



WALIKOTA MAGELANG

PERATURAN WALIKOTA MAGELANG
NOMOR 12 TAHUN 2014

TENTANG

PERUBAHAN ATAS PERATURAN WALIKOTA MAGELANG
NOMOR 63 TAHUN 2012 TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN
PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TIDAR KOTA MAGELANG

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

WALIKOTA MAGELANG,

- menimbang : a. bahwa dengan berkembangnya pelayanan kesehatan yang berakibat dengan meningkatnya biaya pelayanan kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Tidar Kota Magelang;
- b. bahwa Peraturan Walikota Magelang Nomor 63 Tahun 2012 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Tidar Kota Magelang sudah tidak sesuai lagi dengan perkembangan kebutuhan dan standar tarif berdasarkan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 69 Tahun 2013 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama dan Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjutan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan, sehingga perlu diubah dan disesuaikan;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Walikota Magelang tentang Perubahan Atas Peraturan Walikota Magelang Nomor 63 Tahun 2012 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Tidar Kota Magelang;
- mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-Daerah Kota Kecil Dalam Lingkungan Propinsi Jawa Timur, Jawa Tengah dan Jawa Barat;

2. Undang-Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);
3. Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 125, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4437) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2008 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 59, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4844);
4. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan Antara Pemerintah Pusat dan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4438);
5. Undang-Undang Nomor 40 Tahun 2004 tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 150, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4456);
6. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
7. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
8. 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);
9. Peraturan Pemerintah Nomor 32 Tahun 1996 tentang Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1996 Nomor 49, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3637);

10. 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 Republik Indonesia 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);
11. Peraturan Pemerintah Nomor 38 Tahun 2007 tentang Pembagian Urusan Pemerintahan Antara Pemerintah, Pemerintah Daerah Provinsi, Dan Pemerintah Daerah Kabupaten/Kota (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4737);
12. Peraturan Presiden Nomor 1 Tahun 2007 tentang Pengesahan, Pengundangan dan Penyebarluasan Peraturan Perundang-undangan;
13. Peraturan Presiden Nomor 12 Tahun 2013 tentang Jaminan Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2013 Nomor 29) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Presiden Nomor 111 Tahun 2013 tentang Perubahan Atas Peraturan Presiden Nomor 12 Tahun 2013 tentang Jaminan Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2013 Nomor 255);
14. Peraturan Daerah Kota Magelang Nomor 2 Tahun 2008 tentang Urusan Pemerintahan Yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Daerah Kota Magelang (Lembaran Daerah Kota Magelang Tahun 2008 Nomor 2)
15. Peraturan Daerah Kota Magelang Nomor 5 Tahun 2008 tentang Susunan, Kedudukan dan Tugas Pokok Organisasi Lembaga Teknis Daerah, Badan Pelayanan Perijinan Terpadu dan Satuan Polisi Pamong Praja (Lembaran Daerah Kota Magelang Tahun 2008 Nomor 5);

16. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
17. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 69 Tahun 2013 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama dan Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjutan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan;
18. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 71 Tahun 2013 tentang Pelayanan Kesehatan Pada Jaminan Kesehatan Nasional;
19. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 108 / MENKES / K / I / 1995 tentang Peningkatan Kelas Rumah Sakit Umum Daerah Tidar Milik Pemerintah Daerah Tingkat II Kotamadya Magelang;
20. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1165 / MENKES / SK / X / 2007 tentang Pola Tarif Rumah Sakit Badan Layanan Umum;
21. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 440 / MENKES / SK / XII / 2012 tentang Tarif Rumah Sakit Berdasarkan Indonesia *Case Based Group* (INA-CBG);

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN WALIKOTA TENTANG PERUBAHAN ATAS PERATURAN WALIKOTA MAGELANG NOMOR 63 TAHUN 2012 TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TIDAR KOTA MAGELANG.

Pasal I

Beberapa ketentuan dalam Peraturan Walikota Magelang Nomor 63 Tahun 2012 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Tidar Kota Magelang (Berita Daerah Kota Magelang Tahun 2012 Nomor 63) diubah sebagai berikut :

1. Ketentuan dalam BAB I Pasal 1 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut :

BAB I KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Walikota ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Kota Magelang.
2. Pemerintah Daerah adalah Walikota dan perangkat daerah sebagai unsur penyelenggara pemerintahan daerah Kota Magelang.
3. Walikota adalah Walikota Magelang.
4. Pejabat Pengelola Keuangan Daerah yang selanjutnya disingkat PPKD, adalah pejabat yang mempunyai tugas melaksanakan pengelolaan keuangan daerah Kota Magelang.
5. Rumah Sakit Umum Daerah Tidar Kota Magelang yang selanjutnya disebut RSUD Tidar adalah Rumah Sakit milik Pemerintah Daerah Kelas B Non Pendidikan yang dikelola dengan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah.
6. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah instansi di lingkungan Pemerintah Daerah yang dibentuk untuk memberikan pelayanan kepada masyarakat berupa penyedia barang/atau jasa yang dijual tanpa mengutamakan mencari keuntungan dan dalam melakukan kegiatannya didasarkan pada prinsip efisiensi dan produktivitas.
7. Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Tidar Kota Magelang yang selanjutnya disebut BLUD RSUD Tidar adalah Rumah Sakit Umum Daerah Tidar Kota Magelang yang dibentuk untuk memberikan pelayanan kepada masyarakat berupa penyediaan barang dan / atau jasa yang dijual tanpa mengutamakan mencari keuntungan, dan dalam melakukan kegiatannya didasarkan pada prinsip efisiensi dan produktivitas.
8. Pola Pengelolaan Keuangan BLUD, yang selanjutnya disebut PPK-BLUD adalah pola pengelolaan keuangan yang memberikan fleksibilitas berupa keleluasaan untuk menerapkan praktek-praktek bisnis yang sehat untuk meningkatkan pelayanan kepada masyarakat dalam rangka memajukan kesejahteraan umum dan mencerdaskan kehidupan bangsa, sebagai pengecualian dari ketentuan pengelolaan keuangan daerah pada umumnya.
9. Direktur adalah Direktur RSUD Tidar.

10. Dewan Pengawas BLUD RSUD Tidar yang selanjutnya disebut Dewan Pengawas, adalah organ BLUD RSUD Tidar yang bertugas melakukan pengawasan terhadap pengelolaan BLUD RSUD Tidar.
11. Satuan Pengawas Internal yang selanjutnya disingkat SPI, adalah perangkat RSUD Tidar yang bertugas melakukan pengawasan dan pengendalian internal dalam rangka membantu Direktur RSUD untuk meningkatkan kinerja pelayanan, keuangan dan *social responsibility* dalam menyelenggarakan bisnis yang sehat.
12. Tarif Pelayanan Kesehatan yang selanjutnya disebut Tarif adalah imbalan atas barang dan/jasa yang dikenakan pada pengguna jasa pelayanan kesehatan atas pelayanan kesehatan yang diberikan oleh BLUD RSUD Tidar.
13. Tarif *Indonesian – Case Based Groups* yang selanjutnya disebut Tarif INA-CBG's adalah besaran pembayaran klaim oleh Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan (BPJS Kesehatan) kepada Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjutan atas paket layanan yang didasarkan kepada pengelompokan diagnosis penyakit.
14. Jasa sarana adalah imbalan yang diterima oleh BLUD RSUD Tidar atas pemakaian sarana dan fasilitas baik biaya investasi untuk pengadaan, pemeliharaan, sumber daya yang diserap terkait dengan pengoperasian sarana dan fasilitas serta biaya operasional lainnya.
15. Biaya alat dan bahan habis pakai yang selanjutnya disebut BAHF adalah biaya yang timbul karena pemakaian suatu alat, obat-obatan dan bahan habis pakai.
16. Jasa pelayanan adalah imbalan yang diterima baik pelaksana pelayanan langsung maupun pelaksana pelayanan tidak langsung atas jasa yang diberikan dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, konsultasi, visite, rehabilitasi medik, administrasi dan atau pelayanan lainnya.
17. Pelayanan kesehatan adalah segala kegiatan Pelayanan Kesehatan yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya.
18. Pengguna jasa pelayanan kesehatan adalah semua orang dan atau badan yang mendapat pelayanan kesehatan dari BLUD RSUD Tidar.
19. Kelas pelayanan adalah pembagian jenjang pelayanan rawat inap berdasarkan tingkat fasilitas yang disediakan.
20. Kondisi pelayanan adalah keadaan tertentu yang mempersyaratkan segera atau tidaknya suatu pelayanan dilaksanakan.

21. Penjamin adalah orang atau badan hukum sebagai penanggung biaya pelayanan kesehatan dari seseorang yang menggunakan/ mendapat pelayanan di Rumah Sakit.
22. Pelayanan Rawat Jalan adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik, rehabilitasi mental dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa tinggal di ruang rawat inap.
23. Pelayanan Gawat Darurat adalah pelayanan darurat medik yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah/menanggulangi risiko kematian atau cacat.
24. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik, rehabilitasi mental dan pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur di ruang rawat inap.
25. Pelayanan Intermediate/HCU/Observasi adalah pelayanan bagi pasien rawat intensif yang sudah ada perbaikan dengan fungsi vital yang sudah stabil namun masih memerlukan pengobatan, perawatan dan pengawasan yang ketat sebelum dipindahkan ke ruang rawat inap.
26. Pelayanan Rawat Intensif (ICU, ICCU, PICU, NICU dan Unit Stroke) adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik, rehabilitasi mental dan pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur di ruang rawat intensif.
27. Pelayanan Hemodialisis adalah pelayanan kepada pasien berupa pembersihan darah dengan maksud mengeluarkan bahan tertentu / sisa metabolisme dari darah menggunakan alat yg dinamakan ginjal buatan, karena ada kegagalan ginjal untuk melakukannya.
28. Pelayanan Rawat Sehari (*One Day Care*) adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis dan/atau pelayanan kesehatan lain dengan menempati tempat tidur kurang dari 1 (satu) hari.
29. Tindakan Medik Operatif adalah tindakan pembedahan yang menggunakan pembiusan umum atau pembiusan lokal.
30. Pelayanan Non Medik Operatif adalah tindakan tanpa pembedahan.
31. Pelayanan Medik adalah pelayanan terhadap pasien yang dilaksanakan oleh tenaga medik.
32. Pelayanan Non Medik adalah pelayanan terhadap pasien yang dilaksanakan oleh selain tenaga medik.

33. Pelayanan Medik Gigi dan Mulut adalah pelayanan paripurna meliputi upaya penyembuhan dan pemulihan yang selaras dengan upaya pencegahan penyakit gigi dan mulut serta peningkatan kesehatan gigi dan mulut pada rumah sakit.
34. Pelayanan Elektromedik adalah pelayanan penunjang diagnostik yang menggunakan alat-alat kesehatan elektronik.

2. Ketentuan dalam BAB XI Pasal 16 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut :

BAB XI
KELOMPOK DIAGNOSIS /
INA-CBG's (INDONESIAN-CASE BASED GROUPS)

Pasal 16

- (1) Tarif yang dikenakan kepada pasien didasarkan pada pengelompokan terkait diagnosis atau *INA-CBG's (Indonesian-Case Based Groups)*, sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (2) Dalam hal terjadi inefisiensi biaya sehingga pembayaran berdasarkan tarif terkait kelompok diagnosis tidak cukup untuk menutup biaya pelayanan, maka pembayaran dialokasikan dengan prioritas pertama untuk menutup komponen BAHP, prioritas kedua untuk menutup jasa pelayanan, dan prioritas terakhir untuk menutup komponen sarana.
- (3) Dalam hal terjadi efisiensi biaya, tanpa mengurangi mutu pelayanan, sehingga pembayaran berdasarkan tarif terkait kelompok diagnosis melebihi biaya pelayanan, maka selisih lebih dialokasikan untuk komponen sarana dan jasa pelayanan secara proporsional/seimbang.

3. Ketentuan dalam BAB XIV Pasal 21 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut :

Pasal 21

- (1) Direktur dapat mengabulkan keberatan biaya atau menetapkan keringanan sampai dengan pembebasan biaya bagi pengguna jasa pelayanan kesehatan pada BLUD RSUD Tidar karena miskin atau sebab lainnya sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan dan didukung oleh surat keterangan dan permohonan keringan biaya dari institusi yang berwenang.

- (2) Direktur dapat membentuk panitia yang bertugas menilai dan mempertimbangkan dikabulkan atau ditolak permohonan keberatan biaya atau menilai dan mempertimbangkan kelayakan seseorang untuk mendapat keringanan biaya sesuai kriteria yang ditetapkan.
 - (3) Dikabulkannya permohonan keberatan biaya disesuaikan dengan pelayanan kesehatan yang diberikan.
 - (4) Keringanan sampai dengan pembebasan biaya diberikan berturut-turut mulai dari keringanan atau pembebasan komponen sarana, keringanan atau pembebasan jasa pelayanan, sampai dengan keringanan atau pembebasan komponen BAHP sesuai kemampuan pasien atau penanggung biaya pelayanan kesehatan bagi pasien yang bersangkutan.
4. Ketentuan dalam BAB XVI Pasal 24 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut :

Pasal 24

- (1) Pendapatan dari biaya pelayanan kesehatan pada BLUD RSUD Tidar dikelola sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (2) Pendapatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) digunakan untuk mengganti biaya pelayanan kesehatan yang meliputi biaya sarana, biaya BAHP dan jasa pelayanan.
- (3) Biaya sarana dialokasikan untuk investasi, reinvestasi, pemeliharaan sarana rumah sakit, pengoperasian sarana rumah sakit, sewa, pajak, pungutan dan biaya pendukung operasional/kegiatan lainnya.
- (4) Biaya BAHP dialokasikan untuk pengadaan alat, bahan dan obat-obatan habis pakai.
- (5) Jasa Pelayanan diberikan kepada pelaksana pelayanan langsung maupun tidak langsung yang diatur lebih lanjut dengan Peraturan Walikota tersendiri.
- (6) Semua pendapatan dan pengeluaran RSUD Tidar dituangkan dalam Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah Kota Magelang.

Lampiran diubah sehingga berbunyi sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tak terpisahkan dari Peraturan Walikota ini.

Pasal II

Peraturan Walikota ini mulai berlaku pada tanggal 01 Mei 2014.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Walikota ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kota Magelang.

Ditetapkan di Magelang
pada tanggal 17 April 2014

WALIKOTA MAGELANG,



SIGIT WIDYONINDITO

Diundangkan di Magelang
pada tanggal 17 April 2014

SEKRETARIS DAERAH KOTA MAGELANG,

PEJABAT	PARAF
1. DIREKTUR	
2. W A D I R	
3. KA. BAG. / KA. BID	
4. KA. SUB. BAG. / KA. SUB. BID	

SUGIHARTO

PEJABAT	PARAF
1. SEKDA	
1. ASISTEN	
1 Ka Bag	

BERITA DAERAH KOTA MAGELANG TAHUN 2014 NOMOR 12

LAMPIRAN
PERATURAN WALIKOTA MAGELANG
NOMOR 12 TAHUN 2014
TENTANG
PERUBAHAN ATAS PERATURAN WALIKOTA MAGELANG
NOMOR 63 TAHUN 2012 TENTANG TARIF PELAYANAN
KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TIDAR KOTA
MAGELANG

BESARAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN
PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH TIDAR
KOTA MAGELANG

TARIF RAWAT JALAN (PERKUNJUNGAN)

KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
	SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
Poliklinik Spesialis	2.000	3.000	15.000	20.000
Poliklinik Spesialis VIP	8.000	12.000	30.000	50.000
Poliklinik Spesialis VIP (Luar Jam Kerja)	12.000	18.000	40.000	70.000

tatan :

Tarif Rawat Jalan diatas sudah termasuk pemeriksaan Dokter.

Konsul antar Dokter Spesialis dikenakan tambahan tarif sebesar Jasa Pelayanan.

TARIF RAWAT GAWAT DARURAT (PERKUNJUNGAN)

KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
	SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
Dokter Umum	10.000	15.000	25.000	50.000
Dokter Spesialis	10.000	15.000	45.000	70.000

tatan :

Tarif Rawat Gawat Darurat diatas sudah termasuk pemeriksaan Dokter.

Pemeriksaan dokter spesialis dikenakan tarif apabila dokter spesialis melakukan pemeriksaan di UGD, apabila hanya konsul lewat telepon dikenakan komponen jasa pelayanan sebesar Rp. 25.000,-.

TARIF RAWAT INAP (PERHARI PERAWATAN)

KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
	SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
Kelas III	50.000	75.000	50.000	175.000
Kelas II	74.000	111.000	90.000	275.000
Kelas I	113.000	169.500	92.500	375.000
Kelas Utama	181.000	271.500	122.500	575.000
Kelas VIP	245.000	367.500	162.500	775.000
Visite Dokter, Konsultasi dan Rawat Bersama :				
Dokter Spesialis				
Kelas III			20.000	20.000
Kelas II			20.000	20.000
Kelas I			25.000	25.000
Kelas Utama			50.000	50.000
Kelas VIP			70.000	70.000
Dokter Umum				
Kelas III			10.000	10.000
Kelas II			10.000	10.000
Kelas I			12.500	12.500
Kelas Utama			25.000	25.000
Kelas VIP			35.000	35.000

Catatan :

1. Tarif Rawat Inap diatas sudah termasuk Tindakan Keperawatan/Kebidanan Asuhan Keperawatan/Kebidanan, Asuhan Gizi dan Akomodasi.
2. Untuk hari besar/libur/hari minggu, Visite Dokter dilakukan oleh dokter jaga.
3. Tarif Rawat Inap bayi normal & sehat sebesar 50% tarif ibunya.
4. Tarif Rawat Inap bayi tidak normal sebesar tarif ibunya.
5. Biaya Habis Pakai, Obat dan Alat Kesehatan dalam Tindakan Medis dihitung sendiri tidak termasuk dalam tarif ini dan dibayar oleh pihak pasien sesuai penggunaannya.
6. Jasa Konsultasi Dokter Spesialis/Dokter Umum di Ruang Perawatan dikenakan apabila ada konsultasi.
7. Setiap pasien Rawat Inap dikenakan Biaya Administrasi sebesar Rp. 50.000,-

V. TARIF RAWAT INTERMEDIATE

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Intermediate	174.800	262.200	138.000	575.000
	Visite Dokter, Konsultasi dan Rawat Bersama :				
	Dokter Spesialis			50.000	50.000
	Dokter Umum			25.000	25.000

Catatan :

1. Tarif Rawat Inap diatas sudah termasuk Tindakan Keperawatan/Kebidanan Asuhan Keperawatan/Kebidanan, Asuhan Gizi dan Akomodasi.
2. Obat dihitung tersendiri tidak termasuk dalam tarif ini dan dibayar oleh pihak pasien.
3. Konsultasi Dokter Spesialis dan Dokter Umum di Ruang Perawatan dikenakan apabila ada permintaan konsultasi.

VI. TARIF RAWAT INTENSIF (ICU, ICCU, PICU, NICU, UNIT STROKE)

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	ICU, ICCU, PICU, NICU, UNIT STROKE	252.800	379.200	143.000	775.000
	Visite Dokter, Konsultasi dan Rawat Bersama :				
	Penanggung Jawab	-	-	25.000	25.000
	Dokter Spesialis	-	-	75.000	75.000
	Dokter Umum	-	-	25.000	25.000
2	Sewa Ventilator per hari	130.000	195.000	175.000	500.000

Catatan :

1. Tarif Rawat Intensif diatas sudah termasuk Tindakan Keperawatan/Kebidanan Asuhan Keperawatan/Kebidanan, Asuhan Gizi dan Akomodasi.
2. Obat dihitung tersendiri tidak termasuk dalam tarif ini dan dibayar oleh pihak pasien.
3. Konsultasi Dokter Spesialis dan Dokter Umum di Ruang Perawatan dikenakan apabila ada permintaan konsultasi.

VII. TARIF PELAYANAN HEMODIALISIS

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
	Hemodialisis Non Paket				
	- Baru	200.000	300.000	100.000	600.000
	- Lanjutan (Reuse)	140.000	210.000	100.000	450.000
	Hemodialisis Paket				
	- Baru	400.000	600.000	100.000	1.100.000
	- Lanjutan (Reuse)	200.000	300.000	100.000	600.000

Catatan :

1. Tarif Hemodialisa Paket dikenakan untuk pasien yang menggunakan Jaminan Kesehatan Nasional-BPJS Kesehatan.
2. Tarif Paket sudah termasuk Pelayanan Penunjang yang digunakan untuk tindakan Hemodialisa. Pelayanan Penunjang meliputi obat, BAHP, Transfusi Darah, Pemeriksaan Laboratorium dan Pelayanan Radiologi.
3. Tarif Hemodialisa Non Paket adalah tarif untuk 1 (satu) kali tindakan Hemodialisa diluar Pelayanan Penunjang.
4. Pelayanan Penunjang yang digunakan selama tindakan dibayar atau di klaim terpisah.

VII. TARIF PELAYANAN TINDAKAN GAWAT DARURAT, POLIKLINIK DAN RUANG PERAWATAN

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
I	BAGIAN ANAK				
	Mauntox Test	14.400	21.600	24.000	60.000
II	BAGIAN BEDAH				
	Angkat K-Wire	14.400	21.600	24.000	60.000
	Dilatasi Phimosis	14.400	21.600	24.000	60.000
	Ekstraksi Kuku Tunggal	14.400	21.600	24.000	60.000
	Nekrotomi	14.400	21.600	24.000	60.000
	(Punksi) Angkat Batu di Meatus Eksterna	14.400	21.600	24.000	60.000
	Insisi Abses < 6 cm	14.400	21.600	24.000	60.000
	Tindakan Businasi	14.400	21.600	24.000	60.000
	Eksisi Clavus	48.000	72.000	80.000	200.000
	Ekstraksi Kuku Multipel	48.000	72.000	80.000	200.000
	Insisi Abses > 6 cm	48.000	72.000	80.000	200.000
	Pasang/Buka Gips Sirkular	48.000	72.000	80.000	200.000
	Punksi/Irigasi Pleura	129.600	194.400	216.000	540.000
	Reposisi dengan anastesi lokal	129.600	194.400	216.000	540.000
	Tindakan Roser Plasty	129.600	194.400	216.000	540.000
III	BAGIAN KULIT				
	Eksisi Condiloma Accuminata	14.400	21.600	24.000	60.000
	Eksisi Keloid < 5 cm	14.400	21.600	24.000	60.000
	Eksisi Verruca Vulgaris	14.400	21.600	24.000	60.000
	Insisi Furunkel	14.400	21.600	24.000	60.000
	Kaustik	14.400	21.600	24.000	60.000
	Kenacort Intra Lesi	14.400	21.600	24.000	60.000
	Nekrotomi	48.000	72.000	80.000	200.000
	Eksisi Basalioma	48.000	72.000	80.000	200.000
	Eksisi Granuloma	48.000	72.000	80.000	200.000
	Eksisi Keloid > 5 cm	48.000	72.000	80.000	200.000
	Eksterpasi Kista Ateroma/Lipoma/Ganglion < 2 cm	48.000	72.000	80.000	200.000
	Eksterpasi Kista Epidermoid	48.000	72.000	80.000	200.000
	Laser V Beam	48.000	72.000	80.000	200.000
	Pengangkatan Neuro Fibroma	48.000	72.000	80.000	200.000
IV	BAGIAN KEBIDANAN				
	Papsmeear (Pengambilan Sekret)	14.400	21.600	24.000	60.000
	Pasang/Angkat Implant/IUD	14.400	21.600	24.000	60.000
	Pasang Pesarium	14.400	21.600	24.000	60.000
V	BAGIAN MATA				
	Funduscopy	7.200	10.800	12.000	30.000
	Pemeriksaan Fluorescein	7.200	10.800	12.000	30.000
	Pemeriksaan Refraksi/Refraktometer	7.200	10.800	12.000	30.000
	Tonometer Non Kontak	7.200	10.800	12.000	30.000
	Amosio Korpall Kornea/Konjungtiva	14.400	21.600	24.000	60.000
	Blometry	14.400	21.600	24.000	60.000
	Epilasi Bulu Mata	14.400	21.600	24.000	60.000
	Hecting Up	14.400	21.600	24.000	60.000
	Irigasi Bola Mata	14.400	21.600	24.000	60.000
	Ekstraksi Corpus Alienum	48.000	72.000	80.000	200.000
	Extirpasi Granuloma	48.000	72.000	80.000	200.000
	Excocleasi Kalazion/Hordeolum Tunggal	48.000	72.000	80.000	200.000
	Amoslo Lithiasis	48.000	72.000	80.000	200.000
	Pungsi Cysta Conjunctiva	48.000	72.000	80.000	200.000
	Eksisi Chalazion/Hordeolum	129.600	194.400	216.000	540.000
	Eksisi Granuloma	129.600	194.400	216.000	540.000
	Eksisi Pterigium Bare Sklera	129.600	194.400	216.000	540.000
	Excocleasi Kalazion/Hordeolum Multiple	129.600	194.400	216.000	540.000
	Eksisi Xantelasma Palpebra	129.600	194.400	216.000	540.000
	Eksisi Verruca Vulgaris	129.600	194.400	216.000	540.000
	Paracintesis Hyphema	129.600	194.400	216.000	540.000

VI	BAGIAN THT				
	Ekstraksi serumen dengan penyulit	14.400	21.600	24.000	60.000
	Irigasi Telinga	14.400	21.600	24.000	60.000
	Patch Test Diagnostik (Gendang Telinga)	14.400	21.600	24.000	60.000
	Pemasangan Belog Tampon	14.400	21.600	24.000	60.000
	Pemasangan Tampon Telinga	14.400	21.600	24.000	60.000
	Pengeluaran Corpus Alienum	14.400	21.600	24.000	60.000
	Pengobatan Epistaksis	14.400	21.600	24.000	60.000
	Pungsi Hematoma Telinga	14.400	21.600	24.000	60.000
	Spooling Cerumen Telinga	14.400	21.600	24.000	60.000
	Tindakan Cuci Sinus (Perawatan)	14.400	21.600	24.000	60.000
	Tindakan Nebulizer	14.400	21.600	24.000	60.000
	Tes Alergi/Reagen tiap pemeriksaan	21.600	32.400	36.000	90.000
	Biopsi Tumor Hidung Onko	48.000	72.000	80.000	200.000
	Ekstirpasi Tumor Jinak	48.000	72.000	80.000	200.000
	Ekstraksi Benda Asing dengan Penyulit	48.000	72.000	80.000	200.000
	Ekstraksi Jaringan Granulasi	48.000	72.000	80.000	200.000
	Insisi Abses (Hematom Septum Nasi/Peritonsil)	48.000	72.000	80.000	200.000
	Insisi Abses Sub Mandibula	48.000	72.000	80.000	200.000
	Inspirasi	48.000	72.000	80.000	200.000
	Reposisi Hidung THT	48.000	72.000	80.000	200.000
	Reposisi Trauma Hidung Sederhana	48.000	72.000	80.000	200.000
	Ekstirpasi Tumor Jinak THT	129.600	194.400	216.000	540.000
VII	BAGIAN KEBIDANAN				
	Biopsi Cerviks - Pasang Tampon	48.000	72.000	80.000	200.000
	Kuretase tanpa narkose	48.000	72.000	80.000	200.000
	Mikro Curetage tanpa Anestesi	48.000	72.000	80.000	200.000
	Pasang Laminaria/Folley Catheter	48.000	72.000	80.000	200.000
VIII	BAGIAN GIGI				
	Pengisian Saluran Akar Gigi + Pulp	14.400	21.600	24.000	60.000
	Odontectomy dengan lokal anestesi	48.000	72.000	80.000	200.000
IX	BAGIAN UMUM				
	Aspirasi Hemarthrosis	14.400	21.600	24.000	60.000
	Bilas Lambung	14.400	21.600	24.000	60.000
	Blass Phungsi	14.400	21.600	24.000	60.000
	Corpus Alienum	14.400	21.600	24.000	60.000
	Combostio				
	Grade I dan II < 50%	14.400	21.600	24.000	60.000
	Grade III dan IV < 50%	14.400	21.600	24.000	60.000
	Ganti Balut	14.400	21.600	24.000	60.000
	Ganti Balut (khusus gangrene diabetika dan luka bakar luas > 25 %)	14.400	21.600	24.000	60.000
	Hecting Sederhana < 10 jahitan	14.400	21.600	24.000	60.000
	Insisi	14.400	21.600	24.000	60.000
	Lavement/Gliceryn	14.400	21.600	24.000	60.000
	Lobuloplasti 1 telinga	14.400	21.600	24.000	60.000
	NGT	14.400	21.600	24.000	60.000
	Observasi < 2 jam	14.400	21.600	24.000	60.000
	Parasentase telinga	14.400	21.600	24.000	60.000
	Pasang DC	14.400	21.600	24.000	60.000
	Pasang dan angkat Jahit Sederhana	14.400	21.600	24.000	60.000
	Pemasangan Infus	14.400	21.600	24.000	60.000
	Pemasangan Infus Pump/Syring Pump	14.400	21.600	24.000	60.000
	Pasang Infus Umbilicalis	14.400	21.600	24.000	60.000
	Pemasangan Kateter	14.400	21.600	24.000	60.000
	Perawatan Luka Normal/Non Ulkus	14.400	21.600	24.000	60.000
	RKP	14.400	21.600	24.000	60.000
	Ransel Verban	14.400	21.600	24.000	60.000
	Rectal Touche	14.400	21.600	24.000	60.000
	Reposisi				60.000
	Luksasi	14.400	21.600	24.000	60.000
	Fraktur Ekstremitas Atas	14.400	21.600	24.000	60.000
	Clift Plester Tunggal	14.400	21.600	24.000	60.000

Sondage Canaliculi Lacrimalis	14.400	21.600	24.000	60.000
Tindakan pada Keratosisi Seboroika	14.400	21.600	24.000	60.000
Tindakan Psikoterapi/Psikometri	14.400	21.600	24.000	60.000
Water Drinking Test	14.400	21.600	24.000	60.000
ECG	14.400	21.600	24.000	60.000
Angkat K-Wire	48.000	72.000	80.000	200.000
Angkat K-Wire dengan Hecting	48.000	72.000	80.000	200.000
Aspirasi Pneumotoraks	48.000	72.000	80.000	200.000
Combostio				
Grade I dan II > 50%	48.000	72.000	80.000	200.000
Grade III dan IV > 50%	48.000	72.000	80.000	200.000
Eksisi Granuloma Pygenikum	48.000	72.000	80.000	200.000
Eksisi Kalium Oxalat	48.000	72.000	80.000	200.000
Eksisi Syringoma	48.000	72.000	80.000	200.000
Eksisi Pterigium	48.000	72.000	80.000	200.000
Ektirpasi Fibroma	48.000	72.000	80.000	200.000
Ektirpasi Kista Ateroma/Lipoma	48.000	72.000	80.000	200.000
Explorasi	48.000	72.000	80.000	200.000
Fistulectomi	48.000	72.000	80.000	200.000
Frenectomi	48.000	72.000	80.000	200.000
Hecting Sederhana > 10 jahitan	48.000	72.000	80.000	200.000
Insisi Abses Glutea/Mammae (besar)	48.000	72.000	80.000	200.000
Insisi Intra Oral	48.000	72.000	80.000	200.000
Insisi Mucocele	48.000	72.000	80.000	200.000
Lobuloplasti 2 telinga	48.000	72.000	80.000	200.000
Observasi > 2 jam	48.000	72.000	80.000	200.000
Pasang Traksi Vertebra (tulang belakang)	48.000	72.000	80.000	200.000
Pemakaian DC Shock/Defibrilator	48.000	72.000	80.000	200.000
Pemasangan ET	48.000	72.000	80.000	200.000
Pemberian Sitostatika	48.000	72.000	80.000	200.000
Reposisi Clift Plester Multipel	48.000	72.000	80.000	200.000
Reposisi Fraktur Ekstremitas Bawah	48.000	72.000	80.000	200.000
Resusitasi Cairan	48.000	72.000	80.000	200.000
Tindakan Anoscopy	48.000	72.000	80.000	200.000
Tindakan Deepening Sulcus	48.000	72.000	80.000	200.000
Tindakan Manual Plasenta	48.000	72.000	80.000	200.000
Perawatan Luka Ulkus	48.000	72.000	80.000	200.000
Tindakan Punksi Lumbal	48.000	72.000	80.000	200.000
IPPB (Intermiten Positive Pressure Breathing)	72.000	108.000	120.000	300.000
Amputasi Jari	72.000	108.000	120.000	300.000
Circumsisi	129.600	194.400	216.000	540.000
Jahit Tendon Reptur	129.600	194.400	216.000	540.000
Operculectomy	129.600	194.400	216.000	540.000
Pemasangan WSD	129.600	194.400	216.000	540.000
Pengangkatan Nevus	129.600	194.400	216.000	540.000
Penutupan Oroantral Fistula	129.600	194.400	216.000	540.000
Punksi Sumsum Tulang	129.600	194.400	216.000	540.000
Sistostomi	129.600	194.400	216.000	540.000
Tubektomi	129.600	194.400	216.000	540.000
Vasektomi	129.600	194.400	216.000	540.000
Vena Seksi	129.600	194.400	216.000	540.000
Tindakan Dokter Spesialis di IGD	129.600	194.400	216.000	540.000

atatan :

- . Tarif belum termasuk obat dan alat kesehatan.
- . Tindakan Dokter Spesialis di IGD adalah sebagai berikut :
 - Vulnus Palpebra/Kelopak Mata
 - Ruptur Tendon
 - Corpus Alienum
 - Pungsi Ascites
 - Debridement Luka
 - Post Circumsisi dengan Bleeding
 - Tindakan Pungsi Blass

VIII. TARIF PELAYANAN TINDAKAN POLIKLINIK VIP, RUANG PERAWATAN UTAMA DAN VIP

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
I	BAGIAN ANAK				
	Mauntot Test	19.200	28.800	32.000	80.000
II	BAGIAN BEDAH				
	Angkat K-Wire	19.200	28.800	32.000	80.000
	Dilatasi Phimosis	19.200	28.800	32.000	80.000
	Ekstraksi Kuku Tunggal	19.200	28.800	32.000	80.000
	Nekrotomi	19.200	28.800	32.000	80.000
	(Pungsi) Angkat Batu di Meatus Eksterna	19.200	28.800	32.000	80.000
	Insisi Abses < 6 CM	19.200	28.800	32.000	80.000
	Eksisi Clavus	60.000	90.000	100.000	250.000
	Ekstraksi Kuku Multipel	60.000	90.000	100.000	250.000
	Insisi Abses > 6 CM	60.000	90.000	100.000	250.000
	Pasang/Buka Gips Sirkular	60.000	90.000	100.000	250.000
	Tindakan Businasi	60.000	90.000	100.000	250.000
	Pungsi/Irigasi Pleura	162.000	243.000	270.000	675.000
	Reposisi dengan anastesi lokal	162.000	243.000	270.000	675.000
	Tindakan Roser Plasty	162.000	243.000	270.000	675.000
III	BAGIAN KULIT				
	Eksisi Condiloma Accuminata	19.200	28.800	32.000	80.000
	Eksisi Keloid < 5 cm	19.200	28.800	32.000	80.000
	Eksisi Verruca Vulgaris	19.200	28.800	32.000	80.000
	Insisi Furunkel	19.200	28.800	32.000	80.000
	Kaustik	19.200	28.800	32.000	80.000
	Kenacort Intra Lesi	19.200	28.800	32.000	80.000
	Nekrotomi	60.000	90.000	100.000	250.000
	Eksisi Basalioma	60.000	90.000	100.000	250.000
	Eksisi Granuloma	60.000	90.000	100.000	250.000
	Eksisi Keloid > 5 cm	60.000	90.000	100.000	250.000
	Eksterpasi Kista Ateroma/Lipoma/Ganglion < 2 cm	60.000	90.000	100.000	250.000
	Eksterpasi Kista Epidermoid	60.000	90.000	100.000	250.000
	Laser V Beam	60.000	90.000	100.000	250.000
	Pengangkatan Neuro Fibroma	60.000	90.000	100.000	250.000
IV	BAGIAN KEBIDANAN				
	Papsmeear (Pengambilan Sekret)	19.200	28.800	32.000	80.000
	Pasang/Angkat Implant/IUD	19.200	28.800	32.000	80.000
	Pasang Pesarium	19.200	28.800	32.000	80.000
V	BAGIAN MATA				
	Funduscopy	9.600	14.400	16.000	40.000
	Pemeriksaan Fluorescein	9.600	14.400	16.000	40.000
	Pemeriksaan Refraksi/Refraktometer	9.600	14.400	16.000	40.000
	Tonometer Non Kontak	9.600	14.400	16.000	40.000
	Amosio Korpall Kornea/Konjungtiva	19.200	28.800	32.000	80.000
	Blometry	19.200	28.800	32.000	80.000
	Epilasi Bulu Mata	19.200	28.800	32.000	80.000
	Hecting Up	19.200	28.800	32.000	80.000
	Irigasi Bola Mata	19.200	28.800	32.000	80.000
	Ekstraksi Corpus Alienum	60.000	90.000	100.000	250.000
	Extirpasi Granuloma	60.000	90.000	100.000	250.000
	Excocleasi Kalazion/Hordeolum Tunggal	60.000	90.000	100.000	250.000
	Amoslo Lithiasis	60.000	90.000	100.000	250.000
	Pungsi Cysta Conjunctiva	60.000	90.000	100.000	250.000
	Eksisi Chalazion/Hordeolum	162.000	243.000	270.000	675.000
	Eksisi Granuloma	162.000	243.000	270.000	675.000
	Eksisi Pterigium Bare Sklera	162.000	243.000	270.000	675.000
	Excocleasi Kalazion/Hordeolum Multiple	162.000	243.000	270.000	675.000
	Eksisi Xantelasma Palpebra	162.000	243.000	270.000	675.000
	Eksisi Verruca Vulgaris	162.000	243.000	270.000	675.000
	Paracintesis Hyphema	162.000	243.000	270.000	675.000

VI	BAGIAN THT				
	Ekstraksi serumen dengan penyulit	19.200	28.800	32.000	80.000
	Irigasi Telinga	19.200	28.800	32.000	80.000
	Patch Test Diagnostik (Gendang Telinga)	19.200	28.800	32.000	80.000
	Pemasangan Belog Tampon	19.200	28.800	32.000	80.000
	Pemasangan Tampon Telinga	19.200	28.800	32.000	80.000
	Pengeluaran Corpus Alienum	19.200	28.800	32.000	80.000
	Pengobatan Epistaksis	19.200	28.800	32.000	80.000
	Pungsi Hematoma Telinga	19.200	28.800	32.000	80.000
	Spooling Cerumen Telinga	19.200	28.800	32.000	80.000
	Tindakan Cuci Sinus (Perawatan)	19.200	28.800	32.000	80.000
	Tindakan Nebulizer	19.200	28.800	32.000	80.000
	Tes Alergi/Reagen tiap pemeriksaan	26.400	39.600	44.000	110.000
	Biopsi Tumor Hidung Onko	60.000	90.000	100.000	250.000
	Ekstirpasi Tumor Jinak	60.000	90.000	100.000	250.000
	Ekstraksi Benda Asing dengan Penyulit	60.000	90.000	100.000	250.000
	Ekstraksi Jaringan Granulasi	60.000	90.000	100.000	250.000
	Insisi Abses (Hematom Septum Nasi/Peritonsil)	60.000	90.000	100.000	250.000
	Insisi Abses Sub Mandibula	60.000	90.000	100.000	250.000
	Inspirasi	60.000	90.000	100.000	250.000
	Reposisi Hidung THT	60.000	90.000	100.000	250.000
	Reposisi Trauma Hidung Sederhana	60.000	90.000	100.000	250.000
	Ekstirpasi Tumor Jinak THT	162.000	243.000	270.000	675.000
VII	BAGIAN KEBIDANAN				
	Biopsi Cerviks - Pasang Tampon	78.000	117.000	130.000	325.000
	Kuretase tanpa narkose	78.000	117.000	130.000	325.000
	Mikro Curetage tanpa Anestesi	78.000	117.000	130.000	325.000
	Pasang Laminaria/Folley Catheter	78.000	117.000	130.000	325.000
VIII	BAGIAN GIGI				
	Pengisian Saluran Akar Gigi + Pulp	19.200	28.800	32.000	80.000
	Odontectomy dengan lokal anestesi	60.000	90.000	100.000	250.000
IX	BAGIAN UMUM				
	Aspirasi Hemarthrosis	19.200	28.800	32.000	80.000
	Bilas Lambung	19.200	28.800	32.000	80.000
	Blass Phungsi	19.200	28.800	32.000	80.000
	Corpus Alienum	19.200	28.800	32.000	80.000
	Combostio				
	Grade I dan II < 50%	19.200	28.800	32.000	80.000
	Grade III dan IV < 50%	19.200	28.800	32.000	80.000
	Ganti Balut	19.200	28.800	32.000	80.000
	Ganti Balut (khusus gangrene diabetika dan luka bakar luas > 25 %)	19.200	28.800	32.000	80.000
	Hecting Sederhana < 10 jahitan	19.200	28.800	32.000	80.000
	Insisi	19.200	28.800	32.000	80.000
	Lavement/Gliceryn	19.200	28.800	32.000	80.000
	Lobuloplasti 1 telinga	19.200	28.800	32.000	80.000
	NGT	19.200	28.800	32.000	80.000
	Observasi < 2 jam	19.200	28.800	32.000	80.000
	Parasentase telinga	19.200	28.800	32.000	80.000
	Pasang DC	19.200	28.800	32.000	80.000
	Pasang dan angkat Jahit Sederhana	19.200	28.800	32.000	80.000
	Pemasangan Infus	19.200	28.800	32.000	80.000
	Pemasangan Infus Pump/Syring Pump	19.200	28.800	32.000	80.000
	Pasang Infus Umbilicalis	19.200	28.800	32.000	80.000
	Pemasangan Kateter	19.200	28.800	32.000	80.000
	Perawatan Luka Normal/Non Ulkus	19.200	28.800	32.000	80.000
	RKP	19.200	28.800	32.000	80.000
	Ransel Verban	19.200	28.800	32.000	80.000
	Rectal Touche	19.200	28.800	32.000	80.000
	Reposisi				
	Luksasi	19.200	28.800	32.000	80.000
	Fraktur Ekstremitas Atas	19.200	28.800	32.000	80.000
	Clift Plester Tunggal	19.200	28.800	32.000	80.000

Sondage Canaliculi Lacrimalis	19.200	28.800	32.000	80.000
Tindakan pada Keratosisi Seboroika	19.200	28.800	32.000	80.000
Tindakan Psikoterapi/Psikometri	19.200	28.800	32.000	80.000
Water Drinking Test	19.200	28.800	32.000	80.000
ECG	19.200	28.800	32.000	80.000
Angkat K-Wire	60.000	90.000	100.000	250.000
Angkat K-Wire dengan Hecting	60.000	90.000	100.000	250.000
Aspirasi Pneumotoraks	60.000	90.000	100.000	250.000
Combostio				
Grade I dan II > 50%	60.000	90.000	100.000	250.000
Grade III dan IV > 50%	60.000	90.000	100.000	250.000
Eksisi Granuloma Pygenikum	60.000	90.000	100.000	250.000
Eksisi Kalium Oxalat	60.000	90.000	100.000	250.000
Eksisi Syringoma	60.000	90.000	100.000	250.000
Eksisi Pterigium	60.000	90.000	100.000	250.000
Ektirpasi Fibroma	60.000	90.000	100.000	250.000
Ektirpasi Kista Ateroma/Lipoma	60.000	90.000	100.000	250.000
Explorasi	60.000	90.000	100.000	250.000
Fistulectomi	60.000	90.000	100.000	250.000
Frenectomy	60.000	90.000	100.000	250.000
Hecting Sederhana > 10 jahitan	60.000	90.000	100.000	250.000
Insisi Abses Glutea/Mammæ (besar)	60.000	90.000	100.000	250.000
Insisi Intra Oral	60.000	90.000	100.000	250.000
Insisi Mucocele	60.000	90.000	100.000	250.000
Lobuloplasti 2 telinga	60.000	90.000	100.000	250.000
Observasi > 2 jam	60.000	90.000	100.000	250.000
Pasang Traksi Vertebra (tulang belakang)	60.000	90.000	100.000	250.000
Pemakaian DC Shock/Defibrilator	60.000	90.000	100.000	250.000
Pemasangan ET	60.000	90.000	100.000	250.000
Pemberian Sitostatika	60.000	90.000	100.000	250.000
Reposisi Clift Plester Multipel	60.000	90.000	100.000	250.000
Reposisi Fraktur Ekstremitas Bawah	60.000	90.000	100.000	250.000
Resusitasi Cairan	60.000	90.000	100.000	250.000
Tindakan Anoscopy	60.000	90.000	100.000	250.000
Tindakan Deepening Sulcus	60.000	90.000	100.000	250.000
Tindakan Manual Plasenta	60.000	90.000	100.000	250.000
Perawatan Luka Ulkus	60.000	90.000	100.000	250.000
Tindakan Punksi Lumbal	60.000	90.000	100.000	250.000
IPPB (Intermiten Positive Pressure Breathing)	90.000	135.000	150.000	375.000
Amputasi Jari	90.000	135.000	150.000	375.000
Circumsisi	162.000	243.000	270.000	675.000
Jahit Tendon Reptur	162.000	243.000	270.000	675.000
Operculectomy	162.000	243.000	270.000	675.000
Pemasangan WSD	162.000	243.000	270.000	675.000
Pengangkatan Nevus	162.000	243.000	270.000	675.000
Penutupan Oroantral Fistula	162.000	243.000	270.000	675.000
Punksi Sumsum Tulang	162.000	243.000	270.000	675.000
Sistostomi	162.000	243.000	270.000	675.000
Tubektomi	162.000	243.000	270.000	675.000
Vasektomi	162.000	243.000	270.000	675.000
Vena Seksi	162.000	243.000	270.000	675.000

Catatan :

- Tarif belum termasuk obat dan alat kesehatan.

IX. TARIF PELAYANAN POLIKLINIK GIGI

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Cabut Gigi/Eksatraksi	21.280	31.920	41.800	95.000
2	Cabut Gigi Anak (clorethil)	21.280	31.920	41.800	95.000
3	Tindakan Premedikasi	15.680	23.520	30.800	70.000
4	Sterilisasi Saluran akar	21.280	31.920	41.800	95.000
5	Sterilisasi Saluran akar dengan Ca(OH)2	21.280	31.920	41.800	95.000
6	Pulpektomi Gigi Anterior	21.280	31.920	41.800	95.000
7	Pulpotomi Gigi Posterior	21.280	31.920	41.800	95.000
8	Tumpatan Permanen				
	-Amalgam	21.280	31.920	41.800	95.000
	-Fuji IX	21.280	31.920	41.800	95.000
	-Fuji II (GIC)	21.280	31.920	41.800	95.000
	-Resin Komposit (LC) Kecil	22.400	33.600	44.000	100.000
	-Resin Komposit (LC) Besar	26.880	40.320	52.800	120.000
9	Pengobatan Gingivitis (Radang Gusi)	15.680	23.520	30.800	70.000
10	Scaling/ pembersihan karang gigi	22.400	33.600	44.000	100.000
11	Scaling dengan alat	22.400	33.600	44.000	100.000
12	Trepanasi/Grinding	21.280	31.920	41.800	95.000
13	Ekstraksi dengan komplikasi	33.600	50.400	66.000	150.000

X. TARIF PELAYANAN POLIKLINIK BEDAH MULUT

A. TARIF RAWAT JALAN

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Oral Diagnosa	8.960	13.440	17.600	40.000
2	Cabut Gigi/Eksatraksi	21.280	31.920	41.800	95.000
3	Cabut Gigi Anak (Clorethil)	21.280	31.920	41.800	95.000
4	Konsultasi	4.480	6.720	8.800	20.000
5	Cabut Gigi/Ekstraksi dengan Komplikasi	39.200	58.800	77.000	175.000
6	Cabut Gigi tertanam/Impected	39.200	58.800	77.000	175.000
7	Incisi Abses	39.200	58.800	77.000	175.000
8	Eksterpasi Mukokel	39.200	58.800	77.000	175.000
9	Perawatan Abses	39.200	58.800	77.000	175.000
10	Tindakan Premedikasi	5.600	8.400	11.000	25.000
11	Apex Reseksi	39.200	58.800	77.000	175.000
12	Sterilisasi Saluran akar dengan Ca(OH)2	39.200	58.800	77.000	175.000
13	Operasi Fiksasi Rahang	246.400	369.600	484.000	1.100.000
14	Gingivectomy, Kista, dll	39.200	58.800	77.000	175.000

B. TARIF RAWAT INAP

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Alveolectomi	672.000	1.008.000	1.120.000	2.800.000
2	Angkat K-Wire	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
3	Apek Reseksi (Gigi)	324.000	486.000	540.000	1.350.000
4	Cabut Gigi tertanam/Impected	324.000	486.000	540.000	1.350.000
5	Close Reduction Fraktur Rahang	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
6	Debridement Luka Terbuka	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
7	Eksplorasi Abses Parafaringeal	780.000	1.170.000	1.300.000	3.250.000
8	Eksterpasi Mukokel	672.000	1.008.000	1.120.000	2.800.000
9	Enucleatie Kista	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
10	Extirpasi Tumor	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
11	Extirpatie Plunging Ranula	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
12	Fistulectomi	672.000	1.008.000	1.120.000	2.800.000
13	Frenectomy	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
14	Gingivectomy	324.000	486.000	540.000	1.350.000
15	Insisi Abses	672.000	1.008.000	1.120.000	2.800.000
16	Insisi Mucokel	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000

17	Labiocchiris, Palatochizis	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
18	Marsupialisasi Ranula	672.000	1.008.000	1.120.000	2.800.000
19	Odontectomy > 2 elemen dengan Narkose	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
20	Open Reduction Fraktur Rahang	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
21	Operasi Fiksasi Rahang	504.000	756.000	840.000	2.100.000
22	Operculectomy	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
23	Pencabutan Gigi dengan Komplikasi	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
24	Penutupan Oroantral Fistula	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
25	Perawatan Abses	324.000	486.000	540.000	1.350.000
26	Reposisi Fixatie (Compucate)	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
27	Reposisi Fraktur Rahang Simple (Close Reduction)	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
28	Sequesterectomy dengan Narkose	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
29	Tindakan Blok Resectie	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
30	Tindakan Extractie dengan Narkose	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000

XI. TARIF PELAYANAN POLIKLINIK ORTHODONTI

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Konsultasi	4.480	6.720	8.800	20.000
2	Mencetak Rahang	33.600	50.400	66.000	150.000
3	Kontrol Ortho Lepas	8.960	13.440	17.600	40.000
4	Kontrol Alat Cekat	13.440	20.160	26.400	60.000
5	Braket Lepas/Gigi	4.480	6.720	8.800	20.000
6	Space Maintener	134.400	201.600	264.000	600.000
7	Plat Aktif 1 Rahang	268.800	403.200	528.000	1.200.000
8	Plat Aktif 2 Rahang	268.800	403.200	528.000	1.200.000
9	Plat Ekspansi	134.400	201.600	264.000	600.000
10	Plat dengan Biteraizer	134.400	201.600	264.000	600.000
11	Aktifator	134.400	201.600	264.000	600.000
12	Ortho trainer TMJ	156.800	235.200	308.000	700.000
13	Alat Cekat 1 (satu) Rahang	560.000	840.000	1.100.000	2.500.000
14	Alat Cekat 2 (dua) Rahang	896.000	1.344.000	1.760.000	4.000.000
15	Tarif Pasien Lanjutan	448.000	672.000	880.000	2.000.000
16	Retainer Estetik (Transparan)	134.400	201.600	264.000	600.000
17	Retainer Akrilik	134.400	201.600	264.000	600.000

XII. TARIF PELAYANAN REHABILITASI MEDIK

A. TARIF PELAYANAN FISIOTERAPI

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Assesment	6.000	9.000	10.000	25.000
2	Fisioterapi Sederhana				
	- Infrared	9.240	13.860	15.400	38.500
	- Nebulizer	9.240	13.860	15.400	38.500
	- Parafin	9.240	13.860	15.400	38.500
	- Cold Pack	9.240	13.860	15.400	38.500
	- Tens	9.240	13.860	15.400	38.500
	- Static Bicycle	9.240	13.860	15.400	38.500
	- Puley	9.240	13.860	15.400	38.500
	- Shoulder Wheel	9.240	13.860	15.400	38.500
	- Gait Support	9.240	13.860	15.400	38.500
3	Fisioterapi Canggih				
	- Terapi Manipulasi	13.200	19.800	22.000	55.000
	- Exercise	13.200	19.800	22.000	55.000
	- Diathermy	13.200	19.800	22.000	55.000
	- Traksi	13.200	19.800	22.000	55.000
	- Ultra Sound	13.200	19.800	22.000	55.000
	- Faradic	13.200	19.800	22.000	55.000
	- Quadricep Benc	13.200	19.800	22.000	55.000

Catatan :

- Berlaku untuk pasien Rawat Jalan & Rawat Inap

B. TARIF PELAYANAN OKUPASI THERAPI

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Fungsional ADL	12.000	18.000	20.000	50.000
2	Kognitif Training	10.800	16.200	18.000	45.000
3	PBM/Ergonomi	8.400	12.600	14.000	35.000
4	Relaksasi/Leisure	10.800	16.200	18.000	45.000
5	Sensori Integrasi	12.000	18.000	20.000	50.000
6	Vocational	8.400	12.600	14.000	35.000

Catatan :

- Berlaku untuk pasien Rawat Jalan & Rawat Inap

XIII. TARIF PELAYANAN TINDAKAN MEDIK OPERATIF (ANESTESI UMUM DAN LUMBAL)

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
I	ANAK				
	Anoplasti Sederhana (Cut Back)	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
	Appendectomy simple/akut	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Biopsi insisi tumor	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
	Biopsi rectum full	696.000	1.044.000	1.160.000	2.900.000
	Biopsi/Eksisi KGB, Lipoma, Ganglion, Atheroma	708.000	1.062.000	1.180.000	2.950.000
	Biopsi/Proof Laparatomy	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
	Cystoveyunostomy	1.200.000	1.800.000	2.000.000	5.000.000
	Detorsi Testis dengan Orchidopexi	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
	Duodenoduodenostomy/ Duodenoveyunostomy	1.440.000	2.160.000	2.400.000	6.000.000
	Eksisi Granuloma Umbilikal	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
	Eksisi Gynaecomasti	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Eksisi Hemangioma Besar/Multiple	1.320.000	1.980.000	2.200.000	5.500.000
	Eksisi hemangioma kecil	708.000	1.062.000	1.180.000	2.950.000
	Eksisi hemangioma Sedang	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Eksisi Hygtroma/Lymphagioma Simple	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Eksisi Kista Brachialis	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Eksisi Neuroblastoma	1.320.000	1.980.000	2.200.000	5.500.000
	Fistulektomy perianal	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Insisi drainase/debrimen abses	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
	Khordektomy pada hyvspopadia	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
	Kolostomi/Ileostomy	1.464.000	2.196.000	2.440.000	6.100.000
	Laparascopy Simple	1.680.000	2.520.000	2.800.000	7.000.000
	Laparatomy + Milking / Reseksi (Invaginasi)	1.440.000	2.160.000	2.400.000	6.000.000
	Laparatomy + Peritonitis pada Neonatus	1.200.000	1.800.000	2.000.000	5.000.000
	Laparatomy + Reseksi Usus pada Anak	1.440.000	2.160.000	2.400.000	6.000.000
	Laparatomy + Reseksi Usus pada Neonatus	1.440.000	2.160.000	2.400.000	6.000.000
	Laparatomy dan Appendectomy (Perforasi)	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
	Laparatomy pada Perforasi Usus pada anak	1.536.000	2.304.000	2.560.000	6.400.000
	Laparatomy pada Trauma Abdomen	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
	Operasi Hernia dengan Komplikasi (Hernia Incarcerata)	1.320.000	1.980.000	2.200.000	5.500.000
	Orchidektomy/Orchidopexy Unilateral	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Polypectomy Rectum	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Potong Stump (Rectum)	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Prosedur Thiersch (Prolaps Anus)	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Repair Defek Hernia Umbilikal	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Scrotoplasty pada Hyvspopadia	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
	Sirkumsisi pada Phymosis dengan Narkose	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
	Splenectomy pada Trauma	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000

Drainage Jari, superficial/deep infection	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Drainage Jaringan lunak (palmar space), abscess	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Eksisi Jari, jaringan lunak tumor/wart/com/naevus	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Eksisi luas pada Tumor Tulang	3.030.000	2.020.000	1.800.000	6.850.000
Eksisi Tumor Tulang	3.270.000	2.180.000	1.400.000	6.850.000
Fiksasi Eksterna Sederhana	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Fiksasi Interna Sederhana dalam Narkose	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Fiksasi Interna yang Kompleks	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
Fracture Acetabulum	2.250.000	1.500.000	2.400.000	6.150.000
Fracture Acetabulum 1 Collum - ORIF (TR. 14)	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
Fracture Antebrachii	2.670.000	1.780.000	2.400.000	6.850.000
Fracture Artikuler - > MIPO/ORIF Artikuler	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
Fracture Clavikula	660.000	440.000	1.000.000	2.100.000
Fracture Clavikula dengan cedera kepala	1.470.000	980.000	1.800.000	4.250.000
Fracture Collum Femur	1.260.000	840.000	1.400.000	3.500.000
Fracture Distal Tibia	5.460.000	3.640.000	3.000.000	12.100.000
Fracture Femur	1.500.000	1.000.000	1.000.000	3.500.000
Fracture Intercondylar Femur	1.260.000	840.000	1.400.000	3.500.000
Fracture Intertrochanter Femur	1.260.000	840.000	1.400.000	3.500.000
Fracture pada pergelangan tangan dan tangan	2.310.000	1.540.000	3.000.000	6.850.000
Fracture pada tangan, metacarpal, phalang	3.270.000	2.180.000	1.400.000	6.850.000
Fracture Patella	6.420.000	4.280.000	1.400.000	12.100.000
Fracture Pedis, Metacarpale, Ankle	2.070.000	1.380.000	1.400.000	4.850.000
Fracture Plateau Tibia	6.420.000	4.280.000	1.400.000	12.100.000
Fracture Proximal Humerus, Neck Humerus	3.270.000	2.180.000	1.400.000	6.850.000
Fracture Radius	3.510.000	2.340.000	1.000.000	6.850.000
Fracture Subtrochanter Femur perlu ORIF	1.260.000	840.000	1.400.000	3.500.000
Fracture Tibia/Fibula	6.420.000	4.280.000	1.400.000	12.100.000
Fracture Ulna	3.510.000	2.340.000	1.000.000	6.850.000
Fraktur Acetabulum & Pelvic - ORIF Acetabulum & Pelvic	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
Fraktur Neck Humerus pada orang tua (>60)	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
Fraktur Subtrochanter Femur pada orang tua (>60)	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
Fraktur Tulang Panjang - MIPO/ORIF & Implan Removal (Long Bone)	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Free full thickness graft Kulit dan jaringan subkutis, Defect (single digit)	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Ganglion	2.310.000	1.540.000	3.000.000	6.850.000
Ganti Sendi (total knee, HIP, elbow) tidak termasuk alat	1.560.000	2.340.000	2.600.000	6.500.000
Ganti sendi lutut/total knee Arthroplasty/Osreoarthritis derajat berat	5.700.000	3.800.000	2.600.000	12.100.000
Ganti Sendi pada kasus Tumor Tulang/AMP	1.680.000	1.120.000	1.800.000	4.600.000
Hemiarthroplasty Fraktur Collum Femur pada orang tua (>60)	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
Infeksi jaringan	1.680.000	1.120.000	1.800.000	4.600.000
Infeksi pada sendi	1.680.000	1.120.000	1.800.000	4.600.000
Infeksi sendi lutut	6.330.000	4.220.000	1.000.000	11.550.000
Jepitan pada syaraf/Carpal Tunnel Syndrome	1.890.000	1.260.000	3.000.000	6.150.000
Kelainan Congenital, CTEV, Blount Disease	3.030.000	2.020.000	1.800.000	6.850.000
Kerusakan sendi bukan karena rematik	1.680.000	1.120.000	1.800.000	4.600.000
Kerusakan sendi karena rematik	1.680.000	1.120.000	1.800.000	4.600.000
Kontracture	2.310.000	1.540.000	3.000.000	6.850.000

Koreksi CTEV (Congenital talipes equino varus)	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
Koreksi overriding toe polidactily	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Koreksi syndactily kaki	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Ligament ACL/PCL lutut putus	6.660.000	4.440.000	1.000.000	12.100.000
amputation Soft Tissue Tumor/Sarcoma/Bone Tumor	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Luka berat pada jari, tangan (perlu diamputasi)	3.120.000	2.080.000	3.000.000	8.200.000
Luka kotor/infeksi di jaringan lunak	1.680.000	1.120.000	1.800.000	4.600.000
Luka terbuka di tangan, crush injury	3.120.000	2.080.000	3.000.000	8.200.000
Non union perlu Bone Graft	1.680.000	1.120.000	1.800.000	4.600.000
OA Sendi Hip perlu THR	420.000	280.000	2.600.000	3.300.000
OA Sendi Lutut perlu TKR	420.000	280.000	2.600.000	3.300.000
OA Sendi perlu THR	540.000	360.000	2.600.000	3.500.000
OA Sendi perlu TKR	5.700.000	3.800.000	2.600.000	12.100.000
Open Biopsy : Soft Tissue	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
Open Biopsy Bone Tumor	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Open Knee Debridement	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Operasi Tumor Tulang Ganas	1.680.000	1.120.000	1.800.000	4.600.000
ORIF Closed Fraktur shaft femur/radius/ulna/humerus/tibia	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
ORIF Open Fraktur shaft tibia/femur/radius/ulna/humerus (grade 1&2)	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Osteoarthritis lutut derajat ringan (1-2)/Antroscopy Debridement	6.330.000	4.220.000	1.000.000	11.550.000
Osteotomy Jari, Deformities	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
Pengangkatan Ganglion Poplitea dengan narkose	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Release Jari, deformity, intrinsic muscle	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Release Kompartemen Otot	708.000	1.062.000	1.180.000	2.950.000
Release Soft Tissue	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Relokasi Jari, deformity, intrinsic muscle extensor	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Rematik dilutut derajat berat perlu ganti sendi	6.660.000	4.440.000	1.000.000	12.100.000
Removal Sendi (Ekstremitas Atas) Rush Rods/Wires/Screw	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Reposisi dan pasang gip ekstremitas atas dengan GA	30.000	20.000	1.000.000	1.050.000
Reposisi dan pasang gip ekstremitas bawah dengan GA	30.000	20.000	1.000.000	1.050.000
Reposisi Fraktur Sederhana/Dislokasi Dalam Narkose	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Reposisi tertutup dan gips pada fraktur anak kecuali fraktur femur	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Reposisi tertutup dan Percutaneous Pinning pada Fraktur seputar sendi siku pada anak	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Reposisi tertutup, Arthrogran dan Hemispica pada DDH	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Ruptur Tendon Achilles	930.000	620.000	1.400.000	2.950.000
Rupture Meniscus	6.330.000	4.220.000	1.000.000	11.550.000
Skin Graft Orthopedi	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Squestrektomy	504.000	756.000	840.000	2.100.000
Syndactily	2.310.000	1.540.000	3.000.000	6.850.000
Tendoplasty	708.000	1.062.000	1.180.000	2.950.000
Tenotomy Tendon (ekstremitas atas), Contracture	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Terminalisation Jari, Trauma	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
Total Disc Replacement (Multilevel)	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
Traumatic amputasi perlu replantasi	1.680.000	1.120.000	1.800.000	4.600.000
Tumor ganas pada ekstremitas atas	3.120.000	2.080.000	3.000.000	8.200.000

	Ekstirpasi Papiloma	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Ekstirpasi Preaurikuler Fistel THT	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
	Ekstirpasi Tumor Jinak Sinonasal, Oral Cavity	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Ethmoidektomi (Intranasal)	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Ekstirpasi Polip	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
	Insisional Biopsi Kelenjar Leher	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
	Irigasi Sinus/DAWO	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
	Labioplasti Unilateral	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Laringoskopi dengan Ekstirpasi	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Lobuloplasti (1 telinga/2 telinga)	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
	Pembukaan Lubang Hidung THT	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Regional Flap	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Rekonstruksi Mandibula THT	1.320.000	1.980.000	2.200.000	5.500.000
	Rekonstruksi Hidung dengan Defek THT	1.320.000	1.980.000	2.200.000	5.500.000
	Rhinoplasty THT	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
	Septoplasty ec Trauma Hidung	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
	Septum Reseksi	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Sinuskopi/Sinoskopi dengan tindakan	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
	Skin grafting tidak luas THT	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Tonsilektomi	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
	Tonsilo Adenoidectomy	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Tracheostomi	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Trakeostomi dengan penyulit	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Turbinektomi	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
	Wide Eksisi Tumor Tonsil Orofaring	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
IX	UROLOGY				
	Biopsi Ginjal Perkutan	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Biopsi Prostat	960.000	1.440.000	1.600.000	4.000.000
	Biopsi Testis (Open)	960.000	1.440.000	1.600.000	4.000.000
	Bladder Neck Rekonstruksi	1.800.000	2.700.000	3.000.000	7.500.000
	Diseksi Kelenjar Getah Bening Inguinal	1.440.000	2.160.000	2.400.000	6.000.000
	Divertikulektomi Buli	972.000	1.458.000	1.620.000	4.050.000
	Divertikulektomi Buli	1.320.000	1.980.000	2.200.000	5.500.000
	Eksisi Fibroma/Rekonstruksi Penis	1.320.000	1.980.000	2.200.000	5.500.000
	Ekstraksi Batu	1.488.000	2.232.000	2.480.000	6.200.000
	Epispadia	1.560.000	2.340.000	2.600.000	6.500.000
	Evakuasi Bekuan Darah (Clot)	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
	Fistulektomi/Repair Fistel Uretra	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
	Hidrokel per Scrotal	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Hipospadia Subkoronal	1.560.000	2.340.000	2.600.000	6.500.000
	Meatotomi / Meatoplasty	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
	Open Biopsi Ginjal Perkutan	1.488.000	2.232.000	2.480.000	6.200.000
	Operasi Repair Buli Trauma	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
	Operasi Trauma Ginjal	1.800.000	2.700.000	3.000.000	7.500.000
	Orkhidektomi/Orkhidektomi Subkapsuler	960.000	1.440.000	1.600.000	4.000.000
	Orkhidektomi Extended	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
	Orkhidektomi Ligase Tinggi	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
	Orkhidopeksi (Torsio Testis)	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
	Orkhidopeksi (UDT)	636.000	954.000	1.060.000	2.650.000
	Orkhidopeksi (UDT)	1.680.000	2.520.000	2.800.000	7.000.000
	Pasang Kateter Tenckhoff untuk CAPD	840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
	Penektomi Total/Amputasi Penis	1.320.000	1.980.000	2.200.000	5.500.000
	Prostatektomi Terbuka	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
	Prostatektomi Terbuka dan Sectio Alta	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
	Railroading Ruptur Uretra	1.440.000	2.160.000	2.400.000	6.000.000
	Repair Fistel Vesikokutan	1.080.000	1.620.000	1.800.000	4.500.000
	Scrotoplasty pada Hyspopadia	636.000	954.000	1.060.000	2.650.000
	Sistostomi perkuatan	1.020.000	1.530.000	1.700.000	4.250.000
	Sistostomi Terbuka	972.000	1.458.000	1.620.000	4.050.000
	Splenectomy pada Trauma	756.000	1.134.000	1.260.000	3.150.000
	Ureterolithotomi Distal	1.476.000	2.214.000	2.460.000	6.150.000
	Vasektomi dengan narkose	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
	Vesicolithotomi/Sectio Alta	972.000	1.458.000	1.620.000	4.050.000

X	VASKULER				
	AV Shunt Radial (Brescia - Cimino)				
	AV Shunt Radial/Cubiti dengan pasang Double Lumen	1.200.000	1.800.000	2.000.000	5.000.000
	Debriment Ulang Vaskuler / Debridement dengan amputasi mayor/minor	1.800.000	2.700.000	3.000.000	7.500.000
	Dibridement dan tutup Defek pada Gangren Diabetik	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
	Ektirpasi Fibroma	1.200.000	1.800.000	2.000.000	5.000.000
	Fasciotomi	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
	Rekonstruksi Vaskuler Sederhana	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
	Repair Komplikasi AV Shunt	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
	Stripping Varises 1 Tungkai dengan Flebektomi	600.000	900.000	1.000.000	2.500.000
	Stripping Varises 1 Tungkai, Debridement Ligasi Vena Perforantes/Penyulit	2.928.000	4.392.000	4.880.000	12.200.000
		2.928.000	4.392.000	4.880.000	12.200.000
XI	THORAX				
	Thacheostomi				
		840.000	1.260.000	1.400.000	3.500.000
XII	UMUM				
	Vena Seksi				
		600.000	900.000	1.000.000	2.500.000

Catatan :

1. Dalam hal terjadi 2 (dua) tindakan medis operatif dalam waktu yang bersamaan terhadap pasien yang sama tindakan medis operatif pertama dihitung 100% dan tindakan kedua dihitung 50% dari tarif
2. Apabila 1 operasi dilaksanakan oleh 2 operator dokter spesialis, maka tarif ditambah 50% dari tarif jasa pelayanan yang berlaku.
3. Jasa Pelayanan sudah termasuk jasa dokter anestesi.
4. Tarif tersebut sudah termasuk obat anastesi dan bahan habis pakai di kamar operasi.
5. Jika dokter konsultan mendampingi (atas permintaan pasien), maka biaya ditambah 50% dari jasa pelayanan dokter operator.
6. Untuk Kelas Utama dan VIP, Jasa Pelayanan ditambah 25% dari Jasa Pelayanan.

XIV. TARIF ONE DAY CARE (ODC)

Untuk Pasien ODC diberlakukan tarif tindakan medik operatif sebesar Rp. 2.000.000,-

XV. TARIF PELAYANAN KEBIDANAN DAN KANDUNGAN

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Eksisi Kista Urachus	900.000	1.350.000	1.800.000	4.050.000
2	Ekstipasi Adenomiosis	1.230.000	1.845.000	1.800.000	4.875.000
3	Ektirpasi Kista Bartholin	340.000	510.000	1.200.000	2.050.000
4	Ektirpasi Miom Geburt	960.000	1.440.000	1.400.000	3.800.000
5	Histerektomi Total + Kistektomi Bilateral	960.000	1.440.000	1.400.000	3.800.000
6	Histerektomi Total dan Salpingo Ooforektomi Bialteral + Apendiktomi + Biopsi Polip Vulva	960.000	1.440.000	1.400.000	3.800.000
7	Histerektomi Total dan Salpingo Ooforektomi Sisnistra + Kistektomi	960.000	1.440.000	1.400.000	3.800.000
8	Histerektomi Total dan Salpingo Ooforektomi Bilateral/Histerektomi Total dan Salpingo Ooforektomi Sisnistra	960.000	1.440.000	1.400.000	3.800.000
9	Histeroskopi	340.000	510.000	1.000.000	1.850.000
10	Histrectomi Trans Abdominal et SOB	340.000	510.000	1.000.000	1.850.000
11	Histrectomi Trans Vaginal	340.000	510.000	1.200.000	2.050.000
12	Hystrectomy Radikal	40.000	60.000	1.000.000	1.100.000
13	Hystrectomi Supravaginal	340.000	510.000	1.200.000	2.050.000

14	Kistektomi				
	1 Kistektomi Bilateral				
	2 Kistektomi+Miomektomi+Kromotubasi	960.000	1.440.000	1.400.000	3.800.000
	3 Kistektomi+Kromotubasi	960.000	1.440.000	1.400.000	3.800.000
	4 Kistektomi+Miomektomi	960.000	1.440.000	1.400.000	3.800.000
15	Kuretase/dilatasi kuretase dengan narkose	960.000	1.440.000	1.400.000	3.800.000
16	Laparascopy Operatif	260.000	390.000	1.000.000	1.650.000
17	Laparatomy Percobaan	960.000	1.440.000	1.400.000	3.800.000
18	Marsupialisasi Abses Bartholini	560.000	840.000	1.200.000	2.600.000
19	Myomectomy	340.000	510.000	1.200.000	2.050.000
	1 Miomektomi Multiple				
	2 Miomektomi+Kromotubasi	960.000	1.440.000	1.400.000	3.800.000
20	Operasi Tumor Ganas Ovarium	960.000	1.440.000	1.400.000	3.800.000
21	Operasi Tumor Jinak Ovarium	960.000	1.440.000	1.400.000	3.800.000
22	Partus Gemelli SC	960.000	1.440.000	1.400.000	3.800.000
23	Partus Gemelli Spontan	500.000	750.000	1.200.000	2.450.000
24	Partus Induksi	80.000	120.000	1.000.000	1.200.000
25	Partus SC	80.000	120.000	1.000.000	1.200.000
26	Partus Spontan	500.000	750.000	1.200.000	2.450.000
27	Partus VE	80.000	120.000	1.000.000	1.200.000
28	Prolap Uteri	80.000	120.000	1.000.000	1.200.000
29	Rekonstruksi Vagina	912.000	1.368.000	1.520.000	3.800.000
30	Repair Fistel	504.000	756.000	840.000	2.100.000
31	Repair Perinium Grade III - IV Pasca Persalinan	340.000	510.000	1.200.000	2.050.000
32	Tindakan manual plasenta	560.000	840.000	1.200.000	2.600.000
33	Tubektomi	80.000	120.000	1.000.000	1.200.000
34	Vasektomi	180.000	270.000	1.000.000	1.450.000
35	Vulvektomi	140.000	210.000	500.000	850.000
		340.000	510.000	1.200.000	2.050.000

Catatan :

- Untuk Kelas Utama dan VIP, Jasa Pelayanan ditambah 25%.

XVI. TARIF PELAYANAN KONSULTASI KHUSUS

A. TARIF PELAYANAN PSIKOLOGI

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Tes Kepribadian				
	Sederhana	12.000	18.000	20.000	50.000
	Lengkap	18.000	27.000	30.000	75.000
2	Tes Kecerdasan				
	Sederhana	7.200	10.800	12.000	30.000
	Lengkap	14.400	21.600	24.000	60.000
3	Tes Penjurusan (Bakat Minat)	18.000	27.000	30.000	75.000
4	Tes Persiapan masuk Sekolah	7.200	10.800	12.000	30.000
5	Evaluasi Psikologi	9.600	14.400	16.000	40.000
6	Paket Asesmen				
	Sederhana	24.000	36.000	40.000	100.000
	Lengkap	48.000	72.000	80.000	200.000
7	Psikoterapi	4.800	7.200	8.000	20.000
8	Konsultasi Psikologi	4.800	7.200	8.000	20.000
9	Psikoterapi Kelompok	4.800	7.200	8.000	20.000
10	Psikoterapi Individu	7.200	10.800	12.000	30.000

Catatan :

- Berlaku untuk pasien Rawat Jalan & Rawat Inap

B. TARIF KONSULTASI GIZI

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Pasien Rawat Jalan	4.800	7.200	8.000	20.000
2	Pasien Rawat Inap	4.800	7.200	8.000	20.000

XVII. TARIF PELAYANAN RADIODIAGNOSTIK

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Foto Cranium Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
2	Foto Cranium Tangensial	26.000	39.000	35.000	100.000
3	Foto Os. Nasal	26.000	39.000	35.000	100.000
4	Foto Zygomaticum Arc.	26.000	39.000	35.000	100.000
5	Foto Mandibula	26.000	39.000	35.000	100.000
6	Foto Mastoid	26.000	39.000	35.000	100.000
7	Foto Temporo Mandibular Joint	26.000	39.000	35.000	100.000
8	Foto Sinus Paranasal	26.000	39.000	35.000	100.000
9	Foto Cervical Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
10	Foto Cervical Obl	26.000	39.000	35.000	100.000
11	Foto Thoracal Ap	26.000	39.000	35.000	100.000
12	Foto Thoracal Lateral	26.000	39.000	35.000	100.000
13	Foto Thoracal Oblique	26.000	39.000	35.000	100.000
14	Foto Thoracolumbal Ap	26.000	39.000	35.000	100.000
15	Foto Thoracolumbal Lateral	26.000	39.000	35.000	100.000
16	Foto Lumbal Ap	26.000	39.000	35.000	100.000
17	Foto Lumbal Lateral	26.000	39.000	35.000	100.000
18	Foto Lumbosacral Ap	26.000	39.000	35.000	100.000
19	Foto Lumbosacral Lateral	26.000	39.000	35.000	100.000
20	Foto Sacrum Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
21	Foto Clavicula	26.000	39.000	35.000	100.000
22	Foto Scapula	26.000	39.000	35.000	100.000
23	Foto Shoulder Joint/Bahu	26.000	39.000	35.000	100.000
24	Foto Humerus Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
25	Foto Artic Cubiti Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
26	Foto Antebrachii Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
27	Foto Wrist Joint Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
28	Foto Manus Ap/Oblique	26.000	39.000	35.000	100.000
29	Foto Manus Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
30	Foto Pelvis Ap	26.000	39.000	35.000	100.000
31	Foto Pelvis Oblique	26.000	39.000	35.000	100.000
32	Foto Pelvis Lateral	26.000	39.000	35.000	100.000
33	Foto Collum Femur AP	26.000	39.000	35.000	100.000
34	Foto Collum Femur Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
35	Foto Symphysis Pubis AP	26.000	39.000	35.000	100.000
36	Foto Femur Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
37	Foto Genu Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
38	Foto Patella Axial/Sky Lina	26.000	39.000	35.000	100.000
39	Foto Crucis Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
40	Foto Ankle Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
41	Foto Pedis Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
42	Foto Pedis Ap/Obl	26.000	39.000	35.000	100.000
43	Foto Calcaneus Axial/Lateral	26.000	39.000	35.000	100.000
44	Foto Thorax AP/PA	26.000	39.000	35.000	100.000
45	Foto Thorax Lateral	26.000	39.000	35.000	100.000
46	Foto Thorax Oblique	26.000	39.000	35.000	100.000
47	Foto Sternum Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
48	Foto Sternoclavicular Joint Ap	26.000	39.000	35.000	100.000
49	Foto Abdomen Polos Ap	26.000	39.000	35.000	100.000
50	Foto Abdomen Polos LLD	26.000	39.000	35.000	100.000
51	Foto Abdomen Polos Erect	26.000	39.000	35.000	100.000
52	Foto Abdomen Polos IUD	26.000	39.000	35.000	100.000
53	Foto BNO dengan Persiapan	26.000	39.000	35.000	100.000
54	Foto Panoramik	26.000	39.000	35.000	100.000
55	Foto Cephalo	26.000	39.000	35.000	100.000
56	Foto Basis Kranii	26.000	39.000	35.000	100.000
57	Foto Bone Age	26.000	39.000	35.000	100.000
58	Foto Orbita	26.000	39.000	35.000	100.000
59	Foto Coxae	26.000	39.000	35.000	100.000
60	Foto Gigi Biasa	26.000	39.000	35.000	100.000

61	Foto Costae	26.000	39.000	35.000	100.000
62	Foto Rheese	26.000	39.000	35.000	100.000
63	Foto Knee Chest	26.000	39.000	35.000	100.000
64	Foto Rahang	26.000	39.000	35.000	100.000
65	Foto Top Lordotik	26.000	39.000	35.000	100.000
66	Foto Jaringan Lunak	26.000	39.000	35.000	100.000
67	Foto Sinus Adenoid	26.000	39.000	35.000	100.000
68	Foto Stenvers	26.000	39.000	35.000	100.000
69	Foto Abdomen 2 posisi	26.000	39.000	100.000	165.000
70	Foto Abdomen 3 posisi	52.000	78.000	100.000	230.000
71	Foto Bone Survey	120.000	180.000	200.000	500.000
PEMERIKSAAN USG					
72	USG Organ	44.000	66.000	90.000	200.000
73	USG Abdomen Atas/Bawah	44.000	66.000	90.000	200.000
74	USG Leher/Tyroid	44.000	66.000	90.000	200.000
75	USG Mamac	44.000	66.000	90.000	200.000
76	USG Ibu Hamil	44.000	66.000	90.000	200.000
77	USG Bayi	44.000	66.000	90.000	200.000
78	USG Pelvis	44.000	66.000	90.000	200.000
79	USG Jaringan	44.000	66.000	90.000	200.000
80	USG Prostat	44.000	66.000	90.000	200.000
81	USG Whole Body	48.000	72.000	110.000	230.000
FOTO DENGAN KONTRAS					
82	Uretro-Cystografi	120.000	180.000	150.000	450.000
83	Cystografi	120.000	180.000	150.000	450.000
84	Fistulografi	120.000	180.000	150.000	450.000
85	H.S.G	120.000	180.000	150.000	450.000
86	Oesophagus	120.000	180.000	150.000	450.000
87	O.M.D	120.000	180.000	150.000	450.000
88	Followthrough	120.000	180.000	150.000	450.000
89	Appendicogram	120.000	180.000	150.000	450.000
90	Colon-Inloop	120.000	180.000	150.000	450.000
91	Retrografi	120.000	180.000	150.000	450.000
92	Lopografi	120.000	180.000	150.000	450.000
93	Pemeriksaan Usus Halus	120.000	180.000	150.000	450.000
94	BNO-IVP	160.000	240.000	200.000	600.000
CT SCAN NON KONTRAS					
95	CT. Scan Kepala	180.000	270.000	150.000	600.000
96	CT. Scan Abdomen Atas	180.000	270.000	150.000	600.000
97	CT. Scan Abdomen Bawah	180.000	270.000	150.000	600.000
98	CT. Scan Pelvis	180.000	270.000	150.000	600.000
99	CT. Scan Orbita	180.000	270.000	150.000	600.000
100	CT. Scan Cervical	180.000	270.000	150.000	600.000
101	CT. Scan Nasopharynx	180.000	270.000	150.000	600.000
102	CT. Scan Sinus Paranasalis	180.000	270.000	150.000	600.000
103	CT. Scan Thorax	180.000	270.000	150.000	600.000
104	CT. Scan Vertebra	180.000	270.000	150.000	600.000
105	CT. Scan Whole Body	320.000	480.000	200.000	1.000.000
CT SCAN DENGAN KONTRAS KELOMPOK I					
106	CT. Scan Kepala	360.000	540.000	300.000	1.200.000
107	CT. Scan Cervical	360.000	540.000	300.000	1.200.000
108	CT. Scan Nasopharynx	360.000	540.000	300.000	1.200.000
109	CT. Scan Orbita	360.000	540.000	300.000	1.200.000
110	CT. Scan Pelvis	360.000	540.000	300.000	1.200.000
111	CT. Scan Sinus Paranasalis	360.000	540.000	300.000	1.200.000
CT SCAN DENGAN KONTRAS KELOMPOK II					
112	CT. Scan Abdomen	440.000	660.000	400.000	1.500.000
113	CT. Scan Thoracal	440.000	660.000	400.000	1.500.000
114	CT. Scan Lumbal	440.000	660.000	400.000	1.500.000
115	CT. Scan Thorax	440.000	660.000	400.000	1.500.000

XVIII. TARIF PELAYANAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
HEMATOLOGI					
1	Hemoglobin				
2	A. Eritrosit	8.400	12.600	5.000	26.000
3	A. Lekosit	8.400	12.600	5.000	26.000
4	A. trombosit	8.400	12.600	5.000	26.000
5	Hematokrit	8.400	12.600	5.000	26.000
6	Diftel - auto	8.400	12.600	5.000	26.000
7	Darah Lengkap (Hem. Analyz)	12.000	18.000	5.000	35.000
8	Retikulosit	16.000	24.000	15.000	55.000
9	Laju endap darah	6.800	10.200	5.000	22.000
10	Clothing Time (CT)	5.600	8.400	5.000	19.000
11	Bleeding Time (BT)	4.000	6.000	10.000	20.000
12	Protrombin Time (PT)	4.000	6.000	10.000	20.000
13	APTT	18.000	27.000	15.000	60.000
14	Darah Malaria	18.000	27.000	15.000	60.000
15	Golongan Darah ABO	4.400	6.600	10.000	21.000
16	Golongan Darah ABO & RH	4.800	7.200	5.000	17.000
17	Morfologi darah tepi	4.800	7.200	5.000	17.000
	FUNGSI HATI	10.000	20.000	20.000	50.000
18	Protein Total				
19	Albumin	5.600	8.400	8.000	22.000
20	Globulin	4.800	7.200	8.000	20.000
21	Alkali Phosphatase	4.800	7.200	8.000	20.000
22	Bilirubin Total	6.000	9.000	8.000	23.000
23	Bilirubin Indirek	6.800	10.200	8.000	25.000
24	AST (SGOT)	6.800	10.200	8.000	25.000
25	ALT (SGPT)	6.400	9.600	8.000	24.000
26	ALP2S	6.400	9.600	8.000	24.000
27	Gama GT	6.400	9.600	8.000	24.000
	FUNGSI GINJAL	6.400	9.600	8.000	24.000
28	Ureum				
29	Creatinin	7.600	11.400	8.000	27.000
30	Asam Urat	7.600	11.400	8.000	27.000
	PROFIL LIPID	7.600	11.400	8.000	27.000
31	Cholesterol Total				
32	Cholesterol HDL (Direc)	7.200	11.800	8.000	27.000
33	Cholesterol LDL (Direc)	12.000	18.000	8.000	38.000
34	Trigliserida	16.000	24.000	8.000	48.000
	METABOLISME GULA	7.200	10.800	8.000	26.000
35	Glukosa				
	DIET GLUKOSA	6.800	10.200	8.000	25.000
36	Hb A 1c	41.600	62.400	21.000	125.000
	ENZIM JANTUNG				
37	CKMB	29.200	43.800	9.500	82.500
38	CK_NAC	26.200	39.300	9.500	75.000
	METABOLISME BESI				
39	Ferritin	16.000	24.000	10.000	50.000
40	TIBC	42.000	48.000	10.000	100.000
	LAIN-LAIN				
41	Analisa Gas Darah	55.000	250.000	15.000	320.000
	ELEKTROLIT				
42	Kalium	9.600	14.400	8.000	32.000
43	Natrium	9.600	14.400	8.000	32.000
44	Clorida	9.600	14.400	8.000	32.000
45	CA	9.600	14.400	8.000	32.000
46	Magnesium	9.600	14.400	8.000	32.000

PEMERIKSAAN THYPOID				
47	Antigen widal O			
48	Antigen widal H	3.200	4.800	6.000
49	Antigen widal BH	3.200	4.800	6.000
50	Antigen widal AH	3.200	4.800	6.000
51	Ig M Salmonella (TUBEX)	3.200	4.800	6.000
	PEMERIKSAAN FESES			
52	Feses Makroskopis			
53	Feses Mikroskopis	2.800	4.200	6.000
54	Benzidin Test	2.800	4.200	6.000
	URINALISA			
55	Urin Makroskopik 8	8.800	13.200	6.000
56	Urin Makroskopik 3			
57	Urin mikroskopik	4.800	7.200	6.000
58	Urine Esbach	3.600	5.400	6.000
	FERTILITAS			
59	HCG Pregnancy TEST	6.000	9.000	10.000
	NARKOBA			
60	Benzo	8.800	13.200	7.000
61	APM			
62	THC	10.000	20.000	7.000
63	Morphine	10.000	20.000	7.000
	PEMERIKSAAN HEPATITIS			
64	HBsAg	10.000	20.000	7.000
65	Anti-HBs			
66	HCV	24.000	36.000	17.000
67	HAV Ig M / Ig M	18.000	27.000	17.000
	PEMERIKSAAN MIKROBIOLOGI dan SEROLOGI			
68	HIV	54.400	81.600	17.000
69	Dengue Ig G / Ig M			
70	Antigen NS I	16.000	24.000	15.000
71	ICT Malaria Ag P.f / P.v	17.000	108.000	15.000
72	Mycotec TB / Antibodi TBC	22.200	162.800	15.000
73	Antibodi Syphilis (TPHA)	17.000	78.000	15.000
74	VDRL	16.000	92.000	15.000
75	Chikungunya Ig M	15.000	30.000	15.000
	MIKROBIOLOGI			
76	BTA	15.000	30.000	15.000
77	Pewarnaan	16.000	104.000	15.000
	CARDIAC MARKER			
78	Troponin	43.600	96.400	20.000

XIX. TARIF PELAYANAN BANK DARAH

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Pelayanan Darah per Kantong	15.000	30.000	35.000	Tarif Darah PMI ditambah Rp. 80.000,-

XX. TARIF PELAYANAN LABORATORIUM PATOLOGI ANATOMI

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Patologi Anatomi jaringan kecil	51.600	77.400	91.000	220.000
2	Patologi Anatomi jaringan sedang	58.400	87.600	104.000	250.000
3	Patologi Anatomi jaringan besar	68.000	102.000	130.000	300.000
4	PA potong beku (VC) Kecil	89.600	134.400	156.000	380.000
5	PA potong beku (VC) Besar	99.200	148.800	182.000	430.000
6	Biopsi Esofagus, gaster, colon 1-2 btl	59.600	89.400	91.000	240.000
7	Biopsi Esofagus, gaster, colon 3-4 btl	84.000	126.000	130.000	340.000
8	Biopsi Khusus (hati, ginjal, sumsum tulang)	65.200	97.800	117.000	280.000

9	Paket Hormonal				
10	FNAB dengan tindakan	76.000	114.000	130.000	320.000
11	Deep FNAB dengan tindakan	20.400	30.600	299.000	350.000
12	Pemeriksaan FNAB (Slide)	25.600	38.400	416.000	480.000
13	Pemeriksaan Pap & Smear	28.000	42.000	130.000	200.000
14	Pemeriksaan Sitologi Cairan	22.800	34.200	39.000	96.000
15	Pemeriksaan Sitologi Cairan 3x	20.000	30.000	150.000	200.000
16	Pemeriksaan Sitologi dengan Blok	40.000	60.000	200.000	300.000
17	Peminyaman Preparat	40.000	60.000	200.000	300.000
	IMMUNO HISTO KIMIA	6.000	9.000	35.000	50.000
18	Estrogen Reseptor (ER)				
19	Progesteron Reseptor (PR)	60.000	90.000	150.000	300.000
20	HER 2	60.000	90.000	150.000	300.000
		60.000	90.000	150.000	300.000

Catatan :

- Pemeriksaan Cito, tarif ditambah 25% dari Jasa Pelayanan
- Tarif Jasa Pelayanan untuk Pasien Utama dan VIP ditambah 25% dari Jasa Pelayanan

XXI. TARIF PELAYANAN ELEKTROMEDIK DAN TINDAKAN KHUSUS

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Akupunture				
2	Assesment Geriatri	8.000	12.000	30.000	50.000
3	Audiometri	56.880	85.320	94.800	237.000
4	Blok Epidoral	10.000	15.000	25.000	50.000
5	BMP	80.000	120.000	100.000	300.000
6	Carotid Doppler	24.000	36.000	40.000	100.000
7	Colonoskopi	42.000	63.000	105.000	210.000
8	Colonoskopi + Biopsi	267.800	401.700	360.500	1.030.000
9	Echo Kardiografi	286.000	429.000	385.000	1.100.000
10	Endocopy THT	67.800	101.700	169.500	339.000
11	EEG	48.000	72.000	80.000	200.000
12	EGD + Biopsy	120.900	181.350	162.750	465.000
13	Electro Myografi	250.900	376.350	337.750	965.000
14	Electro Nystagmography (ENG)	50.000	75.000	125.000	250.000
15	Esofagogastroduodenoskopi + Biopsi	12.000	18.000	30.000	60.000
16	Evoked Potensial : BEAP, VER, EMGNCV, EMG Elementer, EMG Sensorik, EMGF Wave	110.000	165.000	275.000	550.000
17	Evoked Potensial : SSEP, EMGNCV, EMG Elementer, EMG Sleep Record	60.000	90.000	150.000	300.000
18	Gastroscopy	60.000	90.000	150.000	300.000
19	Homecare (geriatri)	236.600	354.900	318.500	910.000
	- Pramusiwi/Hari				
	- Perawat	2.000	3.000	25.000	30.000
	- Dokter Umum	2.000	3.000	35.000	40.000
	- Dokter Spesialis	2.000	3.000	70.000	75.000
20	Laryngoscopy	40.000	60.000	100.000	200.000
21	Ligasi VE/Skleroterapi VE/ Polipektomiendoskopik	21.000	31.500	52.500	105.000
22	Pemakaian Kasur anti Dekubitus per hari	358.800	538.200	483.000	1.380.000
23	Pemakaian Ventilator per hari	12.000	18.000	10.000	40.000
24	Pemasangan Animecs	130.000	195.000	175.000	500.000
25	Pemasangan ETT	4.000	6.000	5.000	15.000
26	Phlebotomi	16.000	24.000	60.000	100.000
27	Punctie Acites diagnostic	24.000	36.000	40.000	100.000
28	Punctie Acites terapeetik	20.000	30.000	50.000	100.000
29	Punctie Hematoma	60.000	90.000	150.000	300.000
30	Punctie pleura diagnostic	24.000	36.000	40.000	100.000
31	Punctie pleura terapeetik	20.000	30.000	50.000	100.000
32	Punctie Vesica urinaria	60.000	90.000	150.000	300.000
33	Rectosigmoidoscopy	24.000	36.000	40.000	100.000
34	Rectosigmoidoscopy + Biopsi	100.000	150.000	250.000	500.000
		110.000	165.000	275.000	550.000

35	RJP, DC Shock				
36	Spirometer dengan dokter	16.000	24.000	60.000	100.000
37	Suntikan Ekstra Sendi	10.000	15.000	25.000	50.000
38	Suntikan/Punctie Dalam Sendi	24.000	36.000	40.000	100.000
39	Tes Memori	24.000	36.000	40.000	100.000
40	Treadmill	20.000	30.000	100.000	150.000
41	VO2 Max	29.000	43.500	72.500	145.000
42	Uji Fungsi Paru	16.000	24.000	40.000	80.000
43	Prosedur Pemeriksaan Neurologi	69.940	104.910	94.150	269.000
44	Pemeriksaan Tes Fungsi THT	120.900	181.350	162.750	465.000
45	Diagnose THT	46.540	69.810	62.650	179.000
46	Prosedur Kecil pada hidung (endoskopi THT)	50.180	75.270	67.550	193.000
47	Trancranial Magnetic Stimulation (TMS)	134.680	202.020	181.300	518.000
		65.000	97.500	87.500	250.000

XXII. TARIF PELAYANAN FARMAKOKLINIK/ FARMASI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Harga Jual Obat dan Bahan Alat Habis Pakai	Harga Beli Rumah Sakit + Pelayanan Farmasi sebesar 20% dari Harga Beli Rumah Sakit

Pelayanan Farmasi tersebut dibagi menjadi dua komponen yaitu:

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN
1	Pelayanan Farmasi	15%	5%

XXIII. TARIF PELAYANAN PELATIHAN DAN PRAKTEK KERJA

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Praktek/Magang per Orang/per Bulan				
	- SLTA & Sederajat	20.000	-	55.000	75.000
	- D3 & Sederajat	30.000	-	70.000	100.000
	- S1, D4 & Sederajat	50.000	-	100.000	150.000
	- Profesi	100.000	-	100.000	200.000
	- S2 Sederajat/PPDS I	100.000	-	150.000	250.000
	- Magang Siswa/Mahasiswa	100.000	-	250.000	350.000
	- Magang Karyawan	300.000	-	700.000	1.000.000
2	Penelitian per Kegiatan				
	- SLTA & Sederajat	100.000	-	50.000	150.000
	- D3 & Sederajat	100.000	-	100.000	200.000
	- S1, D4 & Sederajat	100.000	-	150.000	250.000
	- S2, Sederajat/PPDS I	200.000	-	200.000	400.000
	- S3	300.000	-	400.000	700.000
3	Sewa Ruang Pertemuan	500.000	-	-	500.000
4	Studi Banding per Orang	100.000	-	50.000	150.000

Catatan :

- Penelitian dilaksanakan paling lama 6 (enam) bulan.
- Untuk Praktek/Magang yang pelaksanaannya kurang dari 2 (dua) minggu dikenakan 50% dari tarif.

XXIV. TARIF PELAYANAN KEDOKTERAN FORENSIK DAN MEDICO LEGAL

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Perawatan Jenazah				
	Kondisi Normal	25.000	-	100.000	125.000
	Kondisi Rusak	25.000	-	125.000	150.000
	Kondisi Rusak Berat	25.000	-	150.000	175.000
2	Visum et Repertum	10.000	15.000	25.000	50.000

Catatan :

- Untuk Perawatan Jenazah belum termasuk Bahan Alat.

29	Foto Manus Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
30	Foto Pelvis Ap	26.000	39.000	35.000	100.000
31	Foto Pelvis Oblique	26.000	39.000	35.000	100.000
32	Foto Pelvis Lateral	26.000	39.000	35.000	100.000
33	Foto Collum Femur AP	26.000	39.000	35.000	100.000
34	Foto Collum Femur Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
35	Foto Symphysis Pubis AP	26.000	39.000	35.000	100.000
36	Foto Femur Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
37	Foto Genu Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
38	Foto Patella Axial/Sky Lina	26.000	39.000	35.000	100.000
39	Foto Crucis Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
40	Foto Ankle Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
41	Foto Pedis Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
42	Foto Pedis Ap/Obl	26.000	39.000	35.000	100.000
43	Foto Calcaneus Axial/Lateral	26.000	39.000	35.000	100.000
44	Foto Thorax AP/PA	26.000	39.000	35.000	100.000
45	Foto Thorax Lateral	26.000	39.000	35.000	100.000
46	Foto Thorax Oblique	26.000	39.000	35.000	100.000
47	Foto Sternum Ap/Lat	26.000	39.000	35.000	100.000
48	Foto Sternoclavicular Joint Ap	26.000	39.000	35.000	100.000
49	Foto Abdomen Polos Ap	26.000	39.000	35.000	100.000
50	Foto Abdomen Polos LLD	26.000	39.000	35.000	100.000
51	Foto Abdomen Polos Erect	26.000	39.000	35.000	100.000
52	Foto Abdomen Polos IUD	26.000	39.000	35.000	100.000
53	Foto BNO dengan Persiapan	26.000	39.000	35.000	100.000
54	Foto Panoramik	26.000	39.000	35.000	100.000
55	Foto Cephalo	26.000	39.000	35.000	100.000
56	Foto Basis Kranii	26.000	39.000	35.000	100.000
57	Foto Bone Age	26.000	39.000	35.000	100.000
58	Foto Orbita	26.000	39.000	35.000	100.000
59	Foto Coxae	26.000	39.000	35.000	100.000
60	Foto Gigi Biasa	26.000	39.000	35.000	100.000
61	Foto Costae	26.000	39.000	35.000	100.000
62	Foto Rheese	26.000	39.000	35.000	100.000
63	Foto Knee Chest	26.000	39.000	35.000	100.000
64	Foto Rahang	26.000	39.000	35.000	100.000
65	Foto Top Lordotik	26.000	39.000	35.000	100.000
66	Foto Jaringan Lunak	26.000	39.000	35.000	100.000
67	Foto Sinus Adenoid	26.000	39.000	35.000	100.000
68	Foto Stenvers	26.000	39.000	35.000	100.000
69	Foto Abdomen 2 posisi	26.000	39.000	100.000	165.000
70	Foto Abdomen 3 posisi	52.000	78.000	100.000	230.000
71	Foto Bone Survey	120.000	180.000	200.000	500.000
PEMERIKSAAN USG					
72	USG Organ	44.000	66.000	90.000	200.000
73	USG Abdomen Atas/Bawah	44.000	66.000	90.000	200.000
74	USG Leher/Tyroid	44.000	66.000	90.000	200.000
75	USG Mammae	44.000	66.000	90.000	200.000
76	USG Ibu Hamil	44.000	66.000	90.000	200.000
77	USG Bayi	44.000	66.000	90.000	200.000
78	USG Pelvis	44.000	66.000	90.000	200.000
79	USG Jaringan	44.000	66.000	90.000	200.000
80	USG Prostat	44.000	66.000	90.000	200.000
81	USG Whole Body	48.000	72.000	110.000	230.000
FOTO DENGAN KONTRAS					
82	Uretro-Cystografi	120.000	180.000	150.000	450.000
83	Cystografi	120.000	180.000	150.000	450.000
84	Fistulografi	120.000	180.000	150.000	450.000
85	H.S.G	120.000	180.000	150.000	450.000
86	Oesophagus	120.000	180.000	150.000	450.000
87	O.M.D	120.000	180.000	150.000	450.000
88	Followthrough	120.000	180.000	150.000	450.000
89	Appendicogram	120.000	180.000	150.000	450.000
90	Colon-Inloop	120.000	180.000	150.000	450.000
91	Retrografi	120.000	180.000	150.000	450.000

92	Lopografi				
93	Pemeriksaan Usus Halus	120.000	180.000	150.000	450.000
94	BNO-IVP	120.000	180.000	150.000	450.000
	CT SCAN NON KONTRAS	160.000	240.000	200.000	600.000
95	CT. Scan Kepala				
96	CT. Scan Abdomen Atas	180.000	270.000	150.000	600.000
97	CT. Scan Abdomen Bawah	180.000	270.000	150.000	600.000
98	CT. Scan Pelvis	180.000	270.000	150.000	600.000
99	CT. Scan Orbita	180.000	270.000	150.000	600.000
100	CT. Scan Cervical	180.000	270.000	150.000	600.000
101	CT. Scan Nasopharynx	180.000	270.000	150.000	600.000
102	CT. Scan Sinus Paranasalis	180.000	270.000	150.000	600.000
103	CT. Scan Thorax	180.000	270.000	150.000	600.000
104	CT. Scan Vertebra	180.000	270.000	150.000	600.000
105	CT. Scan Whole Body	180.000	270.000	150.000	600.000
	CT SCAN DENGAN KONTRAS KELOMPOK I	320.000	480.000	200.000	1.000.000
106	CT. Scan Kepala				
107	CT. Scan Cervical	360.000	540.000	300.000	1.200.000
108	CT. Scan Nasopharynx	360.000	540.000	300.000	1.200.000
109	CT. Scan Orbita	360.000	540.000	300.000	1.200.000
110	CT. Scan Pelvis	360.000	540.000	300.000	1.200.000
111	CT. Scan Sinus Paranasalis	360.000	540.000	300.000	1.200.000
	CT SCAN DENGAN KONTRAS KELOMPOK II	360.000	540.000	300.000	1.200.000
112	CT. Scan Abdomen				
113	CT. Scan Thoracal	440.000	660.000	400.000	1.500.000
114	CT. Scan Lumbal	440.000	660.000	400.000	1.500.000
115	CT. Scan Thorax	440.000	660.000	400.000	1.500.000

XVIII. TARIF PELAYANAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
	HEMATOLOGI				
1	Hemoglobin				
2	A. Eritrosit	8.400	12.600	5.000	26.000
3	A. Lekosit	8.400	12.600	5.000	26.000
4	A. trombosit	8.400	12.600	5.000	26.000
5	Hematokrit	8.400	12.600	5.000	26.000
6	Difel - auto	8.400	12.600	5.000	26.000
7	Darah Lengkap (Hem. Analyz)	12.000	18.000	5.000	35.000
8	Retikulosit	16.000	24.000	15.000	55.000
9	Laju endap darah	6.800	10.200	5.000	22.000
10	Clothing Time (CT)	5.600	8.400	5.000	19.000
11	Bleeding Time (BT)	4.000	6.000	10.000	20.000
12	Protrombin Time (PT)	4.000	6.000	10.000	20.000
13	APTT	18.000	27.000	15.000	60.000
14	Darah Malaria	18.000	27.000	15.000	60.000
15	Golongan Darah ABO	4.400	6.600	10.000	21.000
16	Golongan Darah ABO & RH	4.800	7.200	5.000	17.000
17	Morfologi darah tepi	4.800	7.200	5.000	17.000
	FUNGSI HATI	10.000	20.000	20.000	50.000
18	Protein Total				
19	Albumin	5.600	8.400	8.000	22.000
20	Globulin	4.800	7.200	8.000	20.000
21	Alkali Phosphatase	4.800	7.200	8.000	20.000
22	Bilirubin Total	6.000	9.000	8.000	23.000
23	Bilirubin Indirek	6.800	10.200	8.000	25.000
24	AST (SGOT)	6.800	10.200	8.000	25.000
25	ALT (SGPT)	6.400	9.600	8.000	24.000
26	ALP2S	6.400	9.600	8.000	24.000
27	Gama GT	6.400	9.600	8.000	24.000

FUNGSI GINJAL				
28	Ureum			
29	Creatinin	7.600	11.400	8.000
30	Asam Urat	7.600	11.400	8.000
	PROFIL LIPID	7.600	11.400	8.000
31	Cholesterol Total			
32	Cholesterol HDL (Direc)	7.200	11.800	8.000
33	Cholesterol LDL (Direc)	12.000	18.000	8.000
34	Trigliserida	16.000	24.000	8.000
	METABOLISME GULA	7.200	10.800	8.000
35	Glukosa			
	DIET GLUKOSA	6.800	10.200	8.000
36	Hb A 1c			
	ENZIM JANTUNG	41.600	62.400	21.000
37	CKMB			
38	CK NAC	29.200	43.800	9.500
	METABOLISME BESI	26.200	39.300	9.500
39	Ferritin			
40	TIBC	16.000	24.000	10.000
	LAIN-LAIN	42.000	48.000	10.000
41	Analisa Gas Darah			
	ELEKTROLIT	55.000	250.000	15.000
42	Kalium			
43	Natrium	9.600	14.400	8.000
44	Clorida	9.600	14.400	8.000
45	CA	9.600	14.400	8.000
46	Magnesium	9.600	14.400	8.000
	PEMERIKSAAN THYPOID	9.600	14.400	8.000
47	Antigen widal O			
48	Antigen widal H	3.200	4.800	6.000
49	Antigen widal BH	3.200	4.800	6.000
50	Antigen widal AH	3.200	4.800	6.000
51	Ig M Salmonella (TUBEX)	3.200	4.800	6.000
	PEMERIKSAAN FESES	43.200	76.800	15.000
52	Feses Makroskopis			
53	Feses Mikroskopis	2.800	4.200	6.000
54	Benzidin Test	2.800	4.200	6.000
	URINALISA	8.800	13.200	6.000
55	Urin Makroskopik 8			
56	Urin Makroskopik 3	4.800	7.200	6.000
57	Urin mikroskopik	3.600	5.400	6.000
58	Urine Esbach	3.600	5.400	6.000
	FERTILITAS	6.000	9.000	10.000
59	HCG Pregnancy TEST	8.800	13.200	7.000
	NARKOBA			
60	Benzo	10.000	20.000	7.000
61	APM	10.000	20.000	7.000
62	THC	10.000	20.000	7.000
63	Morphine	10.000	20.000	7.000
	PEMERIKSAAN HEPATITIS			
64	HBsAg	24.000	36.000	17.000
65	Anti-HBs	18.000	27.000	17.000
66	HCV	18.000	27.000	17.000
67	HAV Ig M / Ig M	54.400	81.600	17.000
	PEMERIKSAAN MIKROBIOLOGI dan SERULOGI			
68	HIV	16.000	24.000	15.000
69	Dengue Ig G / Ig M	17.000	108.000	15.000
70	Antigen NS I	22.200	162.800	15.000
71	ICT Malaria Ag P.f / P.v	17.000	78.000	15.000
72	Mycotec TB / Antibodi TBC	16.000	92.000	15.000
73	Antibodi Syphilis (TPHA)	15.000	30.000	15.000
74	VDRL	15.000	30.000	15.000
75	Chikungunya Ig M	16.000	104.000	15.000

MIKROBIOLOGI					
76	HTA	6.000	9.000	15.000	30.000
77	Pewarnaan	6.000	9.000	15.000	30.000
CARDIAC MARKER					
78	Troponin	43.600	96.400	20.000	160.000

XIX. TARIF PELAYANAN BANK DARAH

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Pelayanan Darah per Kantong	15.000	30.000	35.000	Tarif Darah PMI ditambah Rp. 80.000,-

XX. TARIF PELAYANAN LABORATORIUM PATOLOGI ANATOMI

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Patologi Anatomi jaringan kecil	51.600	77.400	91.000	220.000
2	Patologi Anatomi jaringan sedang	58.400	87.600	104.000	250.000
3	Patologi Anatomi jaringan besar	68.000	102.000	130.000	300.000
4	PA potong beku (VC) Kecil	89.600	134.400	156.000	380.000
5	PA potong beku (VC) Besar	99.200	148.800	182.000	430.000
6	Biopsi Esofagus, gaster, colon 1-2 btl	59.600	89.400	91.000	240.000
7	Biopsi Esofagus, gaster, colon 3-4 btl	84.000	126.000	130.000	340.000
8	Biopsi Khusus (hati, ginjal, sumsum tulang)	65.200	97.800	117.000	280.000
9	Paket Hormonal	76.000	114.000	130.000	320.000
10	FNAB dengan tindakan	20.400	30.600	299.000	350.000
11	Deep FNAB dengan tindakan	25.600	38.400	416.000	480.000
12	Pemeriksaan FNAB (Slide)	28.000	42.000	130.000	200.000
13	Pemeriksaan Pap's Smear	22.800	34.200	39.000	96.000
14	Pemeriksaan Sitologi Cairan	20.000	30.000	150.000	200.000
15	Pemeriksaan Sitologi Cairan 3x	40.000	60.000	200.000	300.000
16	Pemeriksaan Sitologi dengan Blok	40.000	60.000	200.000	300.000
17	Peminjaman Preparat	6.000	9.000	35.000	50.000
IMMUNO HISTO KIMIA					
18	Estrogen Reseptor (ER)	60.000	90.000	150.000	300.000
19	Progesteron Reseptor (PR)	60.000	90.000	150.000	300.000
20	HER 2	60.000	90.000	150.000	300.000

Catatan :

- Pemeriksaan Cito, tarif ditambah 25% dari Jasa Pelayanan
- Tarif Jasa Pelayanan untuk Pasien Utama dan VIP ditambah 25% dari Jasa Pelayanan

XXI. TARIF PELAYANAN ELEKTROMEDIK DAN TINDAKAN KHUSUS

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Akupunture	8.000	12.000	30.000	50.000
2	Assesment Geriatri	56.880	85.320	94.800	237.000
3	Audiometri	10.000	15.000	25.000	50.000
4	Blok Epidoral	80.000	120.000	100.000	300.000
5	BMP	24.000	36.000	40.000	100.000
6	Carotid Doppler	42.000	63.000	105.000	210.000
7	Colonoskopi	267.800	401.700	360.500	1.030.000
8	Colonoskopi + Biopsi	286.000	429.000	385.000	1.100.000
9	Cpap	81.600	122.400	136.000	340.000
10	Echo Kardiografi	67.800	101.700	169.500	339.000
11	Endoscopy THT	48.000	72.000	80.000	200.000
12	EEG	120.900	181.350	162.750	465.000
13	EGD + Biopsy	250.900	376.350	337.750	965.000

14	Electro Myografi	50.000	75.000	125.000	250.000
15	Electro Nystagmography (ENG)	12.000	18.000	30.000	60.000
16	Esofagogastroduodenoskopi + Biopsi	110.000	165.000	275.000	550.000
17	Evoked Potensial : BEAP, VER, EMGNCV, EMG Elementer, EMG Sensorik, EMGF Wave	60.000	90.000	150.000	300.000
18	Evoked Potensial : SSEP, EMGNCV, EMG Elementer, EMG Sleep Record	60.000	90.000	150.000	300.000
19	Foto Terapi	48.000	72.000	80.000	200.000
20	Gastroscopy	236.600	354.900	318.500	910.000
21	Homecare (geriatri)				
	- Pramusiwi/Hari	2.000	3.000	25.000	30.000
	- Perawat	2.000	3.000	35.000	40.000
	- Dokter Umum	2.000	3.000	70.000	75.000
	- Dokter Spesialis	40.000	60.000	100.000	200.000
22	Laryngoscopy	21.000	31.500	52.500	105.000
23	Ligasi VE/Skleroterapi VE/ Polipektomiendoskopik	358.800	538.200	483.000	1.380.000
24	Pemakaian Kasur anti Dekubitus per hari	12.000	18.000	10.000	40.000
25	Pemakaian Ventilator per hari	130.000	195.000	175.000	500.000
26	Pemasangan Animecs	4.000	6.000	5.000	15.000
27	Pemasangan ETT	16.000	24.000	60.000	100.000
28	Phlebotomi	24.000	36.000	40.000	100.000
29	Punctie Acites diagnostic	20.000	30.000	50.000	100.000
30	Punctie Acites terapeetik	60.000	90.000	150.000	300.000
31	Punctie Hematoma	24.000	36.000	40.000	100.000
32	Punctie pleura diagnostic	20.000	30.000	50.000	100.000
33	Punctie pleura terapeetik	60.000	90.000	150.000	300.000
34	Punctie Vesica urinaria	24.000	36.000	40.000	100.000
35	Rectosigmoidoscopy	100.000	150.000	250.000	500.000
36	Rectosigmoidoscopy + Biopsi	110.000	165.000	275.000	550.000
37	RJP, DC Shock	16.000	24.000	60.000	100.000
38	Spirometer dengan dokter	10.000	15.000	25.000	50.000
39	Suntikan Ekstra Sendi	24.000	36.000	40.000	100.000
40	Suntikan/Punctie Dalam Sendi	24.000	36.000	40.000	100.000
41	Tes Memori	20.000	30.000	100.000	150.000
42	Treadmill	29.000	43.500	72.500	145.000
43	VO2 Max	16.000	24.000	40.000	80.000
44	Uji Fungsi Paru	69.940	104.910	94.150	269.000
45	Prosedur Pemeriksaan Neurologi	120.900	181.350	162.750	465.000
46	Pemeriksaan Tes Fungsi THT	46.540	69.810	62.650	179.000
47	Diagnose THT	50.180	75.270	67.550	193.000
48	Prosedur Kecil pada hidung (Endoskopi THT)	134.680	202.020	181.300	518.000
49	Trancranial Magnetic Stimulation (TMS)	65.000	97.500	87.500	250.000

XXII. TARIF PELAYANAN FARMAKOKLINIK/ FARMASI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Harga Jual Obat dan Bahan Alat Habis Pakai	Harga Beli Rumah Sakit + Pelayanan Farmasi sebesar 20% dari Harga Beli Rumah Sakit

Pelayanan Farmasi tersebut dibagi menjadi dua komponen yaitu:

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN
1	Pelayanan Farmasi	15%	5%

XXIII. TARIF PELAYANAN PELATIHAN DAN PRAKTEK KERJA

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Praktek/Magang per Orang/per Bulan				
	- SLTA & Sederajat				
	- D3 & Sederajat	20.000	-	55.000	75.000
	- S1, D4 & Sederajat	30.000	-	70.000	100.000
	- Profesi	50.000	-	100.000	150.000
	- S2 Sederajat/PPDS I	100.000	-	100.000	200.000
	- Magang Siswa/Mahasiswa	100.000	-	150.000	250.000
	- Magang Karyawan	100.000	-	250.000	350.000
2	Penelitian per Kegiatan	300.000	-	700.000	1.000.000
	- SLTA & Sederajat				
	- D3 & Sederajat	100.000	-	50.000	150.000
	- S1, D4 & Sederajat	100.000	-	100.000	200.000
	- S2, Sederajat/PPDS I	100.000	-	150.000	250.000
	- S3	200.000	-	200.000	400.000
3	Sewa Ruang Pertemuan	300.000	-	400.000	700.000
4	Studi Banding per Orang	500.000	-	-	500.000
		100.000	-	50.000	150.000

Catatan :

- Penelitian dilaksanakan paling lama 6 (enam) bulan.
- Untuk Praktek/Magang yang pelaksanaannya kurang dari 2 (dua) minggu dikenakan 50% dari tarif.

XXIV. TARIF PELAYANAN KEDOKTERAN FORENSIK DAN MEDICO LEGAL

NO	KATEGORI PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN (Rp)	TARIF (Rp)
		SARANA (Rp)	BAHP (Rp)		
1	Perawatan Jenazah				
	Kondisi Normal				
	Kondisi Rusak	25.000	-	100.000	125.000
	Kondisi Rusak Berat	25.000	-	125.000	150.000
2	Visum et Repertum	25.000	-	150.000	175.000
		10.000	15.000	25.000	50.000

Catatan :

- Untuk Perawatan Jenazah belum termasuk Bahan Alat.

XXV. TARIF PELAYANAN AMBULANCE / MOBIL JENAZAH

1. Sewa Ambulance : 1,5 x harga BBM x jarak dalam km.
2. Jasa Perawat pendamping Rp. 1.500,- per km.
3. Jasa Dokter pendamping Rp. 2.000,- per km.
4. Sewa Ambulance per hari Rp. 500.000,-

Catatan :

- Untuk penggunaan dalam kota, diperhitungkan maksimal 10 km.
- Untuk penggunaan dalam kota, tidak dikenakan jasa pengemudi dan pendamping.
- Perhitungan tarif luar kota adalah dalam kota ditambah jarak tempuh yang dimulai dari batas kota Magelang.
- Sewa ambulance pada nomor 1 di atas sudah termasuk Jasa Pengemudi.
- Sewa ambulance per hari pada nomor 4 di atas hanya dipergunakan untuk kegiatan tertentu dan belum termasuk Jasa Tenaga Medis, Paramedis, BBM dan Pengemudi.

WALIKOTA MAGELANG,

SIGIT WIDYONINDITO

PEJABAT	PARAF
1. DIREKTUR	
2. WADIR	
3. KA. BAG/KA BID	
4. KA. SUB. BAG/KA. SUB. BID	

PEJABAT	PARAF
1 SEKDA	
1 ASISTEN	
1 KA. BAG	