.000
10.	Bipolar Uretrocistografi	346.000	262.000	608.000
11.	BOF 1/2 Duduk	60.000	33.000	93.000
12.	BOF AP	60.000	33.000	93.000
13.	BOF Lateral	60.000	33.000	93.000
14.	BOF LL (Latero Lateral)	60.000	33.000	93.000
15.	BOF LLD	74.000	41.000	115.000
16.	BVCUG	483.000	365.000	848.000
17.	Calcaneus AP / Lateral	57.000	31.000	88.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
18.	Caldwell	57.000	31.000	88.000
19.	Cervical AP & Lateral (2posisi)	64.000	35.000	99.000
20.	Cervical AP & Lateral (4posisi)	158.000	86.000	244.000
21.	Cervical AP/Lateral saja(1posisi)	57.000	31.000	88.000
22.	Chepalometri	64.000	35.000	99.000
23.	Clavicula PA/AP	54.000	29.000	83.000
24.	Colon In Loop + Tindakan memasang Cateter	478.000	258.000	736.000
25.	Columna Femoris AP	60.000	33.000	93.000
26.	Coxae AP / Pelvis AP	80.000	43.000	123.000
27.	Coxae Oblique (2 posisi)	99.000	54.000	153.000
28.	Cranium AP & Lateral (2 posisi)	80.000	43.000	123.000
29.	Cranium AP / Lateral (1 posisi)	49.000	27.000	76.000
30.	Cruris AP / Lateral	96.000	52.000	148.000
31.	Cubiti AP / Lateral	59.000	31.000	90.000
32.	Cystrografi	275.000	148.000	423.000
33.	Dental/Periapical	43.000	23.000	66.000
34.	Digiti Manus AP/Lateral	60.000	33.000	93.000
35.	Digiti Pedis AP/Lateral	60.000	33.000	93.000
36.	Eisler	64.000	35.000	99.000
37.	Femur AP/Lateral	115.000	62.000	177.000
38.	Fistulografi	207.000	158.000	365.000
39.	Foramen Opticum AP	54.000	29.000	83.000
40.	Foramen Opticum Lateral	54.000	29.000	83.000
41.	Foramen Opticum Oblique	54.000	29.000	83.000
42.	Genu AP/Lateral	73.000	40.000	113.000
43.	HSG	483.000	365.000	848.000
44.	Humeri AP/Lateral	55.000	31.000	86.000
45.	IVP	390.000	296.000	686.000
46.	Lopografi	346.000	262.000	608.000
47.	Lumbal AP	74.000	41.000	115.000
48.	Lumbal AP & Lateral	86.000	47.000	133.000
49.	Lumbosacral AP & Lateral	86.000	47.000	133.000
50.	Lumbosacral Lateral	74.000	41.000	115.000
51.	Lumbosacral oblique Dextra & Sinistra	86.000	47.000	133.000
52.	Mammografi	236.000	128.000	364.000
53.	Mandibula AP saja/ Lateral saja (1posisi)	54.000	29.000	83.000
54.	Mandibula AP&Lat (2posisi)	72.000	39.000	111.000
55.	Manus AP/Oblique	59.000	31.000	90.000
56.	Mastoid Dex & Sin/2posisi	80.000	43.000	123.000
57.	Mastoid Dex saja/Sin saja/1posisi	54.000	29.000	83.000
58.	Nasal Lateral	54.000	29.000	83.000
59.	Orbita Lateral	43.000	23.000	66.000
60.	Orbita Oblique	43.000	23.000	66.000
61.	Orbita PA	43.000	23.000	66.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
62.	Panoramic	68.000	37.000	105.000
63.	Patella/sky line	72.000	39.000	111.000
64.	Pedis AP/Oblique	57.000	31.000	88.000
65.	Sacrum AP	74.000	41.000	115.000
66.	Sacrum Lateral	74.000	41.000	115.000
67.	Scapula PA/AP	60.000	33.000	93.000
68.	Sella Tursica	57.000	31.000	88.000
69.	Shoulder AP	59.000	31.000	90.000
70.	Shoulder Exo-Endo	59.000	31.000	90.000
71.	Thoracal AP	75.000	41.000	116.000
72.	Thoracal AP & Lateral	86.000	47.000	133.000
73.	Thoracolumbal AP	74.000	41.000	115.000
74.	Thoracolumbal AP & Lateral	86.000	47.000	133.000
75.	Thorax AP & Lateral (2posisi)	86.000	47.000	133.000
76.	Thorax Lardotic	43.000	23.000	66.000
77.	Thorax PA/AP/Lat (1posisi)	57.000	31.000	88.000
78.	TMJ PA Dextra & Sinistra (2posisi)	80.000	43.000	123.000
79.	TMJ PA Sinistra/Dextra (1posisi)	72.000	39.000	111.000
80.	Towne	54.000	29.000	83.000
81.	Upper Gastro Intestinal (UGI/dengan kontras)	376.000	203.000	579.000
82.	Urethrocystografi	342.000	185.000	527.000
83.	Urethrografi	308.000	167.000	475.000
84.	Water's PA/Sinus PA	57.000	31.000	88.000
85.	Wrist Join AP/Oblique	59.000	31.000	90.000
B.	ULTRASONOGRAFI			
86.	USG Abdomen	183.000	182.000	365.000
87.	USG Ekstremitas	152.000	152.000	304.000
88.	USG Kandungan	152.000	152.000	304.000
89.	USG Kepala	152.000	152.000	304.000
90.	USG Mamma	152.000	152.000	304.000
91.	USG Muskuloskeletal	152.000	152.000	304.000
92.	USG Prostat	152.000	152.000	304.000
93.	USG Testis	152.000	152.000	304.000
94.	USG Thorax	152.000	152.000	304.000
95.	USG Thyroid	152.000	152.000	304.000
96.	USG Urology	152.000	152.000	304.000
97.	USG Vaskuler/Doppler	264.000	263.000	527.000
C.	CT SCAN 16 SLICE			
98.	CT Scan Abdomen + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
99.	CT Scan Abdomen Non Kontras/CT Stonografi	615.000	331.000	946.000
100.	CT Scan Guiding FNAB	581.000	313.000	894.000
101.	CT Scan Kepala + Kontras	1.040.000	536.000	1.576.000
102.	CT Scan Kepala Non Kontras	581.000	313.000	894.000
103.	CT Scan Lengan Atas + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
104.	CT Scan Lengan Atas Non Kontras	581.000	313.000	894.000
115.	CT Scan Lengan Bawah + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
106.	CT Scan Lengan Bawah Non Kontras	581.000	313.000	894.000
107.	CT Scan Paranasal + Kontras	1.040.000	536.000	1.576.000
108.	CT Scan Pelvis Non Kontras	581.000	313.000	894.000
109.	CT Scan Sinus Paranasal Non Kontras	581.000	313.000	894.000
110.	CT Scan Thorax + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
111.	CT Scan Thorax Non Kontras	581.000	313.000	894.000
112.	CT Scan Tungkai Atas + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
113.	CT Scan Tungkai Atas Non Kontras	581.000	313.000	894.000
114.	CT Scan Tungkai Bawah + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
115.	CT Scan Tungkai Bawah Non Kontras	581.000	313.000	894.000
116.	CT Scan Vertebra Cervical + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
117.	CT Scan Vertebra Cervical Non Kontras	581.000	313.000	894.000
118.	CT Scan Vertebra Lumbal + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
119.	CT Scan Vertebra Lumbal Non Kontras	581.000	313.000	894.000
120.	CT Scan Vertebra Thoracal + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
121.	CT Scan Vertebra Thoracal Non Kontras	581.000	313.000	894.000
D.	CT SCAN 64/128 SLICE	-	-	-
122.	CT Angio Coronary/CT Cardiac	1.733.000	893.000	2.626.000
123.	CT Angiografi Abdominalis	2.772.000	1.428.000	4.200.000
124.	CT Angiografi Aorta Thoracalis	2.772.000	1.428.000	4.200.000
125.	CT Angiografi Carotis	2.772.000	1.428.000	4.200.000
126.	CT Angiografi Cerebral	2.772.000	1.428.000	4.200.000
127.	CT Angiografi Peripheral (CTA Run Off/Ekstremitas)	2.772.000	1.428.000	4.200.000
128.	CT Body Perfusion	2.772.000	1.428.000	4.200.000
129.	CT Dental	736.000	315.000	1.051.000
130.	CT Neuro Perfusion	2.772.000	1.428.000	4.200.000
131.	CT Scan Abdomen + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
132.	CT Scan Abdomen Non Kontras/CT Stonografi	882.000	379.000	1.261.000
133.	CT Scan Guiding FNAB	882.000	379.000	1.261.000
134.	CT Scan Kepala + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
135.	CT Scan Kepala Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
136.	CT Scan Lengan Atas + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
137.	CT Scan Lengan Atas Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
138.	CT Scan Lengan Bawah + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
139.	CT Scan Lengan Bawah Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
140.	CT Scan Paranasal + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
141.	CT Scan Pelvis Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
142.	CT Scan Sinus Paranasal Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
143.	CT Scan Thorax + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
144.	CT Scan Thorax Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
145.	CT Scan Tungkai Atas + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
146.	CT Scan Tungkai Atas Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
147.	CT Scan Tungkai Bawah + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
148.	CT Scan Tungkai Bawah Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
149.	CT Scan Vertebra Cervical + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
150.	CT Scan Vertebra Cervical Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
151.	CT Scan Vertebra Lumbal + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
152.	CT Scan Vertebra Lumbal Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
153.	CT Scan Vertebra Thoracal + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
154.	CT Scan Vertebra Thoracal Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
E.	MRI	-	-	-
155.	MRI dengan Kontras	2.426.000	1.250.000	3.676.000
156.	MRI tanpa Kontras	1.618.000	694.000	2.312.000
157.	MRI Whole Body/Total Spine	2.573.000	1.103.000	3.676.000

C.3. TARIF PEMERIKSAAN RAWAT INAP

C.3.1. Rawat Inap Kelas III

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A.	X-RAY DENGAN/TANPA KONTRAS			
1.	Ankle	52.000	29.000	81.000
2.	Antebrachii	55.000	30.000	85.000
3.	Apendicografi	259.000	140.000	399.000
4.	Axial Projection Foramen	60.000	33.000	93.000
5.	Babygram	54.000	29.000	83.000
6.	Barium Follow Trough	358.000	193.000	551.000
7.	Barium Usophagus	299.000	162.000	461.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
8.	Basis Cranii AP (Submentovertical)	54.000	29.000	83.000
9.	Basis Cranii PA (Verticosubmental)	52.000	29.000	81.000
10.	Bipolar Uretrocistografi	329.000	248.000	577.000
11.	BOF 1/2 Duduk	57.000	31.000	88.000
12.	BOF AP	57.000	31.000	88.000
13.	BOF Lateral	57.000	31.000	88.000
14.	BOF LL (Latero Lateral)	57.000	31.000	88.000
15.	BOF LLD	70.000	39.000	109.000
16.	BVCUG	460.000	348.000	808.000
17.	Calcaneus AP / Lateral	54.000	29.000	83.000
18.	Caldwell	54.000	29.000	83.000
19.	Cervical AP & Lateral (2posisi)	60.000	33.000	93.000
20.	Cervical AP & Lateral (4posisi)	150.000	82.000	232.000
21.	Cervical AP/Lateralsaja(1posisi)	54.000	29.000	83.000
22.	Chepalometri	60.000	33.000	93.000
23.	Clavicula PA/AP	52.000	29.000	81.000
24.	Colon In Loop + Tindakan memasang Cateter	455.000	245.000	700.000
25.	Columna Femoris AP	57.000	31.000	88.000
26.	Coxae AP / Pelvis AP	75.000	41.000	116.000
27.	Coxae Oblique (2 posisi)	94.000	51.000	145.000
28.	Cranium AP & Lateral (2 posisi)	75.000	41.000	116.000
29.	Cranium AP / Lateral (1 posisi)	46.000	25.000	71.000
30.	Cruris AP / Lateral	91.000	50.000	141.000
31.	Cubiti AP / Lateral	55.000	31.000	86.000
32.	Cystrografi	262.000	142.000	404.000
33.	Dental/Periapical	41.000	22.000	63.000
34.	Digiti Manus AP/Lateral	57.000	31.000	88.000
35.	Digiti Pedis AP/Lateral	57.000	31.000	88.000
36.	Eisler	60.000	33.000	93.000
37.	Femur AP/Lateral	109.000	60.000	169.000
38.	Fistulografi	198.000	150.000	348.000
39.	Foramen Opticum AP	51.000	28.000	79.000
40.	Foramen Opticum Lateral	51.000	28.000	79.000
41.	Foramen Opticum Oblique	51.000	28.000	79.000
42.	Genu AP/Lateral	70.000	39.000	109.000
43.	HSG	460.000	348.000	808.000
44.	Humeri AP/Lateral	52.000	29.000	81.000
45.	IVP	371.000	280.000	651.000
46.	Lopografi	329.000	248.000	577.000
47.	Lumbal AP	70.000	39.000	109.000
48.	Lumbal AP & Lateral	82.000	45.000	127.000
49.	Lumbosacral AP & Lateral	82.000	45.000	127.000
50.	Lumbosacral Lateral	70.000	39.000	109.000
51.	Lumbosacral oblique Dextra & Sinistra	82.000	45.000	127.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
52.	Mammografi	225.000	122.000	347.000
53.	Mandibula AP saja/ Lateral saja (1posisi)	51.000	28.000	79.000
54.	Mandibula AP&Lat (2posisi)	68.000	37.000	105.000
55.	Manus AP/Oblique	55.000	31.000	86.000
56.	Mastoid Dex & Sin/2posisi	75.000	41.000	116.000
57.	Mastoid Dex saja/Sin saja/1posisi	51.000	28.000	79.000
58.	Nasal Lateral	51.000	28.000	79.000
59.	Orbita Lateral	41.000	22.000	63.000
60.	Orbita Oblique	41.000	22.000	63.000
61.	Orbita PA	41.000	22.000	63.000
62.	Panoramic	65.000	35.000	100.000
63.	Patella/sky line	68.000	37.000	105.000
64.	Pedis AP/Oblique	54.000	29.000	83.000
65.	Sacrum AP	70.000	39.000	109.000
66.	Sacrum Lateral	70.000	39.000	109.000
67.	Scapula PA/AP	57.000	31.000	88.000
68.	Sella Tursica	54.000	29.000	83.000
69.	Shoulder AP	55.000	31.000	86.000
70.	Shoulder Exo-Endo	55.000	31.000	86.000
71.	Thoracal AP	72.000	39.000	111.000
72.	Thoracal AP & Lateral	82.000	45.000	127.000
73.	Thoracolumbal AP	70.000	39.000	109.000
74.	Thoracolumbal AP & Lateral	82.000	45.000	127.000
75.	Thorax AP & Lateral (2posisi)	82.000	45.000	127.000
76.	Thorax Lardotic	41.000	22.000	63.000
77.	Thorax PA/AP/Lat (1posisi)	54.000	29.000	83.000
78.	TMJ PA Dextra & Sinistra (2posisi)	75.000	41.000	116.000
79.	TMJ PA Sinistra/Dextra (1posisi)	68.000	37.000	105.000
80.	Towne	52.000	29.000	81.000
81.	Upper Gastro Intestinal (UGI/dengan kontras)	358.000	193.000	551.000
82.	Urethrocystografi	325.000	175.000	500.000
83.	Urethrografi	293.000	158.000	451.000
84.	Water's PA/Sinus PA	54.000	29.000	83.000
85.	Wrist Join AP/Oblique	55.000	31.000	86.000
B.	ULTRASONOGRAFI			
86.	USG Abdomen	174.000	173.000	347.000
87.	USG Ekstremitas	145.000	144.000	289.000
88.	USG Kandungan	145.000	144.000	289.000
89.	USG Kepala	145.000	144.000	289.000
90.	USG Mamma	145.000	144.000	289.000
91.	USG Muskuloskeletal	145.000	144.000	289.000
92.	USG Prostat	145.000	144.000	289.000
93.	USG Testis	145.000	144.000	289.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
94.	USG Thorax	145.000	144.000	289.000
95.	USG Thyroid	145.000	144.000	289.000
96.	USG Urology	145.000	144.000	289.000
97.	USG Vaskuler/Doppler	250.000	250.000	500.000
C.	CT SCAN 16 SLICE			
98.	CT Scan Abdomen + Kontras	1.485.000	765.000	2.250.000
99.	CT Scan Abdomen Non Kontras/ CT Stonografi	585.000	315.000	900.000
100.	CT Scan Guiding FNAB	553.000	298.000	851.000
101.	CT Scan Kepala + Kontras	990.000	510.000	1.500.000
102.	CT Scan Kepala Non Kontras	553.000	298.000	851.000
103.	CT Scan Lengan Atas + Kontras	1.485.000	765.000	2.250.000
104.	CT Scan Lengan Atas Non Kontras	553.000	298.000	851.000
115.	CT Scan Lengan Bawah + Kontras	1.485.000	765.000	2.250.000
106.	CT Scan Lengan Bawah Non Kontras	553.000	298.000	851.000
107.	CT Scan Paranasal + Kontras	990.000	510.000	1.500.000
108.	CT Scan Pelvis Non Kontras	553.000	298.000	851.000
109.	CT Scan Sinus Paranasal Non Kontras	553.000	298.000	851.000
110.	CT Scan Thorax + Kontras	1.485.000	765.000	2.250.000
111.	CT Scan Thorax Non Kontras	553.000	298.000	851.000
112.	CT Scan Tungkai Atas + Kontras	1.485.000	765.000	2.250.000
113.	CT Scan Tungkai Atas Non Kontras	553.000	298.000	851.000
114.	CT Scan Tungkai Bawah + Kontras	1.485.000	765.000	2.250.000
115.	CT Scan Tungkai Bawah Non Kontras	553.000	298.000	851.000
116.	CT Scan Vertebra Cervical + Kontras	1.485.000	765.000	2.250.000
117.	CT Scan Vertebra Cervical Non Kontras	553.000	298.000	851.000
118.	CT Scan Vertebra Lumbal + Kontras	1.485.000	765.000	2.250.000
119.	CT Scan Vertebra Lumbal Non Kontras	553.000	298.000	851.000
120.	CT Scan Vertebra Thoracal + Kontras	1.485.000	765.000	2.250.000
121.	CT Scan Vertebra Thoracal Non Kontras	553.000	298.000	851.000
D.	CT SCAN 64/128 SLICE	-	-	-
122.	CT Angio Coronary/CT Cardiac	1.650.000	850.000	2.500.000
123.	CT Angiografi Abdominalis	2.640.000	1.360.000	4.000.000
124.	CT Angiografi Aorta Thoracalis	2.640.000	1.360.000	4.000.000
125.	CT Angiografi Carotis	2.640.000	1.360.000	4.000.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
126.	CT Angiografi Cerebral	2.640.000	1.360.000	4.000.000
127.	CT Angiografi Peripheral (CTA Run Off/Ekstremitas)	2.640.000	1.360.000	4.000.000
128.	CT Body Perfusion	2.640.000	1.360.000	4.000.000
129.	CT Dental	700.000	300.000	1.000.000
130.	CT Neuro Perfusion	2.640.000	1.360.000	4.000.000
131.	CT Scan Abdomen + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
132.	CT Scan Abdomen Non Kontras/CT Stonografi	840.000	360.000	1.200.000
133.	CT Scan Guiding FNAB	840.000	360.000	1.200.000
134.	CT Scan Kepala + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
135.	CT Scan Kepala Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
136.	CT Scan Lengan Atas + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
137.	CT Scan Lengan Atas Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
138.	CT Scan Lengan Bawah + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
139.	CT Scan Lengan Bawah Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
140.	CT Scan Paranasal + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
141.	CT Scan Pelvis Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
142.	CT Scan Sinus Paranasal Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
143.	CT Scan Thorax + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
144.	CT Scan Thorax Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
145.	CT Scan Tungkai Atas + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
146.	CT Scan Tungkai Atas Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
147.	CT Scan Tungkai Bawah + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
148.	CT Scan Tungkai Bawah Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
149.	CT Scan Vertebra Cervical + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
150.	CT Scan Vertebra Cervical Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
151.	CT Scan Vertebra Lumbal + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
152.	CT Scan Vertebra Lumbal Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
153.	CT Scan Vertebra Thoracal + Kontras	1.650.000	850.000	2.500.000
154.	CT Scan Vertebra Thoracal Non Kontras	840.000	360.000	1.200.000
E.	MRI	-	-	-
155.	MRI dengan Kontras	2.310.000	1.190.000	3.500.000
156.	MRI tanpa Kontras	1.540.000	660.000	2.200.000
157.	MRI Whole Body/Total Spine	2.450.000	1.050.000	3.500.000

C.3.2. Rawat Inap Kelas II

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A.	X-RAY DENGAN/TANPA KONTRAS			
1.	Ankle	55.000	31.000	86.000
2.	Antebrachii	57.000	31.000	88.000
3.	Apendicografi	272.000	147.000	419.000
4.	Axial Projection Foramen	64.000	35.000	99.000
5.	Babygram	57.000	31.000	88.000
6.	Barium Follow Trough	376.000	203.000	579.000
7.	Barium Usophagus	315.000	170.000	485.000
8.	Basis Cranii AP (Submentovertical)	57.000	31.000	88.000
9.	Basis Cranii PA (Verticosubmental)	54.000	29.000	83.000
10.	Bipolar Uretrocistografi	346.000	262.000	608.000
11.	BOF 1/2 Duduk	60.000	33.000	93.000
12.	BOF AP	60.000	33.000	93.000
13.	BOF Lateral	60.000	33.000	93.000
14.	BOF LL (Latero Lateral)	60.000	33.000	93.000
15.	BOF LLD	74.000	41.000	115.000
16.	BVCUG	483.000	365.000	848.000
17.	Calcaneus AP / Lateral	57.000	31.000	88.000
18.	Caldwell	57.000	31.000	88.000
19.	Cervical AP & Lateral (2posisi)	64.000	35.000	99.000
20.	Cervical AP & Lateral (4posisi)	158.000	86.000	244.000
21.	Cervical AP/Lateralsaja(1posisi)	57.000	31.000	88.000
22.	Chepalometri	64.000	35.000	99.000
23.	Clavicula PA/AP	54.000	29.000	83.000
24.	Colon In Loop + Tindakan memasang Cateter	478.000	258.000	736.000
25.	Columna Femoris AP	60.000	33.000	93.000
26.	Coxae AP / Pelvis AP	80.000	43.000	123.000
27.	Coxae Oblique (2 posisi)	99.000	54.000	153.000
28.	Cranium AP & Lateral (2 posisi)	80.000	43.000	123.000
29.	Cranium AP / Lateral (1 posisi)	49.000	27.000	76.000
30.	Cruris AP / Lateral	96.000	52.000	148.000
31.	Cubiti AP / Lateral	59.000	31.000	90.000
32.	Cystrografi	275.000	148.000	423.000
33.	Dental/Periapical	43.000	23.000	66.000
34.	Digiti Manus AP/Lateral	60.000	33.000	93.000
35.	Digiti Pedis AP/Lateral	60.000	33.000	93.000
36.	Eisler	64.000	35.000	99.000
37.	Femur AP/Lateral	115.000	62.000	177.000
38.	Fistulografi	207.000	158.000	365.000
39.	Foramen Opticum AP	54.000	29.000	83.000
40.	Foramen Opticum Lateral	54.000	29.000	83.000
41.	Foramen Opticum Oblique	54.000	29.000	83.000
42.	Genu AP/Lateral	73.000	40.000	113.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
43.	HSG	483.000	365.000	848.000
44.	Humeri AP/Lateral	55.000	31.000	86.000
45.	IVP	390.000	296.000	686.000
46.	Lopografi	346.000	262.000	608.000
47.	Lumbal AP	74.000	41.000	115.000
48.	Lumbal AP & Lateral	86.000	47.000	133.000
49.	Lumbosacral AP & Lateral	86.000	47.000	133.000
50.	Lumbosacral Lateral	74.000	41.000	115.000
51.	Lumbosacral oblique Dextra & Sinistra	86.000	47.000	133.000
52.	Mammografi	236.000	128.000	364.000
53.	Mandibula AP saja/ Lateral saja (1posisi)	54.000	29.000	83.000
54.	Mandibula AP&Lat (2posisi)	72.000	39.000	111.000
55.	Manus AP/Oblique	59.000	31.000	90.000
56.	Mastoid Dex & Sin/2posisi	80.000	43.000	123.000
57.	Mastoid Dex saja/Sin saja/1posisi	54.000	29.000	83.000
58.	Nasal Lateral	54.000	29.000	83.000
59.	Orbita Lateral	43.000	23.000	66.000
60.	Orbita Oblique	43.000	23.000	66.000
61.	Orbita PA	43.000	23.000	66.000
62.	Panoramic	68.000	37.000	105.000
63.	Patella/sky line	72.000	39.000	111.000
64.	Pedis AP/Oblique	57.000	31.000	88.000
65.	Sacrum AP	74.000	41.000	115.000
66.	Sacrum Lateral	74.000	41.000	115.000
67.	Scapula PA/AP	60.000	33.000	93.000
68.	Sella Tursica	57.000	31.000	88.000
69.	Shoulder AP	59.000	31.000	90.000
70.	Shoulder Exo-Endo	59.000	31.000	90.000
71.	Thoracal AP	75.000	41.000	116.000
72.	Thoracal AP & Lateral	86.000	47.000	133.000
73.	Thoracolumbal AP	74.000	41.000	115.000
74.	Thoracolumbal AP & Lateral	86.000	47.000	133.000
75.	Thorax AP & Lateral (2posisi)	86.000	47.000	133.000
76.	Thorax Lardotic	43.000	23.000	66.000
77.	Thorax PA/AP/Lat (1posisi)	57.000	31.000	88.000
78.	TMJ PA Dextra & Sinistra (2posisi)	80.000	43.000	123.000
79.	TMJ PA Sinistra/Dextra (1posisi)	72.000	39.000	111.000
80.	Towne	54.000	29.000	83.000
81.	Upper Gastro Intestinal (UGI/dengan kontras)	376.000	203.000	579.000
82.	Urethrocystografi	342.000	185.000	527.000
83.	Urethrografi	308.000	167.000	475.000
84.	Water's PA/Sinus PA	57.000	31.000	88.000
85.	Wrist Join AP/Oblique	59.000	31.000	90.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
B.	ULTRASONOGRAFI			
86.	USG Abdomen	183.000	182.000	365.000
87.	USG Ekstremitas	152.000	152.000	304.000
88.	USG Kandungan	152.000	152.000	304.000
89.	USG Kepala	152.000	152.000	304.000
90.	USG Mamma	152.000	152.000	304.000
91.	USG Muskuloskeletal	152.000	152.000	304.000
92.	USG Prostat	152.000	152.000	304.000
93.	USG Testis	152.000	152.000	304.000
94.	USG Thorax	152.000	152.000	304.000
95.	USG Thyroid	152.000	152.000	304.000
96.	USG Urology	152.000	152.000	304.000
97.	USG Vaskuler/Doppler	264.000	263.000	527.000
C.	CT SCAN 16 SLICE			
98.	CT Scan Abdomen + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
99.	CT Scan Abdomen Non Kontras/ CT Stonografi	615.000	331.000	946.000
100.	CT Scan Guiding FNAB	581.000	313.000	894.000
101.	CT Scan Kepala + Kontras	1.040.000	536.000	1.576.000
102.	CT Scan Kepala Non Kontras	581.000	313.000	894.000
103.	CT Scan Lengan Atas + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
104.	CT Scan Lengan Atas Non Kontras	581.000	313.000	894.000
115.	CT Scan Lengan Bawah + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
106.	CT Scan Lengan Bawah Non Kontras	581.000	313.000	894.000
107.	CT Scan Paranasal + Kontras	1.040.000	536.000	1.576.000
108.	CT Scan Pelvis Non Kontras	581.000	313.000	894.000
109.	CT Scan Sinus Paranasal Non Kontras	581.000	313.000	894.000
110.	CT Scan Thorax + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
111.	CT Scan Thorax Non Kontras	581.000	313.000	894.000
112.	CT Scan Tungkai Atas + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
113.	CT Scan Tungkai Atas Non Kontras	581.000	313.000	894.000
114.	CT Scan Tungkai Bawah + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
115.	CT Scan Tungkai Bawah Non Kontras	581.000	313.000	894.000
116.	CT Scan Vertebra Cervical + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
117.	CT Scan Vertebra Cervical Non Kontras	581.000	313.000	894.000
118.	CT Scan Vertebra Lumbal + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
119.	CT Scan Vertebra Lumbal Non Kontras	581.000	313.000	894.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
120.	CT Scan Vertebra Thoracal + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
121.	CT Scan Vertebra Thoracal Non Kontras	581.000	313.000	894.000
D.	CT SCAN 64/128 SLICE			
122.	CT Angio Coronary/CT Cardiac	1.733.000	893.000	2.626.000
123.	CT Angiografi Abdominalis	2.772.000	1.428.000	4.200.000
124.	CT Angiografi Aorta Thoracalis	2.772.000	1.428.000	4.200.000
125.	CT Angiografi Carotis	2.772.000	1.428.000	4.200.000
126.	CT Angiografi Cerebral	2.772.000	1.428.000	4.200.000
127.	CT Angiografi Peripheral (CTA Run Off/Ekstremitas)	2.772.000	1.428.000	4.200.000
128.	CT Body Perfusion	2.772.000	1.428.000	4.200.000
129.	CT Dental	736.000	315.000	1.051.000
130.	CT Neuro Perfusion	2.772.000	1.428.000	4.200.000
131.	CT Scan Abdomen + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
132.	CT Scan Abdomen Non Kontras/ CT Stonografi	882.000	379.000	1.261.000
133.	CT Scan Guiding FNAB	882.000	379.000	1.261.000
134.	CT Scan Kepala + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
135.	CT Scan Kepala Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
136.	CT Scan Lengan Atas + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
137.	CT Scan Lengan Atas Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
138.	CT Scan Lengan Bawah + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
139.	CT Scan Lengan Bawah Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
140.	CT Scan Paranasal + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
141.	CT Scan Pelvis Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
142.	CT Scan Sinus Paranasal Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
143.	CT Scan Thorax + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
144.	CT Scan Thorax Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
145.	CT Scan Tungkai Atas + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
146.	CT Scan Tungkai Atas Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
147.	CT Scan Tungkai Bawah + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
148.	CT Scan Tungkai Bawah Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
149.	CT Scan Vertebra Cervical + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
150.	CT Scan Vertebra Cervical Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
151.	CT Scan Vertebra Lumbal + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
152.	CT Scan Vertebra Lumbal Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
153.	CT Scan Vertebra Thoracal + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
154.	CT Scan Vertebra Thoracal Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
E.	MRI			
155.	MRI dengan Kontras	2.426.000	1.250.000	3.676.000
156.	MRI tanpa Kontras	1.618.000	694.000	2.312.000
157.	MRI Whole Body/Total Spine	2.573.000	1.103.000	3.676.000

C.3.3. Rawat Inap Kelas I

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A.	X-RAY DENGAN/TANPA KONTRAS			
1.	Ankle	55.000	31.000	86.000
2.	Antebrachii	57.000	31.000	88.000
3.	Apendicografi	272.000	147.000	419.000
4.	Axial Projection Foramen	64.000	35.000	99.000
5.	Babygram	57.000	31.000	88.000
6.	Barium Follow Trough	376.000	203.000	579.000
7.	Barium Usophagus	315.000	170.000	485.000
8.	Basis Cranii AP (Submentovertical)	57.000	31.000	88.000
9.	Basis Cranii PA (Verticosubmental)	54.000	29.000	83.000
10.	Bipolar Uretrocistografi	346.000	262.000	608.000
11.	BOF 1/2 Duduk	60.000	33.000	93.000
12.	BOF AP	60.000	33.000	93.000
13.	BOF Lateral	60.000	33.000	93.000
14.	BOF LL (Latero Lateral)	60.000	33.000	93.000
15.	BOF LLD	74.000	41.000	115.000
16.	BVCUG	483.000	365.000	848.000
17.	Calcaneus AP / Lateral	57.000	31.000	88.000
18.	Caldwell	57.000	31.000	88.000
19.	Cervical AP & Lateral (2posisi)	64.000	35.000	99.000
20.	Cervical AP & Lateral (4posisi)	158.000	86.000	244.000
21.	Cervical AP/Lateralsaja(1posisi)	57.000	31.000	88.000
22.	Chepalometri	64.000	35.000	99.000
23.	Clavicula PA/AP	54.000	29.000	83.000
24.	Colon In Loop + Tindakan memasang Cateter	478.000	258.000	736.000
25.	Columna Femoris AP	60.000	33.000	93.000
26.	Coxae AP / Pelvis AP	80.000	43.000	123.000
27.	Coxae Oblique (2 posisi)	99.000	54.000	153.000
28.	Cranium AP & Lateral (2 posisi)	80.000	43.000	123.000
29.	Cranium AP / Lateral (1 posisi)	49.000	27.000	76.000
30.	Cruris AP / Lateral	96.000	52.000	148.000
31.	Cubiti AP / Lateral	59.000	31.000	90.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
32.	Cystrografi	275.000	148.000	423.000
33.	Dental/Periapical	43.000	23.000	66.000
34.	Digiti Manus AP/Lateral	60.000	33.000	93.000
35.	Digiti Pedis AP/Lateral	60.000	33.000	93.000
36.	Eisler	64.000	35.000	99.000
37.	Femur AP/Lateral	115.000	62.000	177.000
38.	Fistulografi	207.000	158.000	365.000
39.	Foramen Opticum AP	54.000	29.000	83.000
40.	Foramen Opticum Lateral	54.000	29.000	83.000
41.	Foramen Opticum Oblique	54.000	29.000	83.000
42.	Genu AP/Lateral	73.000	40.000	113.000
43.	HSG	483.000	365.000	848.000
44.	Humeri AP/Lateral	55.000	31.000	86.000
45.	IVP	390.000	296.000	686.000
46.	Lopografi	346.000	262.000	608.000
47.	Lumbal AP	74.000	41.000	115.000
48.	Lumbal AP & Lateral	86.000	47.000	133.000
49.	Lumbosacral AP & Lateral	86.000	47.000	133.000
50.	Lumbosacral Lateral	74.000	41.000	115.000
51.	Lumbosacral oblique Dextra & Sinistra	86.000	47.000	133.000
52.	Mammografi	236.000	128.000	364.000
53.	Mandibula AP saja/ Lateral saja (1posisi)	54.000	29.000	83.000
54.	Mandibula AP&Lat (2posisi)	72.000	39.000	111.000
55.	Manus AP/Oblique	59.000	31.000	90.000
56.	Mastoid Dex & Sin/2posisi	80.000	43.000	123.000
57.	Mastoid Dex saja/Sin saja/ 1posisi	54.000	29.000	83.000
58.	Nasal Lateral	54.000	29.000	83.000
59.	Orbita Lateral	43.000	23.000	66.000
60.	Orbita Oblique	43.000	23.000	66.000
61.	Orbita PA	43.000	23.000	66.000
62.	Panoramic	68.000	37.000	105.000
63.	Patella/sky line	72.000	39.000	111.000
64.	Pedis AP/Oblique	57.000	31.000	88.000
65.	Sacrum AP	74.000	41.000	115.000
66.	Sacrum Lateral	74.000	41.000	115.000
67.	Scapula PA/AP	60.000	33.000	93.000
68.	Sella Tursica	57.000	31.000	88.000
69.	Shoulder AP	59.000	31.000	90.000
70.	Shoulder Exo-Endo	59.000	31.000	90.000
71.	Thoracal AP	75.000	41.000	116.000
72.	Thoracal AP & Lateral	86.000	47.000	133.000
73.	Thoracolumbal AP	74.000	41.000	115.000
74.	Thoracolumbal AP & Lateral	86.000	47.000	133.000
75.	Thorax AP & Lateral (2posisi)	86.000	47.000	133.000
76.	Thorax Lardotic	43.000	23.000	66.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
77.	Thorax PA/AP/Lat (1posisi)	57.000	31.000	88.000
78.	TMJ PA Dextra & Sinistra (2posisi)	80.000	43.000	123.000
79.	TMJ PA Sinistra/Dextra (1posisi)	72.000	39.000	111.000
80.	Towne	54.000	29.000	83.000
81.	Upper Gastro Intestinal (UGI/dengan kontras)	376.000	203.000	579.000
82.	Urethrocystografi	342.000	185.000	527.000
83.	Urethrografi	308.000	167.000	475.000
84.	Water's PA/Sinus PA	57.000	31.000	88.000
85.	Wrist Join AP/Oblique	59.000	31.000	90.000
B.	ULTRASONOGRAFI			
86.	USG Abdomen	183.000	182.000	365.000
87.	USG Ekstremitas	152.000	152.000	304.000
88.	USG Kandungan	152.000	152.000	304.000
89.	USG Kepala	152.000	152.000	304.000
90.	USG Mamma	152.000	152.000	304.000
91.	USG Muskuloskeletal	152.000	152.000	304.000
92.	USG Prostat	152.000	152.000	304.000
93.	USG Testis	152.000	152.000	304.000
94.	USG Thorax	152.000	152.000	304.000
95.	USG Thyroid	152.000	152.000	304.000
96.	USG Urology	152.000	152.000	304.000
97.	USG Vaskuler/Doppler	264.000	263.000	527.000
C.	CT SCAN 16 SLICE			
98.	CT Scan Abdomen + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
99.	CT Scan Abdomen Non Kontras/CT Stonografi	615.000	331.000	946.000
100.	CT Scan Guiding FNAB	581.000	313.000	894.000
101.	CT Scan Kepala + Kontras	1.040.000	536.000	1.576.000
102.	CT Scan Kepala Non Kontras	581.000	313.000	894.000
103.	CT Scan Lengan Atas + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
104.	CT Scan Lengan Atas Non Kontras	581.000	313.000	894.000
115.	CT Scan Lengan Bawah + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
106.	CT Scan Lengan Bawah Non Kontras	581.000	313.000	894.000
107.	CT Scan Paranasal + Kontras	1.040.000	536.000	1.576.000
108.	CT Scan Pelvis Non Kontras	581.000	313.000	894.000
109.	CT Scan Sinus Paranasal Non Kontras	581.000	313.000	894.000
110.	CT Scan Thorax + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
111.	CT Scan Thorax Non Kontras	581.000	313.000	894.000
112.	CT Scan Tungkai Atas + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
113.	CT Scan Tungkai Atas Non Kontras	581.000	313.000	894.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
114.	CT Scan Tungkai Bawah + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
115.	CT Scan Tungkai Bawah Non Kontras	581.000	313.000	894.000
116.	CT Scan Vertebra Cervical + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
117.	CT Scan Vertebra Cervical Non Kontras	581.000	313.000	894.000
118.	CT Scan Vertebra Lumbal + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
119.	CT Scan Vertebra Lumbal Non Kontras	581.000	313.000	894.000
120.	CT Scan Vertebra Thoracal + Kontras	1.560.000	805.000	2.365.000
121.	CT Scan Vertebra Thoracal Non Kontras	581.000	313.000	894.000
D.	CT SCAN 64/128 SLICE			
122.	CT Angio Coronary/CT Cardiac	1.733.000	893.000	2.626.000
123.	CT Angiografi Abdominalis	2.772.000	1.428.000	4.200.000
124.	CT Angiografi Aorta Thoracalis	2.772.000	1.428.000	4.200.000
125.	CT Angiografi Carotis	2.772.000	1.428.000	4.200.000
126.	CT Angiografi Cerebral	2.772.000	1.428.000	4.200.000
127.	CT Angiografi Peripheral (CTA Run Off/Ekstremitas)	2.772.000	1.428.000	4.200.000
128.	CT Body Perfusion	2.772.000	1.428.000	4.200.000
129.	CT Dental	736.000	315.000	1.051.000
130.	CT Neuro Perfusion	2.772.000	1.428.000	4.200.000
131.	CT Scan Abdomen + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
132.	CT Scan Abdomen Non Kontras/CT Stonografi	882.000	379.000	1.261.000
133.	CT Scan Guiding FNAB	882.000	379.000	1.261.000
134.	CT Scan Kepala + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
135.	CT Scan Kepala Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
136.	CT Scan Lengan Atas + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
137.	CT Scan Lengan Atas Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
138.	CT Scan Lengan Bawah + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
139.	CT Scan Lengan Bawah Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
140.	CT Scan Paranasal + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
141.	CT Scan Pelvis Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
142.	CT Scan Sinus Paranasal Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
143.	CT Scan Thorax + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
144.	CT Scan Thorax Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
145.	CT Scan Tungkai Atas + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
146.	CT Scan Tungkai Atas Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
147.	CT Scan Tungkai Bawah + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
148.	CT Scan Tungkai Bawah Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
149.	CT Scan Vertebra Cervical + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
150.	CT Scan Vertebra Cervical Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
151.	CT Scan Vertebra Lumbal + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
152.	CT Scan Vertebra Lumbal Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
153.	CT Scan Vertebra Thoracal + Kontras	1.733.000	893.000	2.626.000
154.	CT Scan Vertebra Thoracal Non Kontras	882.000	379.000	1.261.000
E.	MRI			
155.	MRI dengan Kontras	2.426.000	1.250.000	3.676.000
156.	MRI tanpa Kontras	1.618.000	694.000	2.312.000
157.	MRI Whole Body/Total Spine	2.573.000	1.103.000	3.676.000

C.3.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A.	X-RAY DENGAN/TANPA KONTRAS			
1.	Ankle	59.000	31.000	90.000
2.	Antebrachii	60.000	33.000	93.000
3.	Apendicografi	286.000	154.000	440.000
4.	Axial Projection Foramen	67.000	37.000	104.000
5.	Babygram	60.000	33.000	93.000
6.	Barium Follow Trough	395.000	214.000	609.000
7.	Barium Usophagus	330.000	179.000	509.000
8.	Basis Cranii AP (Submentovertical)	60.000	33.000	93.000
9.	Basis Cranii PA (Verticosubmental)	57.000	31.000	88.000
10.	Bipolar Uretrocistografi	363.000	274.000	637.000
11.	BOF 1/2 Duduk	63.000	35.000	98.000
12.	BOF AP	63.000	35.000	98.000
13.	BOF Lateral	63.000	35.000	98.000
14.	BOF LL (Latero Lateral)	63.000	35.000	98.000
15.	BOF LLD	78.000	43.000	121.000
16.	BVCUG	507.000	383.000	890.000
17.	Calcaneus AP / Lateral	60.000	33.000	93.000
18.	Caldwell	60.000	33.000	93.000
19.	Cervical AP & Lateral (2posisi)	67.000	37.000	104.000
20.	Cervical AP & Lateral (4posisi)	166.000	90.000	256.000
21.	Cervical AP/Lateralsaja(1posisi)	60.000	33.000	93.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
22.	Chepalometri	67.000	37.000	104.000
23.	Clavicula PA/AP	57.000	31.000	88.000
24.	Colon In Loop + Tindakan memasang Cateter	502.000	271.000	773.000
25.	Columna Femoris AP	63.000	35.000	98.000
26.	Coxae AP / Pelvis AP	83.000	45.000	128.000
27.	Coxae Oblique (2 posisi)	104.000	56.000	160.000
28.	Cranium AP & Lateral (2 posisi)	83.000	45.000	128.000
29.	Cranium AP / Lateral (1 posisi)	51.000	28.000	79.000
30.	Cruris AP / Lateral	101.000	55.000	156.000
31.	Cubiti AP / Lateral	62.000	33.000	95.000
32.	Cystrografi	289.000	156.000	445.000
33.	Dental/Periapical	44.000	25.000	69.000
34.	Digiti Manus AP/Lateral	62.000	35.000	97.000
35.	Digiti Pedis AP/Lateral	62.000	35.000	97.000
36.	Eisler	67.000	37.000	104.000
37.	Femur AP/Lateral	121.000	66.000	187.000
38.	Fistulografi	218.000	166.000	384.000
39.	Foramen Opticum AP	56.000	31.000	87.000
40.	Foramen Opticum Lateral	56.000	31.000	87.000
41.	Foramen Opticum Oblique	56.000	31.000	87.000
42.	Genu AP/Lateral	77.000	42.000	119.000
43.	HSG	507.000	383.000	890.000
44.	Humeri AP/Lateral	59.000	31.000	90.000
45.	IVP	409.000	309.000	718.000
46.	Lopografi	363.000	274.000	637.000
47.	Lumbal AP	78.000	43.000	121.000
48.	Lumbal AP & Lateral	91.000	49.000	140.000
49.	Lumbosacral AP & Lateral	91.000	49.000	140.000
50.	Lumbosacral Lateral	78.000	43.000	121.000
51.	Lumbosacral oblique Dextra & Sinistra	91.000	49.000	140.000
52.	Mammografi	249.000	134.000	383.000
53.	Mandibula AP saja/Lateral saja (1 posisi)	56.000	31.000	87.000
54.	Mandibula AP & Lat (2 posisi)	75.000	41.000	116.000
55.	Manus AP/Oblique	62.000	33.000	95.000
56.	Mastoid Dex & Sin/2 posisi	83.000	45.000	128.000
57.	Mastoid Dex saja/Sin saja/ 1 posisi	56.000	31.000	87.000
58.	Nasal Lateral	56.000	31.000	87.000
59.	Orbita Lateral	44.000	25.000	69.000
60.	Orbita Oblique	44.000	25.000	69.000
61.	Orbita PA	44.000	25.000	69.000
62.	Panoramic	72.000	39.000	111.000
63.	Patella/sky line	75.000	41.000	116.000
64.	Pedis AP/Oblique	60.000	33.000	93.000
65.	Sacrum AP	78.000	43.000	121.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
66.	Sacrum Lateral	78.000	43.000	121.000
67.	Scapula PA/AP	62.000	35.000	97.000
68.	Sella Tursica	60.000	33.000	93.000
69.	Shoulder AP	62.000	33.000	95.000
70.	Shoulder Exo-Endo	62.000	33.000	95.000
71.	Thoracal AP	80.000	43.000	123.000
72.	Thoracal AP & Lateral	91.000	49.000	140.000
73.	Thoracolumbal AP	78.000	43.000	121.000
74.	Thoracolumbal AP & Lateral	91.000	49.000	140.000
75.	Thorax AP & Lateral (2posisi)	91.000	49.000	140.000
76.	Thorax Lardotic	44.000	25.000	69.000
77.	Thorax PA/AP/Lat (1posisi)	60.000	33.000	93.000
78.	TMJ PA Dextra & Sinistra (2posisi)	83.000	45.000	128.000
79.	TMJ PA Sinistra/Dextra (1posisi)	75.000	41.000	116.000
80.	Towne	57.000	31.000	88.000
81.	Upper Gastro Intestinal (UGI/dengan kontras)	395.000	214.000	609.000
82.	Urethrocytografi	359.000	194.000	553.000
83.	Urethrografi	324.000	175.000	499.000
84.	Water's PA/Sinus PA	60.000	33.000	93.000
85.	Wrist Join AP/Oblique	62.000	33.000	95.000
B.	ULTRASONOGRAFI			
86.	USG Abdomen	192.000	192.000	384.000
87.	USG Ekstremitas	159.000	159.000	318.000
88.	USG Kandungan	159.000	159.000	318.000
89.	USG Kepala	159.000	159.000	318.000
90.	USG Mamma	159.000	159.000	318.000
91.	USG Muskuloskeletal	159.000	159.000	318.000
92.	USG Prostat	159.000	159.000	318.000
93.	USG Testis	159.000	159.000	318.000
94.	USG Thorax	159.000	159.000	318.000
95.	USG Thyroid	159.000	159.000	318.000
96.	USG Urology	159.000	159.000	318.000
97.	USG Vaskuler/Doppler	277.000	277.000	554.000
C.	CT SCAN 16 SLICE			
98.	CT Scan Abdomen + Kontras	1.639.000	846.000	2.485.000
99.	CT Scan Abdomen Non Kontras/ CT Stonografi	646.000	348.000	994.000
100.	CT Scan Guiding FNAB	610.000	329.000	939.000
101.	CT Scan Kepala + Kontras	1.092.000	564.000	1.656.000
102.	CT Scan Kepala Non Kontras	610.000	329.000	939.000
103.	CT Scan Lengan Atas + Kontras	1.639.000	846.000	2.485.000
104.	CT Scan Lengan Atas Non Kontras	610.000	329.000	939.000
115.	CT Scan Lengan Bawah + Kontras	1.639.000	846.000	2.485.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
106.	CT Scan Lengan Bawah Non Kontras	610.000	329.000	939.000
107.	CT Scan Paranasal + Kontras	1.092.000	564.000	1.656.000
108.	CT Scan Pelvis Non Kontras	610.000	329.000	939.000
109.	CT Scan Sinus Paranasal Non Kontras	610.000	329.000	939.000
110.	CT Scan Thorax + Kontras	1.639.000	846.000	2.485.000
111.	CT Scan Thorax Non Kontras	610.000	329.000	939.000
112.	CT Scan Tungkai Atas + Kontras	1.639.000	846.000	2.485.000
113.	CT Scan Tungkai Atas Non Kontras	610.000	329.000	939.000
114.	CT Scan Tungkai Bawah + Kontras	1.639.000	846.000	2.485.000
115.	CT Scan Tungkai Bawah Non Kontras	610.000	329.000	939.000
116.	CT Scan Vertebra Cervical + Kontras	1.639.000	846.000	2.485.000
117.	CT Scan Vertebra Cervical Non Kontras	610.000	329.000	939.000
118.	CT Scan Vertebra Lumbal + Kontras	1.639.000	846.000	2.485.000
119.	CT Scan Vertebra Lumbal Non Kontras	610.000	329.000	939.000
120.	CT Scan Vertebra Thoracal + Kontras	1.639.000	846.000	2.485.000
121.	CT Scan Vertebra Thoracal Non Kontras	610.000	329.000	939.000
D.	CT SCAN 64/128 SLICE			
122.	CT Angio Coronary/CT Cardiac	1.820.000	939.000	2.759.000
123.	CT Angiografi Abdominalis	2.912.000	1.500.000	4.412.000
124.	CT Angiografi Aorta Thoracalis	2.912.000	1.500.000	4.412.000
125.	CT Angiografi Carotis	2.912.000	1.500.000	4.412.000
126.	CT Angiografi Cerebral	2.912.000	1.500.000	4.412.000
127.	CT Angiografi Peripheral (CTA Run Off/Ekstremitas)	2.912.000	1.500.000	4.412.000
128.	CT Body Perfusion	2.912.000	1.500.000	4.412.000
129.	CT Dental	773.000	332.000	1.105.000
130.	CT Neuro Perfusion	2.912.000	1.500.000	4.412.000
131.	CT Scan Abdomen + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000
132.	CT Scan Abdomen Non Kontras/CT Stonografi	927.000	398.000	1.325.000
133.	CT Scan Guiding FNAB	927.000	398.000	1.325.000
134.	CT Scan Kepala + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000
135.	CT Scan Kepala Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
136.	CT Scan Lengan Atas + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000
137.	CT Scan Lengan Atas Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
138.	CT Scan Lengan Bawah + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
139.	CT Scan Lengan Bawah Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
140.	CT Scan Paranasal + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000
141.	CT Scan Pelvis Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
142.	CT Scan Sinus Paranasal Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
143.	CT Scan Thorax + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000
144.	CT Scan Thorax Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
145.	CT Scan Tungkai Atas + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000
146.	CT Scan Tungkai Atas Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
147.	CT Scan Tungkai Bawah + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000
148.	CT Scan Tungkai Bawah Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
149.	CT Scan Vertebra Cervical + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000
150.	CT Scan Vertebra Cervical Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
151.	CT Scan Vertebra Lumbal + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000
152.	CT Scan Vertebra Lumbal Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
153.	CT Scan Vertebra Thoracal + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000
154.	CT Scan Vertebra Thoracal Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
E.	MRI			
155.	MRI dengan Kontras	2.547.000	1.314.000	3.861.000
156.	MRI tanpa Kontras	1.699.000	729.000	2.428.000
157.	MRI Whole Body/Total Spine	2.702.000	1.159.000	3.861.000

C.3.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A.	X-RAY DENGAN/TANPA KONTRAS			
1.	Ankle	59.000	31.000	90.000
2.	Antebrachii	60.000	33.000	93.000
3.	Apendicografi	286.000	154.000	440.000
4.	Axial Projection Foramen	67.000	37.000	104.000
5.	Babygram	60.000	33.000	93.000
6.	Barium Follow Trough	395.000	214.000	609.000
7.	Barium Usophagus	330.000	179.000	509.000
8.	Basis Cranii AP (Submentovertical)	60.000	33.000	93.000
9.	Basis Cranii PA (Verticosubmental)	57.000	31.000	88.000
10.	Bipolar Uretrocistografi	363.000	274.000	637.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
11.	BOF 1/2 Duduk	63.000	35.000	98.000
12.	BOF AP	63.000	35.000	98.000
13.	BOF Lateral	63.000	35.000	98.000
14.	BOF LL (Latero Lateral)	63.000	35.000	98.000
15.	BOF LLD	78.000	43.000	121.000
16.	BVCUG	507.000	383.000	890.000
17.	Calcaneus AP / Lateral	60.000	33.000	93.000
18.	Caldwell	60.000	33.000	93.000
19.	Cervical AP & Lateral (2posisi)	67.000	37.000	104.000
20.	Cervical AP & Lateral (4posisi)	166.000	90.000	256.000
21.	Cervical AP/Lateral saja(1posisi)	60.000	33.000	93.000
22.	Chepalometri	67.000	37.000	104.000
23.	Clavicula PA/AP	57.000	31.000	88.000
24.	Colon In Loop + Tindakan memasang Cateter	502.000	271.000	773.000
25.	Columna Femoris AP	63.000	35.000	98.000
26.	Coxae AP / Pelvis AP	83.000	45.000	128.000
27.	Coxae Oblique (2 posisi)	104.000	56.000	160.000
28.	Cranium AP & Lateral (2 posisi)	83.000	45.000	128.000
29.	Cranium AP / Lateral (1 posisi)	51.000	28.000	79.000
30.	Cruris AP / Lateral	101.000	55.000	156.000
31.	Cubiti AP / Lateral	62.000	33.000	95.000
32.	Cystrografi	289.000	156.000	445.000
33.	Dental/Periapical	44.000	25.000	69.000
34.	Digiti Manus AP/Lateral	62.000	35.000	97.000
35.	Digiti Pedis AP/Lateral	62.000	35.000	97.000
36.	Eisler	67.000	37.000	104.000
37.	Femur AP/Lateral	121.000	66.000	187.000
38.	Fistulografi	218.000	166.000	384.000
39.	Foramen Opticum AP	56.000	31.000	87.000
40.	Foramen Opticum Lateral	56.000	31.000	87.000
41.	Foramen Opticum Oblique	56.000	31.000	87.000
42.	Genu AP/Lateral	77.000	42.000	119.000
43.	HSG	507.000	383.000	890.000
44.	Humeri AP/Lateral	59.000	31.000	90.000
45.	IVP	409.000	309.000	718.000
46.	Lopografi	363.000	274.000	637.000
47.	Lumbal AP	78.000	43.000	121.000
48.	Lumbal AP & Lateral	91.000	49.000	140.000
49.	Lumbosacral AP & Lateral	91.000	49.000	140.000
50.	Lumbosacral Lateral	78.000	43.000	121.000
51.	Lumbosacral oblique Dextra & Sinistra	91.000	49.000	140.000
52.	Mammografi	249.000	134.000	383.000
53.	Mandibula AP saja/ Lateral saja (1posisi)	56.000	31.000	87.000
54.	Mandibula AP&Lat (2posisi)	75.000	41.000	116.000
55.	Manus AP/Oblique	62.000	33.000	95.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
56.	Mastoid Dex & Sin/2posisi	83.000	45.000	128.000
57.	Mastoid Dex saja/Sin saja/1posisi	56.000	31.000	87.000
58.	Nasal Lateral	56.000	31.000	87.000
59.	Orbita Lateral	44.000	25.000	69.000
60.	Orbita Oblique	44.000	25.000	69.000
61.	Orbita PA	44.000	25.000	69.000
62.	Panoramic	72.000	39.000	111.000
63.	Patella/sky line	75.000	41.000	116.000
64.	Pedis AP/Oblique	60.000	33.000	93.000
65.	Sacrum AP	78.000	43.000	121.000
66.	Sacrum Lateral	78.000	43.000	121.000
67.	Scapula PA/AP	62.000	35.000	97.000
68.	Sella Tursica	60.000	33.000	93.000
69.	Shoulder AP	62.000	33.000	95.000
70.	Shoulder Exo-Endo	62.000	33.000	95.000
71.	Thoracal AP	80.000	43.000	123.000
72.	Thoracal AP & Lateral	91.000	49.000	140.000
73.	Thoracolumbal AP	78.000	43.000	121.000
74.	Thoracolumbal AP & Lateral	91.000	49.000	140.000
75.	Thorax AP & Lateral (2posisi)	91.000	49.000	140.000
76.	Thorax Lardotic	44.000	25.000	69.000
77.	Thorax PA/AP/Lat (1posisi)	60.000	33.000	93.000
78.	TMJ PA Dextra & Sinistra (2posisi)	83.000	45.000	128.000
79.	TMJ PA Sinistra/Dextra (1posisi)	75.000	41.000	116.000
80.	Towne	57.000	31.000	88.000
81.	Upper Gastro Intestinal (UGI/dengan kontras)	395.000	214.000	609.000
82.	Urethrocytografi	359.000	194.000	553.000
83.	Urethrografi	324.000	175.000	499.000
84.	Water's PA/Sinus PA	60.000	33.000	93.000
85.	Wrist Join AP/Oblique	62.000	33.000	95.000
B.	ULTRASONOGRAFI			
86.	USG Abdomen	192.000	192.000	384.000
87.	USG Ekstremitas	159.000	159.000	318.000
88.	USG Kandungan	159.000	159.000	318.000
89.	USG Kepala	159.000	159.000	318.000
90.	USG Mamma	159.000	159.000	318.000
91.	USG Muskuloskeletal	159.000	159.000	318.000
92.	USG Prostat	159.000	159.000	318.000
93.	USG Testis	159.000	159.000	318.000
94.	USG Thorax	159.000	159.000	318.000
95.	USG Thyroid	159.000	159.000	318.000
96.	USG Urology	159.000	159.000	318.000
97.	USG Vaskuler/Doppler	277.000	277.000	554.000
C.	CT SCAN 16 SLICE			
98.	CT Scan Abdomen + Kontras	1.639.000	846.000	2.485.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
99.	CT Scan Abdomen Non Kontras/ CT Stonografi	646.000	348.000	994.000
100.	CT Scan Guiding FNAB	610.000	329.000	939.000
101.	CT Scan Kepala + Kontras	1.092.000	564.000	1.656.000
102.	CT Scan Kepala Non Kontras	610.000	329.000	939.000
103.	CT Scan Lengan Atas + Kontras	1.639.000	846.000	2.485.000
104.	CT Scan Lengan Atas Non Kontras	610.000	329.000	939.000
115.	CT Scan Lengan Bawah + Kontras	1.639.000	846.000	2.485.000
106.	CT Scan Lengan Bawah Non Kontras	610.000	329.000	939.000
107.	CT Scan Paranasal + Kontras	1.092.000	564.000	1.656.000
108.	CT Scan Pelvis Non Kontras	610.000	329.000	939.000
109.	CT Scan Sinus Paranasal Non Kontras	610.000	329.000	939.000
110.	CT Scan Thorax + Kontras	1.639.000	846.000	2.485.000
111.	CT Scan Thorax Non Kontras	610.000	329.000	939.000
112.	CT Scan Tungkai Atas + Kontras	1.639.000	846.000	2.485.000
113.	CT Scan Tungkai Atas Non Kontras	610.000	329.000	939.000
114.	CT Scan Tungkai Bawah + Kontras	1.639.000	846.000	2.485.000
115.	CT Scan Tungkai Bawah Non Kontras	610.000	329.000	939.000
116.	CT Scan Vertebra Cervical + Kontras	1.639.000	846.000	2.485.000
117.	CT Scan Vertebra Cervical Non Kontras	610.000	329.000	939.000
118.	CT Scan Vertebra Lumbal + Kontras	1.639.000	846.000	2.485.000
119.	CT Scan Vertebra Lumbal Non Kontras	610.000	329.000	939.000
120.	CT Scan Vertebra Thoracal + Kontras	1.639.000	846.000	2.485.000
121.	CT Scan Vertebra Thoracal Non Kontras	610.000	329.000	939.000
D.	CT SCAN 64/128 SLICE			
122.	CT Angio Coronary/CT Cardiac	1.820.000	939.000	2.759.000
123.	CT Angiografi Abdominalis	2.912.000	1.500.000	4.412.000
124.	CT Angiografi Aorta Thoracalis	2.912.000	1.500.000	4.412.000
125.	CT Angiografi Carotis	2.912.000	1.500.000	4.412.000
126.	CT Angiografi Cerebral	2.912.000	1.500.000	4.412.000
127.	CT Angiografi Peripheral (CTA Run Off/Ekstremitas)	2.912.000	1.500.000	4.412.000
128.	CT Body Perfusion	2.912.000	1.500.000	4.412.000
129.	CT Dental	773.000	332.000	1.105.000
130.	CT Neuro Perfusion	2.912.000	1.500.000	4.412.000
131.	CT Scan Abdomen + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
132.	CT Scan Abdomen Non Kontras/ CT Stonografi	927.000	398.000	1.325.000
133.	CT Scan Guiding FNAB	927.000	398.000	1.325.000
134.	CT Scan Kepala + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000
135.	CT Scan Kepala Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
136.	CT Scan Lengan Atas + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000
137.	CT Scan Lengan Atas Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
138.	CT Scan Lengan Bawah + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000
139.	CT Scan Lengan Bawah Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
140.	CT Scan Paranasal + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000
141.	CT Scan Pelvis Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
142.	CT Scan Sinus Paranasal Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
143.	CT Scan Thorax + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000
144.	CT Scan Thorax Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
145.	CT Scan Tungkai Atas + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000
146.	CT Scan Tungkai Atas Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
147.	CT Scan Tungkai Bawah + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000
148.	CT Scan Tungkai Bawah Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
149.	CT Scan Vertebra Cervical + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000
150.	CT Scan Vertebra Cervical Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
151.	CT Scan Vertebra Lumbal + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000
152.	CT Scan Vertebra Lumbal Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
153.	CT Scan Vertebra Thoracal + Kontras	1.820.000	939.000	2.759.000
154.	CT Scan Vertebra Thoracal Non Kontras	927.000	398.000	1.325.000
E.	MRI			
155.	MRI dengan Kontras	2.547.000	1.314.000	3.861.000
156.	MRI tanpa Kontras	1.699.000	729.000	2.428.000
157.	MRI Whole Body/Total Spine	2.702.000	1.159.000	3.861.0

D. PELAYANAN REHABILITASI MEDIS

D.1. TARIF TINDAKAN RAWAT JALAN

D.1.1. Rawat Jalan Reguler

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biofeedback	50.000	50.000	100.000
2.	Clean Intermitten Catheterization (CIC)	20.000	20.000	40.000
3.	Electrical Stimulasi	17.500	17.500	35.000
4.	Icing	17.500	17.500	35.000
5.	Infra Red	17.500	17.500	35.000
6.	Laser	35.000	35.000	70.000
7.	Latihan ambulasi dan keseimbangan	17.500	22.500	40.000
8.	Latihan koordinasi dan ketrampilan motorik	17.500	22.500	40.000
9.	Latihan orthosis	17.500	22.500	40.000
10.	Latihan penguatan otot	17.500	22.500	40.000
11.	Latihan pernapasan	17.500	22.500	40.000
12.	Latihan ROM, WF, PF	17.500	22.500	40.000
13.	Latihan scoliosis, koreksi postur	17.500	22.500	40.000
14.	Manipulasi (spinal, sendi perifer)	17.500	22.500	40.000
15.	Manual Lymphatic Drainage	17.500	22.500	40.000
16.	Massage (manual, mekanik)	17.500	22.500	40.000
17.	MWD	17.500	17.500	35.000
18.	Nebulizer + Chest Therapy	20.000	20.000	40.000
19.	Parafin	17.500	17.500	35.000
20.	Pemeriksaan BMD	17.500	17.500	35.000
21.	Postural drainage	17.500	17.500	35.000
22.	SWD	17.500	17.500	35.000
23.	Tapping dan strapping	17.500	17.500	35.000
24.	Tens	17.500	17.500	35.000
25.	Terapi dingin	17.500	17.500	35.000
26.	Terapi Okupasi	20.000	20.000	40.000
27.	Terapi Wicara	20.000	20.000	40.000
28.	Traksi	17.500	17.500	35.000
29.	USD	17.500	17.500	35.000

D.1.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biofeedback	75.000	75.000	150.000
2.	Clean Intermitten Catheterization (CIC)	29.500	29.500	59.000
3.	Electrical Stimulasi	29.500	29.500	59.000
4.	Icing	29.500	29.500	59.000
5.	Infra Red	29.500	29.500	59.000
6.	Laser	52.000	52.000	104.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
7.	Latihan ambulasi dan keseimbangan	29.500	35.500	65.000
8.	Latihan koordinasi dan ketrampilan motorik	29.500	35.500	65.000
9.	Latihan orthosis	29.500	35.500	65.000
10.	Latihan penguatan otot	29.500	35.500	65.000
11.	Latihan pernapasan	29.500	35.500	65.000
12.	Latihan ROM, WF, PF	29.500	35.500	65.000
13.	Latihan scoliosis, koreksi postur	29.500	35.500	65.000
14.	Manipulasi (spinal, sendi perifer)	29.500	35.500	65.000
15.	Manual Lymphatic Drainage	29.500	35.500	65.000
16.	Massage (manual, mekanik)	29.500	35.500	65.000
17.	MWD	29.500	29.500	59.000
18.	Nebulizer + Chest Therapy	28.500	28.500	57.000
19.	Parafin	29.500	29.500	59.000
20.	Pemeriksaan BMD	25.500	25.500	51.000
21.	Postural drainage	29.500	29.500	59.000
22.	SWD	29.500	29.500	59.000
23.	Tapping dan strapping	29.500	29.500	59.000
24.	Tens	29.500	29.500	59.000
25.	Terapi dingin	29.500	29.500	59.000
26.	Terapi Okupasi	33.000	37.000	70.000
27.	Terapi Wicara	33.000	37.000	70.000
28.	Traksi	29.500	29.500	59.000
29.	USD	29.500	29.500	59.000

D.2. TARIF TINDAKAN RAWAT INAP

D.2.1. Rawat Inap Kelas III

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biofeedback	50.000	50.000	100.000
2.	Clean Intermitten Catheterization (CIC)	20.000	20.000	40.000
3.	Electrical Stimulasi	17.500	17.500	35.000
4.	Icing	17.500	17.500	35.000
5.	Infra Red	17.500	17.500	35.000
6.	Laser	35.000	35.000	70.000
7.	Latihan ambulasi dan keseimbangan	17.500	22.500	40.000
8.	Latihan koordinasi dan ketrampilan motorik	17.500	22.500	40.000
9.	Latihan orthosis	17.500	22.500	40.000
10.	Latihan penguatan otot	17.500	22.500	40.000
11.	Latihan pernapasan	17.500	22.500	40.000
12.	Latihan ROM, WF, PF	17.500	22.500	40.000
13.	Latihan scoliosis, koreksi postur	17.500	22.500	40.000
14.	Manipulasi (spinal, sendi perifer)	17.500	22.500	40.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
15.	Manual Lymphatic Drainage	17.500	22.500	40.000
16.	Massage (manual, mekanik)	17.500	22.500	40.000
17.	MWD	17.500	17.500	35.000
18.	Nebulizer + Chest Therapy	20.000	20.000	40.000
19.	Parafin	17.500	17.500	35.000
20.	Pemeriksaan BMD	17.500	17.500	35.000
21.	Postural drainage	17.500	17.500	35.000
22.	SWD	17.500	17.500	35.000
23.	Tapping dan strapping	17.500	17.500	35.000
24.	Tens	17.500	17.500	35.000
25.	Terapi dingin	17.500	17.500	35.000
26.	Terapi Okupasi	20.000	20.000	40.000
27.	Terapi Wicara	20.000	20.000	40.000
28.	Traksi	17.500	17.500	35.000
29.	USD	17.500	17.500	35.000

D.2.2. Rawat Inap Kelas II

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biofeedback	60.000	60.000	120.000
2.	Clean Intermitten Catheterization (CIC)	21.000	21.000	42.000
3.	Electrical Stimulasi	21.000	21.000	42.000
4.	Icing	21.000	21.000	42.000
5.	Infra Red	21.000	21.000	42.000
6.	Laser	42.000	42.000	84.000
7.	Latihan ambulasi dan keseimbangan	21.000	29.000	50.000
8.	Latihan koordinasi dan ketrampilan motorik	21.000	29.000	50.000
9.	Latihan orthosis	21.000	29.000	50.000
10.	Latihan penguatan otot	21.000	29.000	50.000
11.	Latihan pernapasan	21.000	29.000	50.000
12.	Latihan ROM, WF, PF	21.000	29.000	50.000
13.	Latihan scoliosis, koreksi postur	21.000	29.000	50.000
14.	Manipulasi (spinal, sendi perifer)	21.000	29.000	50.000
15.	Manual Lymphatic Drainage	21.000	29.000	50.000
16.	Massage (manual, mekanik)	21.000	29.000	50.000
17.	MWD	21.000	21.000	42.000
18.	Nebulizer + Chest Therapy	24.000	24.000	48.000
19.	Parafin	21.000	21.000	42.000
20.	Pemeriksaan BMD	21.000	21.000	42.000
21.	Postural drainage	21.000	21.000	42.000
22.	SWD	21.000	21.000	42.000
23.	Tapping dan strapping	21.000	21.000	42.000
24.	Tens	21.000	21.000	42.000
25.	Terapi dingin	21.000	21.000	42.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
26.	Terapi Okupasi	24.000	29.000	53.000
27.	Terapi Wicara	24.000	29.000	53.000
28.	Traksi	21.000	21.000	42.000
29.	USD	21.000	21.000	42.000

D.2.3. Rawat Inap Kelas I

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biofeedback	70.000	70.000	140.000
2.	Clean Intermitten Catheterization (CIC)	24.500	24.500	49.000
3.	Electrical Stimulasi	24.500	24.500	49.000
4.	Icing	24.500	24.500	49.000
5.	Infra Red	24.500	24.500	49.000
6.	Laser	49.000	49.000	98.000
7.	Latihan ambulasi dan keseimbangan	24.500	30.500	55.000
8.	Latihan koordinasi dan ketrampilan motorik	24.500	30.500	55.000
9.	Latihan orthosis	24.500	30.500	55.000
10.	Latihan penguatan otot	24.500	30.500	55.000
11.	Latihan pernapasan	24.500	30.500	55.000
12.	Latihan ROM, WF, PF	24.500	30.500	55.000
13.	Latihan scoliosis, koreksi postur	24.500	30.500	55.000
14.	Manipulasi (spinal, sendi perifer)	24.500	30.500	55.000
15.	Manual Lymphatic Drainage	24.500	30.500	55.000
16.	Massage (manual, mekanik)	24.500	30.500	55.000
17.	MWD	24.500	24.500	49.000
18.	Nebulizer + Chest Therapy	27.500	27.500	55.000
19.	Parafin	24.500	24.500	49.000
20.	Pemeriksaan BMD	24.500	24.500	49.000
21.	Postural drainage	24.500	24.500	49.000
22.	SWD	24.500	24.500	49.000
23.	Tapping dan strapping	24.500	24.500	49.000
24.	Tens	24.500	24.500	49.000
25.	Terapi dingin	24.500	24.500	49.000
26.	Terapi Okupasi	28.000	32.000	60.000
27.	Terapi Wicara	28.000	32.000	60.000
28.	Traksi	24.500	24.500	49.000
29.	USD	24.500	24.500	49.000

D.2.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biofeedback	75.000	75.000	150.000
2.	Clean Intermitten Catheterization (CIC)	29.500	29.500	59.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
3.	Electrical Stimulasi	29.500	29.500	59.000
4.	Icing	29.500	29.500	59.000
5.	Infra Red	29.500	29.500	59.000
6.	Laser	52.000	52.000	104.000
7.	Latihan ambulasi dan keseimbangan	29.500	35.500	65.000
8.	Latihan koordinasi dan ketrampilan motorik	29.500	35.500	65.000
9.	Latihan orthosis	29.500	35.500	65.000
10.	Latihan penguatan otot	29.500	35.500	65.000
11.	Latihan pernapasan	29.500	35.500	65.000
12.	Latihan ROM, WF, PF	29.500	35.500	65.000
13.	Latihan scoliosis, koreksi postur	29.500	35.500	65.000
14.	Manipulasi (spinal, sendi perifer)	29.500	35.500	65.000
15.	Manual Lymphatic Drainage	29.500	35.500	65.000
16.	Massage (manual, mekanik)	29.500	35.500	65.000
17.	MWD	29.500	29.500	59.000
18.	Nebulizer + Chest Therapy	28.500	28.500	57.000
19.	Parafin	29.500	29.500	59.000
20.	Pemeriksaan BMD	25.500	25.500	51.000
21.	Postural drainage	29.500	29.500	59.000
22.	SWD	29.500	29.500	59.000
23.	Tapping dan strapping	29.500	29.500	59.000
24.	Tens	29.500	29.500	59.000
25.	Terapi dingin	29.500	29.500	59.000
26.	Terapi Okupasi	33.000	37.000	70.000
27.	Terapi Wicara	33.000	37.000	70.000
28.	Traksi	29.500	29.500	59.000
29.	USD	29.500	29.500	59.000

D.2.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Biofeedback	82.500	82.500	165.000
2.	Clean Intermitten Catheterization (CIC)	32.500	32.500	65.000
3.	Electrical Stimulasi	32.500	32.500	65.000
4.	Icing	32.500	32.500	65.000
5.	Infra Red	32.500	32.500	65.000
6.	Laser	53.500	53.500	107.000
7.	Latihan ambulasi dan keseimbangan	32.500	36.500	69.000
8.	Latihan koordinasi dan ketrampilan motorik	32.500	36.500	69.000
9.	Latihan orthosis	32.500	36.500	69.000
10.	Latihan penguatan otot	32.500	36.500	69.000
11.	Latihan pernapasan	32.500	36.500	69.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
12.	Latihan ROM, WF, PF	32.500	36.500	69.000
13.	Latihan scoliosis, koreksi postur	32.500	36.500	69.000
14.	Manipulasi (spinal, sendi perifer)	32.500	36.500	69.000
15.	Manual Lymphatic Drainage	32.500	36.500	69.000
16.	Massage (manual, mekanik)	32.500	36.500	69.000
17.	MWD	32.500	32.500	65.000
18.	Nebulizer + Chest Therapy	30.000	30.000	60.000
19.	Parafin	32.500	32.500	65.000
20.	Pemeriksaan BMD	27.000	27.000	54.000
21.	Postural drainage	32.500	32.500	65.000
22.	SWD	32.500	32.500	65.000
23.	Tapping dan strapping	32.500	32.500	65.000
24.	Tens	32.500	32.500	65.000
25.	Terapi dingin	32.500	32.500	65.000
26.	Terapi Okupasi	36.000	39.000	75.000
27.	Terapi Wicara	36.000	39.000	75.000
28.	Traksi	32.500	32.500	65.000
29.	USD	32.500	32.500	65.000

E. PELAYANAN DARAH

E.1. TARIF DARAH DAN PRODUK DARAH

NO	JENIS BAHAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Whole Blood	335.000	15.000	350.000
2	Pack Red Cell (PRC)	335.000	15.000	350.000

E.2. TARIF TINDAKAN PADA BANK DARAH

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Cross match	55.000	5.000	60.000

F. PELAYANAN KEFARMASIAN

F.1. TARIF TINDAKAN RAWAT JALAN

F.1.1. Rawat Jalan Reguler

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pelayanan resep non racikan + KIE	4.000	8.000	12.000
2.	Pelayanan resep racikan + KIE	5.000	13.000	18.000
3.	Konsultasi oleh Farmasi Klinik	4.000	21.000	25.000

F.1.2. Rawat Jalan Eksekutif

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pelayanan resep non racikan + KIE	4.000	16.000	20.000
2.	Pelayanan resep racikan + KIE	5.000	20.000	25.000
3.	Konsultasi oleh Farmasi Klinik	4.000	21.000	25.000

F.2. TARIF TINDAKAN RAWAT INAP

F.2.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite + One Day Dose Dispensing	5.000	25.000	30.000
2.	Rekonstitusi Sediaan Steril	2.000	7.000	9.000
3.	Rekonstitusi Perenteral Nutrition	4.000	25.000	29.000
4.	Rekonstitusi Sediaan Sitostatika	20.000	100.000	120.000
5.	Pembuatan Obat Racikan Puyer/Kapsul	1.500	2.000	3.500

F.2.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite + One Day Dose Dispensing	5.000	30.000	35.000
2.	Rekonstitusi Sediaan Steril	2.000	8.000	10.000
3.	Rekonstitusi Perenteral Nutrition	4.000	25.000	29.000
4.	Rekonstitusi Sediaan Sitostatika	20.000	100.000	120.000
5.	Pembuatan Obat Racikan Puyer/Kapsul	1.500	2.000	3.500

F.2.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite + One Day Dose Dispensing	5.000	30.000	35.000
2.	Rekonstitusi Sediaan Steril	2.000	8.000	10.000
3.	Rekonstitusi Perenteral Nutrition	4.000	25.000	29.000
4.	Rekonstitusi Sediaan Sitostatika	20.000	100.000	120.000
5.	Pembuatan Obat Racikan Puyer/Kapsul	1.500	2.000	3.500

F.2.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite + One Day Dose Dispensing	5.000	35.000	40.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
2.	Rekonstitusi Sediaan Steril	2.000	8.000	10.000
3.	Rekonstitusi Perenteral Nutrition	4.000	25.000	29.000
4.	Rekonstitusi Sediaan Sitostatika	20.000	130.000	150.000
5.	Pembuatan Obat Racikan Puyer/Kapsul	1.500	2.000	3.500

F.2.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite + One Day Dose Dispensing	5.000	45.000	50.000
2.	Rekonstitusi Sediaan Steril	2.000	8.000	10.000
3.	Rekonstitusi Perenteral Nutrition	4.000	25.000	29.000
4.	Rekonstitusi Sediaan Sitostatika	20.000	180.000	200.000
5.	Pembuatan Obat Racikan Puyer/Kapsul	1.500	2.000	3.500

F.3. TARIF TINDAKAN RAWAT INTENSIF

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite + One Day Dose Dispensing	5.000	30.000	35.000
2.	Rekonstitusi Sediaan Steril	2.000	8.000	10.000
3.	Rekonstitusi Perenteral Nutrition	4.000	25.000	29.000
4.	Rekonstitusi Sediaan Sitostatika	20.000	100.000	120.000
5.	Pembuatan Obat Racikan Puyer/Kapsul	1.500	2.000	3.500

F.4. TARIF PERBEKALAN FARMASI

F.4.1. Biaya Operasional

NO	JENJANG HARGA BELI OBAT	BIAYA OPERASIONAL
1.	Alat/obat kurang dari Rp.100.000	30% harga beli
2.	Alat/obat Rp. 100.000 s.d Rp.1.000.000	20% harga beli
3.	Alat/obat lebih dari Rp. 1.000.000	10% harga beli
4.	BHP Produksi CSSD	75% harga bahan

F.4.2. Pembagian Biaya Operasional

NO	JENJANG HARGA BELI OBAT	BIAYA OPERASIONAL	JASA SARANA	JASA PELAYANAN
1.	Alat/obat kurang dari Rp.100.000	30% harga beli	60%	40%
2.	Alat/obat Rp. 100.000 s.d Rp.1.000.000	20% harga beli	60%	40%
3.	Alat/obat lebih dari Rp. 1.000.000	10% harga beli	60%	40%
4.	BHP Produksi CSSD	75% harga bahan	60%	40%

G. PELAYANAN GAS MEDIS

G.1. TARIF PEMAKAIAN OKSIGEN RAWAT DARURAT

G.1.1. IGD/ROE

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Oksigen Nasal/jam	4.250	250	4.500
2.	Oksigen Nasal/hari	90.000	2500	92.500
3.	Oksigen Masker/jam	10.200	600	10.800
4.	Oksigen Masker/hari	218.500	5750	224.250

G.1.2. Ruang Resusitasi

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Oksigen Nasal/jam	4.750	250	5.000
2.	Oksigen Nasal/hari	92.625	2375	95.000
3.	Oksigen Masker/jam	11.400	600	12.000
4.	Oksigen Masker/hari	224.250	5750	230.000

G.2. TARIF PEMAKAIAN OKSIGEN RAWAT INAP

G.2.1. Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Oksigen Nasal/jam	4.250	250	4.500
2.	Oksigen Nasal/hari	90.000	2500	92.500
3.	Oksigen Masker/jam	10.200	600	10.800
4.	Oksigen Masker/hari	218.500	5750	224.250

G.2.2. Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Oksigen Nasal/jam	4.750	250	5.000
2.	Oksigen Nasal/hari	92.625	2375	95.000
3.	Oksigen Masker/jam	11.400	600	12.000
4.	Oksigen Masker/hari	224.250	5750	230.000

G.2.3. Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Oksigen Nasal/jam	5.225	275	5.500
2.	Oksigen Nasal/hari	97.500	2500	100.000
3.	Oksigen Masker/jam	11.875	625	12.500
4.	Oksigen Masker/hari	229.125	5875	235.000

G.2.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Oksigen Nasal/jam	5.700	300	6.000
2.	Oksigen Nasal/hari	102.375	2625	105.000
3.	Oksigen Masker/jam	12.350	650	13.000
4.	Oksigen Masker/hari	234.000	6000	240.000

G.2.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Oksigen Nasal/jam	6.175	325	6.500
2.	Oksigen Nasal/hari	107.250	2750	110.000
3.	Oksigen Masker/jam	12.825	675	13.500
4.	Oksigen Masker/hari	243.750	6250	250.000

G.3. TARIF PEMAKAIAN OKSIGEN RAWAT INTENSIF

G.3.1. Ruang HCU/Perinatologi Level 2

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Oksigen Nasal/jam	4.750	250	5.000
2.	Oksigen Nasal/hari	92.625	2375	95.000
3.	Oksigen Masker/jam	11.400	600	12.000
4.	Oksigen Masker/hari	224.250	5750	230.000

G.3.2. Ruang ICU/ICCU/NICU/PICU

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Oksigen Nasal/jam	4.750	250	5.000
2.	Oksigen Nasal/hari	92.625	2375	95.000
3.	Oksigen Masker/jam	11.400	600	12.000
4.	Oksigen Masker/hari	224.250	5750	230.000

H. PELAYANAN GIZI

H.1. TARIF GIZI KLINIK

H.1.1. Gizi Klinik Rawat Darurat

H.1.1.1. IGD/ROE

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite Ahli Gizi	3.600	16.400	20.000
2.	Makan di luar akomodasi/porsi	10.625	1.875	12.500
3.	Diit sonde di luar akomodasi/porsi	15.750	1.750	17.500
4.	Diit F 75 di luar akomodasi /pori	6.440	560	7.000

H.1.1.2. Ruang Resusitasi

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite Ahli Gizi	4.600	17.400	22.000
2.	Makan di luar akomodasi/porsi	13.750	2.250	16.000
3.	Diit sonde di luar akomodasi/porsi	17.200	1.800	19.000
4.	Diit F 75 di luar akomodasi /pori	7.400	600	8.000

H.1.2. Gizi Klinik Rawat Inap

H.1.2.1. Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite Ahli Gizi	3.600	16.400	20.000
2.	Makan di luar akomodasi/porsi	10.625	1.875	12.500
3.	Diit sonde di luar akomodasi/porsi	15.750	1.750	17.500
4.	Diit F 75 di luar akomodasi /pori	6.440	560	7.000

H.1.2.2. Rawat Inap Kelas II

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite Ahli Gizi	4.600	17.400	22.000
2.	Makan di luar akomodasi/porsi	13.750	2.250	16.000
3.	Diit sonde di luar akomodasi/porsi	17.200	1.800	19.000
4.	Diit F 75 di luar akomodasi /pori	7.400	600	8.000

H.1.2.3. Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite Ahli Gizi	6.500	19.500	26.000
2.	Makan di luar akomodasi/porsi	19.000	3.000	22.000
3.	Diit sonde di luar akomodasi/porsi	20.000	2.000	22.000
4.	Diit F 75 di luar akomodasi /porisi	9.280	720	10.000

H.1.2.4. Rawat Inap Kelas VIP

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite Ahli Gizi	8.000	22.000	30.000
2.	Makan di luar akomodasi/porsi	23.250	3.750	27.000
3.	Diit sonde di luar akomodasi/porsi	24.500	2.500	27.000
4.	Diit F 75 di luar akomodasi /porisi	13.040	960	14.000

H.1.2.5. Rawat Inap Kelas VVIP

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite Ahli Gizi	9.500	30.500	40.000
2.	Makan di luar akomodasi/porsi	25.800	4.200	30.000
3.	Diit sonde di luar akomodasi/porsi	27.200	2.800	30.000
4.	Diit F 75 di luar akomodasi /porisi	14.880	1.120	16.000

H.1.3. Gizi Klinik Rawat Intensif

H.1.3.1. Ruang HCU/Perinatologi Level 2

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite Ahli Gizi	4.600	17.400	22.000
2.	Makan di luar akomodasi/porsi	13.750	2.250	16.000
3.	Diit sonde di luar akomodasi/porsi	17.200	1.800	19.000
4.	Diit F 75 di luar akomodasi /porisi	7.400	600	8.000

H.1.3.2. Rawat Inap ICU/ICCU/NICU/PICU

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Visite Ahli Gizi	6.500	19.500	26.000
2.	Makan di luar akomodasi/porsi	19.000	3.000	22.000
3.	Diit sonde di luar akomodasi/porsi	20.000	2.000	22.000
4.	Diit F 75 di luar akomodasi/porsi	9.280	720	10.000

H.2. TARIF GIZI NONKLINIK

H.2.1. Biaya Penyelenggaraan Makanan Utama

NO	JENJANG PESANAN	BIAYA OPERASIONAL	JASA SARANA	JASA PELAYANAN
1.	1 s.d. 5 porsi	50% harga bahan	50%	50%
2.	6 s.d. 20 porsi	40% harga bahan	50%	50%
3.	21 s.d. 50 porsi	30% harga bahan	50%	50%
4.	lebih dari 50 porsi	25% harga bahan	50%	50%

H.2.2. Biaya Penyelenggaraan Kue atau Makanan Kudapan

NO	JENJANG PESANAN	BIAYA OPERASIONAL	JASA SARANA	JASA PELAYANAN
1.	1 s.d. 5 porsi	50% harga bahan	50%	50%
2.	6 s.d. 20 porsi	40% harga bahan	50%	50%
3.	21 s.d. 50 porsi	30% harga bahan	50%	50%
4.	lebih dari 50 porsi	25% harga bahan	50%	50%

H.2.3. Biaya Penyelenggaraan Minuman Racikan

NO	JENJANG PESANAN	BIAYA OPERASIONAL	JASA SARANA	JASA PELAYANAN
1.	1 s.d. 5 porsi	40% harga bahan	50%	50%
2.	6 s.d. 20 porsi	30% harga bahan	50%	50%
3.	21 s.d. 50 porsi	25% harga bahan	50%	50%
4.	lebih dari 50 porsi	20% harga bahan	50%	50%

I. PELAYANAN REKAM MEDIK

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Administrasi kartu pasien	14.000	11.000	25.000
2.	Administrasi pasien rawat darurat dan rawat jalan (untuk pasien baru)	10.000	10.000	20.000
3.	Administrasi pasien rawat inap (sekali selama dirawat)	15.000	15.000	30.000

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
4.	Surat Keterangan Dokter	20.000	20.000	40.000
5.	Surat Keterangan Opname	20.000	20.000	40.000
6.	Permintaan Resume Medik	30.000	30.000	60.000
7.	KK3, KK4	30.000	30.000	60.000
8.	Jasa Raharja	30.000	30.000	60.000

J. PELAYANAN STERILISASI DAN BINATU

J.1. TARIF STERILISASI MANDIRI

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sterilisasi ethylen okside kecil /pack	39.900	17.100	57.000
2.	Sterilisasi ethylen okside sedang /pack	129.500	55.500	185.000
3.	Sterilisasi ethylen okside besar/pack	129.500	55.500	185.000
4.	Sterilisasi plasma kecil /pack	24.500	10.500	35.000
5.	Sterilisasi plasma sedang /pack	87.500	37.500	125.000
6.	Sterilisasi plasma besar/pack	87.500	37.500	125.000
7.	Sterilisasi steam kecil /pack	5.250	2.250	7.500
8.	Sterilisasi steam sedang /pack	17.500	7.500	25.000
9.	Sterilisasi steam besar/pack	49.000	21.000	70.000

J.2. TARIF BINATU MANDIRI

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Pencucian linen/kg	5.270	3.230	8.500

K. PELAYANAN PEMULASARAAN JENAZAH

K.1. TARIF PERAWATAN JENAZAH

K.1.1. Perawatan dan Pengawetan Jenazah

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Perawatan Jenazah (+kain kafan)	350.000	200.000	550.000
2.	Sewa Almari Pendingin Jenazah per Hari	350.000	50.000	400.000
3.	Pengawetan Jenazah	1.050.000	450.000	1.500.000
4.	Rias Jenazah	100.000	400.000	500.000
5.	Sewa Ruang per hari	250.000	300.000	550.000

K.1.2. Perawatan Dan Pengawetan Jenazah dengan Penyakit Menular

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Perawatan Jenazah (dengan APD, kain kafan, dan lain lain)	1.000.000	200.000	1.200.000
2.	Peti Mati	1.750.000	-	1.750.000

K.1.3. Penguburan Jenazah

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Penguburan Jenazah	250.000	400.000	650.000
2	Penguburan Jenazah dengan Penyakit Menular	1.000.000	400.000	1.400.000

K.2. TARIF PELAYANAN MEDIKOLEGAL

K.2.1. Pelayanan Medikolegal Dalam Jam Kerja

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Visum Et Repertum Luar	150.000	300.000	450.000
2	Visum Et Repertum dalam / Bedah Mayat	500.000	750.000	1.250.000
3	Visum Et Repertum Hidup	100.000	150.000	250.000
4	Visum Et Repertum Mati	150.000	150.000	300.000
5	Pemeriksaan Toksikologi Per Organ	250.000	300.000	550.000
6	Paket Visum Kandungan dan Kebidanan	150.000	200.000	350.000

L. PELAYANAN AMBULANS DAN MOBIL JENAZAH

L.1. TARIF AMBULANS GAWAT DARURAT

Tarif ambulans gawat darurat merupakan penjumlahan dari:

- Tarif awal = Rp 250.000,00
- Penggunaan BBM = jarak p.p. x 0,5 x harga BBM
- Jasa sopir dan tenaga pendamping

NO	JENIS TENAGA	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A.	Sopir	10.000	90.000	100.000
B.	Tanpa Ventilator			
1.	Perawat/Bidan	10.000	90.000	100.000
2.	Dokter	20.000	180.000	200.000
3.	Dokter Spesialis	20.000	280.000	300.000
C.	Menggunakan Ventilator			
1.	Perawat/Bidan	20.000	180.000	200.000
2.	Dokter	20.000	280.000	300.000
3.	Dokter Spesialis	30.000	370.000	400.000

Jasa sopir dan pendamping berlaku untuk rujukan di dalam Provinsi Jawa Timur atau dengan jarak sejauh-jauhnya 500 km (p.p). Apabila rujukan ke luar Provinsi Jawa Timur atau jarak lebih dari 500 km (p.p) dikenakan tarif 2 (dua) kali dari tarif yang berlaku serta berlaku kelipatan.

d. Penggunaan Peralatan Ambulans, jika diperlukan

NO	KOMPONEN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Ventilator	300.000	0	300.000
2.	Suction	30.000	0	30.000
3.	Bedsite monitor	85.000	0	85.000
4.	Autopulse	100.000	0	100.000
5.	Syringe pump	100.000	0	100.000
6.	Infuse pump	100.000	0	100.000

Tarif penggunaan peralatan ambulans berlaku untuk rujukan di dalam Provinsi Jawa Timur atau dengan jarak sejauh-jauhnya 500 km (p.p). Apabila rujukan ke luar Provinsi Jawa Timur atau jarak lebih dari 500 km (p.p) dikenakan tarif 2 (dua) kali dari tarif yang berlaku serta berlaku kelipatan.

L.2. TARIF AMBULANS TRANSPORTASI

Tarif ambulans transportasi merupakan penjumlahan dari:

- a. Tarif awal = Rp 100.000,00
- b. Penggunaan BBM = jarak p.p. x 0,5 x harga BBM
- c. Jasa sopir dan tenaga pendamping

NO	JENIS TENAGA	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sopir	10.000	90.000	100.000
2.	Perawat/Bidan	10.000	90.000	100.000
3.	Dokter	20.000	180.000	200.000
4.	Dokter Spesialis	20.000	280.000	300.000

Tarif penggunaan peralatan ambulans berlaku untuk rujukan di dalam Provinsi Jawa Timur atau dengan jarak sejauh-jauhnya 500 km (p.p). Apabila rujukan ke luar Provinsi Jawa Timur atau jarak lebih dari 500 km (p.p) dikenakan tarif 2 (dua) kali dari tarif yang berlaku serta berlaku kelipatan.

L.3. TARIF AMBULANS SEPEDA MOTOR

Tarif ambulans sepeda motor merupakan penjumlahan dari:

- a. Tarif awal = Rp 50.000,00
- b. Penggunaan BBM = jarak p.p. x 0,3 x harga BBM
- c. Jasa penolong = sesuai tarif tindakan

Tarif tindakan pelayanan *prehospital* (pelayanan panggilan di luar rumah sakit) menggunakan Tarif Tindakan Medis General IGD dan/atau Tarif Pelayanan Keperawatan dan Kebidanan Rawat Darurat.

L.4. TARIF MOBIL JENAZAH

Tarif ambulans transportasi merupakan penjumlahan dari:

- a. Tarif awal = Rp 75.000,00
- b. Penggunaan BBM = jarak p.p. x 0,5 x harga BBM
- c. Jasa sopir dan pendamping (jika diperlukan)

NO	JENIS TENAGA	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sopir	10.000	90.000	100.000
2.	Pendamping sopir	7.500	67.500	75.000

Tarif penggunaan peralatan ambulans berlaku untuk rujukan di dalam Provinsi Jawa Timur atau dengan jarak sejauh-jauhnya 500 km (p.p).

Apabila rujukan ke luar Provinsi Jawa Timur atau jarak lebih dari 500 km (p.p) dikenakan tarif 2 (dua) kali dari tarif yang berlaku serta berlaku kelipatan.

Ditetapkan di Pasuruan
pada tanggal 20 September 2021

BUPATI PASURUAN

ttd.

M. IRSYAD YUSUF

LAMPIRAN III PERATURAN BUPATI
TARIF PELAYANAN RSUD
BANGIL KABUPATEN
PASURUAN
NOMOR : 115 TAHUN 2021
TANGGAL : 20 SEPTEMBER 2021

TARIF NON PELAYANAN DI RSUD BANGIL KABUPATEN PASURUAN

A. FASILITASI DAN PEMBIMBINGAN PRAKTIK KLINIS/MANAJEMEN

NO	JENIS KEGIATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Orientasi (per orang/kegiatan)			
	a. Pendidikan kesehatan	7.500	17.500	25.000
	b. Pendidikan non kesehatan	6.000	14.000	20.000
2.	Praktik klinik/manajemen (orang/minggu)			
	a. SMA/SMK	2.250	5.250	7.500
	b. Diploma III			
	1) Kesehatan	22.500	52.500	75.000
	2) Non Kesehatan	18.000	42.000	60.000
	c. Diploma IV/Strata 1		-	
	1) Kesehatan	25.500	59.500	85.000
	2) Non Kesehatan	20.400	47.600	68.000
	d. Pendidikan Profesi		-	
	1) Dokter	162.000	378.000	540.000
	2) Apoteker	45.000	105.000	150.000
	3) Ners/Bidan/Dietisien	30.000	70.000	100.000
	4) Profesi Nonkesehatan	24.000	56.000	80.000
	e. Strata 2/Strata 3			
	1) Kesehatan	30.000	70.000	100.000
	2) Non Kesehatan	24.000	56.000	80.000
3.	Ujian praktik (orang/ujian)			
	a. SMA/SMK	5.000	20.000	25.000
	b. Diploma III	10.000	40.000	50.000
	c. Diploma IV/Strata 1	15.000	60.000	75.000
	d. Pendidikan Profesi	20.000	80.000	100.000
	e. Strata 2/Strata 3	20.000	80.000	100.000
4.	Magang Kerja		-	
	a. Pegawai Badan/Lembaga	45.000	105.000	150.000
	b. Fresh graduate (baru lulus pendidikan)	22.500	52.500	75.000

NO	JENIS KEGIATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
5.	Sertifikat Praktik/Magang		-	
	a. Orientasi	3.500	1.500	5.000
	b. Praktik klinik/manajemen	7.000	3.000	10.000
	c. Magang	7.000	3.000	10.000
6.	Kaji banding (<i>Benchmarking</i>)			
	a. Narasumber per materi			
	1) Direksi	160.000	240.000	400.000
	2) Kabid/Kabag/Spesialis	120.000	180.000	300.000
	3) Lainnya	100.000	150.000	250.000
	b. Peserta per orang/hari	95.000	5.000	100.000
	c. Penggandaan dokumen terkendali			
	1) Kurang 50 lembar	45.000	5.000	50.000
	2) 50 - 100 lembar	81.000	9.000	90.000
	3) lebih 100 lembar, tambahan per lembar	720	80	800
	4) materi dalam flashdisc	90.000	10.000	100.000

B. FASILITASI DAN PENYELENGGARAAN PELATIHAN

B.1. Biaya Penyelenggaraan Pelatihan Mandiri

NO	TARIF	BIAYA OPERASIONAL	JASA SARANA	JASA PELAYANAN
1.	Tarif kurang dari Rp 250.000	50% biaya penyelenggaraan	50%	50%
2.	Tarif Rp 250.000 s.d kurang dari Rp1.500.000	35% biaya penyelenggaraan	50%	50%
3.	Tarif Rp 1.500.000 s.d. kurang dari Rp 3.000.000	20% biaya penyelenggaraan	50%	50%
4.	Tarif lebih dari Rp 3.000.000	10% biaya penyelenggaraan	50%	50%

B.2. Biaya Penyelenggaraan Pelatihan Kerja Sama

NO	TARIF	BIAYA OPERASIONAL	JASA SARANA	JASA PELAYANAN
1.	Tarif kurang dari Rp 250.000	40% biaya penyelenggaraan	40%	60%
2.	Tarif Rp 250.000 s.d kurang dari Rp1.500.000	30% biaya penyelenggaraan	40%	60%
3.	Tarif Rp 1.500.000 s.d. kurang dari Rp 3.000.000	20% biaya penyelenggaraan	40%	60%
4.	Tarif lebih dari Rp 3.000.000	10% biaya penyelenggaraan	40%	00%

B.3. Fasilitasi Pelatihan

NO	JENIS KEGIATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Bimbingan teknis (pembimbing/hari)			
	a. Akreditasi	50.000	200.000	250.000
	b. Lainnya	50.000	200.000	250.000
2.	Kredensial/Asesmen Tenaga Kesehatan (per orang)			
	a. Tenaga medis	50.000	450.000	500.000
	b. Profesi Kesehatan Lain	40.000	360.000	400.000
	c. Pendidikan Vokasi Kesehatan	35.000	315.000	350.000
3.	Peminjaman Peralatan Pelatihan (per alat)			
	a. Manikin BLS dewasa/anak/bayi	225.000	25.000	250.000
	b. Manikin ACLS <i>part body</i>	450.000	50.000	500.000
	a. Manikin ACLS <i>full body</i>	900.000	100.000	1.000.000

C. FASILITASI DAN PEMBIMBINGAN PENELITIAN

NO	JENIS KEGIATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Prapenelitian (studi awal)			
	a. Diploma III	5.000	5.000	10.000
	b. Diploma IV/Strata 1	10.000	10.000	20.000
	c. Profesi Kesehatan	10.000	10.000	20.000
	d. Strata 1/Strata 3/Spesialis	10.000	10.000	20.000
	e. Umum	12.500	12.500	25.000
2.	Penelitian (per bulan)			
	a. Diploma III	48.000	72.000	120.000
	b. Diploma IV/Strata 1	60.000	90.000	150.000
	c. Profesi Kesehatan	80.000	120.000	200.000
	d. Strata 2/Strata 3/Spesialis	100.000	150.000	250.000
	e. Umum	100.000	150.000	250.000
3.	Uji Laik Etik			
	a. Peserta Didik	10.000	90.000	100.000
	b. Umum	15.000	135.000	150.000
4.	Penggunaan rekam medis untuk penelitian		-	
	a. 1-10 rekam medis	25.000	25.000	50.000
	b. Lebih dari 10, per rekam medis	1.500	1.500	3.000
	c. Data medik elektronik/paket data	25.000	25.000	50.000

D. PELAYANAN BIMBINGAN KEROHANIAN
(ATAS PERMINTAAN PASIEN/KELUARGA)

NO	JENIS KEGIATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Rohaniawan pegawai RSUD	5.000	15.000	20.000
2.	Rohaniawan kerja sama	100.000	0	100.000

E. PENGGUNAAN FASILITAS RUMAH SAKIT

NO	JENIS KEGIATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Penggunaan ruangan di dalam gedung (meter/bulan)			
	a. dengan fasilitas dari RSUD			
	1) Badan Usaha skala besar/Perbankan	200.000	0	200.000
	2) Badan Usaha skala menengah/kecil/mikro	50.000	0	50.000
	b. tanpa fasilitas dari RSUD			
	1) Badan Usaha skala besar/Perbankan	150.000	0	150.000
	2) Badan Usaha skala menengah/kecil/mikro	35.000	0	35.000
2.	Penggunaan lahan di luar gedung (meter/bulan)			
	a. dengan fasilitas dari RSUD (meter/bulan)			
	1) Badan Usaha skala besar/Perbankan	200.000	0	200.000
	2) Anjungan Tunai Mandiri Perbankan	500.000	0	500.000
	3) Badan Usaha skala menengah/kecil/mikro	40.000	0	40.000
	b. tanpa fasilitas dari RSUD			
	1) Badan Usaha skala besar/Perbankan	135.000	0	135.000
	2) Anjungan Tunai Mandiri Perbankan	250.000	0	250.000
	3) Badan Usaha skala menengah/kecil/mikro	30.000	0	30.000
3.	Penggunaan ruang pertemuan			
	a. Ruang pertemuan kecil/sedang maksimal 50 kursi			
	1) Lama penggunaan sampai 2 jam	225.000	25.000	250.000
	2) Lama penggunaan lebih dari 2 - 8 jam	450.000	50.000	500.000

NO	JENIS KEGIATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	b. Ruang pertemuan besar lebih dari 50 kursi		-	
	1) Lama penggunaan sampai 2 jam	450.000	50.000	500.000
	2) Lama penggunaan lebih dari 2 - 8 jam	900.000	100.000	1.000.000
	3) Lama penggunaan lebih 8 jam - 24 jam	1.350.000	150.000	1.500.000

F. PELAYANAN PARKIR

NO	JENIS KEGIATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Sepeda			
	a. Sampai dengan 24 jam	450	50	500
	b. Lebih dari 24 jam/hari	900	100	1.000
	c. Berlangganan per bulan	9.000	1.000	10.000
2.	Sepeda motor roda 2 atau roda 3			
	a. Sampai dengan 24 jam	2.700	300	3.000
	b. Lebih dari 24 jam/hari	4.050	450	4.500
	c. Berlangganan per bulan	54.000	6.000	60.000
3.	Kendaraan roda 4			
	a. Sampai dengan 24 jam	4.500	500	5.000
	b. Lebih dari 24 jam/hari	6.750	750	7.500
	c. Berlangganan per bulan	90.000	10.000	100.000
4.	Kendaraan roda 6 atau lebih			
	a. Sampai dengan 24 jam	9.000	1.000	10.000
	b. Lebih dari 24 jam/hari	13.500	1.500	15.000
	c. Berlangganan per bulan	180.000	20.000	200.000

G. PELAYANAN PENGELOLAAN SAMPAH MEDIS

NO	JENIS KEGIATAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Bahan medis keras/kg	21.000	9.000	30.000
2.	Bahan medis lunak/kg	17.500	7.500	25.000

Ditetapkan di Pasuruan
pada tanggal 20 September 2021

BUPATI PASURUAN

ttd.

M. IRSYAD YUSUF

J. PELAYANAN KESEHATAN TRADISIONAL INTEGRASI

J.1. TARIF KESEHATAN TRADISIONAL INTEGRASI RAWAT JALAN REGULER

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Akupunktur kecantikan/ kebugaran	30.000	70.000	100.000
2.	Akupunktur terapi	18.000	42.000	60.000
3.	Akupresur dan bioenergi	24.000	56.000	80.000
4.	Bekam kering	15.000	35.000	50.000
5.	Bekam basah	22.500	52.500	75.000
6.	Hipnoterapi \leq 15 menit	7.500	17.500	25.000
7.	Hipnoterapi $>$ 15 menit	15.000	35.000	50.000
8.	Konsultasi pengobatan herbal	7.500	17.500	25.000
9.	Moksibasi (moksa)	15.000	35.000	50.000
10.	QMRA	7.500	17.500	25.000
11.	Pijat bayi	7.500	17.500	25.000
12.	Pijat anak bawah dua tahun (Baduta)	10.500	24.500	35.000
13.	Pijat refleksi	24.000	56.000	80.000
14.	Pijat tradisional Indonesia (PITRA)	24.000	56.000	80.000
15.	Spa bayi	15.000	35.000	50.000

J.2. TARIF KESEHATAN TRADISIONAL INTEGRASI RAWAT JALAN EKSEKUTIF

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Akupunktur kecantikan/ kebugaran	39.000	91.000	130.000
2.	Akupunktur terapi	23.400	54.600	78.000
3.	Akupresur dan bioenergi	31.200	72.800	104.000
4.	Bekam kering	19.500	45.500	65.000
5.	Bekam basah	29.400	68.600	98.000
6.	Hipnoterapi \leq 15 menit	13.000	20.000	33.000
7.	Hipnoterapi $>$ 15 menit	26.000	39.000	65.000
8.	Konsultasi pengobatan herbal	13.000	20.000	33.000
9.	Moksibasi (moksa)	19.500	45.500	65.000
10.	QMRA	13.000	20.000	33.000
11.	Pijat bayi	9.900	23.100	33.000
12.	Pijat anak bawah dua tahun (Baduta)	13.800	32.200	46.000
13.	Pijat refleksi	31.200	72.800	104.000
14.	Pijat tradisional Indonesia (PITRA)	31.200	72.800	104.000
15.	Spa bayi	19.500	45.500	65.000

K. PELAYANAN KUNJUNGAN RUMAH (HOME CARE)

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Konsultasi Dokter Umum	12.000	48.000	60.000
2.	Konsultasi Dokter Umum per telepon	7.000	28.000	35.000
3.	Konsultasi/edukasi injeksi insulin	5.000	20.000	25.000
4.	Angkat jahitan \leq 5 jahitan	12.650	10.350	23.000
5.	Angkat jahitan $>$ 5 jahitan	15.400	12.600	28.000
6.	Injeksi	600	2.400	3.000
7.	Lavement	13.500	13.500	27.000
8.	Lepas folley kateter	4.500	4.500	9.000
9.	Lepas nasal sonde/maagslang	4.500	4.500	9.000
10.	Pasang folley kateter	17.050	13.950	31.000
11.	Pasang nasal sonde/maagslang	11.500	11.500	23.000
12.	Pemeriksaan GDA stik	16.800	7.200	24.000
13.	Periksaan tanda-tanda vital (TTV)	6.000	9.000	15.000
14.	Rawat luka gangren kecil	22.000	18.000	40.000
15.	Rawat luka gangren sedang	26.400	21.600	48.000
16.	Rawat luka gangren besar	31.900	26.100	58.000
17.	Rawat luka kecil	11.550	9.450	21.000
18.	Rawat luka sedang	13.200	10.800	24.000
19.	Rawat luka besar	21.450	17.550	39.000
20.	Transpor petugas jarak $<$ 5 km	2.500	47.500	50.000
21.	Transpor petugas jarak 5 - 10 km	3.750	71.250	75.000
22.	Transpor petugas jarak $>$ 10 km	5.000	95.000	100.000

Tarif tindakan selain tindakan yang tersebut di atas, menggunakan Tarif Tindakan Medis General IGD dan/atau Tarif Pelayanan Keperawatan dan Kebidanan Rawat Darurat.

L. PELAYANAN TELEMEDICINE**L.1. TARIF PELAYANAN TELEKONSULTASI KLINIS**

NO	TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1.	Konsultasi Dokter Spesialis	50.000	200.000	250.000
2.	Konsultasi Dokter Umum	30.000	120.000	150.000
3.	Konsultasi Apoteker	20.000	80.000	100.000
4.	Konsultasi Perawat	20.000	80.000	100.000
5.	Konsultasi Dietisien	20.000	80.000	100.000

- L.2. TARIF PELAYANAN *TELEMEDICINE* ANTAR FASILITAS KESEHATAN
Tarif berdasarkan kesepakatan dengan Fasilitas Kesehatan Pengirim.

Ditetapkan di Pasuruan
pada tanggal 20 September 2021

BUPATI PASURUAN

ttd.

M. IRSYAD YUSUF