

BERITA DAERAH KABUPATEN BEKASI
PERATURAN BUPATI NOMOR 39 TAHUN 2021
TENTANG
TARIF PELAYANAN KESEHATAN
PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CABANGBUNGIN KABUPATEN
BEKASI

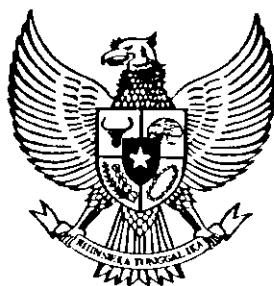
Diundangkan dalam Berita Daerah Kabupaten Bekasi

Nomor : 38 Tahun 2021

Tanggal : 07 September 2021

Pj. SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN BEKASI

HERMAN HANAPI



Bupati Bekasi

PERATURAN BUPATI BEKASI

NOMOR 39 TAHUN 2021

TENTANG

TARIF PELAYANAN KESEHATAN

PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CABANGBUNGIN KABUPATEN BEKASI

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI BEKASI,

- Menimbang :
- a. bahwa dalam rangka mendukung pelayanan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Cabangbungin yang telah ditetapkan sebagai Badan Layanan Umum Daerah berdasarkan Keputusan Bupati Bekasi Nomor 440/Kep.106-RSUD/2021 memenuhi ketentuan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah perlu disusun mengenai tarif dalam penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan;
 - b. bahwa tarif yang ditetapkan sebagaimana tersebut pada huruf a di atas dengan mempertimbangkan kontinuitas dan pengembangan layanan, daya beli masyarakat serta kompetisi yang sehat, sehingga dapat terpenuhi kepatutan dan kewajarannya;
 - c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a dan huruf b di atas, maka perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Cabangbungin Kabupaten Bekasi.

- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 14 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-Daerah Kabupaten dalam Lingkungan Propinsi Djawa Barat (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 1950);
2. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
3. Undang-Undang Nomor 15 Tahun 2004 tentang Pemeriksaan Pengelolaan dan Tanggung Jawab Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 66, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4400);
4. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
5. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
6. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundangan-Undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5234) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 15 Tahun 2019 tentang Perubahan Atas Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundangan-Undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 183, Tambahan Lembaran Republik Indonesia Nomor 6398);
7. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Republik

- Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
8. Undang-Undang Nomor 30 Tahun 2014 tentang Administrasi Pemerintahan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 292, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5601);
 9. 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);
 10. Peraturan Pemerintah Nomor 24 Tahun 2005 tentang Standar Akuntansi Pemerintah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 49, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4503);
 11. Peraturan Pemerintah Nomor 79 Tahun 2005 tentang Pedoman Pembinaan dan Pengawasan Penyelenggaraan Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 165, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4593);
 12. Peraturan Pemerintah Nomor 2 Tahun 2018 tentang Standar Pelayanan Minimal (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 2, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6178);
 13. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6322);
 14. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 2036) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 120 Tahun 2018 tentang Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 157);
 15. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);

16. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 4 Tahun 2019 tentang Standar Teknis Pemenuhan Mutu Pelayanan Dasar pada Standar Pelayanan Minimal Bidang Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 68);
17. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 77 Tahun 2020 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 1781);
18. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 582/Menkes/SK/VI/1997 tentang Pola Tarif Rumah Sakit Pemerintah ;
19. Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor : 131.32-1374 Tahun 2021 tentang Pengangkatan Penjabat Bupati Bekasi Povinsi Jawa barat;
20. Peraturan Daerah Kabupaten Bekasi Nomor 6 Tahun 2008 tentang Urusan Pemerintah Kabupaten Bekasi (Lembaran Daerah Kabupaten Bekasi Tahun 2008 Nomor 6);
21. Peraturan Daerah Kabupaten Bekasi Nomor 3 Tahun 2010 tentang Rencana Pembangunan Jangka Panjang Daerah Kabupaten Bekasi Tahun 2005–2025 (Lembaran Daerah Kabupaten Bekasi Tahun 2010 Nomor 3);
22. Peraturan Daerah Kabupaten Bekasi Nomor 6 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Bekasi (Lembaran Daerah Kabupaten Bekasi Tahun 2016 Nomor 6) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kabupaten Bekasi Nomor 2 Tahun 2020 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Bekasi Nomor 6 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Bekasi (Lembaran Daerah Kabupaten Bekasi Tahun 2020 Nomor 2);
23. Peraturan Bupati Bekasi Nomor 13 Tahun 2020 tentang Kewenangan, Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas Pokok dan Fungsi serta Tata Kerja Rumah Sakit Umum Daerah Cabangbungin Kabupaten Bekasi (Berita Daerah Kabupaten Bekasi Tahun 2020 Nomor 13);
24. Peraturan Bupati Bekasi Nomor 14 Tahun 2020 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi serta Tata Kerja Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Cabangbungin Kelas D pada Dinas Kesehatan

Kabupaten Bekasi (Berita Daerah Kabupaten Bekasi Tahun 2020 Nomor 14) ;

25. Peraturan Bupati Bekasi Nomor 10 Tahun 2021 tentang Penatausahaan, Akutansi dan Pelaporan Keuang Daerah Kabupaten Bekasi (Berita Daerah Kabupaten Bekasi Tahun 2021 Nomor 10) ;

26. Keputusan Bupati Bekasi Nomor 440/Kep.106-RSUD/2021 tentang RSUD Cabangbungin sebagai Rumah Sakit Berstatus Badan Layanan Umum Daerah.

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN BUPATI BEKASI TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH CABANGBUNGIN KABUPATEN BEKASI

BAB I

KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang di maksud dengan :

1. Daerah adalah Kabupaten Bekasi;
2. Pemerintah Daerah adalah Pemerintah Kabupaten Bekasi;
3. Bupati adalah Bupati Bekasi;
4. Direktur adalah Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Cabangbungin Kabupaten Bekasi;
5. Pejabat adalah pegawai yang diberi tugas untuk menyusun tarif pelayanan kesehatan Badan Layanan Umum Daerah Cabangbungin Kabupaten Bekasi;
6. Kas Rumah Sakit Umum Daerah adalah Kas Rumah Sakit Umum Daerah Cabangbungin Kabupaten Bekasi;
7. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah Satuan Kerja Perangkat Daerah dilingkungan Pemerintah Daerah Kabupaten Bekasi 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. Pejabat Pengelola BLUD adalah Pimpinan BLUD yang bertanggung jawab terhadap kinerja operasional BLUD yang terdiri atas pimpinan, pejabat keuangan dan pejabat teknis yang sebutannya disesuaikan dengan nomenklatur yang berlaku pada BLUD yang bersangkutan;
9. Dewan Pengawas BLUD, yang selanjutnya disebut Dewan Pengawas adalah orang yang bertugas melakukan pengawasan terhadap pengelolaan BLUD;
10. Pola Pengelolaan Keuangan BLUD, yang selanjutnya disingkat 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;
11. Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah adalah Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Cabangbungin Kabupaten Bekasi yang selanjutnya disebut BLUD RSUD;
12. BLUD RSUD Cabangbungin adalah Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah merupakan Satuan Kerja Perangkat Daerah Pemerintah Kabupaten Bekasi yang memberikan Pelayanan Kesehatan secara Komprehensif, baik rawat jalan maupun rawat inap sebagai pusat rujukan pelayanan umum dan spesialisik serta pelayanan penunjang diagnostik lainnya;
13. Pasien adalah seorang yang membutuhkan pelayanan kesehatan;
14. Pelayanan Kesehatan adalah segala kegiatan pelayanan kesehatan yang diberikan pada pasien dalam rangka pemeriksaan fisik, diagnosis, pengobatan (terapi), perawatan, observasi dan atau pelayanan kesehatan lainnya yang meliputi pelayanan rawat jalan dan rawat inap;
15. Rawat Jalan adalah pelayanan kepada pasien untuk diagnosis, pengobatan, observasi dan atau pelayanan kesehatan lainnya tanpa rawat inap yang dilaksanakan di poliklinik;
16. Pelayanan Gawat Darurat adalah pelayanan kesehatan yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah dan menanggulangi resiko kematian atau cacat;
17. Rawat Inap adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya untuk menempati tempat tidur diruang perawatan;

18. Rawat Sehari (*One Day Care*) adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik atau upaya kesehatan lain dan menempati tempat tidur kurang dari 24 (dua puluh empat) jam;
19. Rawat Siang Hari (*Day Care*) adalah pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik atau upaya kesehatan lain maksimal 12 (dua belas jam) jam;
20. *Intensive Care Unit* (ICU) adalah ruang perawatan dengan staf dan perlengkapan khusus untuk observasi, perawatan dan terapi pasien yang menderita penyakit yang mengancam jiwa;
21. *Neonatal Intensive Care Unit* (NICU) adalah ruang perawatan dengan staf dan perlengkapan khusus untuk observasi, perawatan dan terapi pasien bayi baru lahir (0 – 28 hari) yang menderita penyakit yang mengancam jiwa;
22. *Intensive Cardio Care Unit* (ICCU) adalah ruang perawatan dengan staf dan perlengkapan khusus untuk observasi, perawatan dan terapi pasien jantung yang menderita penyakit yang mengancam jiwa;
23. *Pediatric Intensive Care Unit* (PICU) adalah ruang perawatan dengan staf dan perlengkapan khusus untuk observasi, perawatan dan terapi pasien anak yang menderita penyakit yang mengancam jiwa;
24. Tindakan Medik dan Terapi adalah tindakan pengobatan yang menggunakan alat dan tindakan diagnosis dan atau pembedahan lainnya yang dikategorikan sesuai dengan jenis pelayanan yang diberikan;
25. Tindakan Para Medik adalah tindakan medik yang didelegasikan kepada tenaga Paramedik;
26. Asuhan Keperawatan adalah suatu proses atau rangkaian kegiatan pada praktek keperawatan yang diberikan kepada klien/pasien pada berbagai tatanan pelayanan kesehatan;
27. Asuhan Keperawatan Partial dengan kriteria; sebagian besar aktifitas dibantu; observasi tanda vital setiap 2 – 4 jam sekali; terpasang *folly catheter*, *intake output* dicatat, terpasang infus, pengobatan lebih dari satu kali, persiapan pengobatan memerlukan prosedur;
28. Perawatan Maksimal (Total) dengan kriteria; segala aktifitas diberikan oleh perawat, posisi diatur, observasi tanda – tanda vital setiap 2 jam, makan memerlukan NGT terapi intra vena, penggunaan *suction* gelisah / disorientasi;
29. Tindakan Keperawatan adalah tindakan medik yang menjadi wewenang perawat;

30. Pemeriksaan Penunjang Diagnostik adalah pelayanan dibidang kedokteran yang diberikan dalam rangka menunjang penegakan diagnosis;
31. Rehabilitasi Medik adalah pelayanan yang diberikan oleh unit rehabilitasi medik dalam bentuk pelayanan fisioterapi, terapi wicara, ortotik / prostetik (pemberian alat atau anggota tubuh palsu), bimbingan sosial medik dan jasa psikologi;
32. Pelayanan Farmasi adalah Pelayanan yang diberikan kepada pasien untuk memperoleh obat dan atau alat kesehatan dari apotik rumah sakit, maupun luar rumah sakit;
33. Pengujian kesehatan adalah pelayanan kesehatan yang diberikan kepada pasien untuk melakukan pemeriksaan fisik di rumah sakit, maupun luar rumah sakit yang sudah kerjasama;
34. Pelayanan Jenazah adalah kegiatan merawat jenazah yang dilakukan oleh rumah sakit sebagai bagian dari pelayanan kesehatan dan bukan untuk kepentingan proses pengadilan;
35. Pemeriksaan *Visum et Repertum* adalah pemeriksaan kepada orang hidup maupun jenazah yang dilakukan untuk kepentingan proses pengadilan dan hanya dilakukan berdasarkan permintaan dari petugas yang berwenang (Kepolisian atau Kejaksaan);
36. Pelayanan Mobil Ambulans adalah pelayanan yang diberikan oleh rumah sakit dengan menggunakan kendaraan ambulane untuk mengantar pasien atau jenazah;
37. Pembakaran Limbah Medis adalah segala kegiatan yang menyangkut limbah medik untuk diolah di tempat pengolahan limbah sehingga tidak mengganggu pencemaran lingkungan;
38. Kegiatan Non Pelayanan adalah kegiatan pendidikan, pelatihan, penelitian dan kegiatan penunjang lainnya;
39. Rujukan adalah rujukan pasien/rujukan informasi medik yang dilakukan antara bagian pelayanan medik di dalam rumah sakit maupun dengan pelayanan kesehatan lainnya;
40. Barang Farmasi adalah obat dan alat kesehatan yang dipergunakan untuk kelanjutan pengobatan, tindakan medik dan terapi serta tindakan medik lainnya;
41. Bahan, alat, obat, bahan kimia/reagen, alat kesehatan, bahan radiologi atau bahan lainnya adalah yang dipergunakan dalam rangka observasi, diagnosa, pengobatan, perawatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya;

42. Jasa Pelayanan adalah jasa untuk pelayanan dan atau tindakan yang diberikan oleh tenaga medik, paramedik dan tenaga non medik di rumah sakit kepada pasien, dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, konsultasi, visitasi, rehabilitasi medik atau pelayanan lainnya;
43. Jasa Sarana Rumah Sakit adalah jasa/imbalan yang diterima rumah sakit untuk atas pemakaian sarana dan fasilitas rumah sakit;
44. Jasa Pelayanan Farmasi adalah pelayanan dan kemudahan yang diberikan kepada pasien untuk memperoleh obat dan atau alat kesehatan dari apotik rumah sakit dengan resep dokter;
45. Komite Medik adalah kelompok tenaga medik yang keanggotaannya dipilih dari anggota staf medik fungsional rumah sakit;
46. Pengawasan adalah serangkaian kegiatan dalam hal mengawasi peraturan tarif pelayanan kesehatan di rumah sakit umum;
47. *Unit Cost* adalah sasaran biaya satuan dari setiap kegiatan pelayanan yang diberikan rumah sakit yang dihitung berdasarkan standar akuntansi biaya rumah sakit;
48. Tarif adalah imbalan atas barang dan atau jasa yang diberikan oleh BLUD termasuk imbalan hasil yang wajar dari investasi dana, dapat bertujuan untuk menutup seluruh atau sebagian dari biaya per unit layanan;

BAB II

MAKSUD DAN TUJUAN

Pasal 2

Maksud Peraturan Bupati ini adalah sebagai dasar pengenaan Tarif Pelayanan Kesehatan dan Kegiatan Non Pelayanan pada Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Rumah Sakit Umum Daerah Cabangbungin Kabupaten Bekasi.

Pasal 3

Tujuan dikenakannya tarif sebagaimana dimaksud pada pasal 2 ini bertujuan untuk membiayai seluruh atau sebagian dari biaya atas penyelenggaraan kegiatan pada Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Rumah Sakit Umum Daerah Cabangbungin Kabupaten Bekasi.

BAB III
PENETAPAN JENIS KEGIATAN PELAYANAN
DAN NON PELAYANAN KESEHATAN

Bagian Kesatu

Umum

Pasal 4

- (1) Dalam penetapan jenis kegiatan pelayanan, non pelayanan dan tarif dimaksudkan untuk membiayai penyelenggaraan pelayanan kesehatan dengan mempertimbangkan kemampuan masyarakat.
- (2) Biaya penyelenggaraan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) termasuk biaya operasional, biaya pemeliharaan dan biaya investasi sarana.

Bagian Kedua

Jenis Kegiatan Pelayanan dan Non Pelayanan

Pasal 5

- (1) Jenis pelayanan kesehatan yang dikenakan Tarif dikelompokkan dalam :
 - a. Rawat jalan;
 - b. Gawat Darurat;
 - c. Rawat inap;
 - d. Tindakan Medik dan Terapi;
 - e. Pemeriksaan Penunjang Diagnostik;
 - f. Pelayanan Rujukan;
 - g. Pelayanan Farmasi;
 - h. *Medical Check Up* / Pengujian Kesehatan;
 - i. Pemulasaran Jenazah;
 - j. Pemeriksaan *Visum et Repertum*;
 - k. Pelayanan Ambulans dan Mobil Jenazah;
 - l. Pembakaran Limbah Medis
- (2) Jenis pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) adalah sebagai berikut :
 - a. Rawat Jalan meliputi:
 1. Rawat jalan umum;
 2. Rawat jalan spesialis;

3. Rawat jalan psikiatri;
 4. Rawat jalan klinik gizi;
 5. Rawat jalan klinik VCT;
 6. Rawat jalan klinik PTRM;
 7. Rawat jalan klinik Adiksi
 8. Rawat jalan klinik berhenti merokok;
 9. Rujukan antar klinik spesialis;
 10. Rujukan ke tenaga gizi.
- b. Pelayanan Gawat Darurat:
1. Tarif Pemeriksaan;
 2. Tarif Tindakan Medik Non operatif;
 3. Tarif Tindakan Medik operatif Non Narkosis;
- c. Rawat Inap meliputi:
1. Rawat Inap Kelas I;
 2. Rawat Inap Kelas II;
 3. Rawat Inap Kelas III;
 4. Rawat Inap Perinatologi;
 5. Rawat Inap HCU;
 6. Rawat Inap ICU/ICCU/NICU/PICU;
 7. Rawat Inap *Day Care* atau *One Day Care*.
- d. Tindakan Medik dan Terapi meliputi:
1. Tindakan diagnostik;
 2. Tindakan medik non operatif;
 3. Tindakan medik operatif non Narkosis;
 4. Tindakan medik operatif Narkosis;
 5. Pertolongan persalinan normal;
 6. Pertolongan persalinan patologis;
 7. Bronkioskopi;
 8. Endoskopi;
 9. Hemodialisa.
- e. Pemeriksaan Penunjang Diagnostik terbagi dalam:
1. Radiologi;
 2. Laboratorium klinik;
 3. Diagnostik Elektromedik.
- f. Pelayanan Rujukan terdiri dari:
1. Rujukan Internal;
 2. Rujukan Eksternal.
- g. Pelayanan Farmasi terdiri dari:

1. Pelayanan Resep Per Item Obat/BMHP/Alkes
 2. Pelayanan Resep Narkotika/Psikotropika
 3. Pelayanan Resep Setiap Jenis Racikan (puyer/kapsul/salep/rekonstitusi sirup)
 4. Pelayanan Resep Setiap Jenis Racikan (serbuk)
 5. Pelayanan Resep Setiap Jenis Racikan (non serbuk)
 6. Rekonsiliasi Obat
 7. Konseling Apoteker
 8. Asuhan Farmasi Klinik (Apoteker)
 9. Margin Harga Jual Obat/BMHP/Alkes
- h. *Medical Check Up* / Pengujian Kesehatan terdiri dari:
1. Paket Pelajar
 2. Paket Haji
 3. Paket Pegawai
 4. Paket Eksekutif
 5. Paket Jantung
 6. Surat Keterangan Sehat (Tidak Sedang Menderita Influenza)
- i. Pemulasaran Jenazah terdiri dari:
1. Perawatan Jenazah Umum;
 2. Perawatan Jenazah Khusus;
 3. Perawatan Jenazah > 2 hari/busuk;
 4. Formalin Jenazah;
 5. Sewa Kamar Jenazah dengan Pendingin;
 6. Upacara Jenazah (1 X 24 jam) tanpa kursi;
 7. Upacara Jenazah (1 X 24 jam) dengan 50 Kursi;
 8. Penggunaan Kamar Jenazah/hari (dingin);
 9. Penggunaan Kamar Jenazah/2 jam (biasa);Peti Jenazah;
 10. Plastik Erat;
 11. Kantong Jenazah;
 12. Desinfektan;
 13. Kain Kafan (per paket).
- j. Pemeriksaan *Visum et Repertum* terdiri dari:
1. Visum (Hidup) / kunjungan;
 2. Visum Luar (Mati) / kasus;
 3. Visum Keperawatan;
 4. Otopsi (Bedah Mayat).
- k. Pelayanan Ambulans dan Mobil Jenazah:
1. Ambulans Pendamping;

2. Mobil Jenazah Pendamping;
 3. Dokter;
 4. Perawat/Bidan.
- (3) Jenis Kegiatan Non Pelayanan adalah :
- a. Kegiatan Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian;
 - b. Sewa sarana dan prasarana;
 - c. Studi Banding;
 - d. Administrasi;
 - e. Sewa Lahan/Ruangan;
 - f. Parkir (Internal);
 - g. Parkir (eksternal);
 - h. Kantin.
- (4) Jenis Pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud sebagai ayat (2) dan ayat (3), menggunakan fasilitas pelayanan dan ruang perawatan yang ada serta berlaku tarif sesuai ketentuan berlaku.

BAB IV

KETENTUAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN

Bagian Kesatu

Pelayanan Rawat Jalan

Pasal 6

- (1) Tarif Pelayanan Rawat Jalan terdiri dari:
 - a. Jasa Sarana;
 - b. Jasa Pelayanan.
- (2) Besarnya tarif pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam lampiran Peraturan Bupati yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.
- (3) Besarnya tarif rujukan klinik spesialis dan rujukan ke Tenaga Gizi ditetapkan dengan jasa sarana.

Bagian Kedua

Pelayanan Gawat Darurat

Pasal 7

- (1) Tarif Pelayanan Gawat Darurat terdiri dari:
 - a. Jasa Sarana;
 - b. Jasa Pelayanan.

- (2) Besarnya Tarif Pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam lampiran Peraturan Bupati yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Bagian Ketiga
Pelayanan Rawat Inap

Pasal 8

- (1) Tarif Pelayanan Rawat Inap meliputi:
- a. Tarif Sewa Ruangan Rawat Inap;
 - b. Tarif Pelayanan Visitasi Dokter.
- (2) Besarnya tarif pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam lampiran peraturan Bupati yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari peraturan Bupati ini.
- (3) Besarnya tarif rawat inap sebagaimana dimaksud pada ayat (2) tidak termasuk tindakan medik dan terapi, tindakan paramedis, pemeriksaan penunjang diagnostik, pelayanan rehabilitas medik, tindakan elektromedik dan radioterapi, pemakaian barang farmasi, konsultasi gizi, pelayanan ambulan maupun pelayanan Jenazah bagi pasien rawat inap akan diperhitungkan tersendiri sesuai dengan jenis tindakan pelayanan yang diberikan.
- (4) Perhitungan hari rawat inap sebagaimana pada ayat (3) adalah 1 (satu) hari rawat diperhitungkan sejak saat masuk rumah sakit sampai dengan jam 12.00 WIB hari berikutnya, apabila perawatan kurang dari 24 jam dikarenakan alasan tertentu, tarif rawat inap diperhitungkan sebesar tarif rawat inap 1 (satu) hari.
- (5) Jumlah hari rawat dihitung mulai hari / tanggal pertama pasien masuk kerumah sakit untuk dirawat inap sampai hari / tanggal pasien keluar dari rumah sakit, baik dinyatakan sembuh, pulang paksa, meninggal maupun di rujuk/dipindahkan ke rumah sakit lain.
- (6) Rawat inap bayi lahir sehat, diperhitungkan sebesar 50% (lima puluh persen) dari tarif rawat inap ibunya.
- (7) Rawat inap bayi baru lahir sakit, diperhitungkan dengan tarif yang berlaku.
- (8) Rawat inap di ruang pemulihan kamar bedah (*Post Operative Recovery Room*), diperhitungkan sebesar tarif rawat inap pada kelas perawatan yang ditempatinya.

- (9) Rawat inap perinatology / *Day Care/ One Day Care/* kamar operasi/ eksekutif/ HCU/ ICU/ ICCU/ NICU dan PICU diperhitungkan sesuai dengan tarif yang berlaku.

Bagian Keempat
Tindakan Medik Dan Terapi

Pasal 9

- (1) Tarif Tindakan Medik dan terapi terdiri atas :
- a. Jasa Sarana;
 - b. Jasa Pelayanan terdiri dari :
 - c. Jasa Operator;
- (2) Besarnya Tarif pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam lampiran Peraturan Bupati yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari peraturan bupati ini.
- (3) Tindakan medik dan terapi operatif *cito* (segera), tarifnya ditambah 25% (dua puluh lima persen) dari harga normal.
- (4) Jasa Pelayanan Pertolongan persalinan normal dibedakan berdasarkan jenjang pendidikan pemberi jasa, yaitu :
- a. Perolongan persalinan oleh bidan;
 - b. Pertolongan persalinan oleh dokter umum;
 - c. Pertolongan persalinan oleh dokter ahli/spesialis.
- (5) Untuk tindakan kegawat daruratan neonatus pada persalinan patologis dikenakan tarif jasa pelayanan tambahan yang besarnya sesuai dengan taftit tindakan yang telah di tetapkan.

Bagian Kelima
Pemeriksaan Penunjang Diagnostik

Pasal 10

- (1) Tarif pemeriksaan penunjang diagnostik terdiri dari :
- a. Jasa Sarana;
 - b. Pelayanan.
- (2) Besarnya tarif pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum pada lampiran Peraturan Bupati yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Bagian Keenam
Pelayanan Rujukan

Pasal 11

- (1) Rujukan dibedakan dalam:
 - a. Rujukan Internal;
 - b. Rujukan Eksternal.
- (2) Tarif Rujukan Internal:
 - a. Besarnya tarif rujukan internal antar klinik spesialis di rawat jalan tercantum dalam lampiran Peraturan Bupati, tidak termasuk tarif tindakan medik dan terapi, pemeriksaan penunjang diagnostik, pelayanan rehabilitas medik, pelayanan farmasi ataupun pelayanan ambulans.
 - b. Rujukan Internal untuk pasien rawat inap dikenakan tarif konsultasi medik yang besarnya sama dengan tarif visitasi dokter.
- (3) Tarif Rujukan Eksternal :
 - a. Rujukan perorangan yang dikirim oleh sarana pelayanan kesehatan dikenakan tarif spesialis;
 - b. Rujukan yang telah ada ikatan kerja sama dan pembayaran dilakukan kredit dikenakan tambahan biaya sebesar 25% (dua puluh lima persen);
 - c. Rujukan yang belum ada ikatan kerja sama, pembayaran harus dilakukan secara tunai.

Bagian Ketujuh
Pelayanan Farmasi

Pasal 12

- (1) Tarif Pelayanan Farmasi terdiri dari :
 - a. Jasa Sarana;
 - b. Jasa Pelayanan.
- (2) Besarnya tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum pada lampiran Peraturan Bupati.
- (3) Pada pelayanan transfusi darah, penggunaan labu darah diperhitungkan sesuai dengan pelayanan farmasi.

Bagian Kedelapan
Medical Check Up/ Pengujian Kesehatan

Pasal 13

- (1) Tarif pengujian kesehatan terdiri dari :
 - a. Jasa Sarana ;
 - b. Jasa Pelayanan ;
- (2) Besarnya tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam lampiran Peraturan Bupati ini.
- (3) Jenis Pengujian Kesehatan adalah :
 - a. Paket Pelajar;
 - b. Paket Haji;
 - c. Paket Pegawai;
 - d. Paket Eksekutif;
 - e. Paket Jantung;
 - f. Surat Keterangan Sehat (Tidak Sedang Menderita Influenza).
- (4) Pemeriksaan fisik yang dilakukan oleh dokter umum tanpa pemeriksaan diagnostik.
- (5) Surat Keterangan Bebas Narkoba sebagaimana dimaksud pada ayat (3) adalah pemeriksaan narkoba 6 (enam) parameter.
- (6) Pengujian Kesehatan Paket Pelajar sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf a, terdiri dari :
 - a. PP 1 yang terdiri dari :
 - 1) Surat keterangan sehat fisik di klinik umum;
 - 2) Surat bebas buta warna dan pemeriksaan visus di klinik mata; dan
 - 3) Administrasi.
 - b. PP2 yang terdiri dari :
 - 1) Surat keterangan sehat fisik di klinik umum;
 - 2) Tes narkoba 6 parameter;
 - 3) Surat keterangan bebas narkoba di klinik Kesehatan jiwa; dan
 - 4) Administrasi.
 - c. PP3 yang terdiri dari :
 - 1) Paket B; dan
 - 2) Surat bebas buta warna dan pemeriksaan visus di klinik mata.
 - d. PP4 yang terdiri dari :
 - 1) Pemeriksaan fisik oleh dokter umum di klinik umum;
 - 2) Laboratorium :
 - a) DPL;

- b) Lemak darah;
 - c) Fungsi ginjal;
 - d) Fungsi hati;
 - e) Gula darah puasa dan 2 jam PP; dan
 - f) Urine lengkap.
- 3) Feses lengkap;
 - 4) HbsAg;
 - 5) Golongan darah;
 - 6) Tes narkoba 6 parameter;
 - 7) EKG di klinik jantung;
 - 8) Surat keterangan bebas narkoba di klinik Kesehatan jiwa;
 - 9) Radiologi;
 - 10) Surat bebas buta warna dan pemeriksaan visus di klinik mata;
 - 11) Penyimpul; dan
 - 12) Administrasi.
- (7) Pengujian Kesehatan Paket Haji sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf b, terdiri dari :
- a. PH Pria yang terdiri dari :
 - 1) Pemeriksaan fisik oleh dokter umum di klinik umum;
 - 2) Laboratorium;
 - 3) DPL;
 - 4) Lemak darah;
 - 5) Fungsi ginjal;
 - 6) Fungsi hati;
 - 7) Gula darah puasa dan 2 jam PP;
 - 8) Urine lengkap;
 - 9) Feses lengkap;
 - 10) Golongan darah;
 - 11) EKG di klinik jantung;
 - 12) Radiologi;
 - 13) Penyimpul; dan
 - 14) Administrasi.
 - b. PH Wanita yang terdiri dari :
 - 1) Pemeriksaan fisik oleh dokter umum di klinik umum;
 - 2) Laboratorium;
 - 3) DPL;
 - 4) Lemak darah;
 - 5) Fungsi ginjal;

- 6) Fungsi hati;
 - 7) Gula darah puasa dan 2 jam PP;
 - 8) Urine lengkap;
 - 9) Feses lengkap;
 - 10) Golongan darah;
 - 11) Tes kehamilan
 - 12) EKG di klinik jantung;
 - 13) Radiologi;
 - 14) Penyimpul; dan
 - 15) Administrasi.
- (8) Pengujian Kesehatan Paket Pegawai sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf c, terdiri dari :
- a. PK 1 yang terdiri dari :
 - 1) Pemeriksaan fisik oleh dokter umum di klinik umum;
 - 2) Laboratorium, diantaranya :
 - a) DPL;
 - b) HbsAg; dan
 - c) Tes Widal.
 - 3) EKG di klinik jantung;
 - 4) Radiologi;
 - 5) Penyimpul; dan
 - 6) Administrasi.
 - b. PK 2 yang terdiri dari :
 - a. Pemeriksaan fisik oleh dokter umum di klinik umum;
 - b. Laboratorium, diantaranya :
 - a) DPL;
 - b) Lemak darah;
 - c) Fungsi ginjal;
 - d) Fungsi hati;
 - e) Gula darah puasa dan 2 jam PP;
 - f) Urine lengkap;
 - g) Feses lengkap;
 - h) HbsAg; dan
 - i) Tes Widal.
 - 7) EKG di klinik jantung;
 - 8) Radiologi;
 - 9) Penyimpul; dan
 - 10) Administrasi.

- (9) Pengujian Kesehatan Paket Eksekutif sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf d, terdiri dari :
- a. Pemeriksaan fisik oleh dokter umum di klinik umum;
 - b. Laboratorium, diantaranya :
 - 1) DPL;
 - 2) Lemak darah;
 - 3) Fungsi ginjal;
 - 4) Fungsi hati;
 - 5) Gula darah puasa dan 2 jam PP;
 - 6) Urine lengkap;
 - 7) Feses lengkap;
 - 8) HbA1c; dan
 - 9) HbsAg.
 - c. EKG di klinik jantung;
 - d. Radiologi;
 - e. Penyimpul dokter penyakit dalam; dan
 - f. Administrasi.
- (10) Pengujian Kesehatan Paket Jantung sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf e, terdiri dari :
- a. Pemeriksaan fisik oleh dokter umum di klinik umum;
 - b. Laboratorium yang terdiri dari :
 - 1) DPL;
 - 2) Lemak darah;
 - 3) Fungsi ginjal;
 - 4) Fungsi hati;
 - 5) Gula darah puasa dan 2 jam PP; dan
 - 6) Elektrolit darah.
 - c. EKG di klinik jantung;
 - d. Echocardiografi berwarna;
 - e. Treadmil;
 - f. Radiologi;
 - g. Penyimpul dokter jantung;
 - h. Konsultasi dengan dokter penyakit jantung; dan
 - i. Administrasi.
- (11) Surat Keterangan Sehat (Tidak Sedang Menderita Influenza) sebagaimana dimaksud pada ayat (3) huruf f, terdiri dari :
- a. Biaya administrasi;
 - b. Pemeriksaan dokter umum; dan
 - c. Pemeriksaan Rapid tes antibody.

Bagian Kesembilan
Pemulasaran Jenazah

Pasal 14

- (1) Tarif Pemulasaran Jenazah terdiri dari :
 - a. Jasa Sarana;
 - b. Jasa Pelayanan.
- (2) Jenis Pelayanan Jenazah meliputi :
 - a. Perawatan Jenazah umum terdiri dari :
 - 1) Memandikan; dan
 - 2) Mengkafankan.
 - b. Perawatan Jenazah Khusus Terdiri dari :
 - 1) Merekonstruksi;
 - 2) Memandikan; dan
 - 3) Mengkafankan.
 - c. Perawatan Jenazah lebih dari 2 hari terdiri dari :
 - 1) Memandikan; dan
 - 2) Mengkafankan.
 - d. Perawatan Jenazah yang diformalin;
 - e. Sewa kamar jenazah dengan pendingin;
 - f. Upacara Jenazah (1X24 jam) tanpa kursi;
 - g. Upacara Jenazah (1X24 jam) dengan 50 kursi;
 - h. Penggunaan kamar jenazah/hari (dingin);
 - i. Penggunaan kamar jenazah/2 jam (biasa);
 - j. Peti jenazah;
 - k. Plastik erat;
 - l. Kantong jenazah;
 - m. Desinfektan; dan
 - n. Kain kafan (paket).
- (3) Jasa Pemulasaran Jenazah sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran Peraturan Bupati ini.
- (4) Penyimpanan Jenazah diizinkan paling lama 3x24 jam.
- (5) Dalam hal Jenazah lebih dari 3x24 jam sebagaimana dimaksud pada ayat (4) dapat dikuburkan setelah mendapat izin dari yang berwenang.

Bagian Kesepuluh
Pemeriksaan *Visum et Repertum*

Pasal 15

- (1) Tarif pemeriksaan *Visum et Repertum* terdiri dari :
 - a. Jasa Sarana;
 - b. Jasa Pelayanan.
- (2) Jenis Pemeriksaan untuk keperluan *Visum et Repertum* antara lain :

- a. Visum (hidup)/kunjungan;
 - b. Visum luar (mati)/kasus;
 - c. Visum keperanan; dan
 - d. Otopsi (bedah mayat).
- (3) Tarif untuk keperluan *Visum et Repertum* sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran Peraturan Bupati ini.

Bagian Kesebelas

Pelayanan Ambulans dan Mobil Jenazah

Pasal 16

- (1) Pelayanan ambulans dan mobil jenazah ditetapkan, tarif jarak 0 s.d 5 km sebesar Rp.100.000,- (seratus ribu rupiah) + Rp.5.000,- (lima ribu rupiah) per km.
- (2) Pembagian tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dan ayat (2) untuk jasa sarana dan jasa pelayanan masing-masing ditetapkan 60% (enam puluh persen) dan 40% (empat puluh persen).

Bagian Keduabelas

Tarif Pelayanan Registrasi Pasien

Pasal 17

- (1) Tarif Pelayanan Registrasi Pasien terdiri dari :
 - a. Jasa Sarana;
 - b. Jasa Pelayanan.
- (2) Besarnya tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam lampiran Peraturan Bupati ini.

Bagian Keempatbelas

Tarif Pendidikan, Pelatihan dan Penelitian

Pasal 18

- (1) Praktek lapangan untuk mahasiswa di RSUD Cabangbungin Kabupaten Bekasi sebagai berikut :
 - a. Untuk mahasiswa pasca sarjana;
 - b. Untuk mahasiswa kedokteran/S1;
 - c. Untuk mahasiswa diploma 3;
 - d. Untuk SMA atau sederajat.
- (2) Penelitian S1 ke bawah;
- (3) Penelitian S2;
- (4) Penelitian D4/S1;
- (5) Penelitian D1/D3;
- (6) Penelitian SMA/sederajat;
- (7) Penelitian, maksimal 2 bulan;

- (8) Magang;
- (9) Penyuluhan;
- (10) Pelatihan;
- (11) Biaya pengembangan;
- (12) Siswa bimbingan (mahasiswa);
- (13) Siswa bimbingan (SMA/SMK);
- (14) Biaya kaji etik;
- (15) Pengambilan data, maksimal 2 bulan;
- (16) Studi banding (umum);
- (17) Studi banding siswa/mahasiswa; dan
- (18) Pemaparan materi/narasumber.
- (19) Besarnya tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) sampai dengan ayat (19) tercantum dalam lampiran Peraturan Bupati ini.

Bagian Kelimabelas

Tarif Administrasi

Pasal 19

- (1) Untuk administrasi juga diberlakukan tarif yaitu :
 - a. Hasil *Visum et Repertum*;
 - b. Asuransi Korban Hidup;
 - c. Asuransi Korban Mati; dan
 - d. Surat Keterangan Kematian.
- (2) Besarnya tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam lampiran Peraturan Bupati ini.

Bagian Keenambelas

Tarif Lainnya

Pasal 20

- (1) Untuk kegiatan non pelayanan juga diberlakukan tarif yaitu :
 - a. Sarana prasarana;
 - b. Sewa lahan;
 - c. Parkir (internal);
 - d. Parkir (eksternal); dan
 - e. Kantin.
- (2) Besarnya tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam lampiran Peraturan Bupati ini.

BAB V

PENGELOLAAN PENDAPATAN

Pasal 21

- (1) Pendapatan Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Rumah Sakit Umum Daerah Cabangbungin Kabupaten Bekasi diperoleh dari jasa sarana dan jasa pelayanan.

- (2) Pengaturan jasa pelayanan agar mengacu kepada Peraturan Bupati Bekasi tentang Sistem Insentif Rumah Sakit Umum Daerah Cabangbungin Kabupaten Bekasi.
- (3) Seluruh pendapatan Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Rumah Sakit Umum Daerah Cabangbungin Kabupaten Bekasi dikelola langsung dan digunakan untuk membiayai pengeluaran operasional Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Rumah Sakit Umum Daerah Cabangbungin Kabupaten Bekasi sesuai dengan tugas dan fungsinya.
- (4) Apabila terjadi kelebihan dari target pendapatan Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Rumah Sakit Umum Daerah Cabangbungin Kabupaten Bekasi Cabangbungin Kabupaten Bekasi yang telah ditetapkan, maka kelebihan tersebut akan digunakan untuk membiayai operasional Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) Rumah Sakit Umum Daerah Cabangbungin Kabupaten Bekasi.

Pasal 22

Tarif-tarif layanan baru yang belum tercantum dalam Peraturan Bupati mengenai Tarif Badan Layanan Umum Daerah RSUD Cabangbungin dapat ditentukan sementara oleh Surat Keputusan Direktur hingga ada Peraturan Bupati mengenai tarif Badan Layanan Umum Daerah RSUD Cabangbungin berikutnya.

Pasal 23

Direktur Rumah Sakit diberi wewenang membebaskan sebagian atau seluruh biaya pelayanan di Rumah Sakit.

BAB VI TANDA BUKTI PEMBAYARAN

Pasal 24

Tanda bukti pembayaran berupa kwitansi atau alat bukti tarif yang disamakan.

BAB VII KETENTUAN LAIN-LAIN

Pasal 25

Pemakaian barang farmasi yang terdiri dari bahan, alat dan obat dalam melakukan tindakan medis sesuai dengan harga pengadaan barang tahun berjalan dengan margin keuntungan 30% (tiga puluh persen).

Pasal 26

Ketentuan tarif untuk golongan masyarakat yang pembayarannya dijamin oleh pihak penjamin ditetapkan berdasarkan prinsip kesetaraan dan saling menguntungkan dengan suatu ikatan perjanjian kerjasama secara tertulis dengan dan aturan yang berlaku.

BAB VIII
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 27

Hal-hal yang belum diatur dalam Peraturan Bupati ini sepanjang mengenai teknis pelaksanaannya akan diatur lebih lanjut dengan Surat Keputusan Direktur RSUD Cabangbungin Kabupaten Bekasi.

Pasal 28

Peraturan ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang dapat mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kabupaten Bekasi.

Ditetapkan di : Cikarang Pusat
pada tanggal : 07 September 2021

Pj. BUPATI BEKASI,

Ttd

DANI RAMDAN

Diundangkan di : Cikarang Pusat

Pada tanggal : 07 September 2021

Pj. SEKRETARIAT DAERAH KABUPATEN BEKASI 94


HERMAN HANAPI

◀ SIGI

BERITA DAERAH KABUPATEN BEKASI TAHUN 2021 NOMOR 39

LAMPIRAN I: PERATURAN BUPATI BEKASI

NOMOR : 39 TAHUN 2021

TANGGAL : 07 SEPTEMBER 2021

TENTANG : TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA BADAN
LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD) RUMAH SAKIT
DAERAH CABANGBUNGIN KABUPATEN BEKASI

**TARIF PELAYANAN KESEHATAN
PADA BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
CABANGBUNGIN KABUPATEN BEKASI**

1. TARIF PELAYANAN AMBULANS

No	Uraian	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Ambulans Pendamping	0 s.d 5 km Rp 60.000 + Rp 3.000 per km	0 s.d 5 km Rp 40.000 + Rp 2.000 per km	0 s.d 5 km Rp. 100.000 + Rp. 5.000 per km
2	Mobil Jenazah Pendamping	0 s.d 5 km Rp 60.000 + Rp 3.000 per km	0 s.d 5 km Rp 40.000 + Rp 2.000 per km	0 s.d 5 km Rp. 100.000 + Rp. 5.000 per km
3	Dokter		Rp 100,000	Rp 100,000
4	Perawat/ Bidan		Rp 80,000	Rp 80,000

2. TARIF REGISTRASI PASIEN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Pendaftaran Pasien	Rp 14,000	Rp 6,000	Rp 20,000

3. TARIF PELAYANAN INSTALASI GAWAT DARURAT

No	Tindakan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
A.	Pemeriksaan			
1	Pemeriksaan Dokter Umum	Rp 24,750	Rp 20,250	Rp 45,000
2	Konsultasi Dokter Spesialis	Rp 41,250	Rp 33,750	Rp. 75,000
3	Rujukan Spesialis di tempat	Rp 26,400	Rp 21,600	Rp 48,000
4	Konsultasi Spesialis On Call di luar jam kerja	Rp 26,400	Rp 21,600	Rp 48,000

5	Konsultasi Spesialis di tempat di luar jam kerja	Rp 39,600	Rp 32,400	Rp 72,000
B.	Tindakan			
1	Nebulizer	Rp 16,500	Rp 13,500	Rp 30,000
2	Resusitasi / RJP	Rp 99,000	Rp 81,000	Rp 180,000
3	Resusitasi + Intubasi	Rp 118,250	Rp 96,750	Rp 215,000
4	Resusitasi + Intubasi + Ventilator	Rp 393,250	Rp 321,750	Rp 715,000
5	Resusitasi + Defibrilator	Rp 393,250	Rp 321,750	Rp 715,000
6	Pemasangan Endotracheal Tube (ETT)	Rp 112,200	Rp 91,800	Rp 204,000
7	Penanganan/Pemberian ATP	Rp 128,700	Rp 105,300	Rp 234,000
8	Cardioversi + Penyuntikan Muscle Relaxant	Rp 135,850	Rp 111,150	Rp 247,000
9	Pemasangan Kateter	Rp 17,875	Rp 14,625	Rp 32,500
10	Insisi Abses	Rp 29,700	Rp 24,300	Rp 54,000
11	Pemasangan Bidai	Rp 17,875	Rp 14,625	Rp 32,500
12	Tindik	Rp 17,875	Rp 14,625	Rp 32,500
13	Cross Insisi	Rp 17,875	Rp 14,625	Rp 32,500
14	Angkat Corpal	Rp 17,875	Rp 14,625	Rp 32,500
15	Pemasangan Infus	Rp 17,875	Rp 14,625	Rp 32,500
16	Tampon Anterior	Rp 17,875	Rp 14,625	Rp 32,500
17	Pengangkatan Gram Di Mata	Rp 17,875	Rp 14,625	Rp 32,500
18	Angkat Jahitan + Ganti Perban	Rp 17,875	Rp 14,625	Rp 32,500
19	Angkat 1 sampai 5 Jahitan + Ganti Perban	Rp 19,250	Rp 15,750	Rp 35,000
20	Angkat 6 sampai 10 Jahitan + Ganti Perban	Rp 20,900	Rp 17,100	Rp 38,000
21	Angkat 11 sampai 20 Jahitan + Ganti Perban	Rp 27,500	Rp 22,500	Rp 50,000
22	Angkat lebih dari 20 Jahitan + Ganti Perban	Rp 55,000	Rp 45,000	Rp 100,000
23	Injeksi Antibiotik	Rp 17,875	Rp 14,625	Rp 32,500
24	Irigasi mata/telinga	Rp 20,020	Rp 16,380	Rp 36,400
25	NGT	Rp 33,000	Rp 27,000	Rp 60,000
26	Penanganan Kolik	Rp 21,450	Rp 17,550	Rp 39,000
27	Penanganan Kejang	Rp 21,450	Rp 17,550	Rp 39,000
28	Pemasangan Ransel Perban	Rp 42,900	Rp 35,100	Rp 78,000
29	Ekstraksi Kuku	Rp 42,900	Rp 35,100	Rp 78,000
30	Jahitan s/d 5 Jahitan	Rp 19,250	Rp 15,750	Rp 35,000
31	Jahitan > 5 Jahitan	Rp 21,175	Rp 17,325	Rp 38,500

32	Klisma	Rp 21,450	Rp 17,550	Rp 39,000
33	Luka Bakar Derajat II s/d 5%	Rp 42,900	Rp 35,100	Rp 78,000
34	Penanganan Keracunan/Overdosis	Rp 42,900	Rp 35,100	Rp 78,000
35	Blast Pungsi	Rp 42,900	Rp 35,100	Rp 78,000
36	Dilatasi	Rp 42,900	Rp 35,100	Rp 78,000
37	Thorakosintesis	Rp 42,900	Rp 35,100	Rp 78,000
38	Penanganan Gigitan Binatang	Rp 42,900	Rp 35,100	Rp 78,000
39	Tampon Posterior	Rp 42,900	Rp 35,100	Rp 78,000
40	Ekstirpasi Lipoma/Kista Atheroma	Rp 71,500	Rp 58,500	Rp 130,000
41	Reposisi Dislokasi Rahang	Rp 71,500	Rp 58,500	Rp 130,000
42	Eksisi Clavus/Nevus/Veruca	Rp 71,500	Rp 58,500	Rp 130,000
43	Luka Bakar Derajat II s/d 5% < 15%	Rp 71,500	Rp 58,500	Rp 130,000
44	Ruptur Tendon Partial	Rp 71,500	Rp 58,500	Rp 130,000
45	Circumsisi (sunat)	Rp 128,700	Rp 105,300	Rp 234,000
46	Pemasangan Gips tanpa Reposisi	Rp 128,700	Rp 105,300	Rp 234,000
47	Reposisi Prolapsus ani/Hernia	Rp 128,700	Rp 105,300	Rp 234,000
48	Amputasi 1 Jari	Rp 128,700	Rp 105,300	Rp 234,000
49	Luka Bakar derajat II > 15%	Rp 128,700	Rp 105,300	Rp 234,000
50	Penanganan Pasien Hiper / Hipoglikemi	Rp 128,700	Rp 105,300	Rp 234,000
51	Penanganan Ruptur Tendon Total	Rp 128,700	Rp 105,300	Rp 234,000
52	Pasien Observasi < 6 jam	Rp 27,500	Rp 22,500	Rp 50,000
53	Pasien Observasi 6 – 10 jam	Rp 38,500	Rp 31,500	Rp 70,000
54	Pasien Observasi 10- 24 jam	Rp 49,500	Rp 40,500	Rp 90,000
55	Pasien Observasi > 24 jam	Rp 55,000	Rp 45,000	Rp 100,000
56	Perawatan Luka Akut	Rp 41,250	Rp 33,750	Rp 75,000
57	Perawatan Luka Kronik	Rp 82,500	Rp 67,500	Rp 150,000
58	Ekstirpasi clavus/buah 2	Rp 8,800	Rp 7,200	Rp 16,000
59	Ekstirpasi keloid/ buah	Rp 198,000	Rp 162,000	Rp 360,000
60	Eks tirpasi kista sebacea/buah	Rp 118,800	Rp 97,200	Rp 216,000

61	Ekstirpasi pappiloma/buah 2	Rp 8,800	Rp 7,200	Rp 16,000
62	Ekstirpasi 30inger30 vulgaris	Rp 59,400	Rp 48,600	Rp 108,000
63	Injeksi konekeal A untuk keloid	Rp 14,850	Rp 12,150	Rp 27,000
64	Insisi Abses, lokal anastesi	Rp 29,700	Rp 24,300	Rp 54,000
65	Pemasangan ransel verban	Rp 23,650	Rp 19,350	Rp 43,000
66	Sunat Khitanan	Rp 59,400	Rp 48,600	Rp 108,000
67	Canulasi Vena Perifer (infus)	Rp 16,500	Rp 13,500	Rp 30,000
68	Canulasi Vena Sentral (CVC) anak	Rp 132,000	Rp 108,000	Rp 240,000
69	Canulasi Vena Sentral (CVC) dewasa	Rp 132,000	Rp 108,000	Rp 240,000
70	Catheter Rectal Schorsten/ Klisma	Rp 29,700	Rp 24,300	Rp 54,000
71	DC Shock/ HR	Rp 66,000	Rp 54,000	Rp 120,000
72	Dower Catheter J Catheter Urine	Rp 29,700	Rp 24,300	Rp 54,000
73	Ektubasi Trakhea	Rp 112,200	Rp 91,800	Rp 204,000
74	Insersi NGT	Rp 33,000	Rp 27,000	Rp 60,000
75	Lepas Catheter Urine	Rp 29,700	Rp 24,300	Rp 54,000
76	Maag Cooling/ Cooling Spooling	Rp 49,500	Rp 40,500	Rp 90,000
77	Seting Ventilator	Rp 66,000	Rp 54,000	Rp 120,000
78	Suction/ Washing/ hari	Rp 19,800	Rp 16,200	Rp 36,000
79	Tracheostomy	Rp 220,000	Rp 180,000	Rp 400,000
80	Vena Sectic	Rp 297,000	Rp 243,000	Rp 540,000
81	WSD	Rp 302,500	Rp 247,500	Rp 550,000
82	EKG	Rp 27,500	Rp 22,500	Rp 50,000

4. TARIF PELAYANAN INSTALASI RAWAT JALAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Umum dan gigi umum	Rp 24,750	Rp 20,250	Rp 45,000
2	Spesialis (kecuali Psikiatri)	Rp 41,250	Rp 33,750	Rp 75,000
3	Psikiatri	Rp 41,250	Rp 33,750	Rp 75,000
4	Gizi (oleh tenaga gizi)	Rp 16,500	Rp 13,500	Rp 30,000
5	Rujukan antar Klinik Spesialis	Rp 22,000	Rp 18,000	Rp 40,000
6	Konsultasi dan Pemeriksaan Subspesialis	Rp 27,500	Rp 22,500	Rp 50,000

7	Rujukan ke Tenaga Gizi	Rp 16,500	Rp 13,500	Rp 30,000
8	Spesialis Sore	Rp 66,000	Rp 54,000	Rp 120,000
9	Penyimpanan hasil tes Kesehatan	Rp 15,400	Rp 12,600	Rp 28,000
10	VCT	Rp 23,100	Rp 18,900	Rp 42,000
11	PTRM	Rp 11,550	Rp 9,450	Rp 21,000
12	Adikasi	Rp 15,400	Rp 12,600	Rp 28,000
13	Berhenti Merokok	Rp 23,100	Rp 18,900	Rp 42,000
14	Rawat Jalan Perawat/Bidan	Rp 16,500	Rp 13,500	Rp 30,000
15	Instalasi Gawat Darurat	Rp 22,000	Rp 18,000	Rp 40,000

5. TARIF VISITASIASI DOKTER

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Kelas III	Rp 36,000	Rp 36,000	Rp 72,000
	Kelas III Pagi			
	Kelas III Sore			
2	Kelas II	Rp 36,000	Rp 36,000	Rp 72,000
	Kelas II Pagi			
	Kelas II Sore			
3	Perinatologi	Rp 36,000	Rp 36,000	Rp 72,000
	Perinatologi Bayi Sehat			
	Perinatologi Bayi Sakit			
4	Kelas I	Rp 36,000	Rp 36,000	Rp 72,000
	Kelas I Pagi			
	Kelas I Sore			
5	<i>One Day Care</i>	Rp 36,000	Rp 36,000	Rp 72,000
6	<i>Day Care</i>	Rp 36,000	Rp 36,000	Rp 72,000
7	HCU/Intermediate	Rp 36,000	Rp 36,000	Rp 72,000
8	ICU	Rp 75,000	Rp 75,000	Rp 150,000
9	ICCU	Rp 75,000	Rp 75,000	Rp 150,000
10	NICU	Rp 75,000	Rp 75,000	Rp 150,000
11	PICU	Rp 75,000	Rp 75,000	Rp 150,000

6. TARIF PELAYANAN POLI BEDAH

Tarif Tindakan Medis Bedah Operatif (TMBO) Dengan Bius Total/Spinal

TMBO TOTAL / SPINAL

Jenis Tindakan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
Kecil	Rp 1,035,000	Rp 1,035,000	Rp 2,070,000
Sedang	Rp 1,729,000	Rp 1,729,000	Rp 3,458,000
Besar	Rp 2,470,000	Rp 2,470,000	Rp 4,940,000
Khusus	Rp 3,458,000	Rp 3,458,000	Rp 6,916,000

Tarif Tindakan Medis Bedah Orthopedi Operatif (TMBOO) Dengan Bius

Total/Spinal

TMBOO TOTAL / SPINAL

Jenis Tindakan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
Kecil			
Sedang	Rp 1,976,000	Rp 1,976,000	Rp 3,952,000
Besar	Rp 2,964,000	Rp 2,964,000	Rp 5,928,000
Khusus	Rp 4,446,000	Rp 4,446,000	Rp 8,892,000

Tarif Tindakan Medis Bedah Urologi Operatif (TMBUO) Dengan Bius

Total/Spinal

TMBUO TOTAL / SPINAL

Jenis Tindakan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
Kecil			
Sedang	Rp 1,976,000	Rp 1,976,000	Rp 3,952,000
Besar	Rp 2,964,000	Rp 2,964,000	Rp 5,928,000
Khusus	Rp 4,446,000	Rp 4,446,000	Rp 8,892,000

Tarif Tindakan Medis Bedah Operatif (TMBO) Dengan Lokal

TMBO LOKAL

Jenis Tindakan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
Kecil	Rp 450,000	Rp 450,000	Rp 900,000
Sedang	Rp 750,000	Rp 750,000	Rp 1,500,000
Besar	Rp 1,100,000	Rp 1,100,000	Rp 2,200,000
Khusus	Rp 1,300,000	Rp 1,300,000	Rp 2,600,000

7. TARIF TINDAKAN ANESTESI

No	Jenis pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
	Medik Non Operasi			
	Kecil			
1	Analisa Gas Darah	Rp 99,000	Rp 81,000	Rp 180,000
2	EKG Monitor	Rp 99,000	Rp 81,000	Rp 180,000
3	Infusion Pump	Rp 99,000	Rp 81,000	Rp 180,000
4	Syringe pump	Rp 99,000	Rp 81,000	Rp 180,000
	Sedang			
1	Resusitasi + Defibulator di ICU	Rp 148,500	Rp 121,500	Rp 270,000
	Sedang Khusus			
1	Anesthesia Diluar OK	Rp 291,500	Rp 238,500	Rp 530,000
	Besar			
1	Intratechal labour Analgesia (ILA)	Rp 385,000	Rp 315,000	Rp 700,000
2	Pemasangan CVC	Rp 385,000	Rp 315,000	Rp 700,000
3	Intubasi Trachea	Rp 385,000	Rp 315,000	Rp 700,000
1	AV-Shunt (Lokal Anestesi)	Rp2,139,500	Rp1,750,500	Rp3,890,000

8. TARIF PELAYANAN POLI PENYAKIT DALAM

No	Tindakan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Aspirasi cairan genu	Rp 88,000	Rp 72,000	Rp 160,000
2	Pungsi 34inger34 hepar/renal	Rp 440,000	Rp 360,000	Rp 800,000
3	Pleural punksi,asciters punksi,Arthrocentesis, synovial injection	Rp 88,000	Rp 72,000	Rp 160,000
4	Bone marrow punksi	Rp 115,500	Rp 94,500	Rp 210,000
5	Pericardial Punksi	Rp 176,000	Rp 144,000	Rp 320,000
6	Pemasangan peritoneal dialisa	Rp 236,500	Rp 193,500	Rp 430,000
7	Bronchoscopy	Rp 1,265,000	Rp 1,035,000	Rp 2,300,000
8	Hemodialisa	Rp 595,100	Rp 486,900	Rp 1,082,000
9	Hemodialisa Slead	Rp 715,000	Rp 585,000	Rp 1,300,000
10	Tindakan hemodialisa cito ditambah tarif (hiperkalemia, odema paru, asidisi)			
	a. Dokter	Rp 68,750	Rp 56,250	Rp 125,000
	b. Perawat	Rp 96,250	Rp 78,750	Rp 175,000
11	Tindakan hemodialisa di luar jam kerja ditambah :	Rp 118,250	Rp 96,750	Rp 215,000
12	Edukasi diabetic	Rp 22,000	Rp 18,000	Rp 40,000
	a. 1 kali pertemuan (satu kelas)	Rp 198,000	Rp 162,000	Rp 360,000

9. TARIF PELAYANAN POLI GIGI

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
A	KONSERVASI			
1	Penambalan Sementara	Rp 27,500	Rp 27,500	Rp 55,000

4	Tambalan Amalgam Besar/Sulit/Kompleks	Rp 37,500	Rp 37,500	Rp 75,000
5	Tambalan Amalgam Sedang	Rp 27,500	Rp 27,500	Rp 55,000
6	Tambalan Amalgam Kecil	Rp 25,000	Rp 25,000	Rp 50,000
7	Pemolesan Amalgam	Rp 25,000	Rp 25,000	Rp 50,000
8	Tambalan GI Sedang	Rp 42,500	Rp 42,500	Rp 85,000
9	Tambalan GI Kecil	Rp 25,000	Rp 25,000	Rp 50,000
10	Tambalan GI Besar	Rp 75,000	Rp 75,000	Rp 150,000
11	Komposit Besar/Sulit/Kompleks	Rp 90,000	Rp 90,000	Rp 180,000
12	Komposit Sedang	Rp 80,000	Rp 80,000	Rp 160,000
13	Komposit Kecil	Rp 70,000	Rp 70,000	Rp 140,000
14	Veneer Komposit	Rp 300,000	Rp 300,000	Rp 600,000
16	Uplay Komposit	Rp 387,500	Rp 387,500	Rp 775,000
17	Logam Cor Inlay	Rp 250,000	Rp 250,000	Rp 500,000
B	ENDODONTIK			
1	Pulp Capping	Rp 30,000	Rp 30,000	Rp 60,000
2	Reaming Filling/Satu Saluran Akar	Rp 35,000	Rp 35,000	Rp 70,000
3	Pengisian/Persaluran Akar Gigi	Rp 40,000	Rp 40,000	Rp 80,000
4	Single Visitasi Endodontik Saluran Akar Tunggal	Rp 350,000	Rp 350,000	Rp 700,000
5	Single Visitasi Endodontik Saluran Akar Jamak	Rp 500,000	Rp 500,000	Rp 1,000,000
6	Bedah Endo	Rp 675,000	Rp 675,000	Rp 1,350,000

7	Bleaching Internal /kunjungan	Rp 60,000	Rp 60,000	Rp 120,000
8	Bleaching Eksternal Paket	Rp 925,000	Rp 925,000	Rp 1,850,000
9	Preparasi Buka Kavum	Rp 42,500	Rp 42,500	Rp 85,000
10	Aplikasi Obat Antar Kunjungan	Rp 30,000	Rp 30,000	Rp 60,000
C	BEDAH MULUT			
1	Odontektomi Ringan	Rp 280,000	Rp 280,000	Rp 560,000
2	Odontektomi Sedang	Rp 365,000	Rp 365,000	Rp 730,000
3	Odontektomi Berat	Rp 500,000	Rp 500,000	Rp 1,000,000
4	Ekstirpasi Mukokel	Rp 250,000	Rp 250,000	Rp 500,000
5	Alveolektomy dengan Flap/regio	Rp 170,000	Rp 170,000	Rp 340,000
6	Reseksi Apeks/gigi	Rp 275,000	Rp 275,000	Rp 550,000
7	Vestibuloplasty Flap	Rp 275,000	Rp 275,000	Rp 550,000
8	Labioplasty dengan Reduksi Tertutup	Rp 1,050,000	Rp 1,050,000	Rp 2,100,000
9	Marsupialisasi	Rp 325,000	Rp 325,000	Rp 650,000
10	Ekstraksi dengan Flap	Rp 165,000	Rp 165,000	Rp 330,000
11	Fiksasi Fraktur Tulang per Regio	Rp 275,000	Rp 275,000	Rp 550,000
12	Hecting	Rp 35,000	Rp 35,000	Rp 70,000
14	Pasang Wire/ Obturator	Rp 275,000	Rp 275,000	Rp 550,000
15	Buka Wire/ Obturator	Rp 275,000	Rp 275,000	Rp 550,000
16	Reposisi Mandibula	Rp 275,000	Rp 275,000	Rp 550,000
17	Insisi Abses Intraoral	Rp 135,000	Rp 135,000	Rp 270,000

18	Insisi Abses Ekstraoral	Rp 195,000	Rp 195,000	Rp 390,000
19	Biopsi	Rp 325,000	Rp 325,000	Rp 650,000
20	Dental Implant	Rp 4,550,000	Rp 4,550,000	Rp 9,100,000
21	Spooling + Pasta Dry Soket	Rp 35,000	Rp 35,000	Rp 70,000
22	Ekstraksi Gigi Tetap	Rp 35,000	Rp 35,000	Rp 70,000
23	Ekstraksi Gigi Tetap dengan Penyulit	Rp 65,000	Rp 65,000	Rp 130,000
D	PERIODONSIA			
1	Skeling/region			
2	Skeling/rahang (sedikit-sedang)	Rp 60,000	Rp 60,000	Rp 120,000
3	Skeling/rahang (banyak)	Rp 70,000	Rp 70,000	Rp 140,000
4	Root Planning/gigi	Rp 30,000	Rp 30,000	Rp 60,000
5	Kuretasi/gigi	Rp 30,000	Rp 30,000	Rp 60,000
6	Splinting Kawat/region	Rp 275,000	Rp 275,000	Rp 550,000
7	Splinting Komposit/gigi	Rp 55,000	Rp 55,000	Rp 110,000
8	Oklusal Adjustment/gigi	Rp 27,500	Rp 27,500	Rp 55,000
9	Frenektomi	Rp 275,000	Rp 275,000	Rp 550,000
10	Gingivoplasty atau Gingivektomy/ gigi	Rp 55,000	Rp 55,000	Rp 110,000
12	Bedah Flap Periodontal/region	Rp 300,000	Rp 300,000	Rp 600,000
13	Depigmentasi Gusi/gigi	Rp 200,000	Rp 200,000	Rp 400,000
14	Reposisi Gusi Sederhana	Rp 200,000	Rp 200,000	Rp 400,000
15	Reposisi Gusi Komplek	Rp 275,000	Rp 275,000	Rp 550,000

16	Night Guard	Rp 330,000	Rp 330,000	Rp 660,000
17	Buka Jahitan	Rp 30,000	Rp 30,000	Rp 60,000
21	Buka Splinting Wire	Rp 55,000	Rp 55,000	Rp 110,000
E	KEDOKTERAN GIGI ANAK			
1	Konsultasi/Resep	Rp 30,000	Rp 30,000	Rp 60,000
2	DHE / Kontrol Plak	Rp 42,500	Rp 42,500	Rp 85,000
3	Aplikasi Fluor/rahang	Rp 55,000	Rp 55,000	Rp 110,000
4	Pit/Fissure Sealant /gigi	Rp 55,000	Rp 55,000	Rp 110,000
6	Full Crown Stainless	Rp 275,000	Rp 275,000	Rp 550,000
7	Ekstraksi Gigi Sulung (dgn citoject)	Rp 32,500	Rp 32,500	Rp 65,000
8	Ekstraksi Gigi Sulung (dgn chlorethyl)	Rp 27,500	Rp 27,500	Rp 55,000
9	Space Maintainer Lepas/S.Regain	Rp 275,000	Rp 275,000	Rp 550,000
10	Kontrol/Aktivasi	Rp 30,000	Rp 30,000	Rp 60,000
11	Oral Screen	Rp 275,000	Rp 275,000	Rp 550,000
12	Twin Block/Reversed Twin Block	Rp 1,100,000	Rp 1,100,000	Rp 2,200,000
13	RPE (Rapid Palatal Expansion)	Rp 325,000	Rp 325,000	Rp 650,000
F	ORTODONSIA LEPASAN			
1	Analisis/Diagnosis Orthodontik	Rp 97,500	Rp 97,500	Rp 195,000
2	Plat Aktif Tanpa Ekspansi	Rp 325,000	Rp 325,000	Rp 650,000

3	Plat Aktif dengan Ekspansi	Rp 400,000	Rp 400,000	Rp 800,000
4	Aktivator/Monoblok	Rp 700,000	Rp 700,000	Rp 1,400,000
5	Headgear/Facemask/Chincap	Rp 1,250,000	Rp 1,250,000	Rp 2,500,000
6	Aktivir Per Kunjungan	Rp 35,000	Rp 35,000	Rp 70,000
G ORTODONSIA CEKAT/FIXED				
1	Pemasangan Alat	Rp 3,100,000	Rp 3,100,000	Rp 6,200,000
2	Aktivir Per Kunjungan	Rp 55,000	Rp 55,000	Rp 110,000
3	Pemasangan Alat 1 Rahang	Rp 2,100,000	Rp 2,100,000	Rp 4,200,000
4	Pemasangan Retensi/rahang	Rp 250,000	Rp 250,000	Rp 500,000
H PROSTODONSIA				
1	Obturator Bulb Sedang	Rp 275,000	Rp 275,000	Rp 550,000
2	Obturator Bulb Besar	Rp 550,000	Rp 550,000	Rp 1,100,000
3	Obturator Viding Plate (4-6x kunjungan)	Rp 400,000	Rp 400,000	Rp 800,000
4	Pencetakan	Rp 55,000	Rp 55,000	Rp 110,000
6	Gigi Tiruan Intermediat (6-7x kunjungan)	Rp 225,000	Rp 225,000	Rp 450,000
7	Frame Unilateral Tanpa Gigi (7-8x kunjungan)	Rp 450,000	Rp 450,000	Rp 900,000
8	Frame Bilateral Tanpa Gigi (7-8x kunjungan)	Rp 525,000	Rp 525,000	Rp 1,050,000
9	Frame Full	Rp 675,000	Rp 675,000	Rp 1,350,000

10	Gigi Tiruan Lengkap Akrilik (7-8x kunjungan) 40inger biasa	Rp 1,085,000	Rp 465,000	Rp 1,550,000
11	Gigi Tiruan Sebagian Lepas Akrilik	Rp 200,000	Rp 200,000	Rp 400,000
12	Gigi Tiruan Sebagian Lepas Akrilik Berikutnya	Rp 75,000	Rp 75,000	Rp 150,000
13	Splint TMJ Reposisi (3x kunjungan)	Rp 550,000	Rp 550,000	Rp 1,100,000
14	Veneer Indirect	Rp 1,000,000	Rp 1,000,000	Rp 2,000,000
15	Mahkota Jacket All Porselen (4x kunjungan)	Rp 1,500,000	Rp 1,500,000	Rp 3,000,000
16	Mahkota Jacket Porselen Back Logam (4x kunjungan)	Rp 550,000	Rp 550,000	Rp 1,100,000
17	Mahkota Jacket Akrilik /gigi (4x kunjungan)	Rp 275,000	Rp 275,000	Rp 550,000
18	Mahkota Jacket Akrilik Back Logam (4x kunjungan)	Rp 325,000	Rp 325,000	Rp 650,000
19	Penambahan Mahkota Sementara	Rp 55,000	Rp 55,000	Rp 110,000
20	Penambahan Pasak Logam	Rp 175,000	Rp 175,000	Rp 350,000
21	Sendok Cetak Pribadi	Rp 55,000	Rp 55,000	Rp 110,000
22	Relining/Rebasing Kecil	Rp 225,000	Rp 225,000	Rp 450,000

23	Relining/Rebasing Kecil	Rp 225,000	Rp 225,000	Rp 450,000
24	Kontrol Feeding Plate	Rp 35,000	Rp 35,000	Rp 70,000
25	Kontrol TMJ	Rp 40,000	Rp 40,000	Rp 80,000
27	Bongkar Protesa Ringan	Rp 55,000	Rp 55,000	Rp 110,000
28	Bongkar Protesa Berat	Rp 85,000	Rp 85,000	Rp 170,000
29	Valplast Untuk Gigi Pertama	Rp 550,000	Rp 550,000	Rp 1,100,000
30	Valplast Untuk Gigi Selanjutnya	Rp 110,000	Rp 110,000	Rp 220,000

10. TARIF PELAYANAN POLI SARAF

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
A	Pemeriksaan			
1	Pemeriksaan Fungsi Luhur	Rp 35,750	Rp 29,250	Rp 65,000
2	Fungsi Luhur Diagnostik	Rp 357,500	Rp 292,500	Rp 650,000
3	Fungsi Luhur Terapeutik	Rp 49,500	Rp 40,500	Rp 90,000
4	MMPI	Rp 214,500	Rp 175,500	Rp 390,000
5	Pemeriksaan Klinis Neurologis umum	Rp 88,000	Rp 72,000	Rp 160,000
B	Medik Non Operatif			
1	Lumbal Pungsi	Rp 272,250	Rp 222,750	Rp 495,000
2	EEG	Rp 178,750	Rp 146,250	Rp 325,000
3	NCS	Rp 178,750	Rp 146,250	Rp 325,000
4	EMG	Rp 302,500	Rp 247,500	Rp 550,000
5	Evoked Potential	Rp 330,000	Rp 270,000	Rp 600,000
6	Single Fiber	Rp 330,000	Rp 270,000	Rp 600,000
7	SSR	Rp 275,000	Rp 225,000	Rp 500,000
8	Injeksi articular	Rp 104,500	Rp 85,500	Rp 190,000

9	Injeksi Triger Finger	Rp 104,500	Rp 85,500	Rp 190,000
10	Injeksi CTS	Rp 104,500	Rp 85,500	Rp 190,000
11	Injeksi Tennis Elbow	Rp 104,500	Rp 85,500	Rp 190,000
12	Injeksi Tendinitis	Rp 104,500	Rp 85,500	Rp 190,000
13	Trombolisis iv	Rp 2,103,750	Rp 1,721,250	Rp 3,825,000
14	TMS	Rp 206,250	Rp 168,750	Rp 375,000
15	TCD	Rp 206,250	Rp 168,750	Rp 375,000

11. TARIF PELAYANAN POLI KEBIDANAN DAN KANDUNGAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
A Pemeriksaan				
Khusus				
1	Addmission Tes	Rp 99,000	Rp 99,000	Rp 198,000
2	CTG	Rp 99,000	Rp 99,000	Rp 198,000
3	Hidrotubasi	Rp 99,000	Rp 99,000	Rp 198,000
B Operatif Non Narkosis				
Kecil				
1	Angkat / Pemasangan Tampon	Rp 27,000	Rp 27,000	Rp 54,000
2	Angkat Jahitan	Rp 27,000	Rp 27,000	Rp 54,000
3	PAP Smear	Rp 27,000	Rp 27,000	Rp 54,000
4	Vaginal Toilet	Rp 27,000	Rp 27,000	Rp 54,000
Sedang				
1	Lepas / Pemasangan IUD	Rp 48,750	Rp 48,750	Rp 97,500
2	Pemasangan Pesarium/Lamina ria	Rp 102,500	Rp 102,500	Rp 205,000
3	Visum			
	a. Dokter Spesialis	Rp 102,500	Rp 102,500	Rp 205,000
	b. Bidan	Rp 50,000	Rp 50,000	Rp 100,000

C Operatif Narkosis				
	Sedang			
1	Curetase	Rp 600,000	Rp 600,000	Rp 1,200,000
2	D&C	Rp 591,500	Rp 591,500	Rp 1,183,000
3	Tindakan Kecil Lain dengan Anaesthesi Umum	Rp 591,500	Rp 591,500	Rp 1,183,000
4	Eksterpasi Polip / Myoma Geburt	Rp 591,500	Rp 591,500	Rp 1,183,000
5	Marsupialisasi	Rp 591,500	Rp 591,500	Rp 1,183,000
6	Rubekan Cervix / Dinding Vagina	Rp 591,500	Rp 591,500	Rp 1,183,000
7	Robekan Perineum Grade III / Total	Rp 591,500	Rp 591,500	Rp 1,183,000
	a. Dokter Spesialis			
	b. Bidan			
	c. Dokter Umum			
8	Insisi / Drainase Abses Bartholini	Rp 546,000	Rp 546,000	Rp 1,092,000
9	Manual Plasenta dgn Anaesthesi	Rp 546,000	Rp 546,000	Rp 1,092,000
	Sedang Khusus			
1	Tubektomi	Rp 782,400	Rp 782,400	Rp 1,564,800
2	Eksisi / Konisasi	Rp 782,400	Rp 782,400	Rp 1,564,800
3	Laparotomi Percobaan	Rp 782,400	Rp 782,400	Rp 1,564,800
4	Sirkulase	Rp 782,400	Rp 782,400	Rp 1,564,800
5	Eksplorasi Jalan Lahir	Rp 782,400	Rp 782,400	Rp 1,564,800
6	Embriotomi	Rp 782,400	Rp 782,400	Rp 1,564,800
7	Electro Cauterisasi	Rp 782,400	Rp 782,400	Rp 1,564,800
8	Cryo	Rp 782,400	Rp 782,400	Rp 1,564,800
9	Hidrotubasi	Rp 782,400	Rp 782,400	Rp 1,564,800

10	Micro Curetase	Rp 782,400	Rp 782,400	Rp 1,564,800
	Besar			
1	SC	Rp 1,250,000	Rp 1,250,000	Rp 2,500,000
2	KET	Rp 936,000	Rp 936,000	Rp 1,872,000
3	Salfingektomi	Rp 936,000	Rp 936,000	Rp 1,872,000
4	Salfingolisis	Rp 936,000	Rp 936,000	Rp 1,872,000
5	Salfingoooforekto mi	Rp 936,000	Rp 936,000	Rp 1,872,000
6	Miomektomi	Rp 936,000	Rp 936,000	Rp 1,872,000
7	Kolporafi	Rp 936,000	Rp 936,000	Rp 1,872,000
8	Periniorapi	Rp 936,000	Rp 936,000	Rp 1,872,000
9	Vulvektomi Sederhana	Rp 936,000	Rp 936,000	Rp 1,872,000
10	Laparaskopi Diagnostik	Rp 936,000	Rp 936,000	Rp 1,872,000
	Besar Khusus			
1	Antefleksi Uterus	Rp 1,344,000	Rp 1,344,000	Rp 2,688,000
2	Ruptur Uteri	Rp 1,344,000	Rp 1,344,000	Rp 2,688,000
3	Histeroktomi	Rp 1,344,000	Rp 1,344,000	Rp 2,688,000
4	Tumor Ovarium dengan Perlengkapan	Rp 1,344,000	Rp 1,344,000	Rp 2,688,000
5	Laparotomy VC	Rp 1,344,000	Rp 1,344,000	Rp 2,688,000
6	Tuboplasti	Rp 1,344,000	Rp 1,344,000	Rp 2,688,000
7	Fistel Ginekologi	Rp 1,344,000	Rp 1,344,000	Rp 2,688,000
8	Tindakan Besar Lain dengan Penyulit	Rp 1,344,000	Rp 1,344,000	Rp 2,688,000
D	Persalinan Normal			
1	Bidan	Rp 550,000	Rp 550,000	Rp 1,100,000
2	Dokter Umum	Rp 650,000	Rp 650,000	Rp 1,300,000
3	Dokter Spesialis	Rp 750,000	Rp 750,000	Rp 1,500,000

E	Persalinan Patologis			
1	Vacum/Forcep/Induksi			
	a. Spesialis	Rp 550,000	Rp 550,000	Rp 1,100,000
	b. Dokter Umum	Rp 350,000	Rp 350,000	Rp 700,000
2	Manual Placenta			
	a. Spesialis	Rp 250,000	Rp 250,000	Rp 500,000
	b. Dokter Umum	Rp 212,500	Rp 212,500	Rp 425,000

12. TARIF PELAYANAN POLI ANAK

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
A	Pemeriksaan			
	Khusus			
1	EKG	Rp 29,700	Rp 24,300	Rp 54,000
B	Medik Non Operatif			
	Kecil			
1	Immunisasi (Dasar)	Rp 26,400	Rp 21,600	Rp 48,000
	Sedang			
1	Mantoux Tes	Rp 71,280	Rp 58,320	Rp 129,600
2	Inhalasi (Nebulizer)	Rp 35,640	Rp 29,160	Rp 64,800
3	Continous Suction/Hari	Rp 22,000	Rp 18,000	Rp 40,000
4	Penanganan Kejang	Rp 23,100	Rp 18,900	Rp 42,000
5	NGT	Rp 33,000	Rp 27,000	Rp 60,000
	Sedang Khusus			
1	Blue Light	Rp 46,200	Rp 37,800	Rp 84,000
2	Resusitasi	Rp 79,200	Rp 64,800	Rp 144,000
		Rp 118,800	Rp 97,200	Rp 216,000
	Besar			
1	Lumbal Punksi (LP)	Rp 99,000	Rp 81,000	Rp 180,000
2	ET	Rp 138,600	Rp 113,400	Rp 252,000
3	Umbilical Catheter	Rp 462,000	Rp 378,000	Rp 840,000
4	Transfusi Tukar	Rp 462,000	Rp 378,000	Rp 840,000

13. TARIF PELAYANAN POLI PARU

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
A	Pemeriksaan			
	Sederhana			
1	Peak flow Rate (PFR)	Rp 14,300	Rp 11,700	Rp 26,000
	Khusus			
1	Spirometri	Rp 32,175	Rp 26,325	Rp 58,500
	Sedang			
1	Mantoux tes	Rp 21,450	Rp 17,550	Rp 39,000
2	Continous suction/hari	Rp 21,450	Rp 17,550	Rp 39,000
3	Terapi inhalasi (nebulizer)/hari	Rp 21,450	Rp 17,550	Rp 39,000
	Besar			
1	Spoeling	Rp 39,325	Rp 32,175	Rp 71,500
2	Desensitisasi	Rp 39,325	Rp 32,175	Rp 71,500
3	Kultur dan resistensi BTA	Rp 39,325	Rp 32,175	Rp 71,500
4	Tes kulit untuk hipersensitivitas	Rp 39,325	Rp 32,175	Rp 71,500
5	Uji bronchodilator	Rp 39,325	Rp 32,175	Rp 71,500
6	Biopsy jarum halus	Rp 39,325	Rp 32,175	Rp 71,500
7	Propunksi	Rp 39,325	Rp 32,175	Rp 71,500
	Canggih			
1	Aspirasi transtrakeal	Rp 214,500	Rp 175,500	Rp 390,000
2	Pemberian sitotastika	Rp 214,500	Rp 175,500	Rp 390,000
3	Biopsi Transtorakal	Rp 214,500	Rp 175,500	Rp 390,000
4	Pieurodesis	Rp 214,500	Rp 175,500	Rp 390,000
5	Pneumo Periotenium	Rp 214,500	Rp 175,500	Rp 390,000
6	Aspirasi Pneumotoraks	Rp 214,500	Rp 175,500	Rp 390,000
7	Biopsi Jarum Halus	Rp 214,500	Rp 175,500	Rp 390,000
8	Irigasi Pleura	Rp 214,500	Rp 175,500	Rp 390,000

	Khusus			
1	Pemasangan WSD	Rp 607,750	Rp 497,250	Rp1,105,000

14. TARIF PELAYANAN POLI THT

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
	Diagnostik Sederhana			
		Rp 25,025	Rp 20,475	Rp 45,500
1	Tes Panala	Rp 25,025	Rp 20,475	Rp 45,500
2	Frenzeli Lens Tes	Rp 25,025	Rp 20,475	Rp 45,500
3	Tes Transiluminasi	Rp 25,025	Rp 20,475	Rp 45,500
4	Laringoskopi Indirek	Rp 25,025	Rp 20,475	Rp 45,500
5	Tes Siegle	Rp 25,025	Rp 20,475	Rp 45,500
	Diagnosis Khusus I	Rp 50,050	Rp 40,950	Rp 91,000
1	Pure Tine Audiometry	Rp 50,050	Rp 40,950	Rp 91,000
2	Play Audiometry	Rp 50,050	Rp 40,950	Rp 91,000
3	Speech Audiometry	Rp 50,050	Rp 40,950	Rp 91,000
4	Tympanometry	Rp 50,050	Rp 40,950	Rp 91,000
5	Patch Tes	Rp 50,050	Rp 40,950	Rp 91,000
6	Nasofaryngoendoscopy	Rp 50,050	Rp 40,950	Rp 91,000
	Diagnostik Khusus II			
1	Brain Evoked Responses Audiometry (BERA)	Rp 71,500	Rp 58,500	Rp 130,000
2	Electronystagmography	Rp 71,500	Rp 58,500	Rp 130,000
3	Laryngdoendoscopy	Rp 71,500	Rp 58,500	Rp 130,000
4	Otoakostik Emisi	Rp 71,500	Rp 58,500	Rp 130,000
5	Endoskopi Telinga	Rp 71,500	Rp 58,500	Rp 130,000
6	Mikroskopi Telinga	Rp 71,500	Rp 58,500	Rp 130,000

C	Operatik Non Narkosis						
	Kecil						
1	Ear Toilet	Rp	25,025	Rp	20,475	Rp	45,500
2	Nasal Toilet	Rp	25,025	Rp	20,475	Rp	45,500
3	Cautersisasi Dinding faring	Rp	25,025	Rp	20,475	Rp	45,500
4	Cautersisasi Plexus Kieselbach	Rp	25,025	Rp	20,475	Rp	45,500
5	Ekstrasi Serumen Probe	Rp	25,025	Rp	20,475	Rp	45,500
6	Irigasi Liang Telinga	Rp	25,025	Rp	20,475	Rp	45,500
7	Ekstrasi Corpus Alienum Telinga	Rp	25,025	Rp	20,475	Rp	45,500
8	Ekstrasi Corp. Alienum Tonsil/Orofaring	Rp	25,025	Rp	20,475	Rp	45,500
9	Pemasangan Tampon Telinga	Rp	25,025	Rp	20,475	Rp	45,500
10	Pemasangan Tampon Hidung	Rp	25,025	Rp	20,475	Rp	45,500
	Sedang						
1	Ekstraksi Polip Telinga Soliter	Rp	50,050	Rp	40,950	Rp	91,000
2	Insisi Abses Aurikuler	Rp	50,050	Rp	40,950	Rp	91,000
3	Insisi Abses Septum Nasi	Rp	50,050	Rp	40,950	Rp	91,000
4	Pemasangan Tampon Beloque	Rp	50,050	Rp	40,950	Rp	91,000
5	Nasofaringoskopi Biopsy	Rp	50,050	Rp	40,950	Rp	91,000
6	Biopsi Tumor Hidung	Rp	50,050	Rp	40,950	Rp	91,000

7	Ekstraksi Tampon Hidung Pasca Operasi Sinus	Rp 50,050	Rp 40,950	Rp 91,000
8	Ekstraksi Tampon Telinga Pasca Operasi Mastoidektomi	Rp 50,050	Rp 40,950	Rp 91,000
9	Insisi Abses Septum Nasi/Submandibula /Peritonsil	Rp 50,050	Rp 40,950	Rp 91,000
	Sedang Khusus			
1	Punksi Endoskopi Sinus Maxilla	Rp 100,100	Rp 81,900	Rp 182,000
2	Punksi Irigasi Sinus Maxilla Satu Sisi	Rp 100,100	Rp 81,900	Rp 182,000
3	Parasintesis	Rp 100,100	Rp 81,900	Rp 182,000
4	Laringoendoskopi	Rp 100,100	Rp 81,900	Rp 182,000
5	Laringoendoskopi + Biopsi	Rp 100,100	Rp 81,900	Rp 182,000
D	Operatif Narkosis			
	Kecil			
1	Eksisi Lesi Jinak Daun Telinga	Rp 397,540	Rp 325,260	Rp 722,800
2	Myringotomy	Rp 397,540	Rp 325,260	Rp 722,800
3	Insersi Shepard Tube	Rp 397,540	Rp 325,260	Rp 722,800
4	Insisi & Drainase Sinus Maksila	Rp 397,540	Rp 325,260	Rp 722,800
5	Insisi & Drainase Abses Septum	Rp 397,540	Rp 325,260	Rp 722,800
6	Kauterisasi Konka	Rp 397,540	Rp 325,260	Rp 722,800
7	Kauterisasi & Biopsy Tumor Nasofaring	Rp 397,540	Rp 325,260	Rp 722,800

8	Trakheostomy	Rp 397,540	Rp 325,260	Rp 722,800
	Sedang			
1	Tonsilektomi	Rp 650,650	Rp 532,350	Rp 1,183,000
2	Tonsiloadenoidektomi	Rp 650,650	Rp 532,350	Rp 1,183,000
3	Punksi Irigasi Sinus Maxilla Ka & Ki	Rp 650,650	Rp 532,350	Rp 1,183,000
4	Insisi & Eksplorasi Abses Submandibula	Rp 650,650	Rp 532,350	Rp 1,183,000
5	Esofagoscopi	Rp 650,650	Rp 532,350	Rp 1,183,000
6	Eksisi Intraoral	Rp 650,650	Rp 532,350	Rp 1,183,000
7	Ranula	Rp 650,650	Rp 532,350	Rp 1,183,000
	Sedang Khusus			
1	Submukosa Resection	Rp 932,360	Rp 762,840	Rp 1,695,200
2	Meatoplasty	Rp 932,360	Rp 762,840	Rp 1,695,200
3	Myringoplasty	Rp 932,360	Rp 762,840	Rp 1,695,200
4	Simple Mastoidektomi	Rp 932,360	Rp 762,840	Rp 1,695,200
5	Reposisi & Fiksasi Fraktur Os Nasal	Rp 932,360	Rp 762,840	Rp 1,695,200
6	Repair Atresi Koana	Rp 932,360	Rp 762,840	Rp 1,695,200
7	Etmoidektomi Intranasal	Rp 932,360	Rp 762,840	Rp 1,695,200
8	Insisi & Drainase Abses Parafaring	Rp 932,360	Rp 762,840	Rp 1,695,200
9	Ekstirpasi Kista Duktus tiroglosus	Rp 932,360	Rp 762,840	Rp 1,695,200
10	Palatoplasti	Rp 932,360	Rp 762,840	Rp 1,695,200
11	Laryngoscopi & Biopsi	Rp 932,360	Rp 762,840	Rp 1,695,200

	Besar			
1	Mastoidektomi Radikal	Rp 1,215,500	Rp 994,500	Rp 2,210,000
2	Caldwell Luc	Rp 1,215,500	Rp 994,500	Rp 2,210,000
3	Septoplasti	Rp 1,215,500	Rp 994,500	Rp 2,210,000
4	Reposisi Fraktur Maxilla	Rp 1,215,500	Rp 994,500	Rp 2,210,000
5	Dekompresi Nervus Fasialis	Rp 1,215,500	Rp 994,500	Rp 2,210,000
6	Ekstirpasi Angiofibrom Nasofaring Juvenile / Tumor Jinak Parotis	Rp 1,215,500	Rp 994,500	Rp 2,210,000
7	Eksplorasi Cavum Tympani / Timpanotomi Eksplorasi	Rp 1,215,500	Rp 994,500	Rp 2,210,000
8	Maksilektomi Total / Radikal	Rp 1,215,500	Rp 994,500	Rp 2,210,000
9	Reposisi dan Fiksasi Fraktur Dinding Sinus Maksila	Rp 1,215,500	Rp 994,500	Rp 2,210,000
10	Etmoidektomi Ekstra Nasal	Rp 1,215,500	Rp 994,500	Rp 2,210,000
11	Parotidektomi	Rp 1,215,500	Rp 994,500	Rp 2,210,000
12	Diseksi Radikal Kelenjar Getah Bening Leher	Rp 1,215,500	Rp 994,500	Rp 2,210,000
13	Eksisi Nodul Laring	Rp 1,215,500	Rp 994,500	Rp 2,210,000
	Besar Khusus			
1	Timpanoplasti	Rp 1,801,800	Rp 1,474,200	Rp 3,276,000
2	Bedah Endoskopi Fungsional	Rp 1,801,800	Rp 1,474,200	Rp 3,276,000
3	Obliterasi Sinus Frontal	Rp 1,801,800	Rp 1,474,200	Rp 3,276,000

4	Stapedektomi / Stapedotomi (Stapes Surgery)	Rp 1,801,800	Rp 1,474,200	Rp 3,276,000
5	FESS	Rp 1,801,800	Rp 1,474,200	Rp 3,276,000
6	Transantral Sfenoidektomi	Rp 1,801,800	Rp 1,474,200	Rp 3,276,000
7	Laryngektomi	Rp 1,801,800	Rp 1,474,200	Rp 3,276,000
8	Transantral Sfenoidektomi	Rp 1,801,800	Rp 1,474,200	Rp 3,276,000
9	Transantral Sfenoidektomi	Rp 1,801,800	Rp 1,474,200	Rp 3,276,000
10	Laryngektomi Partial / Hemilaringektomi	Rp 1,801,800	Rp 1,474,200	Rp 3,276,000
11	Total Laringektomi	Rp 1,801,800	Rp 1,474,200	Rp 3,276,000

15. TARIF PELAYANAN POLI KULIT DAN KELAMIN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
A Operatif Non Narkosis				
Sederhana				
1	Suntikan Kortikosteroid Intralesi	Rp 21,450	Rp 17,550	Rp 39,000
2	Incis Abses Superficial	Rp 21,450	Rp 17,550	Rp 39,000
3	Aplikasi Tinktur Podofilin	Rp 21,450	Rp 17,550	Rp 39,000
4	Enukleasi Akne / Milia / Moluskum Kontagiosum	Rp 21,450	Rp 17,550	Rp 39,000
Sederhana Khusus				
1	Kauterisasi Kelainan Pigmentasi dan Tumor	Rp 50,050	Rp 40,950	Rp 91,000
2	Eksisi /Ekstirpasi/Biopsy Lesi Kulit dengan	Rp 50,050	Rp 40,950	Rp 91,000

	Sayatan < 2cm Bukan Dimuka			
3	Perawatan Kulit Muka	Rp 50,050	Rp 40,950	Rp 91,000
	Kecil			
1	Eksisi/Ekstirpasi Lesi Kulit Dengan Sayatan 2-10 cm	Rp 107,250	Rp 87,750	Rp 195,000
2	Eksisi/Ekstirpasi Lesi Kulit Dimuka	Rp 107,250	Rp 87,750	Rp 195,000
3	Revisi Skar Bukan Dimuka	Rp 107,250	Rp 87,750	Rp 195,000
4	Menghilangkan Tato	Rp 107,250	Rp 87,750	Rp 195,000
5	Tindakan Bedah Pada Kuku	Rp 107,250	Rp 87,750	Rp 195,000
6	Dermabrasi	Rp 58,500	Rp 136,500	Rp 195,000

16. TARIF PELAYANAN POLI JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

No	Jenis pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	EKG	Rp 35,750	Rp 29,250	Rp 65,000
2	EKG Monitor	Rp 64,350	Rp 52,650	Rp 117,000
3	Echocardiography			
	a. Biasa	Rp 271,700	Rp 222,300	Rp 494,000
	b. Warna	Rp 343,200	Rp 280,800	Rp 624,000
4	Treadmil Tes	Rp 207,350	Rp 169,650	Rp 377,000
5	Punksi Pericard	Rp 250,250	Rp 204,750	Rp 455,000
6	Pemasangan CVP	Rp 153,725	Rp 125,775	Rp 279,500
7	Echo Stress Tes	Rp 350,350	Rp 286,650	Rp 637,000
8	Holter	Rp 357,500	Rp 292,500	Rp 650,000
9	Jasa Dokter Spesialis	Rp 41,250	Rp 33,750	Rp 75,000

17. TARIF PELAYANAN DOKTER PENDAMPING OPERASI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Dokter Pendamping Operasi		Rp 144,000	Rp 144,000

18. TARIF PELAYANAN MEDICAL CHECK UP (MCU)

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Paket Pelajar			
	A. PP 1			
	1) Surat keterangan sehat fisik di Klinik Umum	Rp 16,500	Rp 13,500	Rp 30,000
	2) Surat Bebas Buta Warna dan Pemeriksaan Visus di Klinik Mata	Rp 44,000	Rp 36,000	Rp 80,000
	3) Administrasi	Rp 2,750	Rp 2,250	Rp 5,000
	B. PP 2			
	1) Surat Keterangan Sehat Fisik di Klinik Umum	Rp 16,500	Rp 13,500	Rp 30,000
	2) Tes Narkoba 6 Parameter	Rp 136,950	Rp 112,050	Rp 249,000
	3) Surat Keterangan Bebas Narkoba di Klinik Kesehatan Jiwa	Rp 27,500	Rp 22,500	Rp 50,000
	4) Administrasi	Rp 2,750	Rp 2,250	Rp 5,000
	C. PP 3			
	1) Paket B	Rp 183,700	Rp 150,300	Rp 334,000

	2) Surat Bebas Buta Warna dan Pemeriksaan Visus di Klinik Mata	Rp 44,000	Rp 36,000	Rp 80,000
	D. PP 4			
	1) Pemeriksaan Fisik oleh Dokter Umum di Klinik Umum	Rp 16,500	Rp 13,500	Rp 30,000
	2) Laboratorium			
	a) DPL	Rp 33,000	Rp 27,000	Rp 60,000
	b) Lemak Darah (Kholesterol Total, HDL, LDL, Trigliserid)	Rp 68,750	Rp 56,250	Rp 125,000
	c) Fungsi Ginjal (Ureum, Creatinin, e-GFR)	Rp 26,400	Rp 21,600	Rp 48,000
	d) Fungsi Hati (SGOT, SGPT)	Rp 26,400	Rp 21,600	Rp 48,000
	e) Gula Darah Puasa dan 2 jam PP	Rp 22,000	Rp 18,000	Rp 40,000
	f) Urine Lengkap	Rp 13,750	Rp 11,250	Rp 25,000

	3) Feses Lengkap	Rp 11,000	Rp 9,000	Rp 20,000
	4) HbsAg (Rapid)	Rp 22,000	Rp 18,000	Rp 40,000
	5) Golongan Darah	Rp 6,600	Rp 5,400	Rp 12,000
	6) Tes Narkoba 6 Parameter	Rp 136,950	Rp 112,050	Rp 249,000
	7) EKG di Klinik Jantung	Rp 49,500	Rp 40,500	Rp 90,000
	8) Surat Keterangan Bebas Narkoba di Klinik Kesehatan Jiwa	Rp 27,500	Rp 22,500	Rp 50,000
	9) Radiologi : Foto Thorax	Rp 44,000	Rp 36,000	Rp 80,000
	10) Surat Bebas Buta Warna dan Pemeriksaan Visus di Klinik Mata	Rp 44,000	Rp 36,000	Rp 80,000
	11) Penyimpul	Rp 11,000	Rp 9,000	Rp 20,000
	12) administrasi	Rp 2,750	Rp 2,250	Rp 5,000
2	Paket Haji			
	A. PH Pria			
	1) Pemeriksaan Fisik oleh Dokter Umum di Klinik Umum	Rp 16,500	Rp 13,500	Rp 30,000
	2) Laboratorium			

	3) DPL	Rp 33,000	Rp 27,000	Rp 60,000
	4) Lemak Darah (Kholesterol Total, HDL, LDL, Trigliserida)	Rp 68,750	Rp 56,250	Rp 125,000
	5) Fungsi Ginjal (Ureum, Creatinin, e- GFR)	Rp 26,400	Rp 21,600	Rp 48,000
	6) Fungsi Hati (SGOT, SGPT)	Rp 26,400	Rp 21,600	Rp 48,000
	7) Gula Darah Puasa dan 2 jam PP	Rp 22,000	Rp 18,000	Rp 40,000
	8) Urine Lengkap	Rp 13,750	Rp 11,250	Rp 25,000
	9) Feses Lengkap	Rp 11,000	Rp 9,000	Rp 20,000
	10) Golongan Darah	Rp 6,600	Rp 5,400	Rp 12,000
	11) EKG di Klinik Jantung	Rp 49,500	Rp 40,500	Rp 90,000
	12) Radiologi : Foto Thorax	Rp 44,000	Rp 36,000	Rp 80,000
	13) Penyimpul	Rp 11,000	Rp 9,000	Rp 20,000
	14) Administra si	Rp 2,750	Rp 2,250	Rp 5,000
	B. PH Wanita			
	1) Pemeriksaan Fisik oleh Dokter Umum di Klinik Umum	Rp 16,500	Rp 13,500	Rp 30,000
	2) Laboratorium			

	3) DPL	Rp 33,000	Rp 27,000	Rp 60,000
	4) Lemak Darah (Kholesterol Total, HDL, LDL, Trigliserida)	Rp 68,750	Rp 56,250	Rp 125,000
	5) Fungsi Ginjal (Ureum, Creatinin, e- GFR)	Rp 26,400	Rp 21,600	Rp 48,000
	6) Fungsi Hati (SGOT, SGPT)	Rp 26,400	Rp 21,600	Rp 48,000
	7) Gula Darah Puasa dan 2 jam PP	Rp 22,000	Rp 18,000	Rp 40,000
	8) Urine Lengkap	Rp 13,750	Rp 11,250	Rp 25,000
	9) Feses Lengkap	Rp 11,000	Rp 9,000	Rp 20,000
	10) Golongan Darah	Rp 6,600	Rp 5,400	Rp 12,000
	11) Tes Kehamilan	Rp 11,000	Rp 9,000	Rp 20,000
	12) EKG di Klinik Jantung	Rp 49,500	Rp 40,500	Rp 90,000
	13) Radiologi : Foto Thorax	Rp 44,000	Rp 36,000	Rp 80,000
	14) Penyimpul	Rp 11,000	Rp 9,000	Rp 20,000
	15) Administra si	Rp 2,750	Rp 2,250	Rp 5,000
3	Paket Pegawai			
	A. PK 1			

	1) Pemeriksaan Fisik oleh Dokter Umum di Klinik Umum	Rp 16,500	Rp 13,500	Rp 30,000
	2) Laboratorium			
	a. DPL	Rp 33,000	Rp 27,000	Rp 60,000
	b. HbsAg (Rapid)	Rp 22,000	Rp 18,000	Rp 40,000
	c. Tes Widal (Tyfoid)	Rp 19,250	Rp 15,750	Rp 35,000
	3) EKG di Klinik Jantung	Rp 49,500	Rp 40,500	Rp 90,000
	4) Radiologi : Foto Thorax	Rp 44,000	Rp 36,000	Rp 80,000
	5) Penyimpul	Rp 11,000	Rp 9,000	Rp 20,000
	6) Administrasi	Rp 2,750	Rp 2,250	Rp 5,000
	B. PK 2			
	1) Pemeriksaan Fisik oleh Dokter Umum di Klinik Umum	Rp 16,500	Rp 13,500	Rp 30,000
	2) Laboratorium			
	a. DPL	Rp 33,000	Rp 27,000	Rp 60,000
	b. Lemak Darah (Kholesterol Total, HDL,	Rp 68,750	Rp 56,250	Rp 125,000

	LDL, Trigliserida)			
	c. Fungsi Ginjal (Ureum, Creatinin, e-GFR)	Rp 26,400	Rp 21,600	Rp 48,000
	d. Fungsi Hati (SGOT, SGPT)	Rp 26,400	Rp 21,600	Rp 48,000
	e. Gula Darah Puasa dan 2 jam PP	Rp 22,000	Rp 18,000	Rp 40,000
	f. Urine Lengkap	Rp 13,750	Rp 11,250	Rp 25,000
	g. Feses Lengkap	Rp 11,000	Rp 9,000	Rp 20,000
	h. HbsAg (Rapid)	Rp 22,000	Rp 18,000	Rp 40,000
	i. Tes Widal (Tyfoid)	Rp 19,250	Rp 15,750	Rp 35,000
	3) EKG di Klinik Jantung	Rp 49,500	Rp 40,500	Rp 90,000
	4) Radiologi : Foto Thorax	Rp 44,000	Rp 36,000	Rp 80,000
	5) Penyimpul	Rp 11,000	Rp 9,000	Rp 20,000
	6) Administrasi	Rp 2,750	Rp 2,250	Rp 5,000

4	Paket Eksekutif			
	a. Pemeriksaan Fisik oleh Dokter Umum di Klinik Umum	Rp 16,500	Rp 13,500	Rp 30,000
	b. Laboratorium			
	1) DPL	Rp 33,000	Rp 27,000	Rp 60,000
	2) Lemak Darah Kolesterol Total, HDL, LDL, Trigliserida	Rp 68,750	Rp 56,250	Rp 125,000
	3) Fungsi Ginjal (Ureum, Creatinin, e-GFR)	Rp 26,400	Rp 21,600	Rp 48,000
	4) Fungsi Hati (SGOT, SGPT)	Rp 26,400	Rp 21,600	Rp 48,000
	5) Gula Darah Puasa dan 2 jam PP	Rp 22,000	Rp 18,000	Rp 40,000
	6) Urine Lengkap	Rp 13,750	Rp 11,250	Rp 25,000
	7) Feses Lengkap	Rp 11,000	Rp 9,000	Rp 20,000
	8) HbA1c	Rp 66,000	Rp 54,000	Rp 120,000
	9) HbsAg (Rapid)	Rp 22,000	Rp 18,000	Rp 40,000

	c. EKG di Klinik Jantung	Rp 49,500	Rp 40,500	Rp 90,000
	d. Radiologi : Foto Thorax	Rp 44,000	Rp 36,000	Rp 80,000
	e. Penyimpul Dokter Penyakit Dalam	Rp 11,000	Rp 9,000	Rp 20,000
	f. Konsultasi dengan Dokter Penyakit Dalam	Rp 22,000	Rp 18,000	Rp 40,000
	g. Administrasi	Rp 2,750	Rp 2,250	Rp 5,000
5	Paket Jantung			
	a. Pemeriksaan Fisik oleh Dokter Umum di Klinik Umum	Rp 16,500	Rp 13,500	Rp 30,000
	b. Laboratorium			
	1) DPL	Rp 33,000	Rp 27,000	Rp 60,000
	2) Lemak Darah (Kholesterol Total, HDL, LDL, Trigliserida)	Rp 68,750	Rp 56,250	Rp 125,000
	3) Fungsi Ginjal (Ureum, Creatinin, e-GFR)	Rp 26,400	Rp 21,600	Rp 48,000
	4) Fungsi Hati (SGOT, SGPT)	Rp 26,400	Rp 21,600	Rp 48,000

	5) Gula Darah Puasa dan 2 jam PP	Rp 22,000	Rp 18,000	Rp 40,000
	6) Elektrolit Darah	Rp 44,000	Rp 36,000	Rp 80,000
	c. EKG di Klinik Jantung	Rp 49,500	Rp 40,500	Rp 90,000
	d. Echocardiogra fi Berwarna	Rp 247,500	Rp 202,500	Rp 450,000
	e. Treadmil	Rp 159,500	Rp 130,500	Rp 290,000
	f. Radiologi : Foto Thorax	Rp 44,000	Rp 36,000	Rp 80,000
	g. Penyimpul Dokter Jantung	Rp 11,000	Rp 9,000	Rp 20,000
	h. Konsultasi dengan Dokter Penyakit Jantung	Rp 22,000	Rp 18,000	Rp 40,000
	i. Administrasi	Rp 2,750	Rp 2,250	Rp 5,000
6	Surat Keterangan Sehat (Tidak Sedang Menderita Influenza)			
	a. Biaya Administrasi	Rp 2,750	Rp 2,250	Rp 5,000
	b. Pemeriksaan Dokter Umum	Rp 16,500	Rp 13,500	Rp 30,000
	c. Pemeriksaan Rapid Tes Antybody	Rp 82,500	Rp 67,500	Rp 150,000

19. TARIF TINDAKAN CSSD

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Sterilisasi dengan mesin High Temperature Gettinge HS 6610/siklus	Rp 915,000	Rp 80,000	Rp 995,000
2	Strerilisasi dengan mesin High Temperature Steris V-120	Rp 666,500	Rp 80,000	Rp 746,500

3	Sterilisasi dengan mesin Low Temperature (plasma) Reno agent H2O2/siklus	Rp 793,000	Rp 50,000	Rp 843,000
---	--------------------------------------------------------------------------	------------	-----------	------------

20. TARIF PELAYANAN POLI MATA

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
A Pemeriksaan				
Sederhana				
1	Refraksi (Resep Kacamata)	Rp 24,000	Rp 24,000	Rp 48,000
2	Tonometri	Rp 24,000	Rp 24,000	Rp 48,000
3	Tes Buta Warna	Rp 24,000	Rp 24,000	Rp 48,000
Khusus				
1	Funduscopi	Rp 54,000	Rp 54,000	Rp 108,000
2	Kampimetri	Rp 54,000	Rp 54,000	Rp 108,000
3	Anel Tes	Rp 54,000	Rp 54,000	Rp 108,000
4	Funduscopi Indirek	Rp 54,000	Rp 54,000	Rp 108,000
5	Biometri	Rp 54,000	Rp 54,000	Rp 108,000
6	Keratometri	Rp 54,000	Rp 54,000	Rp 108,000
B Medik Non Operatif				
Sederhana				
1	Irigasi (Trauma Kimia)	Rp 39,000	Rp 39,000	Rp 78,000
2	Spoeling Betadin	Rp 39,000	Rp 39,000	Rp 78,000
C Operatif Non Narkosis				
Kecil				
1	Ekstirpasi Corpus Alienum	Rp 129,000	Rp 129,000	Rp 258,000
2	Lithiasis	Rp 129,000	Rp 129,000	Rp 258,000
3	Epilasi	Rp 129,000	Rp 129,000	Rp 258,000

4	Jahitan Luka Palpebra 2-5 Jahitan	Rp 129,000	Rp 129,000	Rp 258,000
	Sedang			
1	Incisi Hordeolum / Kalazion / Abses	Rp 228,000	Rp 228,000	Rp 456,000
2	Ekstirpasi granuloma/Kista a Konjungta	Rp 228,000	Rp 228,000	Rp 456,000
	Sedang Khusus			
1	Ekstirpasi Pterigium/Dermolipoma/Kista Atheroma/Tumor Kecil Jinak	Rp 459,000	Rp 459,000	Rp 918,000
2	Jahitan Rupture Margo Palpebra	Rp 459,000	Rp 459,000	Rp 918,000
3	Graft Amnion Ulcus Cornea	Rp 459,000	Rp 459,000	Rp 918,000
4	Tarsoraphi	Rp 459,000	Rp 459,000	Rp 918,000
5	Kantoraphi	Rp 459,000	Rp 459,000	Rp 918,000
	Besar Khusus			
1	ECCE dengan ILO	Rp 1,290,000	Rp 1,290,000	Rp 2,580,000
D	Operatif Narkosis			
	Besar			
1	Eviserasi	Rp 1,034,400	Rp 1,034,400	Rp 2,068,800
2	Enucleasi	Rp 1,034,400	Rp 1,034,400	Rp 2,068,800
3	Parasintesis	Rp 1,034,400	Rp 1,034,400	Rp 2,068,800

4	Indektomi Perifer/Sektoral	Rp 1,034,400	Rp 1,034,400	Rp 2,068,800
5	Recanalisasi (Rupture Canalikuli) Trabeculectomi pada Anak	Rp 1,034,400	Rp 1,034,400	Rp 2,068,800
6	Rekonstruksi Ptosis/Ekstropion/Intropion	Rp 1,034,400	Rp 1,034,400	Rp 2,068,800
7	Operasi Strabismus	Rp 1,034,400	Rp 1,034,400	Rp 2,068,800
	Besar Khusus			
1	Laser PRP RETINA	Rp 1,512,000	Rp 1,512,000	Rp 3,024,000
2	Ablatio Retina	Rp 1,512,000	Rp 1,512,000	Rp 3,024,000

21. TARIF PELAYANAN KEPERAWATAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Administrasi imunisasi/vaksinasi	Rp 17,875	Rp 14,625	Rp 32,500
2	Administrasi medikasi : intracutan/hari	Rp 28,600	Rp 23,400	Rp 52,000
3	Administrasi medikasi : intramuscular/hari	Rp 28,600	Rp 23,400	Rp 52,000
4	Administrasi medikasi : intravena/hari	Rp 28,600	Rp 23,400	Rp 52,000
5	Administrasi medikasi : mata/hari	Rp 28,600	Rp 23,400	Rp 52,000
6	Administrasi medikasi : nasal/hari	Rp 28,600	Rp 23,400	Rp 52,000
7	Administrasi medikasi : nebulizer	Rp 21,450	Rp 17,550	Rp 39,000
8	Administrasi medikasi : oral/hari	Rp 28,600	Rp 23,400	Rp 52,000
9	Administrasi medikasi : rektal/hari	Rp 28,600	Rp 23,400	Rp 52,000

10	Administrasi medikasi : subkutan/hari	Rp 28,600	Rp 23,400	Rp 52,000
11	Administrasi medikasi : telinga/hari	Rp 28,600	Rp 23,400	Rp 52,000
12	Administrasi medikasi : vaginal/hari	Rp 28,600	Rp 23,400	Rp 52,000
13	Administrasi medikasi : enteral/hari	Rp 28,600	Rp 23,400	Rp 52,000
14	Administrasi medikasi : prenteral/hari	Rp 28,600	Rp 23,400	Rp 52,000
15	Administrasi medikasi : topikal/hari	Rp 14,300	Rp 11,700	Rp 26,000
16	Aff Drain	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
17	Aff Hecting	Rp 10,725	Rp 8,775	Rp 19,500
18	Ambil Sample Darah Vena	Rp 14,300	Rp 11,700	Rp 26,000
19	Balance Cairan	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
20	Bantuan Kebersihan diri Perorangan	Rp 14,300	Rp 11,700	Rp 26,000
21	Bantuan Perawatan diri : toileting	Rp 14,300	Rp 11,700	Rp 26,000
22	Blue light terapi / Suction Continus terapi (per hari)	Rp 42,900	Rp 35,100	Rp 78,000
23	Breast Care	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
24	Chest FT	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
25	Pemeriksaan EKG	Rp 35,750	Rp 29,250	Rp 65,000
26	Inisiasi Menyusui Dini (IMD)	Rp 14,300	Rp 11,700	Rp 26,000
27	Irigasi Bladder	Rp 10,725	Rp 8,775	Rp 19,500
28	Irigasi Blass : Irigasi Vagina	Rp 10,725	Rp 8,775	Rp 19,500
29	Kangaroo Care	Rp 14,300	Rp 11,700	Rp 26,000
30	Klisma	Rp 21,450	Rp 17,550	Rp 39,000
31	Kompres WWZ/Kirbat S/Tepid water sponge	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
32	Monitoring Koreksi AGD	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
33	Monitoring Koreksi Albumin	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
34	Monitoring Koreksi Elektrolit	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
35	Monitoring Koreksi Gula Darah	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000

36	Monitoring Hipo/Hipertensi	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
37	Kumbah Lambung	Rp 10,725	Rp 8,775	Rp 19,500
38	Luka Bakar Grade I/II s/d 5%	Rp 42,900	Rp 35,100	Rp 78,000
39	Luka Bakar Grade II > 5% - 15%	Rp 71,500	Rp 58,500	Rp 130,000
40	Luka Bakar Grade II > 15% sd 25%	Rp 128,700	Rp105,300	Rp234,000
41	Luka Bakar Grade III > 25%	Rp 214,500	Rp175,500	Rp 390,000
42	Monitoring Continous Suction	Rp 10,725	Rp 8,775	Rp 19,500
43	Mantoux Tes	Rp 21,450	Rp 17,550	Rp 39,000
44	Pemasangan Kateter	Rp 17,875	Rp 14,625	Rp 32,500
45	Pemasangan Infus	Rp 17,875	Rp 14,625	Rp 32,500
46	Pemasangan NGT/OGT	Rp 21,450	Rp 17,550	Rp 39,000
47	Pemasangan Ransel Perban	Rp 42,900	Rp 35,100	Rp 78,000
48	Pemasangan Schrosten/Rectal Tube	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
49	Pemasangan Spalk dengan Alat	Rp 17,875	Rp 14,625	Rp 32,500
50	Pemasangan Tongue Spatula /OPA pada Pasien Kejang, koma	Rp 21,450	Rp 17,550	Rp 39,000
51	Pemasangan Ventilator	Rp 57,200	Rp 46,800	Rp 104,000
52	Pembersihan Jalan Nafas/Suction	Rp 28,600	Rp 23,400	Rp 52,000
53	Penanganan Kejang	Rp 21,450	Rp 17,550	Rp 39,000
54	Penanganan Kolik	Rp 21,450	Rp 17,550	Rp 39,000
55	Penanganan Pasien dengan Hyperglikemia	Rp 128,700	Rp105,300	Rp 234,000
56	Penanganan Pasien dengan Hypoglikemia	Rp 128,700	Rp105,300	Rp 234,000
57	Penanganan Syok	Rp 100,100	Rp 81,900	Rp 182,000
58	Pendidikan kesehatan: Perawatan Pasien di Rumah	Rp 14,300	Rp 11,700	Rp 26,000
59	Pengambilan Sample darah Arteri / AGD	Rp 42,900	Rp 35,100	Rp 78,000
60	Pengambilan Spesimen (Sputum, Feces, Urine)	Rp 3,575	Rp 2,925	Rp 6,500

61	Perawatan ETT	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
62	Perawatan Gilut Terinfeksi	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
63	Perawatan Immobilisasi/Traksi	Rp 28,600	Rp 23,400	Rp 52,000
64	Perawatan Kaki Diabetik	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
65	Perawatan Kesehatan Oral	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
66	Perawatan Luka Kecil/Ringan	Rp 28,600	Rp 23,400	Rp 52,000
67	Perawatan Luka Terinfeksi/Ganggren	Rp 157,300	Rp128,700	Rp 286,000
68	Perawatan Payudara	Rp 10,725	Rp 8,775	Rp 19,500
69	Perawatan Selang Intravena:Tracheostomy	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
70	Perawatan Selang: Dada (WSD)	Rp 28,600	Rp 23,400	Rp 52,000
71	Perawatan Selang: Gastrointestinal	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
72	Perawatan Selang: Umbilikal Line	Rp 10,725	Rp 8,775	Rp 19,500
73	Perawatan Tracheostomy	Rp 10,725	Rp 8,775	Rp 19,500
74	Perawatan Umbilikal	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
75	Perawatan Vagina dan Perineum	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
76	Perawatan WSD	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
77	Persiapan Operasi	Rp 10,725	Rp 8,775	Rp 19,500
78	Photo Therapi: Neonate	Rp 28,600	Rp 23,400	Rp 52,000
79	Pijat Bayi	Rp 28,600	Rp 23,400	Rp 52,000
80	Postural Drainage	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
81	Resusitasi	Rp 42,900	Rp 35,100	Rp 78,000
82	Schrosing/Pemasangan Rectal Tube	Rp 10,725	Rp 8,775	Rp 19,500
83	Senam Hamil	Rp 14,300	Rp 11,700	Rp 26,000
84	Senam Nifas	Rp 7,150	Rp 5,850	Rp 13,000
85	Skin Tes/Tes Hipersensitivitas	Rp 28,600	Rp 23,400	Rp 52,000
86	Sliding Scale dan Pemberian Insulin/hari	Rp 64,350	Rp 52,650	Rp 117,000
87	Suction Jalan Nafas	Rp 10,725	Rp 8,775	Rp 19,500
88	Supresi Laktasi	Rp 10,725	Rp 8,775	Rp 19,500
89	Surface Cooling	Rp 10,725	Rp 8,775	Rp 19,500

90	Therapi Bermain	Rp 10,725	Rp 8,775	Rp 19,500
91	Tindik	Rp 17,875	Rp 14,625	Rp 32,500
92	Administrasi Produk Darah	Rp 14,300	Rp 11,700	Rp 26,000
93	VCT Ruangan	Rp 8,580	Rp 7,020	Rp 15,600

22. TARIF PELAYANAN INSTALASI RADIOLOGI

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	THORAX	Rp 50,000	Rp 50,000	Rp 100,000
2	THORAX AP/LAT	Rp 62,500	Rp 62,500	Rp 125,000
3	ABDOMEN/BNP	Rp 50,000	Rp 50,000	Rp 100,000
4	ABDOMEN 3 POSISI	Rp 150,000	Rp 150,000	Rp 300,000
5	CRANIUM	Rp 74,750	Rp 74,750	Rp 149,500
6	SCHEDUL/BASIC	Rp 107,250	Rp 107,250	Rp 214,500
7	SINUS PARANASAL	Rp 71,500	Rp 71,500	Rp 143,000
8	OS NASAL	Rp 52,000	Rp 52,000	Rp 104,000
9	SOFT TISSUE LEHER	Rp 52,000	Rp 52,000	Rp 104,000
10	MASTOID	Rp 74,750	Rp 74,750	Rp 149,500
11	TMJ	Rp 78,000	Rp 78,000	Rp 156,000
12	V CERVICAL 2 POSISI	Rp 74,750	Rp 74,750	Rp 149,500
13	V CERVICAL 3 POSISI	Rp 110,500	Rp 110,500	Rp 221,000
14	V THORACAL 2 POSISI	Rp 78,000	Rp 78,000	Rp 156,000
15	V THORACAL 3 POSISI	Rp 100,000	Rp 100,000	Rp 200,000
16	V LUMBOSACRAL 2 POSISI	Rp 72,000	Rp 72,000	Rp 144,000
17	V LUMBOSACRAL 3 POSISI	Rp 105,000	Rp 105,000	Rp 210,000
18	OS COCYGEUS	Rp 72,000	Rp 72,000	Rp 144,000
19	PELVIS	Rp 62,500	Rp 62,500	Rp 125,000
20	CLAVICULA	Rp 62,500	Rp 62,500	Rp 125,000
21	SHOULDER JOINT	Rp 62,500	Rp 62,500	Rp 125,000
22	HUMERUS	Rp 70,000	Rp 70,000	Rp 140,000

23	ART CUBITI/ELBOW	Rp 60,000	Rp 60,000	Rp 120,000
24	ANTEBRACHI	Rp 70,000	Rp 70,000	Rp 140,000
25	WRIST JOINT	Rp 70,000	Rp 70,000	Rp 140,000
26	MANUS	Rp 70,000	Rp 70,000	Rp 140,000
27	EXTREMITAS ATAS BILATERAL	Rp 97,500	Rp 97,500	Rp 195,000
28	FEMUR	Rp 80,000	Rp 80,000	Rp 160,000
29	ART GENU	Rp 95,000	Rp 95,000	Rp 190,000
30	ART GENU BILATERAL	Rp 95,000	Rp 95,000	Rp 190,000
31	CRURISH	Rp 70,000	Rp 70,000	Rp 140,000
32	PEDIS	Rp 70,000	Rp 70,000	Rp 140,000
33	EXTREMITAS BAWAH BILATERAL	Rp 90,000	Rp 90,000	Rp 180,000
34	BON SURVEY	Rp 210,000	Rp 210,000	Rp 420,000
35	SCOLIOSIS PROGRAM	Rp 114,000	Rp 114,000	Rp 228,000
RADIOLOGI INTERVINSIONAL				
1	BNO-IVP	Rp 360,000	Rp 360,000	Rp 720,000
2	CYSTOGRAM	Rp 240,000	Rp 240,000	Rp 480,000
3	URETHRO CYSTOGRAM	Rp 237,500	Rp 237,500	Rp 475,000
4	BNO-IVP BIPOLAR	Rp 462,500	Rp 462,500	Rp 925,000
5	APENDICOGRAM	Rp 200,000	Rp 200,000	Rp 400,000
6	COLON IN LOOP	Rp 387,500	Rp 387,500	Rp 775,000
7	HSG	Rp 375,000	Rp 375,000	Rp 750,000
8	FISTULOGRAFI	Rp 262,500	Rp 262,500	Rp 525,000
9	COR ANALISA	Rp 150,000	Rp 150,000	Rp 300,000
10	OMD	Rp 150,000	Rp 150,000	Rp 300,000
11	ERCP	Rp 420,000	Rp 420,000	Rp 840,000

12	FOLLOW THROUGH	Rp 360,000	Rp 360,000	Rp 720,000
	USG			
1	USG ABDOMEN	Rp 135,000	Rp 135,000	Rp 270,000
2	USG ABDOMEN ATAS	Rp 125,000	Rp 125,000	Rp 250,000
3	USG ABDOMEN BAWAH	Rp 125,000	Rp 125,000	Rp 250,000
4	USG MAMMAE	Rp 125,000	Rp 125,000	Rp 250,000
5	USG THYROIS	Rp 120,000	Rp 120,000	Rp 240,000
6	USG SCROTUM	Rp 120,000	Rp 120,000	Rp 240,000
7	USG CRANIAL BAYI	Rp 135,000	Rp 135,000	Rp 270,000
8	USG LEHER	Rp 120,000	Rp 120,000	Rp 240,000
9	USG DOPPLER	Rp 247,500	Rp 247,500	Rp 495,000
10	USG MUSKOLO SKELETAL	Rp 120,000	Rp 120,000	Rp 240,000
11	USG OBGYN	Rp 135,000	Rp 135,000	Rp 270,000
12	USG GUIDE/THORAX	Rp 120,000	Rp 120,000	Rp 240,000

23. TARIF PELAYANAN POLI JiWA

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Pelayanan Suportif	Rp 10,725	Rp 8,775	Rp 19,500
2	Psikoterapi Tilikan	Rp 13,200	Rp 10,800	Rp 24,000
3	Pemeriksaan Kesehatan Jiwa Sederhana	Rp 26,400	Rp 21,600	Rp 48,000
4	Interpretasi Narkoba	Rp 16,500	Rp 13,500	Rp 30,000
5	Inventory	Rp 198,000	Rp 162,000	Rp 360,000

24. TARIF TINDAKAN BRONCHOSCOPY

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Bronchoscopy dengan Video (FBO)	Rp 786,500	Rp 643,500	Rp 1,430,000
2	Bronchoscopy dengan Washing (BW)	Rp 1,144,000	Rp 936,000	Rp 2,080,000
3	Bronchoscopy dengan Biopsi/Ambil Benda Asing	Rp 1,787,500	Rp 1,462,500	Rp 3,250,000
4	Bronchoscopy	Rp 1,265,000	Rp 1,035,000	Rp 2,300,000

25. TARIF PELAYANAN INSTALASI LABORATORIUM

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
HEMATOLOGI				
1	Darah Rutin	Rp 36,000	Rp 14,000	Rp 50,000
2	Darah Lengkap (Normal)	Rp 55,000	Rp 10,000	Rp 65,000
3	Darah Lengkap (Mindray)	Rp 59,000	Rp 16,000	Rp 75,000
4	Hitung Jenis Leukosit	Rp 20,000	Rp 6,000	Rp 26,000
5	LED	Rp 18,000	Rp 6,000	Rp 24,000
6	Golongan Darah (ABO+Rhesus)	Rp 12,000	Rp 6,000	Rp 18,000
7	Retikulosit	Rp 37,000	Rp 9,000	Rp 46,000
8	Hitung Eusinofil	Rp 26,000	Rp 8,000	Rp 34,000
9	Gambaran Darah Tepi	Rp 39,000	Rp 27,000	Rp 66,000
10	Malaria/Filaria	Rp 37,000	Rp 9,000	Rp 46,000
11	Sel LE	Rp 37,000	Rp 9,000	Rp 46,000
12	IT Rasio	Rp 20,000	Rp 20,000	Rp 40,000
13	CD 4	Rp 156,000	Rp 42,000	Rp 198,000
14	CD 8	Rp 156,000	Rp 42,000	Rp 198,000
URINEALISIS				
1	Urine Lengkap (Rutin+Sedimen)	Rp 26,000	Rp 9,000	Rp 35,000
2	Reduksi Urine/Protein Urine (3 parameter)	Rp 15,000	Rp 6,000	Rp 21,000

3	Protein Kuantitatif	Rp 32,000	Rp 8,000	Rp 40,000
4	Protein Bance Jones	Rp 24,000	Rp 6,000	Rp 30,000
5	Tes Kehamilan (25 ml)	Rp 20,000	Rp 6,000	Rp 26,000
HEMOSTATIS				
1	Masa Perdarahan	Rp 15,000	Rp 6,000	Rp 21,000
2	Masa Pembekuan	Rp 15,000	Rp 6,000	Rp 21,000
3	Masa Protrombhin (PT)	Rp 104,000	Rp 26,000	Rp 130,000
4	INR	Rp 104,000	Rp 26,000	Rp 130,000
5	APTT	Rp 104,000	Rp 26,000	Rp 130,000
6	Fibrinogen	Rp 104,000	Rp 26,000	Rp 130,000
7	D-Dimer	Rp 426,000	Rp 49,000	Rp 475,000
TINJA				
1	Lengkap (Rutin+Ph+Reduksi)	Rp 20,000	Rp 6,000	Rp 26,000
2	Darah Samar	Rp 28,000	Rp 7,000	Rp 35,000
KIMIA DARAH				
1	SGOT	Rp 24,000	Rp 8,000	Rp 32,000
2	SGPT	Rp 24,000	Rp 8,000	Rp 32,000
3	Bilirubin Total	Rp 37,000	Rp 8,000	Rp 45,000
4	Bilirubin direk	Rp 37,000	Rp 8,000	Rp 45,000
5	Bilirubin indirek	Rp 24,000	Rp 8,000	Rp 32,000
6	Gamma GT	Rp 35,000	Rp 10,000	Rp 45,000
7	ALP	Rp 31,000	Rp 9,000	Rp 40,000
8	Protein total	Rp 25,000	Rp 8,000	Rp 33,000
9	Albumin	Rp 25,000	Rp 8,000	Rp 33,000
10	Globulin	Rp 25,000	Rp 8,000	Rp 33,000
11	Ureum	Rp 27,000	Rp 8,000	Rp 35,000
12	Kreatinin	Rp 27,000	Rp 8,000	Rp 35,000
13	Kreatinin clearance	Rp 40,000	Rp 9,000	Rp 49,000
14	Asam urat	Rp 23,000	Rp 8,000	Rp 31,000
15	Kolesterol total	Rp 26,000	Rp 9,000	Rp 35,000
16	Trigliserida	Rp 39,000	Rp 9,000	Rp 48,000
17	Kolesterol HDL	Rp 46,000	Rp 9,000	Rp 55,000
18	Kolesterol LDL	Rp 46,000	Rp 9,000	Rp 55,000
19	Kolesterol LDL Direk	Rp 52,000	Rp 13,000	Rp 65,000

20	Glukosa darah stik (sewaktu)	Rp 22,000	Rp 6,000	Rp 28,000
21	Asam Urat Stik	Rp 24,000	Rp 6,000	Rp 30,000
22	Kolesterol Stik	Rp 46,000	Rp 6,000	Rp 52,000
23	Glukosa Darah Sewaktu	Rp 24,000	Rp 8,000	Rp 32,000
24	Glukosa darah puasa	Rp 22,000	Rp 8,000	Rp 30,000
25	Glukosa darah 2 jam pp	Rp 20,000	Rp 8,000	Rp 28,000
26	TTGO (3X GDS)	Rp 104,000	Rp 26,000	Rp 130,000
27	CK- Total	Rp 148,000	Rp 20,000	Rp 168,000
28	CK- MB	Rp 148,000	Rp 20,000	Rp 168,000
29	Na, K, Cl (elektrolit darah)	Rp 90,000	Rp 20,000	Rp 110,000
30	Kalsium (Ca)	Rp 90,000	Rp 20,000	Rp 110,000
31	Fosfor	Rp 28,000	Rp 7,000	Rp 35,000
32	Magnesium	Rp 32,000	Rp 8,000	Rp 40,000
33	Analisa Gas Darah	Rp 224,000	Rp 26,000	Rp 250,000
34	Ferritin	Rp 146,000	Rp 32,000	Rp 178,000
35	Troponin I	Rp 333,000	Rp 32,000	Rp 365,000
36	HbA1c	Rp 124,000	Rp 32,000	Rp 156,000
37	LDH	Rp 59,000	Rp 16,000	Rp 75,000
38	Amilase	Rp 156,000	Rp 39,000	Rp 195,000
39	Lipase	Rp 156,000	Rp 39,000	Rp 195,000

IMUNOSEROLOGI

1	HbsAg rapid	Rp 42,000	Rp 8,000	Rp 50,000
2	HbsAG elisa	Rp 78,000	Rp 20,000	Rp 98,000
3	Anti Hbs	Rp 42,000	Rp 7,000	Rp 49,000
4	Anti HBs (elisa)	Rp 88,000	Rp 23,000	Rp 111,000
5	Anti HCV	Rp 62,000	Rp 16,000	Rp 78,000
6	Widal	Rp 31,000	Rp 9,000	Rp 40,000
7	TB Antigen	Rp 68,000	Rp 17,000	Rp 85,000
8	VDRL	Rp 31,000	Rp 8,000	Rp 39,000
9	RF (Rheumatoid Factor)	Rp 31,000	Rp 8,000	Rp 39,000
10	Anti dengue IgM IgG	Rp 145,000	Rp 37,000	Rp 182,000
11	TPHA	Rp 31,000	Rp 8,000	Rp 39,000
12	Anti HIV (rapid)	Rp 129,000	Rp 34,000	Rp 163,000
13	HIV Western Blot	Rp 832,000	Rp 208,000	Rp1,040,000

14	HIV Vidas	Rp 129,000	Rp 34,000	Rp 163,000
15	ASTO	Rp 31,200	Rp 7,800	Rp 39,000
16	CRP Kualitatif	Rp 33,900	Rp 9,100	Rp 43,000
17	CRP Kuantitatif	Rp 114,000	Rp 21,000	Rp 135,000
18	HsCRP	Rp 156,000	Rp 39,000	Rp 195,000
19	NS1	Rp 156,000	Rp 39,000	Rp 195,000
20	IgM Anti Salmonela (Tubex)	Rp 130,000	Rp 33,000	Rp 163,000
21	Toxoplasma IgM	Rp 104,000	Rp 26,000	Rp 130,000
22	Toxoplasma Ig G	Rp 65,000	Rp 26,000	Rp 91,000
23	CMV IgM	Rp 182,000	Rp 46,000	Rp 228,000
24	CMV IgG	Rp 104,000	Rp 26,000	Rp 130,000
25	Rubella IgM	Rp 182,000	Rp 46,000	Rp 228,000
26	Rubella IgG	Rp 104,000	Rp 26,000	Rp 130,000
27	Beta HCG Kuantitatif	Rp 132,000	Rp 78,000	Rp 210,000
28	Serum Iron (SI)	Rp 94,000	Rp 24,000	Rp 118,000
29	TIBC	Rp 131,000	Rp 33,000	Rp 164,000
30	Hbe Ag	Rp 312,000	Rp 78,000	Rp 390,000
31	Feritin	Rp 182,000	Rp 46,000	Rp 228,000
32	C3 Komplemen	Rp 312,000	Rp 78,000	Rp 390,000
33	C4 Complemen	Rp 312,000	Rp 78,000	Rp 390,000
34	Anti Hbe Ag (Elisa)	Rp 312,000	Rp 78,000	Rp 390,000
35	Anti HBc Ag (Elisa)	Rp 208,000	Rp 52,000	Rp 260,000
36	Anti HCV (Elisa)	Rp 312,000	Rp 78,000	Rp 390,000
37	COVID-AB	Rp 300,000	Rp 50,000	Rp 350,000
MIKROBIOLOGI				
1	Pewarnaan gram	Rp 20,000	Rp 6,000	Rp 26,000
2	Pewarnaan BTA 1x	Rp 20,000	Rp 6,000	Rp 26,000
3	Kultur dan resistensi tes	Rp 368,000	Rp 92,000	Rp 460,000
4	Kultur BTA	Rp 368,000	Rp 92,000	Rp 460,000
CAIRAN TUBUH				
1	Analisa cairan otak	Rp 78,000	Rp 52,000	Rp 130,000
2	Analisa sperma	Rp 78,000	Rp 52,000	Rp 130,000
3	Analisa cairan sendi	Rp 78,000	Rp 52,000	Rp 130,000

4	Analisa cairan tubuh lain (plura dll)	Rp 78,000	Rp 52,000	Rp 130,000
THYROID				
1	TSH	Rp 93,000	Rp 32,000	Rp 125,000
2	FT4	Rp 127,000	Rp 32,000	Rp 159,000
3	FT3	Rp 127,000	Rp 32,000	Rp 159,000
4	T3	Rp 93,000	Rp 32,000	Rp 125,000
5	T4	Rp 93,000	Rp 32,000	Rp 125,000
FERTILITY				
1	HCG	Rp 124,000	Rp 32,000	Rp 156,000
2	LH	Rp 124,000	Rp 32,000	Rp 156,000
3	FSH	Rp 124,000	Rp 32,000	Rp 156,000
4	Prolaktin	Rp 215,000	Rp 63,000	Rp 278,000
TUMOR MARKER				
1	AFP	Rp 124,000	Rp 32,000	Rp 156,000
2	T PSA	Rp 208,000	Rp 20,000	Rp 228,000
3	CEA	Rp 208,000	Rp 20,000	Rp 228,000
4	CA 125	Rp 266,000	Rp 66,000	Rp 332,000
5	CA 19-9	Rp 317,000	Rp 79,000	Rp 396,000
6	CA 15-3	Rp 317,000	Rp 79,000	Rp 396,000
Konsultasi Spesialis Patologi Klinik		Rp 41,250	Rp 33,750	Rp 75,000

26. TARIF PELAYANAN POLI REHABILITASI MEDIK

No.	Jenis pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Pemeriksaan Fiksik/Tes Fisioterapi	Rp 24,750	Rp 20,250	Rp 45,000
2	Sederhana			
	Infra Red (IR) Ultra Violet (UV)	Rp 24,750	Rp 20,250	Rp 45,000
3	Sedang I			

	Shorwave Diatermi (SWD), Transcutaneous	Rp 30,250	Rp 24,750	Rp 55,000
	Electric Nerve Stimulation (MD)	Rp 30,250	Rp 24,750	Rp 55,000
	Microwave diatermi	Rp 30,250	Rp 24,750	Rp 55,000
4	Sedang II			
	Ultrasonic Terapi (US), Electrical,	Rp 30,250	Rp 24,750	Rp 55,000
	Stimulation (ES),	Rp 30,250	Rp 24,750	Rp 55,000
	Traksi	Rp 27,500	Rp 22,500	Rp 50,000
	Inhalasi/Nebulizer Terapi, suction	Rp 27,500	Rp 22,500	Rp 50,000
5	Latihan Terapeutik			
	Postural Drainage (PD, Tapping, Segmental/ Lokal)	Rp 26,400	Rp 21,600	Rp 48,000
	Exercise Biasa, Message Segmental	Rp 33,000	Rp 27,000	Rp 60,000
6	Fisioterapi Khusus			
	Tumbuh Kembang, FT Stroke, Pre/Post Netral			
	Exercise Khusus, General exercise	Rp 38,500	Rp 31,500	Rp 70,000
	Manipulasi			
7	Canggih			
	Parafin Terapi, Criyo Terapi	Rp 27,500	Rp 22,500	Rp 50,000
8	Paket I : 2 Modalitas	Rp 39,600	Rp 32,400	Rp 72,000
9	Paket II : 3 Modalitas	Rp 56,100	Rp 45,900	Rp 102,000
10	Paket III : 4 Modalitas	Rp 66,000	Rp 54,000	Rp 120,000
11	Terapi Wicara			
	a. Ringan	Rp 23,100	Rp 18,900	Rp 42,000
	b. Sedang	Rp 26,400	Rp 21,600	Rp 48,000
	c. Berat	Rp 29,700	Rp 24,300	Rp 54,000
12	Terapi Okupasi			
	a. Ringan	Rp 23,100	Rp 18,900	Rp 42,000
	b. Sedang	Rp 26,400	Rp 21,600	Rp 48,000
	c. Berat	Rp 29,700	Rp 24,300	Rp 54,000

27. TARIF PELAYANAN HEMODIALISA

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Hemodialisa Non Re Use	Rp 155,000	Rp 155,000	Rp 310,000
2	Hemodialisa Re Use	Rp 120,000	Rp 120,000	Rp 240,000
3	Hemodialisa Non Re Use	Rp 170,000	Rp 170,000	Rp 340,000
	Bicarbonat Natricus			
4	Hemodialisa Re Use	Rp 140,000	Rp 140,000	Rp 280,000
	Bicarbonat Natricus			

28. TARIF PELAYANAN EDUKASI DIABETES MELITUS

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Bagi Pasien (tim) ; 15-20 menit/pasien	Rp 17,875	Rp 14,625	Rp 32,500

29. TARIF PELAYANAN ENDOSKOPI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Esofagogastroduodenoskopi	Rp 572,000	Rp 468,000	Rp 1,040,000
2	Kolonoskopi	Rp 715,000	Rp 585,000	Rp 1,300,000
3	Skleroterapi Varises Esofagus/Fundus	Rp 572,000	Rp 468,000	Rp 1,040,000
4	Lingase Varises Esofagus	Rp 858,000	Rp 702,000	Rp 1,560,000
5	Rectosigmoidoskopi	Rp 572,000	Rp 468,000	Rp 1,040,000
6	Skleroterapi Haemorohid	Rp 429,000	Rp 351,000	Rp 780,000
7	Nasolaringo Endoskopi	Rp 429,000	Rp 351,000	Rp 780,000
8	Nasolaringo Endoskopi + Biopsi	Rp 715,000	Rp 585,000	Rp 1,300,000
9	Endoskopi Hidung	Rp 38,500	Rp 31,500	Rp 70,000
10	Endoskopi Telinga	Rp 38,500	Rp 31,500	Rp 70,000
11	Endoskopi Tenggor okkan	Rp 38,500	Rp 31,500	Rp 70,000

30. TARIF PELAYANAN ELEKTROMEDIS

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Pemakaian Monitor TTV/hari			Rp 50,000
2	Pemakaian Ventilator/hari			Rp 200,000
3	Electrocardiografi			Rp 50,000
4	Monitor EKG			Rp 150,000
5	Bronchoscopy+Biopsi (TMO Kecil-lokal)			Rp 907,000
6	Bronchoscopy+Sikatan (TMO Kecil-lokal)			Rp 907,000
7	Bronchoscopy+Bilasan (TMO Kecil-lokal)			Rp 907,000
8	Bronchoscopy dengan anestesi umum (TMO Kecil-Umum)			Rp 1,814,000
9	Thoracoscopy+Biopsi			Rp 2,720,000
10	Pemakaian Infus/Syringe Pump/hari			Rp 20,000
11	Doppler			Rp 40,000
12	Tonometri Schiötz			Rp 45,000
13	Funduscopy Direct			Rp 50,000
14	Funduscopy Indirect			Rp 50,000
15	Tonometri Non Contact			Rp 50,000
16	Typamometri + Interpretasi			Rp 50,000
17	Audiometri Anak			Rp 60,000
18	Audiometri Interpretasi			Rp 60,000
19	Biometri			Rp 60,000
20	CTG			Rp 60,000
21	Anel Tes			Rp 80,000
22	Spirometri			Rp 80,000
23	Anuscopy			Rp 100,000
24	Treadmill			Rp 150,000
25	Echo Cardiography Doppler			Rp 200,000
26	EEG Tanpa Warna			Rp 200,000
27	EMG			Rp 200,000
28	Kecepatan Hantar Syaraf			Rp 200,000
29	Somato Sensory Evoked Potential			Rp 200,000
30	Spasmofili			Rp 200,000
31	Visual Evoked Potential			Rp 200,000

32	Blink Refleks + EMG			Rp	250,000
33	EEG Berwarna			Rp	250,000
34	Kecepatan Hantar Syaraf + EMG			Rp	250,000
35	Brain Mapping			Rp	300,000
36	Brain Mapping tanpa EEG			Rp	300,000

*Tarif hanya untuk sewa alat

31. TARIF PELAYANAN INSTALASI FARMASI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Pelayanan Resep Per Item Obat / BMHP / Alkes	Rp 750	Rp 750	Rp 1,500
2	Pelayanan Resep Narkotika / Psikotropika	Rp 1,000	Rp 1,000	Rp 2,000
3	Pelayanan Resep Setiap Jenis Racikan (Puyer/kapsul/salep/rekonstitusi sirup)			
	a. Puyer/kapsul			
	1) 1-30 bungkus/kapsul	Rp 1,500	Rp 1,500	Rp 3,000
	2) >30 bungkus/kapsul	Rp 3,000	Rp 3,000	Rp 6,000
	b. Racikan Salep	Rp 2,500	Rp 2,500	Rp 5,000
	c. Rekonstitusi Sirup	Rp 1,000	Rp 1,000	Rp 2,000
4	Konseling Apoteker	Rp 5,000	Rp 5,000	Rp 10,000
5	Asuhan Farmasi Klinik (Apoteker)			
	a. Visitasi Apoteker per kunjungan per pasien	Rp 7,500	Rp 7,500	Rp 15,000
	b. Pemantauan terapi obat per-pasien	Rp 12,500	Rp 12,500	Rp 25,000
6	Margin Harga Jual obat/BMHP	30%	0%	30%

32. TARIF PELAYANAN INSTALASI GIZI

No	Jenis pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Kunjungan ke ruang pasien oleh tenaga gizi	Rp 11,000	Rp 9,000	Rp 20,000
2	Edukasi Gizi Dasar	Rp 11,000	Rp 9,000	Rp 20,000
3	Edukasi Gizi Lanjutan	Rp 16,500	Rp 13,500	Rp 30,000
4	Skrining	Rp 8,250	Rp 6,750	Rp 15,000
5	Konsultasi Gizi Dasar	Rp 13,750	Rp 11,250	Rp 25,000
6	Makan Pasien Hemodialisa/makan	Rp 24,750	Rp 20,250	Rp 45,000
7	Pelayanan Gizi (makan) Pasien Rawat Inap Per makan Kelas 3	Rp 24,750	Rp 20,250	Rp 45,000
8	Pelayanan Gizi (makan) Pasien Rawat Inap Per makan Kelas 2	Rp 30,250	Rp 24,750	Rp 55,000
9	Pelayanan Gizi (makan) Pasien Rawat Inap Per makan Kelas 1 dan VIP	Rp 33,000	Rp 27,000	Rp 60,000

33. TARIF PELAYANAN INSTALASI PEMULASARAN JENAZAH

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Pemulasaran Jenazah Umum	Rp 640,000	Rp 160,000	Rp 800,000
2	Pemulasaran Jenazah Khusus	Rp 800,000	Rp 200,000	Rp 1,000,000
3	Perawatan Jenazah > 2 Hari / Busuk	Rp 540,000	Rp 135,000	Rp 675,000
4	Formalin Jenazah	Rp 660,000	Rp 165,000	Rp 825,000
5	Sewa KM dengan Pendingin	Rp 240,000	Rp 60,000	Rp 300,000
6	Upacara Jenazah (1x24 jam) tanpa kursi	Rp 300,000	Rp 75,000	Rp 375,000

7	Upacara Jenazah (1x24 jam) dgn 50 kursi	Rp 600,000	Rp 150,000	Rp 750,000
8	Penggunaan Kamar Jenazah / hari (dingin)	Rp 72,000	Rp 18,000	Rp 90,000
9	Penggunaan Kamar Jenazah / 2 jam (biasa)	Rp 32,000	Rp 8,000	Rp 40,000
10	Peti Jenazah			Rp 1,750,000
11	Plastik Erat			Rp 260,000
12	Kantong Jenazah			Rp 100,000
13	Desinfektan			Rp 100,000
14	Kain Kafan (per paket)			Rp 600,000

34. TARIF PELAYANAN INSTALASI RAWAT INAP

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Kelas III per hari			Rp 150,000
2	Kelas II per hari			Rp 280,000
3	Perinatologi			Rp 300,000
4	Kelas I per hari			Rp 300,000
5	One Day Care			Rp 300,000
6	Day Care			Rp 300,000
7	HCU			Rp 450,000
8	Kamar Operasi			Rp 450,000
9	ICU			Rp1,050,000
10	ICCU			Rp1,050,000
11	NICU per hari			Rp1,050,000
12	PICU			Rp1,050,000

*Tarif hanya untuk kamar

35. TARIF PELAYANAN VISUM ET REPERTUM

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Visum (Hidup) / kunjungan	Rp 68,750	Rp 56,250	Rp 125,000
2	Visum Luar (Mati) / kasus	Rp110,000	Rp 90,000	Rp 200,000
	a. Pemeriksaan Luar			
	b. Pemeriksaan Dalam			

3	Visum Keperawatan	Rp110,000	Rp 90,000	Rp 200,000
4	Otopsi (Bedah Mayat)	Rp550,000	Rp 450,000	Rp 1,000,000

36. TARIF PENDIDIKAN DAN PELATIHAN

No	Jenis Kegiatan	Satuan	Tarif
1	Praktek lapangan mahasiswa pasca sarjana	Orang/hari	Rp 18,000
2	Praktek lapangan mahasiswa kedokteran / S1	Orang/hari	Rp 12,000
3	Praktek lapangan mahasiswa D3	Orang/hari	Rp 3,000
4	Praktek lapangan siswa SMA/ sederajat	Orang/hari	Rp 2,400
5	Penelitian S1 ke bawah	Penelitian	Rp 240,000
6	Penelitian S2	Penelitian	Rp 600,000
7	Penelitian SMA/ Sederajat	Perorang/ Siklus	Rp 97,500
8	Penelitian D1/ D3	Perorang/ Siklus	Rp 195,000
9	Penelitian D4/ S1	Perorang/ Siklus	Rp 325,000
10	Penelitian, maksimal 2 bulan	Per Orang/ Siklus	Rp 250,000
11	Magang	Orang/ bulan	Rp 65,000
12	Magang	Per Orang/ Hari	Rp 10,000
13	Penyuluhan	Kali	Rp 1,200,000
14	Pelatihan	Hari	Rp 2,200,000
15	Biaya Pengembangan	Per Periode	Rp 1,000,000
16	Siswa Bimbingan (Mahasiswa)	Per Siswa	Rp 150,000
17	Siswa Bimbingan (SMA/ SMK)	Per Siswa	Rp 100,000
18	Biaya Kaji Etik		Rp 1,500,000
19	Pengambilan Data, maksimal 2 bulan	Per Orang/ Siklus	Rp 150,000

37. TARIF SEWA SARANA DAN PRASARANA

NO.	ITEM	TARIF	SATUAN
1	Aula	Rp 500,000	Kegiatan / Hari
2	Ruang Pertemuan	Rp 250,000	Kegiatan / Hari

3	Fasilitas Media Kegiatan	Rp 500,000	Kegiatan / Hari
	a. Proyektor		
	b. Layar		
	c. Sound System		
	d. Kebersihan		

38. TARIF STUDI BANDING

No	Uraian	Tarif	Satuan
1	Penerimaan Tim <10 orang	Rp 1,000,000	Tim/Kegiatan
2	Penerimaan Tim 10-15 orang	Rp 1,500,000	Tim/Kegiatan
3	Penerimaan Tim >15 orang	Rp 2,000,000	Tim/Kegiatan
4	Penerimaan Perorangan/Umum	Rp 100,000	Perorang
5	Studi Banding Siswa/Mahasiswa	Rp 40,000	Perorang
6	Pemaparan Materi/Narasumber	Rp 100,000	Materi/Narasumber
7	Konsumsi :	Rp 50,000	Perorang
	a. Lunch box		
	b. Snack		

39. TARIF ADMINISTRASI

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana	Jasa Pelayanan	Tarif
1	Hasil <i>Visum et Repertum</i>	Rp 37,500	Rp 37,500	Rp 75,000
2	Asuransi Korban Hidup	Rp 112,500	Rp 112,500	Rp 225,000
3	Asuransi Korban Mati	Rp 150,000	Rp 150,000	Rp 300,000
4	Surat Keterangan Kematian	Rp 22,500	Rp 22,500	Rp 45,000

40. TARIF LAINNYA

No	Jenis Pelayanan	Tarif
1	Sewa Lahan/Ruangan	200.000/m2/bulan
2	Parkir (Internal)	

	a. Mobil	5000/kali
	b. Motor	2000/kali
3	Parkir (eksternal)	mengikuti perjanjian kerja sama
	a. Mobil	
	b. Motor	
4	Kantin	100.000/m2/bulan

Ditetapkan di : Cikarang Pusat
pada tanggal : 07 September 2021


Pj. BUPATI BEKASI,

Ttd

DANI RAMDAN

Diundangkan di : Cikarang Pusat
Pada tanggal : 07 September 2021

Pj. SEKRETARIAT DAERAH KABUPATEN BEKASI 94.


HERMAN HANAPI

BERITA DAERAH KABUPATEN BEKASI TAHUN 2021 NOMOR 39

◀ SIGN