



GOVERNOR WEST PAPUA

GOVERNOR WEST PAPUA
NUMBER 2 YEAR 2022

ABOUT

TARIFF SERVICES REGIONAL GENERAL SERVICES
REGIONAL GENERAL HOSPITAL PROVINCE WEST PAPUA

WITH THE GRACE OF GOD THE MOST HIGH

GOVERNOR WEST PAPUA,

Menimbang : bahwa untuk melaksanakan ketentuan Pasal 83 ayat (6) Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah, perlu menetapkan Peraturan Gubernur tentang Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Papua Barat;

Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 45 Tahun 1999 tentang Pembentukan Provinsi Irian Jaya Tengah, Provinsi Irian Jaya Barat, Kabupaten Paniai, Kabupaten Mimika, Kabupaten Puncak Jaya dan Kota Sorong (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1999 Nomor 173, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia 3894) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 5 Tahun 2000 tentang Perubahan Atas Undang-Undang Nomor 45 Tahun 1999 tentang Pembentukan Provinsi Irian Jaya Tengah, Provinsi Irian Jaya Barat, Kabupaten Paniai, Kabupaten Mimika, Kabupaten Puncak Jaya dan Kota Sorong (Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 72, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3960);

2. Undang-Undang Nomor 21 Tahun 2001 tentang Otonomi Khusus bagi Provinsi Papua (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2001 Nomor 135, Tambahan Lembaran

- Negara Republik Indonesia Nomor 415) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2021 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 21 Tahun 2001 Tentang Otonomi Khusus Bagi Provinsi Papua (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2021 Nomor 155, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6697);
3. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);
 4. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 5234 sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 15 Tahun 2019 tentang Perubahan Atas Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 183, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 63980);
 5. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-undang Nomor 1 Tahun 2022 tentang Hubungan Keuangan Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2022 Nomor 4, Tambahan Lembaran Negara Indonesia Nomor 6757);
 6. Undang-undang Nomor 1 Tahun 2022 tentang Hubungan Keuangan Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2022

Nomor 4, Tambahan Lembaran Negara Indonesia Nomor 6757);

7. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
8. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2017 tentang Pembinaan Dan Pengawasan Penyelenggaraan Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Tahun 2017 Nomor 73, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6041);
9. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6322);
10. Peraturan Presiden Nomor 87 Tahun 2014 tentang Peraturan Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-Undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 1999) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Presiden Nomor 74 Tahun 2021 tentang Perubahan Atas Peraturan Presiden Nomor 87 Tahun 2014 tentang Peraturan Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-Undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2021 Nomor 186);
11. Peraturan Presiden Nomor 33 Tahun 2020 tentang Standar Harga Satuan Regional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 57);

12. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 2036) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 120 Tahun 2018 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 157);
13. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 52 Tahun 2016 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 1601) sebagaimana telah beberapa kali diubah, terakhir dengan Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 6 Tahun 2018 tentang Perubahan Ketiga Atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 52 Tahun 2016 Tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 442);
14. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);
15. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 77 Tahun 2020 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 1781);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN GUBERNUR TENTANG TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PROVINSI PAPUA BARAT.

BAB I KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Gubernur ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Provinsi Papua Barat;
2. Pemerintahan Daerah adalah penyelenggaraan urusan pemerintah oleh Pemerintah Daerah dan Dewan Perwakilan Rakyat Daerah menurut asas otonomi dan tugas pembantuan dengan prinsip otonomi seluas-luasnya dalam sistem dan prinsip Negara Kesatuan Republik Indonesia sebagaimana dimaksud dalam Undang -Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
3. Pemerintah Daerah adalah unsur penyelenggara Pemerintah Daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintah yang menjadi kewenangan daerah otonom;
4. Gubernur adalah Gubernur Papua Barat;
5. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah sistem yang diterapkan oleh Unit Pelaksana Teknis/Dinas/Badan dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat menerapkan pola fleksibilitas pengelolaan keuangan sebagai pengecualian dari ketentuan pengelolaan daerah pada umumnya.
6. Tarif Layanan BLUD Rumah Sakit yang selanjutnya disebut Tarif Layanan adalah imbalan atas barang dan/atau jasa yang diberikan oleh BLUD untuk tujuan kepentingan dan kemanfaatan umum serta dapat dinikmati oleh orang pribadi atau badan, termasuk imbalan hasil yang wajar dari investasi dana dan menutup seluruh atau sebagian biaya per unit imbalan atas pelayanan yang disediakan atau diberikan oleh BLUD.
7. Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Papua Barat selanjutnya disebut BLUD RSUD Provinsi adalah Rumah Sakit Umum Daerah Provinsi Papua Barat yang melaksanakan tugas dan fungsi pelayanan di bidang kesehatan.
8. Fleksibilitas adalah keleluasaan dalam pola pengelolaan keuangan dengan menerapkan praktek bisnis yang sehat untuk meningkatkan layanan kepada masyarakat tanpa mencari keuntungan dalam rangka memajukan kesejahteraan umum dan mencerdaskan kehidupan bangsa.

9. Praktek Bisnis Yang Sehat adalah penyelenggaraan fungsi organisasi berdasarkan kaidah-kaidah manajemen yang baik dalam rangka pemberian layanan yang bermutu, berkesinambungan dan berdaya saing.

Pasal 2

Maksud penetapan Tarif Layanan BLUD RSUD Provinsi, meliputi:

- a. memberikan kejelasan/kepastian mengenai biaya tarif layanan;
- b. mewujudkan keadilan dalam penentuan biaya tarif layanan; dan
- c. memberikan kemudahan pelayanan.

Pasal 3

- (1) Penetapan Tarif Layanan BLUD RSUD Provinsi bertujuan untuk menentukan imbalan atas penyediaan layanan jasa kesehatan berdasarkan prinsip pengelolaan yang efisien, efektif, transparan, akuntabel dan berkelanjutan.
- (2) Penetapan tarif layanan BLUD RSUD Provinsi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) didasarkan pada biaya:
 - a. pengelolaan;
 - b. pemeliharaan/perawatan aset; dan
 - c. pengembangan pelayanan.

BAB II

NAMA, SUBYEK, OBYEK, JENIS LAYANAN, STRUKTUR DAN BESARAN TARIF LAYANAN

Bagian Kesatu

Nama, Subyek dan Obyek Tarif Layanan

Pasal 4

Nama Tarif Layanan BLUD RSUD Provinsi adalah Tarif Layanan jasa kesehatan.

Pasal 5

Subyek tarif adalah orang pribadi dan/atau badan yang mendapatkan jasa layanan kesehatan.

Pasal 6

Obyek yang dikenakan tarif adalah semua kegiatan layanan dan nonlayanan yang diberikan BLUD RSUD Provinsi.

Bagian Ketiga

Struktur dan Besaran Tarif Layanan

Pasal 7

Struktur dan besaran tarif layanan BLUD RSUD Provinsi tercantum dalam lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari peraturan gubernur ini.

BAB III

TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

Pasal 8

- (1) BLUD mengenakan Tarif Layanan sebagai imbalan atas penyediaan layanan barang/jasa kepada masyarakat.
- (2) Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa besaran tarif dan/atau pola tarif.
- (3) Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) disusun atas dasar perhitungan biaya per unit layanan.
- (4) Tarif Layanan yang disusun atas dasar perhitungan biaya per unit layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf a bertujuan untuk menutup seluruh atau sebagian dari biaya yang dikeluarkan untuk menghasilkan barang/jasa atas layanan yang disediakan oleh BLUD.
- (5) Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (4) dihitung dengan akuntansi biaya.
- (6) Dalam hal penyusunan tarif tidak dapat disusun dan ditetapkan atas perhitungan biaya per unit layanan, tarif dapat ditetapkan dengan perhitungan atau penetapan lain yang berpedoman pada ketentuan peraturan perundang-undangan.

Pasal 9

- (1) Besaran Tarif Layan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7 ayat (2) merupakan penyusunan tarif dalam bentuk:

- a. nilai nominal uang dan/atau;
 - b. persentasi atas harga patokan, indeks harga, kurs, pendapatan kotor/bersih dan/atau penjualan kotor/bersih.
- (2) Pola tarif sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7 ayat (2) merupakan penyusunan tarif layanan dalam bentuk formula.

Pasal 10

- (1) Pimpinan Menyusun Tarif Layanan BLUD dengan mempertimbangkan aspek kontinuitas, pengembangan layanan, kebutuhan, daya beli masyarakat, asas keadilan dan kepatuhan dan kompetisi yang sehat dalam penetapan besaran Tarif Layanan yang dikenakan kepada masyarakat serta batas waktu penetapan tarif.
- (2) Pimpinan mengusulkan Tarif Layanan BLUD sebagaimana dimaksud pada ayat (1) kepada Gubernur.
- (3) Usulan Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) berupa usulan Tarif Layanan baru dan/atau usulan perubahan Tarif Layanan.
- (4) Usulan Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dilakukan secara keseluruhan per unit layanan.
- (5) Penyusunan Tarif Layanan BLUD sebagaimana dimaksud pada ayat (2), pimpinan dapat membentuk tim yang keanggotaannya berasal dari:
 - a. perangkat daerah yang membidangi kegiatan BLUD;
 - b. perangkat daerah yang membidangi pengelolaan keuangan BLUD;
 - c. unsur perguruan tinggi;
 - d. lembaga profesi.
- (6) Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), diatur dengan peraturan gubernur.

BAB IV PELAKSANAAN

Pasal 11

- (1) Pimpinan BLUD melaksanakan pungutan Tarif Layanan pada BLUD RSUD Provinsi.
- (2) Pimpinan BLUD dilarang melakukan pungutan selain dari obyek Tarif Layanan yang diatur dalam peraturan gubernur ini.

BAB V
PEMBINAAN DAN PENGAWASAN

Pasal 12

Pembinaan dan pengawasan Tarif Layanan BLUD RSUD Provinsi dilaksanakan oleh perangkat daerah yang membidangi urusan pemerintahan di bidang keuangan dan kesehatan.

BAB VI
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 9

Peraturan Gubernur ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.
Agar setiap orang dapat mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Gubernur ini dalam Berita Daerah Provinsi Papua Barat.

Ditetapkan di Manokwari
pada tanggal 1 Maret 2022

GUBERNUR PAPUA BARAT

CAP/TTD

DOMINGGUS MANDACAN

Diundangkan di Manokwari
pada tanggal 1 Maret 2022

SEKRETARIS DAERAH PROVINSI PAPUA BARAT

CAP/TTD

NATANIEL D. MANDACAN

BERITA DAERAH PROVINSI PAPUA BARAT TAHUN 2022 NOMOR 2

Salinan sesuai dengan aslinya
KEPALA BIRO HUKUM,

Dr. ROBERTH K.R. HAMMAR, S.H., M.Hum., M.M.
PEMBINA UTAMA MADYA
NIP. 19650818 199203 1 022

LAMPIRAN
PERATURAN GUBERNUR PAPUA BARAT
NOMOR 2 TAHUN 2022
TENTANG TARIF LAYANAN BADAN LAYANAN
UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
PROVINSI PAPUA BARAT

STRUKTUR DAN BESARAN TARIF LAYANAN
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PROVINSI
PAPUA BARAT

I. Layanan Medis

A. Rincian besaran Tarif Rawat Jalan sebagai berikut:

NO.	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	Administrasi	6.000,00	9.000,00	15.000,00
2.	Konsultasi Dokter Umum	16.000,00	24.000,00	40.000,00
3.	Konsultasi Dokter Gigi/djk	14.000,00	21.000,00	35.000,00
4.	Konsultasi Dokter Gigi/ljk	18.000,00	27.000,00	45.000,00
5.	Konsultasi Spesialis/djk	30.000,00	45.000,00	75.000,00
6.	Konsultasi Spesialis/ljk	36.000,00	39.000,00	80.000,00

Keterangan: djc = dalam jam kerja; ljkc = luar jam kerja

B. Rincian Besaran Tarif Rawat Jalan Klinik Voluntary Conseling Testing (VCT)

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	Konseling Pre-Test	20.000,00	30.000,00	50.000,00
2.	Konseling Post-Test	20.000,00	30.000,00	50.000,00
3.	Konseling Lanjutan	20.000,00	30.000,00	50.000,00
4.	Administrasi	6.000,00	9.000,00	15.000,00

C. Rincian Besaran Tarif Tindakan Medik Pasien Rawat Jalan

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	Tindakan Sederhana			
	a. Rawat luka ringan/tanpa jahitan b. Aff hecting <10 jahitan c. Injeksi dengan skin test	18.000,00	27.000,00	45.000,00
2.	Tindakan Kecil			
	a. Rawat luka infeksi, luka post operasi	26.000,00	39.000,00	65.000,00
3.	Tindakan Sedang			
	a. Rawat luka DM, luka bakar, 10%	32.000,00	48.000,00	80.000,00
	b. Pasang kateter/Aff cateter	32.000,00	48.000,00	80.000,00
	c. Pasang spalk/Reposisi sederhana	32.000,00	48.000,00	80.000,00
4.	Tindakan Besar			
	a. Extirpasi corpus alienum	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	b. Extirpasi kista aterom, lipoma, ganglion <2cm	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	c. Jahit luka robek <2 cm	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	d. Incisi abses/hematom	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	e. Extraksi kuku	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	f. Pasang gips	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	g. Exisi klavus	60.000,00	90.000,00	150.000,00
5.	Tindakan Khusus			

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
	a. Extirpasi kista aterom lipoma, ganglion >2 cm	100.000,00	150.000,00	250.000,00
	b. Jahit luka robek > 2 cm di palpebra	200.000,00	300.000,00	500.000,00
	c. Hecting kosmetik	200.000,00	300.000,00	500.000,00
	d. Pemasangan Implant/Aff Implant	200.000,00	300.000,00	500.000,00
	e. Pemasangan IUD/Aff IUD	200.000,00	300.000,00	500.000,00
	f. Tindik telinga	50.000,00	100.000,00	150.000,00

D. Rincian Tarif Tindakan Medik Pasien Klinik Mata

NO.	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	Refraksi	30.000,00	45.000,00	75.000,00
2.	Retinoscopy	100.000,00	150.000,00	250.000,00
3.	Slit lamp exam	28.000,00	42.000,00	70.000,00
4.	Ophthalmoscopy	48.000,00	72.000,00	120.000,00
5.	Tonometri Sciot	48.000,00	72.000,00	120.000,00
6.	Gonioscopy	48.000,00	72.000,00	120.000,00
7.	Kampimetri	60.000,00	90.000,00	150.000,00
8.	Ishihara Test	24.000,00	36.000,00	60.000,00
9.	Ekstraksi Corpus Alienum Kornea/Conjunctiva	60.000,00	90.000,00	150.000,00
10.	Spooling Bola Mata	24.000,00	36.000,00	60.000,00
11.	Epilasi	36.000,00	54.000,00	90.000,00
12.	Sondase Canalis Lacrimalis	100.000,00	150.000,00	250.000,00
13.	Injeksi Intralesi/Subconjunctiva	480.000,00	720.000,00	1.200.000,00
14.	Injeksi Intravitreal/Subtenon	560.000,00	840.000,00	1.400.000,00
15.	Keratometri	46.000,00	69.000,00	115.000,00

16.	Biometri	56.000,00	84.000,00	140.000,00
17.	Parasentesis COA	230.000,00	345.000,00	575.000,00
18.	Laser Fotokoagulasi	920.000,00	1.380.000,00	2.300.000,00
19.	Laser YAG	800.000,00	1.200.000,00	2.000.000.000,00
20.	USG Mata	140.000,00	210.000,00	350.000,00
21.	Bandage Contact Lens	40.000,00	60.000,00	100.000,00
22.	Aff hecting 1-10 jahitan	48.000,00	72.000,00	120.000,00
23.	Aff hecting >10 jahitan	72.000,00	108.000,00	180.000,00
24.	Annel Test	92.000,00	138.000,00	230.000,00
25.	Automated Refracto Meter	12.000,00	18.000,00	30.000,00
26.	Check Up Mata (Isihara & Stereoskopik Test)	60.000,00	90.000,00	150.000,00
27.	Eksoftalmometri	12.000,00	18.000,00	30.000,00
28.	Fitting Contact Lens	120.000,00	180.000,00	300.000,00
29.	Flouresein Test	20.000,00	30.000,00	50.000,00
30.	Follow-up Lensa Kontak	80.000,00	120.000,00	200.000,00
31.	Pemeriksaan KOH	14.000,00	21.000,00	35.000,00
32.	Laser Iridotomy Perifer	920.000,00	1.380.000,00	2.300.000,00
33.	Laser Trabeculoplasty	560.000,00	840.000,00	1.400.000,00
34.	Low Vision Assesment	154.000,00	231.000,00	385.000,00
35.	Non Contact Tonometri (NT)	20.000,00	30.000,00	50.000,00
36.	Orthoptic Evaluation	140.000,00	210.000,00	350.000,00
37.	Schimer Test	24.000,00	36.000,00	60.000,00
38.	Scraping cornea / pengambilan utk sediaan apus	100.000,00	150.000,00	250.000,00
39.	Streak Retinoscopy	100.000,00	150.000,00	250.000,00
40.	Worth Four Dot Test (WFDT)	40.000,00	60.000,00	100.000,00

E. Rincian Tarif Tindakan Medik Pasien Klinik Kulit dan Kelamin

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	Injeksi Keloid	60.000,00	90.000,00	150.000,00

2.	Ekskultasi Molossum Contangiosum:			
	a. lesi $\leq$ 10	108.000,00	162.000,00	270.000,00
	b. lesi $\geq$ 10	108.000,00	270.000,00	450.000,00
3.	Incisi Furunkel/Abses	88.000,00	132.000,00	220.000,00
4.	Bersihkan Luka/ Ulkus Bersih	60.000,00	90.000,00	150.000,00
5.	Nekrotomy Luka /Ulkus	60.000,00	150.000,00	250.000,00
6.	TCA/Tincture Podofilin 25% dan TCA 50%	180.000,00	270.000,00	450.000,00
7.	Eletric Cauter:			
	a. Lesi Infeksius	170.000,00	255.000,00	425.000,00
	b. Lesi Non Infeksius	190.000,00	285.000,00	475.000,00
8.	Eksisi Biopsi	192.000,00	288.000,00	480.000,00
9.	Ekstirpasi Tumor Kulit	300.000,00	450.000,00	750.000,00
10.	Ekstirpasi Kondiloma	300.000,00	450.000,00	750.000,00
11.	Ekstirpasi Nevus	192.000,00	288.000,00	480.000,00

F. Rincian tarif tindakan dan pemeriksaan hidung dengan anastesi lokal:

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	Irigasi Nasal	120.000,00	180.000,00	300.000,00
2.	Wound Cleansing			
3.	Chemical Cauter			
4.	Pencabutan Tampon Hidung			
5.	Replacement Nasal Packing			
6.	Rhinocopy			
7.	Pasang Tampon anterior	60.000,00	90.000,00	150.000,00
8.	Kontrol Epistaksis Sederhana			
9.	Ekstraksi Krusta Ozena	200.000,00	300.000,00	500.000,00
10.	Ekstraksi Corpus Alienum	120.000,00	180.000,00	300.000,00
11.	Transillumination Of Sinus			
12.	Pasang Tampon Bellocq	140.000,00	210.000,00	350.000,00

13.	Electric Cauter			
14.	Drainase abses Hidung			
15.	Nasoendoscopy			
16.	Nasopharyngoscopy			
17.	Irigasi Antrium (Antral Washing)	300.000,00	450.000,00	750.000,00
18.	Sinoscopy			
19.	CWL (<i>Caldwell-Luc</i>) Operation	640.000,00	960.000,00	1.600.000,00
20.	Reposisi Fraktur Hidung (tertutup)			
21.	Polipektomi simpleks			
22.	Biopsi pada Hidung			
23.	Medialisasi Turbinate			
24.	Turbinectomy			
25.	Apusan Hidung	48.000,00	72.000,00	120.000,00
26.	Reposisi Fraktur Hidung (terbuka)	1.080.000,00	1.620.000,00	2.700.000,00
27.	SMR (Submukosa Reseksi Septum)			

g. Rincian tarif tindakan dan pemeriksaan pada tenggorokan dengan anastesi lokal:

NO.	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	Chemical Cauter	50.000,00	75.000,00	125.000,00
2.	Pharyngoscopy			
3.	Ekstraksi Corpus Alienum	100.000,00	150.000,00	250.000,00
4.	Ekstraksi Tonsilolithiasis			
5.	Laryngoscopy Indirekta	64.000,00	126.000,00	210.000,00
6.	Biopsi Tonsil	240.000,00	360.000,00	600.000,00
7.	Apusan Tenggorokan	48.000,00	72.000,00	120.000,00
8.	Drainase Angina Ludwig	780.000,00	1.170.000,00	1.950.000,00
9.	Drainase Abses Peritonsil			
10.	Drainase Abses Parafaring			
11.	Drainase Abses Retrofaring			

h. Rincian tarif tindakan dan Pemeriksaan pada Telinga dengan anastesi Lokal:

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	Irigasi Telinga	60.000,00	90.000,00	150.000,00
2.	Wound Cleansing			
3.	Chemical Cauter			
4.	Pencabutan Tampon Telinga			
5.	Otoscopy			
6.	Tes Bisik			
7.	Tes Garpu Talla			
8.	Tes Keseimbangan Sederhana			
9.	Ekstraksi Serumen	80.000	120.000,00	200.000,00
10.	Ekstraksi Telinga Corpus Alienum			
11.	Pasang Tampon Telinga			
12.	Drainase Abses Telinga	108.000,00	162.000,00	270.000,00
13.	Fitting Hearing Aid			
14.	Clinical Vestibular Function Tes			
15.	Ekstirpasi Granuloma Telinga	160.000,00	240.000,00	400.000,00
16.	Miringo Bridge			
17.	Biopsi Pada Telinga			
18.	Apusan Telinga	48.000,00	72.000,00	120.000,00
19.	Video Otoscopy	140.000,00	210.000,00	350.000,00
20.	Audio Metri			
21.	Ekstirpasi Tumor Telinga	436.000,00	654.000,00	1.090.000,00
22.	Eksisi Sinus/ Fistel Preaurikular			
23.	Mastoidektomy Simpel	1.080.000,00	1.620.000,00	2.700.000,00

- i. Rincian tarif tindakan dan pemeriksaan Tenggorok (THT) dengan Anastesi Umum:

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	Tonsilektomi	1.520.000,00 s.d 1.800.000,00	2.280.000,00 s.d 2.700.000,00	3.800.000,00 s.d 4.500.000,00
2.	Miringotomi	1.800.000,00	2.700.000,00	4.500.000,00
3.	Irigasi Sinus	1.400.000,00	2.100.000,00	3.500.000,00
Tindakan Rawat Inap lainnya yang dilakukan di kamar operasi :				
4.	Tindakan sedang	840.000,00 s.d 1.400.000,00	1.260.000,00 s.d 2.100.000,00	2.100.000,00 s.d 3.500.000,00
5.	Tindakan Besar	1.700.000,00 s.d 2.000.000,00	2.550.000,00 s.d 3.000.000	4.250.00,00 s.d 5.000.000,00
6.	Tindakan Khusus 1	2.2000.000,00 s.d 2.400.000,00	3.300.000,00 s.d 3.600.000,00	5.500.000,00 s.d 6.000.000,00
7.	Tindakan Khusus 2	2.600.000,00 s.d 7.725.000,00	3.900.000,00 s.d 5.150.000,00	6.500.000,00 s.d 12.875.000,00

- j. Rincian tarif tindakan dan Pemeriksaan pada Pemeriksaan Syaraf (Neurologi):

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	EletroEncephalographi (EEG)	260.000,00 s.d 600.000,00	390.000,00 s.d 900.000,00	650.000,00 s.d 1.500.000,00

- k. Rincian Besaran tarif rawat darurat sebagai berikut:

JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
Administrasi	8.000,00	12.000,00	20.000,00
Konsul Dokter Umum	20.000,00	30.000,00	50.000,00
Pasien akan membayar tambahan Jasa Konsultasi Gigi di Intalasi Rawat Darurat sebesar Rp35.000,00 di dalam jam kerja, serta Rp45.000,00 di luar jam kerja.			
Pasien akan membayar tambahan Jasa Konsultasi Spesialis di Instalasi Rawat Darurat Rp75.000,00 di dalam jam kerja serta Rp80.000,00 di luar jam kerja untuk satu jenis spesialisasi.			

- l. Rincian Besaran tarif tindakan medik non operatif rawat darurat sebagai berikut:

No	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	Tindakan Medik Non Operatif Sederhana:			
	a. Pemasangan O2	14.000,00	21.000,00	35.000,00
	b. Rawat Luka tanpa jahitan/ringan	14.000,00	21.000,00	35.000,00
	c. Skin test/tes alergi	8.000,00	12.000,00	20.000,00
2.	Tindakan medik non operatif Kecil:			
	a. Penanganan epistaksis	80.000,00	120.000,00	200.000,00
	b. Cabut Jahitan	20.000,00	30.000,00	50.000,00
3.	Tindakan medik non operatif sedang:			
	a. Perawatan luka dengan jahitan	30.000,00	45.000,00	75.000,00
	b. Cabut jahitan >10	30.000,00	45.000,00	75.000,00
	c. Pasang NGT	30.000,00	45.000,00	75.000,00
	d. Pasang Infus	30.000,00	45.000,00	75.000,00
	e. Pasang Kateter/Aff Kateter	30.000,00	45.000,00	75.000,00
	f. Pemberian suntikan 1-5 kali (1x tindakan)	30.000,00	45.000,00	75.000,00
	g. Suprapubic puncture	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	h. Tentamen suicide/kumbah lambung	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	i. Fungsi asites biasa	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	j. Suction	30.000,00	45.000,00	75.000,00
	k. Transfusi darah	30.000,00	45.000,00	75.000,00
4.	Tindakan medik non operatif Khusus:			
	a. Nebulizer	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	b. Syringe pump	30.000,00	45.000,00	75.000,00
	c. Infus pump	30.000,00	45.000,00	75.000,00

- m. Rincian besaran tarif tindakan medik Bedah (dalam paket) adalah sebagai berikut:

NO.	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	Tindakan Medik Ringan:			
	Pasang spalk/reposisi sederhana	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	Jahit luka 1 s.d 10 jahitan (1x tindakan)	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	Overhecting			

	- Drainase luks	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	- Corpus alienum	40.000,00	60.000,00	100.000,00
2.	Tindakan Medik Sedang:			
	- Insisi drainase abses/hematom - Eksisi abses - Eksplorasi luka - Fungsi pleura - Extirpasi tumor jinak diameter <2 cm - Nail ekstraksi	100.000,00	150.000,00	250.000,00
3.	Tindakan Medik Berat:			
	- Liqasi arteri / vena - Rawat luka bakar <10% tanpa komplikasi - Jahit luka sobek >2 cm pada palpebra - Hecting kosmetik - Dilatasi fimosis - Luka bakar >10 %	200.000,00	300.000,00	500.000,00
4.	Tindakan Medik Khusus (paket):			
	- DC Shock (Cardioversi) - RJP - Intubasi	300.000,00	450.000,00	750.000,00
5.	Vena Sectie	300.000,00	450.000,00	750.000,00
	Untuk tindakan bedah bila dokter jaga IGD konsul ke dokter Spesialis maka dokter jaga IGD hanya mendapatkan jasa konsultasi dokter jaga Rp50.000,00			

n. Rincian Besaran Tarif rawat Inap sebagai berikut:

NO.	JENIS TINDAKAN	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	Kelas III	120.000,00
2.	Kelas II	200.000,00
3.	Kelas I	270.000,00
4.	VIP	550.000,00
5.	Pavilion	1.200.000,00
6.	HCU/ICCU/PICU/NICU/ICU	400.000,00

o. Rincian Tarif Visite Dokter dan Tenaga Kesehatan Lainnya sebagai berikut:

NO.	JENIS LAYANAN	DOKTER (Rp)	TENAGA KESEHATAN LAINNYA (Rp)
1.	Kelas III	50.000,00	35.000,00

2.	Kelas II	75.000,00	50.000,00
3.	Kelas I	100.000,00	60.000,00
4.	VIP	150.000,00	75.000,00
5.	Pavilion	250.000,00	150.000,00
6.	HCU/ICCU/PICU/NICU/ICU	150.000,00	75.000,00

p. Rincian Besaran Tarif Jasa Pelayanan Tindakan Perawatan pada Ruang Rawat Inap sebagai berikut:

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH TARIF
		(Rp)	(Rp)	(Rp)
	Kelas III:			
1.	Tindakan Sederhana:			
	a. Skin Test 1 s.d 4x (1x tindakan)	12.000,00	18.000,00	30.000,00
	b. Rawat Luka Tanpa Jahitan 1 s.d 2x (1x tindakan)	14.000,00	21.000,00	35.000,00
	c. Perawatan Luka Bakar <10% 1 s.d 2x (1x tindakan)	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	d. Aff Drainage/Aff Tampon	14.000,00	21.000,00	35.000,00
2.	Tindakan Kecil:			
	a. Injeksi 1 s.d 15x (1x Tindakan)	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	b. Pasang Infus 1 s.d 3x (1x Tindakan)	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	c. Transfusi Darah 1 s.d 2x (1x Tindakan)	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	d. Suction 1 s.d 3x (1x Tindakan)	12.000,00	18.000,00	30.000,00
	e. Perawatan Luka Infeksi 1 s.d 2x (1x Tindakan)	28.000,00	42.000,00	70.000,00
	f. Perawatan Luka post Operasi 1 s.d 2x (1x Tindakan)	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	g. Perawatan Luka dengan Jahitan < 20x (1x Tindakan)	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	h. Hecting 1 s.d 10x (1x Tindakan)	20.000,00	30.000,00	50.000,00
3.	Tindakan Sedang:			
	a. Resusitasi Bayi,	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	b. Pasang Sonde Hidung/Penduga Lambung	32.000,00	48.000,00	80.000,00
	c. Pasang Maag Selang	30.000,00	45.000,00	75.000,00
	d. Pasang Kateter/Aff Kateter	18.000,00	27.000,00	45.000,00
	e. Perawatan Luka Bakar >10% 1 s.d 2x (1x Tindakan)	30.000,00	45.000,00	75.000,00
	f. Nebulizer	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	Kelas II			
1.	Tindakan Sederhana:			
	a. Skin test 1 s.d 4 (1x Tindakan)	14.000,00	21.000,00	35.000,00

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH TARIF
		(Rp)	(Rp)	(Rp)
	b. Rawat Luka tanpa jahitan 1 s.d 2x (1x Tindakan)	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	c. Perawatan luka bakar <10% 1 s.d 2x (1x Tindakan)	22.000,00	33.000,00	55.000,00
	d. Lepas selang Drain	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	e. Pasang/Lepas Kateter	10.000,00	15.000,00	25.000,00
2.	Tindakan Kecil:			
	a. Injeksi 1 s.d 15 x (1x Tindakan)	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	b. Pasang Infus 1 s.d 3x (1x Tindakan)	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	c. Transfusi Darah 1 s.d 2x(1x Tindakan)	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	d. Suction 1 s.d 3x (1xTindakan)	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	e. Perawatan Luka Infeksi 1 s.d 2x (1x Tindakan)	32.000,00	48.000,00	80.000,00
	f. Perawatan Luka Post Operasi 1 s.d 2x (1x Tindakan)	24.000,00	36.000,00	60.000,00
	g. Perawatan Luka dengan Jahitan <20x (1x Tindakan)	24.000,00	36.000,00	60.000,00
	h. Hecting 1 s.d 10x (1xTindakan)	28.000,00	42.000,00	70.000,00
3.	Tindakan Sedang:			
	a. Resusitas Bayi	50.000,00	75.000,00	125.000,00
	b. Pasang Sonde Hidung/penduga Lambung	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	c. Pasang Maag Selang	32.000,00	48.000,00	80.000,00
	d. Pasang Kateter	36.000,00	54.000,00	90.000,00
	e. Perawatan Luka Bakar >10% 1 s.d 2x(1x Tindakan)	36.000,00	54.000,00	90.000,00
	f. Nebulizer	30.000,00	45.000,00	75.000,00
	Kelas I			
1.	Tindakan Sederhana:			
	a. Skin test 1 s.d 4 (1x Tindakan)	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	b. Rawat Luka tanpa jahitan 1 s.d 2x (1x Tindakan)	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	c. Perawatan luka bakar <10% 1 s.d 2 (1x Tindakan)	24.000,00	36.000,00	60.000,00
	d. Pasang dan lepas drain	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	e. Pasang dan lepas kateter	20.000,00	30.000,00	50.000,00
2.	Tindakan Kecil:			
	a. Injeksi 1 s.d 15x (1x Tindakan)	24.000,00	36.000,00	60.000,00
	b. Pasang Infus 1 s.d 3x (1x Tindakan)	24.000,00	36.000,00	60.000,00
	c. Transfusi Darah 1 s.d 2x(1x Tindakan)	24.000,00	36.000,00	60.000,00
	d. Suction 1 s.d 3x (1xTindakan)	36.000,00	54.000,00	90.000,00
	e. Perawatan Luka Infeksi 1s.d 2x (1x Tindakan)	36.000,00	54.000,00	90.000,00

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH TARIF
		(Rp)	(Rp)	(Rp)
	f. Perawatan Luka Post Operasi 1s.d 2x (1x Tindakan)	30.000,00	45.000,00	75.000,00
	g. Perawatan Luka dengan Jahitan <20x (1x Tindakan)	30.000,00	45.000,00	75.000,00
	h. Hecting 1 s.d 10x (1x Tindakan)	32.000,00	48.000,00	80.000,00
3.	Tindakan Sedang:			
	a. Resusitasi Bayi	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	b. Pasang Sonde Hidung/Penduga Lambung	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	c. Pasang Maag Selang	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	d. Pasang Kateter	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	e. Perawatan Luka Bakar >10% 1 s.d 2x(1x Tindakan)	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	f. Nebulizer	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	Kelas VIP			
1.	Tindakan Sederhana:			
	a. Skin test 1 s.d 4 (1 x Tindakan)	18.000,00	27.000,00	45.000,00
	b. Rawat luka tanpa jahitan 1 s.d 2 x (1 x Tindakan)	22.000,00	33.000,00	55.000,00
	c. Perawatan luka bakar < 10% 1 s.d 2 (1 x Tindakan)	26.000,00	39.000,00	65.000,00
2.	Tindakan Kecil:			
	a. Injeksi 1 s.d 15 x (1 x Tindakan)	28.000,00	42.000,00	70.000,00
	b. Pasang Infus 1 s.d 3 x (1 x Tindakan)	28.000,00	42.000,00	70.000,00
	c. Transfusi Darah 1 s.d 2 x (1 x Tindakan)	28.000,00	42.000,00	70.000,00
	d. Suction 1 s.d 3 x (1 x Tindakan)	28.000,00	42.000,00	70.000,00
	e. Perawatan Luka Infeksi 1 s.d 2 x (1 x Tindakan)	44.000,00	66.000,00	110.000,00
	f. Perawatan Luka Post Operasi 1 s.d 2 x (1 x Tindakan)	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	g. Perawatan luka dengan Jahitan < 20x (1 x Tindakan)	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	h. Hecting 1 s.d 10 (1 x Tindakan)	40.000,00	60.000,00	100.000,00
3.	Tindakan Sedang:			
	a. Resusitasi Bayi	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	b. Pasang Sonde Hidung/ Penduga Lambung	44.000,00	66.000,00	110.000,00
	c. Pasang Maag Slang	52.000,00	78.000,00	130.000,00
	d. Pasang Cateter	44.000,00	66.000,00	110.000,00
	e. Perawatan Luka Bakar > 10% 1 s.d 2 x (1 x Tindakan)	44.000,00	66.000,00	110.000,00
	f. Nebulizer	50.000,00	75.000,00	125.000,00
4.	Tindakan Besar:			
	a. Manual Placenta	660.000,00	990.000,00	1.650.000,00

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH TARIF
		(Rp)	(Rp)	(Rp)
	Pavilion			
1.	Tindakan Sederhana:			
	a. Skin test 1 s.d 4 (1 x Tindakan)	36.000,00	54.000,00	90.000,00
	b. Rawat luka tanpa jahitan 1 s.d 2 x (1 x Tindakan)	44.000,00	66.000,00	110.000,00
	c. Perawatan luka bakar < 10% 1 s.d 2 (1 x Tindakan)	52.000,00	78.000,00	130.000,00
2.	Tindakan Kecil:			
	a. Injeksi 1 s.d 15 x (1 x Tindakan)	56.000,00	84.000,00	140.000,00
	b. Pasang Infus 1 s.d 3 x (1 x Tindakan)	56.000,00	84.000,00	140.000,00
	c. Transfusi Darah 1 s.d 2 x (1 x Tindakan)	56.000,00	84.000,00	140.000,00
	d. Suction 1 s.d 3 x (1 x Tindakan)	56.000,00	84.000,00	140.000,00
	e. Perawatan Luka Infeksi 1 s.d 2 x (1 x Tindakan)	88.000,00	132.000,00	220.000,00
	f. Perawatan Luka Post Operasi 1 s.d 2 x (1 x Tindakan)	80.000,00	120.000,00	200.000,00
	g. Perawatan luka dengan Jahitan < 20x (1 x Tindakan)	80.000,00	120.000,00	200.000,00
	h. Hecting 1 s.d 10 (1 x Tindakan)	80.000,00	120.000,00	200.000,00
3.	Tindakan Sedang:			
	a. Resusitasi Bayi	120.000,00	180.000,00	300.000,00
	b. Pasang Sonde Hidung/ Penduga Lambung	88.000,00	132.000,00	220.000,00
	c. Pasang Maag Slang	104.000,00	156.000,00	260.000,00
	d. Pasang Cateter	88.000,00	132.000,00	220.000,00
	e. Perawatan Luka Bakar > 10% 1 s.d 2 x (1 x Tindakan)	88.000,00	132.000,00	220.000,00
	f. Nebulizer	100.000,00	150.000,00	250.000,00
4.	Tindakan Besar:			
	d. Manual Placenta	1,320,000.00	1,980,000.00	3,300,000.00
	HCU/ICCU/PICU/NICU/ICU			
1.	Tindakan Sederhana:			
	a. Skin test 1 s.d 4 (1 x Tindakan)	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	b. Rawat luka tanpa jahitan 1 s.d 2 x (1 x Tindakan)	22.000,00	33.000,00	55.000,00
	c. Perawatan luka bakar < 10% 1 – 2 (1 x Tindakan)	28.000,00	42.000,00	70.000,00
2.	Tindakan Kecil:			
	a. Injeksi 1 s.d 15 x (1 x Tindakan)	30.000,00	45.000,00	75.000,00
	b. Pasang Infus 1 s.d 3 x (1 x Tindakan)	30.000,00	45.000,00	75.000,00
	c. Tranfusi Darah 1 s.d 1 x (1 x Tindakan)	30.000,00	45.000,00	75.000,00
	d. Suction 1 s.d 3 x (1 x Tindakan)	30.000,00	45.000,00	75.000,00

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH TARIF
		(Rp)	(Rp)	(Rp)
	e. Perawatan Luka Infeksi 1 s.d 2 x (1 x Tindakan)	48.000,00	72.000,00	120.000,00
	f. Perawatan Luka Post Operasi 1 s.d 2 x (1 x Tindakan)	50.000,00	75.000,00	125.000,00
	g. Perawatan Luka dengan Jahitan <20x (1 x Tindakan)	50.000,00	75.000,00	125.000,00
	h. Hecting 1 s.d 10 x (1 x Tindakan)	44.000,00	66.000,00	110.000,00
3.	Tindakan Sedang:			
	a. Resutasi Bayi	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	b. Pasang Sonde Hidung/ Penderita Lambung	44.000,00	66.000,00	110.000,00
	c. Pasang Maag Slang	56.000,00	84.000,00	140.000,00
	d. Pasang Cateter	48.000,00	72.000,00	120.000,00
	e. Perawatan Luka Bakar >10% 1 s.d 2 (1 x Tindakan)	44.000,00	66.000,00	110.000,00
	f. Sewa Alat Monitor (1 x 24 jam)	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	g. Sewa Alat Syringe Pump (1 x 24 jam)	88.000,00	132.000,00	220.000,00
	h. Sewa Alat Infus Pump (1 x 24 jam)	44.000,00	66.000,00	110.000,00
	i. Sewa Alat Ventilator (1 x 24 jam)	120.000,00	180.000,00	300.000,00
	j. 1 x Penggunaan Alat Elektroda	8.000,00	12.000,00	20.000,00
	k. 1 x Penggunaan Alat EKG	44.000,00	66.000,00	110.000,00
	l. 1 x Penggunaan Alat Gluko Test	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	iii. Observasi dengan Alat Monitor (1 x 24 jam)	50.000,00	75.000,00	125.000,00
	n. Observasi tanpa Alat Monitor (1 x 24 jam)	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	o. Tindakan Intervensi Resusitasi Jantung Paru	80.000,00	120.000,00	200.000,00
	p. Tindakan Pemasangan Endhotrakheal Tube	140.000,00	210.000,00	350.000,00
	q. Nebulizer (1 x 24 jam)	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	r. Observasi dengan Ventilator	90.000,00	135.000,00	225.000,00
	s. Observasi dengan Syringe Pump	32.000,00	48.000,00	80.000,00
	t. Observasi dengan Infus Pump	32.000,00	48.000,00	80.000,00

q. Rincian besaran tarif tindakan medik operatif umum sebagai berikut:

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JASA MEDIK		JUMLAH TARIF (Rp)
				SPEKIALIS BEDAH (Rp)	SPEKIALIS ANESTESI (Rp)	
1.	T. Operatif Sederhana	166.000,00 s.d 372.000,00	249.000,00 s.d 558.000,00	200.000,00 s.d 450.000,00	100.000,00 s.d 225.000,00	715.000,00 s.d 1.605.000,00

2.	T. Operatif Kecil	414.000,00 s.d 664.000,00	621.000,00 s.d 996.000,00	500.000,00 s.d 800.000,00	250.000,00 s.d 400.000,00	1.785.000,0 0 s.d 2.860.000,0 0
3.	T. Operatif Sedang	828.000,00 s.d 1.240.000,0 0	1.242.000,0 0 s.d 1.860.000,0 0	1.000.000,0 0 s.d 1.500.000,0 0	500.000,00 s.d 750.000,00	3.570.000,0 0 s.d 5.350.000,0 0
4.	T. Operatif Besar	1.450.000,0 0 s.d 2.020.000,0 0	2.175.000,0 0 s.d 3.105.000,0 0	1.750.000,0 0 s.d 2.500.000,0 0	875.000,00 s.d 1.250.000,0 0	6.250.000,0 0 s.d 8.925.000,0 0
5.	T. Operatif Khusus	2.480.000,00 s.d 2.890.000,00	3.720.000,0 0 s.d 4.335.000,0 0	3.000.000,0 0 s.d 3.500.000,0 0	1.500.000,0 0 s.d 1.750.000,0 0	10.700.000,0 0 s.d 12.475.000,0 0

r. Rincian Tindakan Operatif Khusus Mata adalah sebagai berikut:

NO.	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JASA MEDIK SPESIALIS (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	Kuretase Chalazion/ hordeolum	140.000,00	210.000,00	250.000,00	600.000,00
2.	Eksisi Ptergium	344.000,00	516.000,00	640.000,00	1.500.000,00
3.	Rekontruksi palpebral	480.000,00	720.000,00	800.000,00	2.000.000,00
4.	Eksisi Kista Konjungtiva	140.000,00	210.000,00	250.000,00	600.000,00
5.	Jahit laserasi kornea	480.000,00	720.000,00	800.000,00	2.000.000,00
6.	Jahit laserasi kornea dan reposisi iris	600.000,00	900.000,00	1.000.000,00	2.500.000,00
7.	Ekstraksi korpus alienum kornea + Jahit laserasi kornea	600.000,00	900.000,00	1.000.000,00	2.500.000,00
8.	Ekstraksi korpus alienum kornea + Jahit Laserasi Kornea + ekstraksi katarak	1.000.000,00	1.500.000,00	1.500.000,00	4.000.000,00
9.	Ekstraksi katarak (Small incision cataract surgery)*	840.000,00	1.260.000,00	1.400.000,00	3.500.000,00
10.	Trabeculektomi	840.000,00	1.260.000,00	1.400.000,00	3.500.000,00
11.	Ekstraksi katarak *+ trabekulektomi	1.120.000,00	1.680.000,00	1.700.000,00	4.500.000,00
12.	Pemasangan IOL sekunder *	140.000,00	210.000,00	250.000,00	600.000,00
13.	Fekoemulsifikasi	3.000.000,00	2.200.000,00	2.300.000,00	7.500.000,00

s. Tindakan Operatif Khusus Mata dengan Anestesi Umum:

NO.	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JASA MEDIK		JUMLAH TARIF (Rp)
				SPEKIALIS MATA (Rp)	SPEKIALIS ANESTESI (Rp)	
1.	Kelas III	900.000,00	1.350.000,00	1.500.000,00	750.000,00	4.500.000,00
2.	Kelas I	1.180.000,00	1.770.000,00	1.700.000,00	850.000,00	5.500.000,00
3.	VIP	1.200.000,00	1.800.000,00	2.000.000,00	1.500.000,00	6.500.000,00
4.	Pavilion	2.200.000,00	1.800.000,00	2.000.000,00	1.500.000,00	7.500.000,00

t. Rincian Besaran tarif tindakan medik non operatif sebagai berikut:

NO.	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	TIN MED NON-OP KECIL			
	a. Kelas III	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	b. Kelas II	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	c. Kelas I	88.000,00	132.000,00	220.000,00
	d. VIP	104.000,00	156.000,00	260.000,00
	e. Pavilion	120.000,00	180.000,00	300.000,00
2.	TIN MED NON-OP SEDANG			
	a. Kelas III	58.000,00	87.000,00	145.000,00
	b. Kelas II	94.000,00	141.000,00	235.000,00
	c. Kelas I	132.000,00	198.000,00	330.000,00
	d. VIP	164.000,00	246.000,00	410.000,00
	e. Pavilion	200.000,00	300.000,00	500.000,00
3.	TIN MED NON-OP BESAR			
	a. Kelas III	132.000,00	198.000,00	330.000,00
	b. Kelas II	160.000,00	240.000,00	400.000,00
	c. Kelas I	180.000,00	270.000,00	450.000,00
	d. VIP	240.000,00	360.000,00	600.000,00
	e. Pavilion	260.000,00	390.000,00	650.000,00
4.	TIN MED NON-OP KHUSUS			
	a. Kelas III	200.000,00	300.000,00	500.000,00
	b. Kelas II	240.000,00	360.000,00	600.000,00
	c. Kelas I	280.000,00	420.000,00	700.000,00
	d. VIP	320.000,00	480.000,00	800.000,00
	e. Pavilion	460.000,00	540.000,00	900.000,00

u. Rincian Tindakan Medik Khusus sebagai berikut:

NO.	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	TIND MED KHUSUS KLS II			
	a. Thorachosintesis	240.000,00	360.000,00	600.000,00
	b. Parasintesis	240.000,00	360.000,00	600.000,00
	c. Arthosintesis	240.000,00	360.000,00	600.000,00
	d. Cardiosintesis	400.000,00	600.000,00	1.000.000,00
	e. Flebotomy	240.000,00	360.000,00	600.000,00
2.	TIND MED KHUSUS KLS I			
	a. Thorachosintesis	320.000,00	480.000,00	800.000,00
	b. Parasintesis	320.000,00	480.000,00	800.000,00
	c. Arthosintesis	320.000,00	480.000,00	800.000,00
	d. Cardiosintesis	360.000,00	540.000,00	900.000,00
	e. Flebotomy	320.000,00	480.000,00	800.000,00
3.	TIND MED KHUSUS VIP			
	a. Thorachosintesis	400.000,00	600.000,00	1.000.000,00

	b. Parasintesis	400.000,00	600.000,00	1.000.000,00
	c. Arthosintesis	400.000,00	600.000,00	1.000.000,00
	d. Cardiosintesis	460.000,00	690.000,00	1.150.000,00
	e. Flebotomy	400.000,00	600.000,00	1.000.000,00
4.	TIND MED KHUSUS PAVILION			
	a. Thorachosintesis	480.000,00	720.000,00	1.200.000,00
	b. Parasintesis	480.000,00	720.000,00	1.200.000,00
	c. Arthosintesis	480.000,00	720.000,00	1.200.000,00
	d. Cardiosintesis	540.000,00	810.000,00	1.350.000,00
	e. Flebotomy	480.000,00	720.000,00	1.200.000,00

V. Rincian Besaran tarif Tindakan Elektrokardiografi (EKG) pasal ini adalah sebagai berikut:

NO.	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	T. ELEKTROKARDIOGRAFI (EKG)			
	a. Kelas III	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	b. Kelas II	50.000,00	75.000,00	125.000,00
	c. Kelas I	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	d. VIP	80.000,00	120.000,00	200.000,00
	e. Pavilion	100.000,00	150.000,00	250.000,00

u. Rincian Besaran tarif Pelayanan persalinan Normal dan Abnormal sebagai berikut:

NO.	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	PERSALINAN NORMAL			
	a. Kelas III	320.000,00	480.000,00	800.000,00
	b. Kelas II	400.000,00	600.000,00	1.000.000,00
	c. Kelas I	480.000,00	720.000,00	1.200.000,00
	d. VIP	600.000,00	900.000,00	1.500.000,00
	e. Pavilion	680.000,00	1.020.000,00	1.700.000,00
2.	PERSALINAN ABNORMAL (PAKET CURATAGE/ VAKUM/ FORCEPS)			
	a. Dilatasi dan Curatage	640.000,00	960.000,00	1.600.000,00
	b. Kuret Abortus	1.600.000,00	2.400.000,00	4.000.000,00
	c. Kuret Pasca Persalinan	1.600.000,00	2.400.000,00	4.000.000,00
	d. Partus E. Vakum	3.200.000,00	4.800.000,00	8.000.000,00
	e. Partus E./ Forceps	4.000.000,00	6.000.000,00	10.000.000,00

Jasa Pelayanan diluar jam kerja ditambah 30%;

x. Rincian Besaran Tarif Tindakan Obsgyn:

NO.	TINDAKAN DIAGNOSTIK/ TERAPI LAINNYA	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	CTG	120.000,00	180.000,00	300.000,00
2.	Biopsi	240.000,00	360.000,00	600.000,00
3.	Hidrotubasi	320.000,00	480.000,00	800.000,00
4.	Mikro Curet	240.000,00	360.000,00	600.000,00
5.	Knoterapi	240.000,00	360.000,00	600.000,00
6.	IVA	40.000,00	60.000,00	100.000,00
7.	Ekstirpasi Polip	1.800.000,00	2.700.000	4.500.000,00
8.	Ekstraksi IUD dengan Anestesi	1.800.000,00	2.700.000,00	4.500.000,00

9.	Kista Bartholini/ Gardner	1.800.000,00	2.700.000,00	4.500.000,00
	Pertolongan Persalinan melalui Tindakan Medik Operatif dan Non-Operatif Kebidanan seperti Vacuum, Forcef, Bedah Caesar dengan janin yang masih hidup dikenakan tambahan Jasa Tindakan Medik Spesialis Anak sebesar 30 % (tiga puluh persen) dari Jasa Pelayanan Tindakan Medik Spesialis Bedah tersebut			

y. Rincian Besaran Tarif Pelayanan Operatif Kasus Obsgyn sebagai berikut:

No	Jenis Layanan	Jasa Sarana (Rp)	Jasa Pelayanan (Rp)	Jasa Medik		Spesialis Anak (Rp)	Tarif (Rp)
				Spesialis Bedah (Rp)	Spesialis Anestesi (Rp)		
1.	T. Operatif Sederhana	166.000,00 s.d 372.000,00	249.000,00 s.d 558.000,00	200.000,00 s.d 450.000,00	100.000,00 s.d 225.000,00	-	715.000,00 s.d 1.605.000,00
2.	T. Operatif Kecil	414.000,00 s.d 664.000,00	621.000,00 s.d 996.000,00	500.000,00 s.d 800.000,00	250.000,00 s.d 400.000,00	-	1.785.000,00 s.d 2.860.000,00
3.	T. Operatif Sedang	828.000,00 s.d 1.240.000,00	1.242.000,00 s.d 1.860.000,00	1.000.000,00 s.d 1.500.000,00	500.000,00 s.d 750.000,00	300.000,00 s.d 450.000,00	3.870.000,00 s.d 5.800.000,00
4.	T. Operatif Besar	1.450.000,00 s.d 2.020.000,00	2.175.000,00 s.d 3.105.000,00	1.750.000,00 s.d 2.500.000,00	875.000,00 s.d 1.250.000,00	525.000,00 s.d 750.000,00	6.775.000,00 s.d 9.625.000,00
5.	T. Operatif Khusus	2.480.000,00 s.d 2.890.000,00	3.720.000,00 s.d 4.335.000,00	3.000.000,00 s.d 3.500.000,00	1.500.000,00 s.d 1.750.000,00	900.000,00 s.d 1.050.000,00	11.600.000,00 s.d 13.525.000,00

(20) Rincian besaran tarif pelayanan penunjang Patologi Klinik adalah sebagai berikut:

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	Hematologi Klinik			
	a. Hematologi Rutin	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	b. Hematologi Lengkap	48.000,00	72.000,00	120.000,00
	c. Apusan Darah Tepi (Morfologi Darah Tepi)	50.000,00	75.000,00	125.000,00
	d. DDR(Malaria)	15.000,00	15.000,00	30.000,00
	e. Glikolisis Hb (HbA1c)	80.000,00	120.000,00	200.000,00
	f. LED/BBS	8.000,00	12.000,00	20.000,00
	g. Evaluasi Sumsum Tulang	100.000,00	150.000,00	250.000,00
	h. Sel LE	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	i. Sel Sezary	20.000,00	30.000,00	50.000,00
2.	Hematologi Lain			
	a. Rumple Leede Tes	10.000,00	15.000,00	25.000,00

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
3.	Kimia Klinik			
	a. Albumin	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	b. Alkali Phosfatase	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	c. Asam Urat	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	d. Bilirubin Direk	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	e. Bilirubin Total	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	f. Fe (Besi)	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	g. Gamma GT	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	h. Globulin	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	i. Gula Darah Sewaktu	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	j. Glukosa darah PP 2 Jm	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	k. Glukosa Darah Puasa	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	l. Kolesterol HDL	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	m. Kolesterol LDL	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	n. Kolesterol Total	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	o. Kreatinin	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	p. Kreatinin klirens	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	q. Protein Total	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	r. SGOT/ASAT	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	s. SGPT/ALAT	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	t. TIBC (Total Iron Binding Capacity)	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	u. Trigliserida	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	v. Ureum	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	w. Transferin	20.000,00	30.000,00	50.000,00
4.	Cardiac Marker			
	a. CK – MB	80.000,00	120.000,00	200.000,00
	b. CRP	80.000,00	120.000,00	200.000,00
	c. Myoglobin	80.000,00	120.000,00	200.000,00
	d. Troponin T	100.000,00	150.000,00	250.000,00
	e. D. Dimer	170.000,00	255.000,00	425.000,00
	f. NT PRO BNP	80.000,00	120.000,00	200.000,00
5.	Tumor Marker			
	a. Alfa Feto Protein (AFP)	110.000,00	165.000,00	275.000,00
	b. Ca 125	110.000,00	165.000,00	275.000,00
6.	Imunologi/Serologi Klinik			
	a. Anti HIV (Kuantitatif) COMBO	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	b. HBS Ag (Kualitatif/Kromatografi)	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	c. Anti HBS Ag/HBs Ab (Kualitatif/Kromatografi)	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	d. Anti HCV (Kualitatif/Kromatografi)	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	e. Anti HIV (Kualitatif)	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	f. HBS Ag (Kuantitatif)	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	g. HBS Ab (Kuantitatif)	40.000,00	60.000,00	100.000,00

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
	h. Anti HCV(Kuantitatif)	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	i. TP (Kuantitatif)	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	j. Anti Rubella IgG	90.000,00	135.000,00	225.000,00
	k. Anti Rubella IgM	90.000,00	135.000,00	225.000,00
	l. Anti Toxoplasma IgG	90.000,00	135.000,00	225.000,00
	m. Anti Toxoplasma IgM	90.000,00	135.000,00	225.000,00
	n. Asto (Kualitatif)	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	o. Dengue IgG/IgM	52.000,00	78.000,00	130.000,00
	p. NS1 Ag Dengue	52.000,00	78.000,00	130.000,00
	q. Golongan Darah+Kartu	12.000,00	18.000,00	30.000,00
	r. HCG/Test Kehamilan	12.000,00	18.000,00	30.000,00
	s. Salmonella Typhi IgG/IgM	52.000,00	78.000,00	130.000,00
	t. Rematoid Faktor (Kualitatif)	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	u. VDRL/TPHA	24.000,00	36.000,00	60.000,00
	v. Sifilis (Kromatografi)	24.000,00	36.000,00	60.000,00
	w. Tubex	80.000,00	120.000,00	200.000,00
	x. Widal (Typhi dan Parathypi)	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	y. Feritin	40.000,00	60.000,00	100.000,00
7.	Urinalisasi			
	a. Urine Lengkap (Sedimen)	24.000,00	36.000,00	60.000,00
8.	Feces			
	a. Darah Samar	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	b. Feces Rutin	20.000,00	30.000,00	50.000,00
9.	Analisa Gas Darah & Elektrolit			
	a. Paket (Gas darah + Elektrolit)	80.000,00	120.000,00	200.000,00
	b. Elektrolit	50.000,00	75.000,00	125.000,00
	c. Analisis Gas Darah	50.000,00	75.000,00	125.000,00
10.	Hemostasis/Koagulasi			
	a. Per Item Pemeriksaan:			
	b. APTT	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	c. BT (Waktu Pendarahan)	8.000,00	12.000,00	20.000,00
	d. CT (Waktu Bekuan)	8.000,00	12.000,00	20.000,00
	e. PT (Prothrobim Time)	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	f. Fibrinogen	40.000,00	60.000,00	100.000,00
11.	Hormon			
	a. FT 3	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	b. FT 4	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	c. T 3	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	d. TSH	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	e. T 4	40.000,00	60.000,00	100.000,00
12.	Test Rapid Antigen Covid-19	43.600,00	65.400,00	109.000,00
13.	Test Rapid Antibodi Covid-19	40.000,00	60.000,00	100.000,00
14.	Pemeriksaan PCR Covid-19	158.000,00	237.000,00	395.000,00
15.	Pemeriksaan TCM Covid-19	158.000,00	237.000,00	395.000,00

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
16.	Lain-lain			
	a. Analisa Sperma	50.000,00	75.000,00	125.000,00
	b. Analisa cairan Otak	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	c. Analisa cairan Pleura	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	d. Analisa cairan Sendi	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	e. Pewarnaan Jamur/KOH	12.000,00	18.000,00	30.000,00
	f. Narkoba Multi 5/6	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	g. Pewarnaan Gram	24.000,00	36.000,00	60.000,00
	h. Pewarnaan BTA	24.000,00	36.000,00	60.000,00
	i. Pewarnaan Albert	24.000,00	36.000,00	60.000,00
	j. Pewarnaan BTA,TB/Hansen	24.000,00	36.000,00	60.000,00
	k. Analisa Sperma	50.000,00	75.000,00	125.000,00
	l. Swab Vagina	24.000,00	36.000,00	60.000,00
	m. Tindakan BMP/Punksi Sumsum Tulang	260.000,00	390.000,00	650.000,00
	Jasa pelayanan dan jasa medis untuk Patologi Klinik secara Cito (cepat) ditambah 30%			

w. Rincian besaran tarif pelayanan penunjang radiodiagnostik adalah sebagai berikut:

No.	Tindakan Diagnostik/Terapi Lainnya	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1.	THORAX	60.000	90.000	150.000
2.	BNO	160.000	120.000	280.000
3.	BNO 3 POSISI	160.000	240.000	400.000
4.	PELVIS	80.000	120.000	200.000
5.	KEPALA AP/LAT	120.000	180.000	300.000
6.	SINUS PARANASALIS	140.000	210.000	350.000
7.	MANDIBULA PA/LAT	120.000	180.000	300.000
8.	OS NASAL	60.000	90.000	150.000
9.	ORBITA PA/LAT	120.000	180.000	300.000
10.	BASIS CRANII AP/TOWNES	120.000	180.000	300.000
11.	CERVICAL AP/LAT/OBLIK	240.000	360.000	600.000
12.	MASTOID KI/KA	120.000	180.000	300.000
13.	LEHER AP/LAT	120.000	180.000	300.000
14.	TVERTB.THORACL AP/LAT	120.000	180.000	300.000
15.	V.THORCOLUMBAL AP/LAT	120.000	180.000	300.000
16.	LUMBAL AP/LAT	120.000	180.000	300.000
17.	LUMBOSACRALAP/LAT	120.000	180.000	300.000
18.	COXIGEUS AP/LAT	120.000	108.000	228.000
19.	BAHU	60.000	90.000	150.000
20.	CLAVICULA	60.000	90.000	150.000
21.	HUMERUS AP/LAT	120.000	180.000	300.000
22.	SIKU AP/LAT	120.000	180.000	300.000
23.	ANTEBRACHII AP/LAT	120.000	180.000	300.000

No.	Tindakan Diagnostik/Terapi Lainnya	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
24.	WRIST JOINT AP/LAT	120.000	180.000	300.000
25.	MANUS AP/OBLIK	120.000	180.000	300.000
26.	FEMUR AP/LAT	120.000	180.000	300.000
27.	GENU AP/LAT	120.000	180.000	300.000
28.	CRURIS AP/LAT	120.000	180.000	300.000
29.	ANKLE JOINT AP/LAT	120.000	180.000	300.000
30.	PEDIS AP/OBLIK	120.000	180.000	300.000
31.	FOTO GIGI	42.000	63.000	105.000
32.	PANORAMIC	120.000	180.000	300.000
33.	CEPALOMETRI	120.000	180.000	300.000
34.	USG ABDOMEN	280.000	420.000	700.000
35.	USG MAMMAE	320.000	480.000	800.000
36.	USG TESTIS	280.000	420.000	700.000
37.	USG SMALL PART	200.000	300.000	500.000
38.	USG DOPPLER	320.000	480.000	800.000
39.	CT-SCAN KEPALA	480.000	720.000	1.200.000
40.	CT-SCAN LAINNYA	600.000	900.000	1.500.000
41.	BNO-IVP + KONTRAS	600.000	900.000	1.500.000
42.	URETROCYSTOGRAFI + KONTRAS	270.000	405.000	675.000
43.	OESOFAGOGRAFI + KONTRAS	210.000	315.000	525.000
44.	OMD + KONTRAS	600.000	900.000	1.500.000
45.	MD + KONTRAS	600.000	900.000	1.500.000
46.	HSG + KONTRAS	600.000	900.000	1.500.000
47.	COLON IN LOOP + KONTRAS	600.000	900.000	1.500.000
48.	RPG + KONTRAS	320.000	480.000	800.000
49.	COR ANALISA + KONTRAS	210.000	315.000	525.000
50.	CT-SCAN KEPALA + KONTRAS	1.200.000	1.800.000	3.000.000
51.	CT-SCAN LAINNYA + KONTRAS	1.400.000	2.100.000	3.500.000
52.	CT-SCAN CALCIUM SCORING	600.000	900.000	1.500.000
53.	CT-SCAN CARDIAC + KONTRAS	2.000.000	3.000.000	5.000.000
	Jasa pelayanan dan jasa medis untuk Radiodiagnostik secara Cito (cepat) diluar jam kerja ditambah 30%			

- z. Besarnya Tarif Pelayanan Penunjang Logistik di Instalasi Farmasi, adalah sebesar maksimal sebagai berikut:

No.	Jenis Pelayanan	Harga Jual (dari HNS + PPN) untuk pasien umum dan peserta JKN	Harga Jual (dari HNS + PPN) untuk pasien/perusahaan yang kerja sama dengan RSUD Provinsi
1.	Farmasi	Maks: 30% – 40%	50%

Instalasi Farmasi

- (1) Instalasi Farmasi bertugas untuk menyediakan obat, barang farmasi, alat-alat Kesehatan dan bahan medis habis pakai untuk pasien dan untuk

instalasi-instalasi lainnya, sesuai kebutuhan untuk melaksanakan pelayanan;

- (2) Jasa embalage yaitu jasa pelayanan yang di ambil atas pelayanan pada instalasi farmasi:

Jasa embalage pada pasien umum resep obat menjadi Rp. 500/Item dan obat racikan Rp. 3000/Item

Jasa embalage pada pasien perusahaan yang melakukan Perjanjian Kerja Sama dengan pihak RSUD Provinsi maupun Instalasi Farmasi RSUD Provinsi, embalagenya mengikuti embalage pasien umum.

Instalasi Gizi

- (1) Instalasi Gizi bertugas menyediakan makanan dan minuman untuk pasien rawat inap (pembiayaan ini sudah termasuk dalam tarif rawat inap) sesuai dengan kebutuhan gizinya serta menyediakan makanan untuk petugas Rumah Sakit;
- (2) Tugas tambahan lain Instalasi Gizi yakni: bertugas untuk melaksanakan pelayanan dengan menyediakan dan menjual makanan dan minuman yang dibutuhkan sebagai makanan tambahan pasien, keluarga pasien dan masyarakat;
- (3) Besarnya tarif Pelayanan Gizi untuk makanan yang dijual sesuai harga yang ditetapkan oleh rumah sakit.

Retribusi Pelayanan Rehabilitasi Medik

- (1) Tarif Rehabilitasi Medik ditetapkan berdasarkan Tarif kelas perawatannya;
- (2) Komponen tarif pelayanan Rehabilitasi Medik meliputi:
- a. Jasa Sarana
 - b. Jasa Pelayanan
- (3) Jenis tindakan rehabilitasi medik pasal ini adalah sebagai berikut:

NO.	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1.	REHAB MEDIC KECIL			
	a. Infra Phil/ Infra Red	30.000,00	45.000,00	75.000,00
	b. Fibrator Terapi/Terapi Latihan			
2.	REHAB MEDIK SEDANG			
	a. Infra Phil /IRR	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	b. Fibrator Terapi			
	c. Terapi Latihan			
3.	REHAB MEDIK BESAR			

NO.	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
	a. Ultra Violet Terapi	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	b. Interferensi/Teus Terapi			
	c. Ultra Sound Terapi/Curapul Terapi/ Lasser terapi			
	d. Terapi Latihan			
4.	REHAB MEDIK CANGGIH			
	a. Ultra Violet Terapi/Laser	156.000,00	234.000,00	390.000,00
	b. Interferensi/ Tens Terapi			
	c. Traksi Elektronik			
	d. Ultra Sound Terapi/Curapul Terapi/Laser Terapi			
	e. Insostesien			
	f. Terapi Latihan			

aa.Rincian besaran tarif protesa dalam tabel berikut ini sudah termasuk jenis tindakan, dan harga alat per ekstremitas dengan perincian sebagai berikut:

NO	JENIS PELAYANAN DAN ALAT	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1	PROSTETIC UPPER EXTREMITY (KOMPONEN DALAM NEGERI)			
	a. Above Knee (Ukuran L)	2.337.120,00	3.505.680,00	5.842.800,00
	b. Above Knee (Ukuran S)	1.753.920,00	2.630.880,00	4.384.800,00
	c. Socket Above Knee	1.331.520,00	1.997.280,00	3.328.800,00
	d. Knee Disarticulation	3.135.360	4.703.040,00	7.838.400,00
	e. Below Conventionsional	3.135.360	3.561.600,00	6.696.960,00
	f. Below Knee conventional (bahan komponen Kombinasi)	2.435.040	3.652.560,00	6.087.600,00
	g. Below Knee PTB (bahan Kombinasi)	2.807.040	4.210.560,00	7.017.600,00
	h. Socket Above Knee	704.640	1.056.960,00	1.761.600,00
	i. Syme (L)	1.261.920	1.892.880,00	3.154.800,00
	j. Syme (bahan komponen kombinasi)	2.755.200	4.132.800,00	6.888.000,00
	k. Chop part	675.360	1.013.040,00	1.688.400,00
	l. Pylon	286.080	429.120,00	715.200,00
2	ORTOTIC UPPER EXTREMITY (KOMPONEN DALAM NEGERI)			
	a. Hand splint (Cock up)	265.200,00	397.800,00	663.000,00
	b. Hand splint (Dynamic)	294.240,00	441.360,00	735.600,00
	c. Hand splint (Resting)	265.200,00	397.800,00	663.000,00
	d. Splint jari	86.400,00	129.600,00	216.000,00
	e. Rest splint kombinasi	228.480,00	342.720,00	571.200,00
	f. Dynamic splint kombinasi	234.240,00	351.360,00	585.600,00
	g. Cock up splint kombinasi	176.160,00	264.240,00	440.400,00
3	CERVICAL-THORACO-LUMBO- SACRAL ORTOTIC (SPINAL ORTOTIC) (KOMPONEN DALAM NEGERI)			
	a. Rigid collar hard	286.080,00	429.120,00	715.200,00
	b. Somi brace	1.133.280,00	1.699.920,00	2.833.200,00

NO	JENIS PELAYANAN DAN ALAT	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
	c. TLSO body jacket (bahan plastic)	1.860.720,00	2.791.080,00	4.651.800,00
	d. Milwaukee Brace (scoliosis) orthoplast	2.296.320,00	3.444.480,00	5.740.800,00
	e. Milwaukee Brace (scoliosis) plastic	2.115.520,00	3.173.280,00	5.288.800,00
	f. Boston brace (scoliosis) orthoplast	2.580.000,00	3.870.000,00	6.450.000,00
	g. Hip spica orthoplast	1.552.320,00	2.328.480,00	3.880.800,00
	h. Soft collar	118.464,00	177.696,00	296.160,00
	i. Semi rigid collar	132.000,00	198.000,00	330.000,00
	j. TLSO Taylor brace	285.600,00	428.400,00	714.000,00
	k. Hyper extention brace (jewett)	282.672,00	424.008,00	706.680,00
	l. TLSO Corset	212.832,00	319.248,00	532.080,00
	m. TLSO (Knight)	508.800,00	7.63.200,00	1.272.000,00
	n. Lumbal brace	279.840,00	419760,00	699600,00
	o. Lumbo sacral (LS) Corset	124.800,00	1.87200,00	312.000,00
	p. Pelvis band (sabuk)	96.000,00	144000,00	240.000,00
	q. Philadevia	428.880,00	643.320,00	1.072.200,00
	r. Somi brace	570.000,00	855.000,00	1.425.000,00
4	ORTH+B77:C88OTIC LOWER EXTREMITY (Komponen Dalam Negeri)			
	a. Long leg brace (KAFO)	3.703.000,00	5.554.500,00	9.257.500,00
	b. Short leg brace (AFO)	1.433.000,00	2.149.500,00	3.582.500,00
	c. AFO orthopast (anak)	187.120,00	280.680,00	467.800,00
	d. AFO Plastik L	285.200,00	427.800,00	713.000,00
	e. AFO Plastik S	176.800,00	265.200,00	442.000,00
	f. Denis Brown Splint orthopast	238.400,00	357.600,00	596.000,00
	g. Long leg brace + pelvic band+ischial WB	845.200,00	1.267.800,00	2.113.000,00
	h. Long leg brace + ischial WB	724.000,00	108.600,00	832.600,00
	i. Long leg brace (KAFO)	598.800,00	898.200,00	1.497.000,00
	j. Knee brace	239.840,00	359.760,00	599.600,00
	k. Knee suport corset	81.600,00	122.400,00	204.000,00
	l. Knee pad (sabuk)	84.000,00	126.000,00	210.000,00
	m. Back slap kaki	143.200,00	214.800,00	358.000,00
	n. Short leg brace (anak)	182.200,00	273.300,00	455.500,00
	o. Short leg brace (dewasa)	320.800,00	481.200,00	802.000,00
	p. Short leg brace (AFO) plantar stop dewasa	320.800,00	481.200,00	802.000,00
	q. AFO spring type	241.560,00	362.340,00	603.900,00
	r. Orthophaedic shoes (S)	120.000,00	180.000,00	300.000,00
	s. Orthophaedic shoes (L)	143.000,00	214.500,00	357.500,00
	t. Calceneus pad (vischoheel)	76.000,00	114.000,00	190.000,00
	u. Arch support (removable)	76.000,00	114.000,00	190.000,00
	v. Metatarsal pad	76.000,00	114.000,00	190.000,00

NO	JENIS PELAYANAN DAN ALAT	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
	w. Corrective sandal (insert shoes)	156.200,00	234.300,00	390.500,00
	x. Denis brown splint shoes	180.400,00	270.600,00	451.000,00
	y. Spring steel	290.400,00	435.600,00	726.000,00
	z. Insol per 1 cm	50.000,00	75.000,00	125.000,00
	aa.Out soul per 1 cm	50.000,00	75.000,00	125.000,00
	bb. Sub cuff	73.200,00	109.800,00	183.000,00
5	PROSTETIC UPPER EXTREMITY (Komponen Dalam Negeri)			
	a. Above Elbow	3.266.000,00	4.899.000,00	8.165.000,00
	b. Elbow Disarticulation	2.630.000,00	3.945.000,00	6.575.000,00
	c. Below Elbow	1.741.920,00	2.612.880,00	4.354.800,00
	d. Wrist Disarticulation	1.426.240,00	2.139.360,00	3.565.600,00
	e. Finger	1.026.320,00	1.539.480,00	2.565.800,00

bb. Rincian tarif reparasi prothesa:

No	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1	Prosthetic Upper and Lower Extremity			
	a. Reparasi Besar	1.000.000,00	1.500.000,00	2.500.000,00
		1.800.000,00	2.700.000,00	4.500.000,00
	b. Reparasi Sedang	400.000,00	600.000,00	1.000.000,00
		1.000.000,00	1.500.000,00	2.500.000,00
	c. Reparasi Sederhana	100.000,00	150.000,00	250.000,00
		400.000,00	600.000,00	1.000.000,00
2	Ortotic Upper and Lower			
	a. Reparasi sederhana	280.000,00	420.000,00	700.000,00
		360.000,00	540.000,00	900.000,00
	b. Reparasi sedang	200.000,00	300.000,00	500.000,00
		280.000,00	420.000,00	700.000,00
	c. Reparasi sederhana	60.000,00	90.000,00	150.000,00
		200.000,00	300.000,00	500.000,00

Retribusi pelayanan medik gigi

- (1) Tarif pelayanan medik gigi rawat jalan disesuaikan dengan besarnya tarif pelayanan rawat jalan.
- (2) Tarif pelayanan medik gigi rawat jalan dalam pasal ini tidak termasuk obat-obatan, tindakan medik tindakan medik gigi, penunjang medik, pelayanan rehabilitasi medik dan jasa konsultasi antar spesialis medik dan jasa konsultasi antar spesialis yang apabila ada, dibayar terpisah oleh pasien.
- (3) Komponen dan besaran tarif tindakan medik gigi meliputi:
 - a. Jasa sarana
 - b. Jasa Pelayanan

- (4) Tarif tindakan medik gigi operatif ditentukan sama dengan tarif tindakan medik operatif/non-operatif berdasarkan kategori besar kecilnya tindakan serta kelas perawatan pasien.

cc. Rincian besaran tarif tindakan medik gigi operatif dan non operatif pasal ini adalah:

No	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF
1	OPERATIF			
	a. Pencabutan Gigi			
	Anak			
	- Tanpa Injeksi	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	- Dengan Injeksi	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	Dewasa			
	- Pencabutan Biasa	80.000,00	120.000,00	200.000,00
	- Pencabutan Gigi dengan Komplikasi	140.000,00	210.000,00	350.000,00
	b. Odontektomi			
	- Partial	600.000,00	900.000,00	1.500.000,00
	- Totalis	1.000.000,00	1.500.000,00	2.500.000,00
	c. Alveolektomi per region	60.000,00	900.000,00	960.000,00
	d. Gingivektomi per region	60.000,00	900.000,00	960.000,00
	e. Incisi Abses			
	- Ekstra oral	80.000,00	120.000,00	200.000,00
	- Intra oral	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	f. Heacting (per 1 jahitan)	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	g. Incisi Mucocale (per 1 mucocale)	80.000,00	120.000,00	200.000,00
B	KONSERVATIF			
	a. Tumpatan Glass Ionomer			
	- Kecil	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	- Sedang	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	- Besar	80.000,00	120.000,00	200.000,00
	b. Tumpatan Amalgam			
	- Kecil	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	- Sedang	80.000,00	120.000,00	200.000,00
	- Besar	100.000,00	150.000,00	250.000,00
	c. Tumpatan Komposit			
	- Kecil	80.000,00	120.000,00	200.000,00
	- Sedang	100.000,00	150.000,00	250.000,00
	- Besar	120.000,00	180.000,00	300.000,00
	d. Tumpatan Sementara	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	e. Aplikasi			
	- Eugenol	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	- Pulp Capping	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	f. Perawatan Saluran Akar (PSA)			

No	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF
	- Preparasi saluran akar	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	- Obat saluran akar + irigasi/visit	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	g. Trepanasi/debridement	30.000,00	45.000,00	75.000,00
3	TINDAKAN KHUSUS			
	a. Scalling rahang atas dan rahang bawah			
	- Manual	80.000,00	120.000,00	200.000,00
	- Elektrik	160.000,00	240.000,00	400.000,00
	- Aplikasi obat topical pada ulser	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	- Up heacting/buka jahitan	40.000,00	60.000,00	100.000,00
4	PEMBUATAN PROTESA			
	a. Akrilik			
	- 1 Gigi Pertama	200.000,00	300.000,00	500.000,00
	- 2-3 Berikut	160.000,00	240.000,00	400.000,00
	- 4-10 gigi	140.000,00	210.000,00	350.000,00
	- 11 gigi – full	1.400.000,00	2.100.000,00	3.500.000,00
	b. Valplast			
	- 1 Gigi Pertama	400.000,00	600.000,00	1.000.000,00
	- 2-3 Gigi Berikut	280.000,00	420.000,00	700.000,00
	- 4-6 Gigi Berikut	160.000,00	240.000,00	400.000,00
	- 6-14 Gigi Berikut	120.000,00	180.000,00	300.000,00
5	CROWN (Per Gigi)			
	a. Akrilik	600.000,00	900.000,00	1.500.000,00
	b. Porcelen	1.100.000,00	1.650.000,00	2.750.000,00
6	BRIDGE (Per Gigi)			
	a. Akrilik	520.000,00	780.000,00	1.300.000,00
	b. Porcelen	1.000.000,00	1.500.000,00	2.500.000,00

dd. Rincian besaran paket pemeriksaan untuk Medical Check Up sebagai berikut:

No	JENIS PAKET	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1	Paket Rutin (Untuk Surat Keterangan Kesehatan)			
	a. Pemeriksaan Fisik (Tensi, Nadi, Berat Badan, TB, Visus, Buta Warna, Fungsi Pendengaran)	6.000,00	9.000,00	15.000,00
	b. Administrasi	6.000,00	9.000,00	15.000,00
2	Paket Sederhana			
	a. Pemeriksaan Fisik (Tensi, Nadi) + Riwayat Kesehatan	12.000,00	18.000,00	30.000,00
	- Darah Lengkap	24.000,00	36.000,00	60.000,00

No	JENIS PAKET	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
	b. Kimia Darah			
	- SGOT	12.000,00	18.000,00	30.000,00
	- SGPT	12.000,00	18.000,00	30.000,00
	- GDS	12.000,00	18.000,00	30.000,00
	- Ureum	12.000,00	18.000,00	30.000,00
	- Creatinin	12.000,00	18.000,00	30.000,00
	- Cholesterol	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	- HDL	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	- LDL	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	- Trigliserida	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	- Aric Acid	12.000,00	18.000,00	30.000,00
	- HBSAg	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	- HIV	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	- Narkoba	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	- Urin Lengkap	12.000,00	18.000,00	30.000,00
	c. Radiodiagnostik			
	- EKG	50.000,00	75.000,00	125.000,00
	- Rontgen Thorax PA	80.000,00	120.000,00	200.000,00
	d. Mata			
	- Tes Buta Warna (Ishihara Test)	24.000,00	36.000,00	60.000,00
	e. Administrasi	6.000,00	9.000,00,00	15.000,00
	f. Konsultasi per Dokter			75.000,00
C.	Paket Lengkap (Eksekutif)			
	a. Pemeriksaan Fisik (Tensi, Nadi) + Riwayat Kesehatan	16.000,00	24.000,00	30.000,00
	b. Darah Lengkap	24.000,00	36.000,00	60.000,00
	c. Kimia Darah			
	- SGOT	14.400,00	21.600,00	36.000,00
	- SGPT	14.400,00	21.600,00	36.000,00
	- GDS	12.400,00	18.600,00	31.000,00
	- Ureum	14.400,00	21.600,00	36.000,00
	- Creatinin	14.400,00	21.600,00	36.000,00
	- Cholesterol	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	- HDL	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	- LDL	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	- Trigliserida	16.000,00	24.000,00	40.000,00
	- Aric Acid	14.400,00	21.600,00	36.000,00
	- HBSAg	20.000,00	30.000,00	50.000,00
	- HIV	40.000,00	60.000,00	100.000,00
	- Narkoba	60.000,00	90.000,00	150.000,00
	- Urin Lengkap	16.800,00	25.200,00	42.000,00
	d. Radiodiagnostik			
	- EKG	50.000,00	75.000,00	125.000,00
	- Rontgen Thorax PA	80.000,00	120.000,00	200.000,00
	- THT Audiometri			300.000,00

No	JENIS PAKET	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
	- Spirometri			250.000,00
	- Treadmill + ECG (Belum termasuk expertise dr)	340.000,00	510.000,00	850.000,00
	e. Mata			
	- Tes Buta Warna (Ishihara Test)	24.000,00	36.000,00	60.000,00
	f. Administrasi	6.000,00	9.000,00	15.000,00
	g. Konsultasi per Dokter	30.000,00	45.000,00	75.000,00

1. Besarnya komponen tarif Pelayanan Pemeriksaan Kesehatan ditentukan sesuai dengan tarif pemeriksaan masing-masing jenis pelayanan.
2. Tarif pengembangan Pelayanan Pemeriksaan Kesehatan (General Medical Check Up) lainnya, ditetapkan dengan keputusan Direktur.
3. Semua hasil pendapatan dari kegiatan yang dilaksanakan oleh Tim Kesehatan diluar RSUD Provinsi, seluruhnya disetor ke Kas RSUD Provinsi.

Retribusi Pelayanan Mediko Legal

- (1) Pelayanan Mediko Legal berupa Visum et Repertum dan Otopsi hanya diberikan atas permintaan tertulis dari yang berwajib sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
- (2) Komponen tarif pelayanan Mediko Legal terdiri dari:
 - a. Jasa Sarana
 - b. Jasa Pelayanan
- (3) Rincian besaran komponen tarif Mediko Legal adalah sebagai berikut:
- (4) Tarif pengembangan pelayanan Mediko Legal lainnya ditetapkan berdasarkan keputusan Direktur.

Retribusi Pelayanan Ambulance, Mobil Jenazah Dan Pemakaian Oksigen (O₂)

- (1) Pelayanan Ambulance dipergunakan untuk kepentingan pertolongan kegawat daruratan medik, evakuasi, rujukan pasien dari tempat tinggal ke RS atau dari RS ke Rumah Sakit lain berkaitan dengan pelayanan medik.
- (2) Komponen Tarif Pelayanan Ambulance meliputi:
 - a. Jasa Sarana Transportasi Ambulance
 - b. Jasa Pelayanan (Jasa Transportasi)
- (3) Besaran Tarif Pelayanan Ambulance sebagaimana dimaksud dalam ayat (2) ditetapkan di dalam Kota Manokwari (radius 10 km) sebesar Rp200.000,00 dan diluar Kota Manokwari (radius > 10 km) sebesar Rp400.000,00

- (4) Besaran dan komponen Tarif Mobil Jenazah dengan hitungan biaya per jam yang ditetapkan sebesar Rp75.000,00 per jam, dalam Kabupaten Manokwari perhitungan paling rendah 3 (tiga) jam sekali penggunaan.
- (5) Komponen Tarif Pelayanan Mobil Jenazah meliputi:
 - a. Jasa Sarana
 - b. Jasa Pelayanan
- (6) Besaran Tarif Pelayanan Mobil Jenazah sebagai yang dimaksud dalam ayat (1) pasal ini ditentukan sebagaimana terlampir dalam petunjuk teknis Surat Keputusan ini.
- (7) Besaran tarif transportasi mobil jenazah/ambulance yang digunakan akan diatur dan ditentukan kemudian dengan Surat Keputusan Direktur.

ee. Rincian Besaran tarif pelayanan Ambulance, Mobil Jenazah dan pemakaian Oksigen adalah sebagai berikut:

No	JENIS LAYANAN	DALAM KOTA (<10KM)	LUAR KOTA (>10km)
		(Rp)	(Rp)
1	Ambulance Tanpa Dokter	200.000,00	400.000,00
2	Ambulance dengan Dokter	250.000,00	500.000,00
3	Ambulance + Dokter + Oksigen untuk Tabung Ukuran Kecil (Per satu tabung)	450.000,00	600.000,00
4	Ambulance + Dokter + Oksigen untuk Tabung Ukuran Besar (Per Satu Tabung)	500.000,00	750.000,00
5	Mobil Jenazah	200.000,00	400.000,00

Retribusi Perawatan Jenazah

- (1) Tarif retribusi perawatan jenazah ditentukan berdasarkan unit cost;
- (2) Komponen tarif perawatan jenazah meliputi:
 - a. Jasa Sarana
 - b. Jasa Pelayanan
- (3) Penyimpanan jenazah atas permintaan Penegak Hukum dibebaskan dari segala pungutan biaya.
- (4) Penyimpanan jenazah diijinkan paling lama 3 x 24 jam
- (5) Rincian biaya tarif perawatan jenazah & mobil jenazah adalah sebagai berikut:

No	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1	Pemulasaran Jenazah	160.000,00	240.000,00	400.000,00
2	Peti Jenazah	1.400.000,00	2.100.000,00	3.500.000,00
3	Memandikan Jenazah	200.000,00	300.000,00	500.000,00
4	Pendinginan di Kulkas/hari	100.000,00	150.000,00	250.000,00
5	Visum Jenazah Tanpa Luka-luka Ringan	80.000,00	120.000,00	200.000,00
6	Visum Jenazah Luka Ringan - Luka Berat	140.000,00	240.000,00	380.000,00
7	Pembedahan Jenazah/Otopsi Jenazah Baik (Tanpa Luka-luka/Lecet/Ringan)	800.000,00	1.200.000,00	2.000.000,00
8	Pembedahan Jenazah/Otopsi Jenazah Rusak (Dengan Luka Sedang - Luka Berat)	1.200.000,00	1.800.000,00	3.000.000,00
9	Pengawetan Jenazah (Termasuk Cairan, BMHP dan Formalin)	1.200.000,00	1.800.000,00	3.000.000,00
10	Penitipan Jenazah (Tanpa Pendingin)/hari	200.000,00	300.000,00	500.000,00
11	Jahit Luka Sederhana (dibawah 50 jahitan)	200.000,00	300.000,00	500.000,00
12	Jahit Luka Sedang (diatas 50 jahitan)	400.000,00	600.000,00	1.000.000,00
13	Jahit Luka Besar (Reposisi+Jahit luka/luka patah tidak beraturan)	800.000,00	1.200.000,00	2.000.000,00

ff. Rincian biaya tarif pelayanan transfusi darah adalah sebagai berikut:

No	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
1	Kantong Darah Single (Single Bag)	145.000,00	215.000,00	360.000,00
2	Kantong Darah Double (Double Bag)	165.000,00	245.000,00	410.000,00
3	Kantong Darah Triple (Triple Bag)	175.000,00	260.000,00	435.000,00

gg. Rincian tarif pelayanan perinatologi adalah sebagai berikut:

No	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1	Akomodasi	80.000,00	120.000,00	200.000,00
2	Visite Dokter			70.000,00
3	Inkubator/Hari	20.000,00	30.000,00	50.000,00
4	Syringe Pump/Hari	20.000,00	30.000,00	50.000,00
5	Saturasi/Hari	4.000,00	6.000,00	10.000,00
6	Warmer/Hari	10.000,00	15.000,00	25.000,00
7	Ambu Bag/1xpakai	4.000,00	6.000,00	10.000,00
8	Pemasangan CPAP/1xtindakan	40.000,00	60.000,00	100.000,00
9	Pemasangan Neo Puff/1xtindakan	20.000,00	30.000,00	50.000,00
10	Pemasangan Intubasi	195.000,00	155.000,00	350.000,00
11	Blue Light Therapy (Foto Terapi/Jam)	8.000,00	12.000,00	20.000,00
12	Breast Care/1xtindakan	50.000,00	20.000,00	70.000,00
13	Pemasangan CPAP/Jam	10.000,00	15.000,00	25.000,00
14	Pemasangan Neo Puff/Jam	6.000,00	9.000,00	15.000,00

hh. Rincian Tarif Pelayanan Akupuntur adalah sebagai berikut:

No.	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1	Tindakan Kecil	40.000,00	60.000,00	100.000,00
2	Tindakan Sedang	80.000,00	120.000,00	200.000,00
3	Tindakan Besar	120.000,00	180.000,00	300.000,00

ii. Rincian Tarif Pelayanan Kesehatan Jiwa adalah sebagai berikut:

No	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1	Asesmen psikiatri awal	80.000,00	120.000,00	200.000,00
2	Pemeriksaan psikiatri tambahan (MMSE, BDI, PANSS, HAMD, YMRS)	40.000,00	60.000,00	100.000,00
3	Psikoterapi singkat (sesi)	52.000,00	78.000,00	130.000,00
4	Psikoterapi lengkap (sesi)	80.000,00	120.000,00	200.000,00
5	Psikoterapi keluarga (sesi)	60.000,00	90.000,00	150.000,00
6	Psikoterapi suportif (sesi)	52.000,00	78.000,00	130.000,00
7	Hipnoterapi	120.000,00	180.000,00	300.000,00
8	Fiksasi mekanik (hari)	60.000,00	90.000,00	150.000,00

No	JENIS LAYANAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
9	Fiksasi kimia (hari)	40.000,00	60.000,00	100.000,00
10	Terapi Keluarga (sesi)	100.000,00	150.000,00	250.000,00
11	Terapi Kelompok (sesi)	110.000,00	165.000,00	275.000,00
12	Terapi Perilaku Anak (sesi)	80.000,00	120.000,00	200.000,00
13	Terapi Okupasi (sesi)	100.000,00	150.000,00	250.000,00
14	Konseling pernikahan	60.000,00	90.000,00	150.000,00
15	Tes IQ	40.000,00	60.000,00	100.000,00
16	Tes MMPI	140.000,00	210.000,00	350.000,00

jj. Rincian Tarif Pendidikan dan Pelatihan adalah sebagai berikut:

No	JENIS KEGIATAN	TARIF (Rp)
1	Praktek Mahasiswa D3/Sederajat/Bulan	130.000,00
2	Praktek Mahasiswa D4/S1/Sederajat/Bulan	175.000,00
3	Praktek Mahasiswa S1/kelompok (Untuk Bimbingan Kelompok)	80.000,00
4	Penelitian untuk Karya Tulis Ilmiah/Skripsi/Orang/Paket	150.000,00
5	Penelitian untuk Thesis/Disertasi/Paket	300.000,00
6	Magang Karyawan/Karyawati/Hari/Kegiatan	15.000,00
7	Magang Karyawan/Karyawati/Hari/Bimbingan Kelompok	100.000,00

kk. Komponen Tarif Sewa Gedung adalah sebagai berikut:

No	JENIS KEGIATAN	TARIF (Rp)
1	Sewa Ruang Pertemuan Lantai Dua/hari	500.000,00
2	Sewa Tempat Usaha/tahun	30.000.000,00
3	Sewa Tempat untuk Mesin ATM/tahun	8.000.000,00
4	Sewa Ruang Kantor /m ² /tahun	1.000.000,00

ll. Komponen Tarif Pembakaran Sampah Medis adalah sebagai berikut:

No	JENIS KEGIATAN	JASA SARANA (Rp)	JASA PELAYANAN (Rp)	JUMLAH TARIF (Rp)
1	Sampah Medis/Kg	12.000,00	18.000,00	30.000,00

mm. Komponen Tarif Penggunaan Mannequin adalah sebagai berikut:

No	JENIS KEGIATAN	TARIF/HARI (Rp)
1	Sewa Mannequin/buah	500.000,00

GUBERNUR PAPUA BARAT

CAP/TTD

DOMINGGUS MANDACAN

Salinan sesuai dengan aslinya
KEPALA BIRO HUKUM,



Dr. ROBERTH K.R. HAMMAR, S.H.,M.Hum.,M.M.
PEMBINA UTAMA MADYA
NIP. 19650818 199203 1 022