



WALI KOTA TEBING TINGGI
PROVINSI SUMATERA UTARA

PERATURAN WALI KOTA TEBING TINGGI
NOMOR 29 TAHUN 2023

TENTANG

TARIF LAYANAN PADA UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH RUMAH SAKIT
UMUM DAERAH Dr. H. KUMPULAN PANE KOTA TEBING TINGGI

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

WALI KOTA TEBING TINGGI,

- Menimbang : a. bahwa dalam rangka upaya optimalisasi peningkatan mutu pelayanan pada Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane Kota Tebing Tinggi yang telah menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah, perlu menetapkan Tarif Layanan;
- b. bahwa berdasarkan ketentuan Pasal 83 ayat (6) Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah, mengamanahkan Tarif Layanan Badan Layanan Umum Daerah diatur dengan Peraturan Wali Kota;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Wali Kota tentang Tarif Layanan pada Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane Kota Tebing Tinggi;
- Mengingat : 1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
2. Undang-Undang Nomor 9 Drt Tahun 1956 tentang Pembentukan Otonom Kota-Kota Kecil Dalam Lingkungan Daerah Propinsi Sumatera Utara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1956 Nomor 60, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1092);
3. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);
4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2022 Nomor 238, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6841);

5. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
6. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2022 tentang Hubungan Keuangan Antara Pemerintah Pusat dan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2022 Nomor 4, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6757);
7. Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2023 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja Menjadi Undang-Undang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 41, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6856);
8. Undang-Undang Nomor 8 Tahun 2023 tentang Provinsi Sumatera Utara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 55, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6864);
9. Peraturan Pemerintah Nomor 7 Tahun 1979 tentang Perubahan Batas Wilayah Kotamadya Daerah Tingkat II Tebing Tinggi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1979 Nomor 12, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3133);
10. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
11. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6322);
12. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 9);
13. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213) ;
14. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 77 Tahun 2020 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 1781);
15. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 3 Tahun 2023 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 35);

16. Peraturan Daerah Kota Tebing Tinggi Nomor 3 Tahun 2016 tentang Pembentukan Perangkat Daerah Kota Tebing Tinggi (Lembaran Daerah Kota Tebing Tinggi Tahun 2016 Nomor 3) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kota Tebing Tinggi Nomor 2 Tahun 2021 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Nomor 3 Tahun 2016 tentang Pembentukan Perangkat Daerah Kota Tebing Tinggi (Lembaran Daerah Kota Tebing Tinggi Tahun 2021 Nomor 2);
17. Peraturan Wali Kota Tebing Tinggi Nomor 17 Tahun 2020 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah pada Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane Kota Tebing Tinggi (Berita Daerah Kota Tebing Tinggi Tahun 2020 Nomor 17);
18. Peraturan Wali Kota Tebing Tinggi Nomor 53 Tahun 2020 tentang Pembentukan Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane Kota Tebing Tinggi (Berita Daerah Kota Tebing Tinggi Tahun 2020 Nomor 54) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Wali Kota Tebing Tinggi Nomor 5 Tahun 2022 tentang Perubahan Atas Peraturan Wali Kota Nomor 53 Tahun 2020 tentang Pembentukan Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane Kota Tebing Tinggi (Berita Daerah Kota Tebing Tinggi Tahun 2022 Nomor 5);
19. Peraturan Wali Kota Tebing Tinggi Nomor 54 Tahun 2020 tentang Tugas, Fungsi, Tata Kerja dan Rincian Tugas Jabatan Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane Kota Tebing Tinggi (Berita Daerah Kota Tebing Tinggi Tahun 2020 Nomor 55);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN WALI KOTA TENTANG TARIF LAYANAN PADA UNIT PELAKSANA TEKNIK DAERAH RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. H. KUMPULAN PANE KOTA TEBING TINGGI.

BAB I
KETENTUAN UMUM
Pasal 1

Dalam Peraturan Wali Kota ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kota Tebing Tinggi.
2. Pemerintahan Daerah adalah penyelenggaraan urusan pemerintahan oleh pemerintah daerah dan dewan perwakilan rakyat daerah menurut asas otonomi dan tugas pembantuan dengan prinsip otonomi seluas-luasnya dalam sistem dan prinsip Negara Kesatuan Republik Indonesia sebagaimana dimaksud dalam Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945.
3. Pemerintah Daerah adalah Wali Kota sebagai unsur penyelenggara Pemerintahan Daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom.
4. Wali Kota adalah Wali Kota Tebing Tinggi.
5. Dewan Perwakilan Rakyat Daerah yang selanjutnya disingkat DPRD adalah Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Kota Tebing Tinggi.

6. Direktur adalah Direktur Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane Kota Tebing Tinggi.
7. Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane yang selanjutnya disebut UPTD RSUD adalah Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane Kota Tebing Tinggi yang menerapkan Badan Layanan Umum Daerah.
8. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah sistem yang diterapkan oleh unit pelaksana teknis dinas dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat yang mempunyai fleksibilitas dalam pola pengelolaan keuangan sebagai pengecualian dari ketentuan pengelolaan daerah pada umumnya.
9. Tarif Layanan adalah imbalan atas barang dan/atau jasa yang diberikan oleh BLUD termasuk imbal hasil yang wajar dari investasi dana, dapat bertujuan untuk menutup seluruh atau sebagian dari biaya per unit layanan.
10. Pelayanan adalah Kegiatan Pelayanan Rawat Jalan, Pelayanan Rawat Inap dan Pelayanan Gawat Darurat yang mencakup Pelayanan Medis dan Penunjang Medis.
11. Pengobatan adalah tindakan pengobatan yang diberikan oleh dokter atau jika berhalangan oleh pengatur rawat atau bidan yang ditunjuk menjalankan pengobatan, perawatan dan lainnya yang ada hubungannya dengan kesehatan.
12. Perawatan adalah pengobatan dan pemeliharaan orang sakit oleh semua tenaga paramedis, dengan mempergunakan/pemakaian obat-obatan, alat-alat kedokteran serta perkakas rumah tangga makan dan minum.
13. Pelayanan rawat jalan adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa tinggal diruang Rawat inap.
14. Pelayanan rawat inap adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis, dan/atau kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur.
15. Pelayanan Rawat Darurat adalah pelayanan kesehatan lanjutan yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah/menanggulangi resiko kematian atau cacat.
16. Pelayanan rawat khusus adalah pelayanan pasien yang memerlukan perawatan intensif dengan menggunakan alat bantu tertentu dilakukan diruang intensive care unit yang selanjutnya disingkat ICU, intensive coronary care unit yang selanjutnya disingkat ICCU, reach to recovery yang selanjutnya disingkat RR, Nefrologi, Neonatal, dan prematur.
17. Jasa pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh UPTD RSUD atas pelayanan dan jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, konsultasi, visite, rehabilitasi medik dan/atau pelayanan lainnya.
18. Jasa sarana adalah imbalan yang diterima oleh UPTD RSUD atas pemakaian sarana, fasilitas UPTD RSUD, bahan obat-obatan, bahan kimia dan alat kesehatan habis pakai yang digunakan langsung dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan dan rehabilitasi.
19. Tindakan medik dan therapi adalah pembedahan, persalinan, pengobatan dengan menggunakan alat-alat tertentu.

20. Tindakan medik dan radioterapi adalah pengobatan dengan menggunakan alat-alat radiologi.
21. Penunjang diagnostik adalah pelayanan untuk menunjang menegakkan diagnosis yang meliputi radiologi, laboratorium, dan elektronik.
22. Rehabilitasi medik adalah pelayanan yang diberikan oleh unit rehabilitasi medik dalam bentuk pelayanan fisioterapi wicara, ortetik/prostetik, bimbingan sosial medik, dan jasa psikologi.
23. Akomodasi adalah penggunaan fasilitas rawat inap dengan atau tanpa makan dirumah sakit.
24. Tindakan medis adalah semua tindakan yang bertujuan untuk diagnostik, terapi/pengobatan pemulihan keadaan cacat badan atau jiwa, pencegahan dan peningkatan kesehatan dengan menggunakan atau tanpa menggunakan alat kesehatan atau medis dan/atau bahan serta dilakukan oleh tenaga medis yang mempunyai keahlian dan wewenang untuk itu meliputi jenis tindakan:
 - a. berdasarkan kegawatan/keedaruratannya, adalah tindakan medis terencana (non akut/non emergency) dan emergency (cito);
 - b. berdasarkan resiko dan beratnya tindakan/kesukaran adalah tindakan sederhana, kecil, sedang, besar dan khusus; dan
 - c. berdasarkan klasifikasi teknis intervensi medis adalah:
 1. tindakan medis operatif (pembedahan), dan
 2. tindakan medis non operatif (non pembedahan).
25. Perawatan jenazah adalah kegiatan merawat jenazah yang dilakukan rumah sakit untuk kepentingan pelayanan kesehatan dan pemakaman bukan untuk proses peradilan.
26. Dokter adalah Dokter yang bertugas pada UPTD RSUD.
27. Pasien adalah orang yang menderita sakit yang berobat atau memerlukan perawatan kesehatan.
28. Penjamin adalah orang atau badan yang bertanggungjawab atas biaya pengobatan dan perawatan dari seseorang yang menjadi tanggungannya.
29. Orang hukuman adalah orang yang dihukum penjara.
30. Orang Tahanan adalah orang yang ditahan atas perintah Kepolisian atau Kejaksaan atau Peradilan;
31. Badan adalah sekumpulan orang dan/atau modal yang merupakan kesatuan, baik yang melakukan usaha maupun yang tidak melakukan usaha yang meliputi perseroan terbatas, perseroan komanditer, perseroan lainnya, badan usaha milik negara (BUMN), atau Badan Usaha Milik Daerah (BUMD) dengan nama dan dalam bentuk apapun, firma, kongsi, koperasi, dana pensiun, persekutuan, perkumpulan, yayasan, organisasi massa, organisasi sosial politik, atau organisasi lainnya, lembaga dan bentuk badan lainnya termasuk kontrak investasi kolektif dan bentuk usaha tetap.
32. Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan yang selanjutnya disingkat BPJS Kesehatan adalah Badan Hukum yang dibentuk untuk menyelenggarakan Program Jaminan Kesehatan.
33. Bendahara Penerimaan UPTD RSUD adalah pejabat fungsional yang ditunjuk untuk menerima, menyimpan, menyetorkan, menatausahakan, dan mempertanggungjawabkan uang pendapatan UPTD RSUD.

34. Kas UPTD RSUD adalah rekening tempat penyimpanan uang UPTD RSUD yang dibuka oleh Direktur pada bank umum untuk menampung seluruh penerimaan pendapatan dan pembayaran pengeluaran UPTD RSUD.

BAB II
NAMA, OBYEK DAN SUBYEK
Pasal 2

Setiap pelayanan pada UPTD RSUD dikenakan Tarif Layanan.

Pasal 3

Objek Tarif Layanan adalah semua jenis pelayanan pada UPTD RSUD.

Pasal 4

Subjek Tarif Layanan adalah orang pribadi atau badan yang mendapatkan pelayanan pada UPTD RSUD.

BAB III
PRINSIP DAN DASAR PENETAPAN TARIF LAYANAN
Pasal 5

Dalam penetapan besaran Tarif Layanan didasarkan pada prinsip yang bertujuan untuk menutup seluruh atau sebagian dari biaya layanan yang disediakan oleh UPTD RSUD.

Pasal 6

Tarif Layanan pada UPTD RSUD disusun berdasarkan perhitungan biaya per unit layanan.

BAB IV
STRUKTUR DAN BESARAN TARIF LAYANAN
Pasal 7

Struktur Tarif Layanan pada UPTD RSUD meliputi:

- a. jasa sarana; dan
- b. jasa pelayanan.

Pasal 8

- (1) Besaran Tarif Layanan pada UPTD RSUD sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Wali Kota ini.
- (2) Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dapat ditinjau kembali minimal 1 (satu) tahun sekali.
- (3) Peninjauan Tarif layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dilakukan dengan memperhatikan indeks harga dan perkembangan perekonomian.

Pasal 9

- (1) Direktur dapat menetapkan tarif layanan sementara untuk jenis layanan baru yang belum ditetapkan tarifnya.

- (2) Tarif layanan sementara sebagaimana dimaksud pada ayat (1) harus ditetapkan oleh Wali Kota paling lambat 6 (enam) bulan sejak ditetapkan.
- (3) Dalam hal terdapat perbedaan tarif antara tarif layanan sementara sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dengan tarif layanan yang telah ditetapkan sebagaimana dimaksud pada ayat (2), selisih besaran tarif menjadi tanggung jawab UPTD RSUD untuk dilakukan tindak lanjut sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.

Pasal 10

- (1) Penderita sebagai orang hukuman atau tahanan dirawat inap di UPTD RSUD ditetapkan pada Kelas III.
- (2) Biaya dan pengamanan penderita sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditanggung oleh instansi yang bertanggung jawab.
- (3) Apabila keluarga atau penderita sebagaimana dimaksud pada ayat (1) menghendaki dirawat pada Kelas yang lebih tinggi, harus ada izin dari instansi yang bertanggung jawab dan disetujui oleh Direktur.
- (4) Semua biaya pelayanan dan perawatan sebagaimana dimaksud pada ayat (3) ditanggung oleh penderita atau keluarganya.

Pasal 11

Pasien Rawat Inap yang dirawat oleh lebih dari 1 (satu) Dokter Spesialis (perawatan bersama) maka visite dihitung sesuai dengan jumlah visite.

Pasal 12

- (1) Pasien yang kurang mampu dapat memperoleh pelayanan dan perawatan kesehatan serta dapat memperoleh keringanan atau pembebasan biaya pelayanan dan perawatan kesehatan dengan menyerahkan Surat Keterangan Tidak Mampu dari Lurah diketahui oleh Camat dan mendapat persetujuan dari Direktur.
- (2) Pasien sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dirawat dan ditempatkan di Kelas III.

Pasal 13

- (1) Pelayanan dan perawatan terhadap jenazah menjadi beban dan tanggung jawab keluarganya atau instansi pengirimnya.
- (2) Pelayanan dan perawatan terhadap jenazah yang tidak mempunyai keluarga menjadi beban dan tanggung jawab Pemerintah Daerah.

BAB V

CARA PENGHITUNGAN TARIF PELAYANAN

Pasal 14

Cara penentuan Tarif Layanan adalah sebagai berikut:

- a. rawat jalan meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan ditentukan perkali kunjungan;

- b. pengujian kesehatan untuk maksud-maksud tertentu ditentukan tersendiri berdasarkan jenis pengujian meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan;
- c. darurat medik meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan;
- d. rawat inap meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan ditentukan menurut Kelas perawatan sesuai pilihan pasien yang terdiri dari:
 - 1. Super VIP;
 - 2. VIP;
 - 3. Kelas I;
 - 4. Kelas II; dan
 - 5. Kelas III
- e. rawat khusus meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan ditentukan berdasarkan jenis tindakan ruang rawat inap khusus terdiri dari:
 - 1. ICU/ICCU, HCU, NICU, PICU;
 - 2. Isolasi; dan
 - 3. Recovery Room.
- f. tindakan medik dan terapi meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan ditentukan berdasarkan jenis tindakan;
- g. tindakan keperawatan meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan;
- h. penunjang diagnostik terdiri dari pemeriksaan laboratorium, patologi anatomi, radio diagnostik dan elektromedik meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan;
- i. konsultasi gizi meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan ditentukan untuk satu kali kunjungan;
- j. konsultasi kefarmasian meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan ditentukan untuk satu kali kunjungan;
- k. tindakan pelayanan poli gigi meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan ditentukan untuk satu kali kunjungan;
- l. rehabilitasi medik terdiri dari jasa sarana dan jasa pelayanan ditentukan berdasarkan jenis tindakan;
- m. pemeriksaan visum et repertum terdiri dari jasa sarana dan jasa pelayanan ditentukan berdasarkan jenis pemeriksannya; dan
- n. perawatan jenazah terdiri dari jasa sarana dan jasa pelayanan dihitung berdasarkan hari perawatan.

Pasal 15

Tarif Layanan bagi pasien bertanggung perusahaan pasien swasta yang telah mengadakan perjanjian kerja sama ditetapkan sesuai dengan kesepakatan di dalam perjanjian.

Pasal 16

- (1) Jumlah hari perawatan dihitung mulai tanggal pasien masuk ke Rawat Inap sampai dengan tanggal keluar dari UPTD RSUD.
- (2) Pasien Rawat Inap yang masuk dan keluar pada hari yang sama biaya perawatan dihitung satu hari penuh.
- (3) Pasien Rawat Inap yang masuk dan keluar pada hari berikutnya sebelum jam 12.00 Wib, biaya perawatan tanggal keluar tidak dihitung.
- (4) Pasien Rawat Inap yang masuk dan keluar pada hari berikutnya sesudah jam 12.00 Wib, biaya perawatan tanggal keluar dihitung penuh.

BAB VI
TATA CARA PEMUNGUTAN
Pasal 17

- (1) Tarif Layanan dipungut dengan menggunakan dokumen yang sah.
- (2) Dokumen sah yang sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dapat berupa karcis, kupon, dan kartu langganan.
- (3) Hasil pungutan tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) disetor ke Kas UPTD RSUD melalui Bendahara Penerimaan Pembantu UPTD RSUD.

BAB VII
HAK, KEWAJIBAN DAN LARANGAN
Pasal 18

Hak dan kewajiban UPTD RSUD:

- a. UPTD RSUD dalam melaksanakan fungsinya mempunyai hak:
 1. memperoleh perlindungan hukum sepanjang melaksanakan fungsinya sesuai dengan standar profesi dan standar prosedur operasional;
 2. memberikan pelayanan medis menurut standar profesi dan standar prosedur operasional;
 3. memperoleh informasi yang lengkap dan jujur dari pasien atau keluarga pasien; dan
 4. menerima imbalan jasa sesuai dengan ketentuan yang berlaku.
- b. UPTD RSUD dalam melaksanakan tugasnya mempunyai kewajiban:
 1. memberikan pelayanan medis sesuai dengan standar profesi dan standar prosedur operasional dan kebutuhan medis pasien;
 2. menyediakan dokter jaga setiap hari selama 24 (dua puluh empat) jam;
 3. memelihara kebersihan terutama ruangan inap tempat tidur dan kamar mandi;
 4. bersikap ramah, sopan santun dan adil terhadap pasien;
 5. para petugas wajib hadir sesuai dengan jam kerja;
 6. merujuk pasien ke rumah sakit lain yang mempunyai keahlian atau kemampuan yang lebih baik, apabila UPTD RSUD tidak mampu melakukan suatu pemeriksaan atau pengobatan;
 7. merahasiakan segala sesuatu yang diketahuinya tentang pasien, bahkan juga setelah pasien itu meninggal dunia; dan
 8. melakukan pertolongan darurat atas perikemanusiaan.

Pasal 19

Hak dan kewajiban pasien:

- a. pasien dalam menerima pelayanan di UPTD RSUD mempunyai hak:
 1. mendapatkan penjelasan secara lengkap tentang tindakan medis;
 2. meminta pendapat dokter;
 3. mendapatkan pelayanan sesuai dengan kebutuhan medis;
 4. menolak tindakan medis; dan

5. mendapatkan isi rekam medis.
- b. pasien dalam menerima pelayanan di UPTD RSUD mempunyai kewajiban:
 1. memberikan informasi yang lengkap dan jujur tentang masalah kesehatan;
 2. mematuhi nasehat dan petunjuk dokter;
 3. mematuhi ketentuan yang berlaku pada sarana pelayanan kesehatan; dan
 4. membayar tarif layanan atas pelayanan yang diterima.

Pasal 20

Para petugas di UPTD RSUD dilarang menerima imbalan dalam bentuk apapun dari pasien selain yang telah diatur dalam Peraturan Wali Kota ini.

BAB VIII KETENTUAN LAIN-LAIN Pasal 21

- (1) Waktu berkunjung untuk penderita rawat inap ditetapkan oleh Direktur.
- (2) UPTD RSUD bersedia menyimpan jenazah paling lama 3 x 24 jam.
- (3) UPTD RSUD dapat memberikan discount untuk pelayanan yang dilaksanakannya sesuai dengan kebijakan Direktur.
- (4) Jenis pemeriksaan laboratorium klinik di UPTD RSUD merupakan laboratorium sederhana sampai dengan canggih.
- (5) Jenis pemeriksaan radiodiagnostik di UPTD RSUD merupakan radiodiagnostik sederhana sampai dengan canggih.
- (6) Jenis pemeriksaan diagnostik elektromedik di UPTD RSUD merupakan diagnostik elektromedik sederhana sampai dengan canggih.
- (7) UPTD RSUD dapat memberikan pelayanan kepada penderita ulang ditanggung oleh penjamin dan pelaksanaannya berdasarkan kesepakatan atau perjanjian kedua belah pihak.

BAB IX KETENTUAN PENUTUP Pasal 22

Pada saat Peraturan Wali Kota ini mulai berlaku:

- a. Peraturan Wali Kota Tebing Tinggi Nomor 26 Tahun 2018 tentang Tarif Layanan Computerized Tomography Scan dan Central Venous Pressure pada Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane Kota Tebing Tinggi (Berita Daerah Kota Tebing Tinggi Tahun 2018 Nomor 26);
- b. Peraturan Wali Kota Tebing Tinggi Nomor 4 Tahun 2020 tentang Tarif Layanan Psikologi pada Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane Kota Tebing Tinggi (Berita Daerah Kota Tebing Tinggi Tahun 2020 Nomor 4);
- c. Peraturan Wali Kota Tebing Tinggi Nomor 9 Tahun 2020 tentang Perubahan Atas Peraturan Wali Kota Nomor 26 Tahun 2018 tentang Tarif Layanan Computerized Tomography Scan dan Central Venous Pressure pada Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane Kota Tebing Tinggi (Berita Daerah Kota Tebing Tinggi Tahun 2020 Nomor 9)

- d. Peraturan Wali Kota Tebing Tinggi Nomor 10 Tahun 2020 tentang Tarif Layanan Radiodiagnostik pada Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane Kota Tebing Tinggi (Berita Daerah Kota Tebing Tinggi Tahun 2020 Nomor 10);
- e. Peraturan Wali Kota Tebing Tinggi Nomor 55 Tahun 2020 tentang Tarif Layanan Pemeriksaan Rapid Test Antibodi pada Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane Kota Tebing Tinggi (Berita Daerah Kota Tebing Tinggi Tahun 2020 Nomor 56);
- f. Peraturan Wali Kota Tebing Tinggi Nomor 65 Tahun 2021 tentang Tarif Layanan Pemeriksaan *Rapid Diagnostic Test Antigen* pada Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane Kota Tebing Tinggi (Berita Daerah Kota Tebing Tinggi Tahun 2021 Nomor 65); dan
- g. Peraturan Wali Kota Tebing Tinggi Nomor 1 Tahun 2022 tentang Tarif Layanan Pemeriksaan Reverse Transcription Polymerase Chain Reaction (RT-PCR) pada Unit Pelaksana Teknis Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Dr. H. Kumpulan Pane Kota Tebing Tinggi (Berita Daerah Kota Tebing Tinggi Tahun 2022 Nomor 1),
dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 23

Peraturan Wali Kota ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Wali Kota ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kota Tebing Tinggi.

Ditetapkan di Tebing Tinggi
pada tanggal 1 November 2023

Pj. WALI KOTA TEBING TINGGI,

ttd.

SYARMADANI

Diundangkan di Tebing Tinggi
pada tanggal 1 November 2023

Pj. SEKRETARIS DAERAH KOTA TEBING TINGGI,

ttd.

KAMLAN

BERITA DAERAH KOTA TEBING TINGGI TAHUN 2023 NOMOR 29
Salinan sesuai dengan aslinya

Kepala Bagian Hukum,



Siti Masita Saragih

LAMPIRAN
PERATURAN WALI KOTA TEBING TINGGI
NOMOR 29 TAHUN 2023
TENTANG
TARIF LAYANAN PADA UNIT PELAKSANA
TEKNIS DAERAH RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH Dr. H. KUMPULAN PANE KOTA
TEBING TINGGI

TARIF PEMERIKSAAN LABORATORIUM KLINIK

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Darah rutin	51.000	21.000	72.000
2	Darah lengkap dan morfologi darah tepi	53.000	22.000	75.000
3	LED	35.000	15.000	50.000
4	Urin lengkap	41.000	17.000	58.000
5	Feses rutin	36.000	16.000	52.000
6	Golongan darah A/B/O	10.500	4.500	15.000
7	Golongan darah rhesus	18.000	8.000	26.000
8	Bleeding time	10.500	4.500	15.000
9	Clotting time	10.500	4.500	15.000
10	Billirubin total	36.000	15.000	51.000
11	Bilirubin direct	36.000	15.000	51.000
12	SGOT	40.000	17.000	57.000
13	SGPT	40.000	17.000	57.000
14	Alkali fosfatase	34.000	14.000	48.000
15	Ureum	41.000	17.000	58.000
16	Creatinin	40.000	17.000	57.000
17	Asam urat	39.000	17.000	56.000
18	Kolestrol total	39.000	17.000	56.000
19	Trigliserida	38.000	16.000	35.000
20	HDL Kolesterol	35.000	15.000	50.000
21	LDL Kolesterol	35.000	15.000	50.000
22	KGD sewaktu	39.000	16.000	55.000
23	KGD puasa	14.000	6.000	20.000
24	KGD 2 jam puasa	14.000	6.000	20.000
25	Albumin	34.000	15.000	49.000
26	Total protein	33.000	15.000	48.000
27	Globulin	17.500	7.500	25.000
28	Widal	56.000	24.000	80.000
29	Anti Dengue (IgG dan IgM)	129.000	55.000	184.000
30	ASTO	37.000	16.000	53.000
31	Reumatoid faktor	42.000	18.000	60.000
32	HbsAg	45.000	19.000	64.000
33	Anti HBs	37.000	16.000	53.000
34	Anti HCV	87.500	37.500	125.000
35	HCV	58.000	24.000	82.000
36	BTA Tes	17.500	7.500	25.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
37	Plano test	25.000	10.000	35.000
38	Malaria	39.000	17.000	56.000
39	HIV	65.000	28.000	86.000
40	NS-1	126.000	54.000	180.000
41	CA-125	245.000	105.000	350.000
42	Elektrolit	87.500	37.500	125.000
43	CRP	255.000	109.000	364.000
44	TPHA Kuantitatif	91.000	39.000	130.000
45	RDT-Ag	70.000	30.000	100.000
46	RT-PCR	210.000	90.000	300.000
47	T3	279.000	119.000	398.000
48	T4	253.000	108.000	361.000
49	TSH	252.000	108.000	160.000
50	TROPONIN-1	212.500	142.500	355.000
51	CKMB	195.000	131.000	326.000
52	AFP	167.000	111.000	278.000
53	CEA	226.000	124.000	350.000
54	HbA1c	261.000	112.000	373.000
55	Mikroalbumin	135.000	89.000	224.000
56	Nab	316.000	84.000	400.000
57	D-Dimer	265.000	185.000	450.000
58	Procalcitonin	350.000	235.000	585.000
59	Interleukin	330.000	212.000	542.000
60	CRP Kuantitatif	153.000	27.000	180.000
61	Hs-CRP	129.000	86.000	215.000
62	Ferritin	230.000	35.000	265.000
63	Vitamin D	307.000	123.000	430.000
64	Glukosa (Analyzer)	46.000	19.000	65.000
65	Glukosa stik	20.000	9.000	29.000
66	KOH	120.000	52.000	172.000
67	Masa pembekuan	33.000	15.000	48.000
68	Masa pendarahan	33.000	15.000	48.000
69	Mikrofilaria	52.000	23.000	75.000
70	P. Gram	54.000	24.000	78.000
71	Shiphilis	58.000	25.000	83.000
72	Malaria slide	47.000	21.000	68.000
73	Diff count	47.000	21.000	68.000
74	IT ratio	48.000	21.000	69.000
75	Analisa cairan	229.000	98.000	327.000
76	Betahcg	293.000	125.000	418.000
77	Morbus hansen	184.000	80.000	264.000
78	Tubex	147.000	63.000	210.000

TARIF PEMERIKSAAN RADIOLOGI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	I. Pemeriksaan Tanpa Kontras			
1	Thorax	70.000	30.000	100.000
2	BNO	70.000	30.000	100.000
3	Pelvic	70.000	30.000	100.000
4	Abdomen 2 posisi	126.000	54.000	180.000
5	Abdomen 3 posisi	196.000	84.000	280.000
6	Digiti AP Lateral	105.000	45.000	150.000
7	Manus AP Lateral	105.000	45.000	150.000
8	Wrist Joint AP Lateral	105.000	45.000	150.000
9	Antebrachi AP Lateral	105.000	45.000	150.000
10	Humerus AP Lateral	105.000	45.000	150.000
11	Shoulder AP Lateral3	105.000	45.000	150.000
12	Scapula AP	105.000	45.000	150.000
13	Clavicula	105.000	45.000	150.000
14	Elbow Joint AP Lateral	105.000	45.000	150.000
15	Ankle Joint AP Lateral	105.000	45.000	150.000
16	Pedis AP Lateral	105.000	45.000	150.000
17	Cruris AP Lateral	105.000	45.000	150.000
18	Knee Joint AP Lateral	105.000	45.000	150.000
19	Femur AP Lateral	105.000	45.000	150.000
20	Hip Joint AP Lateral	105.000	45.000	150.000
21	Baby Gram	105.000	45.000	150.000
22	Mandibula	70.000	30.000	100.000
23	TMJ 4 posisi (Tempere-Mandibulator-Joint)	210.000	90.000	300.000
24	Mastoid 1 organ	70.000	30.000	100.000
25	Mastoid 2 organ	126.000	54.000	180.000
26	Sinus 2 posisi (waters+lateral)	105.000	45.000	150.000
27	Nasal	70.000	30.000	100.000
28	Orbita	70.000	30.000	100.000
29	Survei Tulang	700.000	300.000	1.000.000
30	Thorax Top Lordotic	70.000	30.000	100.000
31	Thorax Lateral Decubitus	105.000	45.000	150.000
32	Abdomen Decubitus	105.000	45.000	150.000
33	Olecranon Proccuss PA Axial	70.000	30.000	100.000
34	Shoulder Joint Axial	105.000	45.000	150.000
35	Clavicula Axial	105.000	45.000	150.000
36	Calcaneus AP+Axial + Lateral	175.000	75.000	250.000
37	Cervical AP	84.000	36.000	120.000
38	Cervical Lateral	84.000	36.000	120.000
39	Cervical Oblique	84.000	36.000	120.000
40	Cervico Vertebrae Thoracalis AP	84.000	36.000	120.000
41	Cervico Vertebrae Thoracalis Lat	84.000	36.000	120.000
42	Vertebrae Thoracalis AP	84.000	36.000	120.000
43	Vertebrae Thoracalis Lateral	84.000	36.000	120.000
44	Vertebrae Thoraco Lumbalis AP	84.000	36.000	120.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
45	Vertebrae Thoraco Lumbalis Lateral	84.000	36.000	120.000
46	Vertebrae Lumbal AP	84.000	36.000	120.000
47	Vertebrae Lumbal Lateral	84.000	36.000	120.000
48	Vertabrae Lumbo Sacral AP	84.000	36.000	120.000
49	Vertabrae Lumbo Sacral Lateral	84.000	36.000	120.000
50	Sacrum AP	84.000	36.000	120.000
51	Sacrum Lateral	84.000	36.000	120.000
52	Coegcygeus AP	84.000	36.000	120.000
53	Coegcygeus Lateral	84.000	36.000	120.000
54	Schedel AP	84.000	36.000	120.000
55	Schedel Lateral	84.000	36.000	120.000
56	Sella Turcica Lateral	105.000	45.000	150.000
57	Facial Bone AP	105.000	45.000	150.000
58	Nasal Lateral	84.000	36.000	120.000
59	Dental 1 Organ	49.000	21.000	70.000
60	Panoramic	161.000	69.000	230.000
61	Mamografi 2 posisi	560.000	240.000	800.000
62	Mamografi 3 posisi	665.000	285.000	950.000
63	Cranium/Schedel waters	135.000	58.000	193.000
64	Cruris	135.000	58.000	193.000
65	Spn Ap/L	135.000	58.000	193.000
66	Thoracolumbal	135.000	58.000	193.000
II. Pemeriksaan dengan kontras				
1	Oesofagus	300.000	200.000	500.000
2	OMD	360.000	240.000	600.000
3	Follow Through	360.000	240.000	600.000
4	Colon in Loop (Barium Enema)	360.000	240.000	600.000
5	Lopografi	360.000	240.000	600.000
6	BNO/IVP	450.000	300.000	750.000
7	Cystografi	360.000	240.000	600.000
8	Uretre-Cystografi	360.000	240.000	600.000
9	Uretrografi	360.000	240.000	600.000
10	Fistulografi	360.000	240.000	600.000
11	RPG (Retrograte Prolografi)	240.000	160.000	400.000
12	ERCP	600.000	400.000	1.000.000
13	HSG	480.000	320.000	800.000
14	Sialografi	240.000	160.000	400,000
15	APG	240.000	160.000	400.000
16	Myelografi	240.000	160.000	400,000
17	Appendix	360.000	240.000	600,000
III. Pemeriksaan CT-Scan Tanpa Kontras				
1	Kepala (Skull)	560.000	240.000	800.000
2	Orbita	480.000	320.000	800.000
3	Sella Turcica	480.000	320.000	800.000
4	Mastoid	480.000	320.000	800.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
5	Facial bone (Tulang-tulang wajah)	480.000	320.000	800.000
6	Mandibula (rawang bawah)	480.000	320.000	800.000
7	Maxila (rahang atas)	480.000	320.000	800.000
8	Cervical	660.000	440.000	1.100.000
9	Thoracal	660.000	440.000	1.100.000
10	Lumbal	660.000	440.000	1.100.000
11	Thorax	660.000	440.000	1.100.000
12	Abdomen Upper + Lower	1.260.000	540.000	1.800.000
13	Pelvis	570.000	380.000	950.000
14	Ekstremitas atas/per organ	450.000	300.000	750.000
15	Ekstremitas bawah/per organ	450.000	300.000	750.000
16	Nasopharynx	570.000	380.000	950.000
17	Larynx	570.000	380.000	950.000
18	Upper Abdomen	480.000	320.000	800.000
19	Lower Abdomen	540.000	360.000	900.000
20	Sinnus Paranasal	540.000	360.000	900.000
IV. Pemeriksaan CT-Scan dengan Kontras				
1	Kepala (Skull)	960.000	640.000	1.600.000
2	Orbita	960.000	640.000	1.600.000
3	Sella Turcica	960.000	640.000	1.600.000
4	Mastoid	960.000	640.000	1.600.000
5	Facial bone (Tulang-tulang wajah)	960.000	640.000	1.600.000
6	Mandibula (rawang bawah)	960.000	640.000	1.600.000
7	Maxila (rahang atas)	960.000	640.000	1.600.000
8	Cervical	1.140.000	760.000	1.900.000
9	Thoracal	1.140.000	760.000	1.900.000
10	Lumbal	1.140.000	760.000	1.900.000
11	Thorax	1.140.000	760.000	1.900.000
12	Abdomen Upper + Lower	1.680.000	720.000	2.400.000
13	Pelvis	1.140.000	760.000	1.900.000
14	Ekstremitas atas/per organ	780.000	520.000	1.300.000
15	Ekstremitas bawah/per organ	780.000	520.000	1.300.000
16	Nasopharynx	960.000	640.000	1.600.000
17	Larynx	960.000	640.000	1.600.000
18	Leher	960.000	640.000	1.600.000
19	Upper Abdomen	960.000	640.000	1.600.000
20	Lower Abdomen	960.000	640.000	1.600.000
21	Sinnus Paranasal	960.000	640.000	1.600.000
V. Pemeriksaan CT-Scan kontras dengan injektor				
1	CT Head Angiografi	1.500.000	1.000.000	2.500.000
2	CT Abdomen Angiografi	1.620.000	1.080.000	2.700.000
3	CT Colonoscopy	1.740.000	1.160.000	2.900.000
4	CT Abdomen 2 phase	1.620.000	1.080.000	2.700.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
5	CT Abdomen 3 phase	1.740.000	1.160.000	2.900.000
6	CT Thorax dengan injektor	1.620.000	1.080.000	2.700.000
7	CT Bronchoskopy	1.620.000	1.080.000	2.700.000
8	CT Thorax nadul	1.620.000	1.080.000	2.700.000
9	Kepala (skull)	1.140.000	760.000	1.900.000
10	Orbita	1.140.000	760.000	1.900.000
11	Sella Turcica	1.140.000	760.000	1.900.000
12	Mastoid	1.140.000	760.000	1.900.000
13	Cervical	1.500.000	1.000.000	2.500.000
14	Thoracal	1.500.000	1.000.000	2.500.000
15	Lumbal	1.500.000	1.000.000	2.500.000
16	Abdomen upper + lower	1.620.000	1.080.000	2.700.000
17	Nasopharynx	1.500.000	1.000.000	2.500.000
18	Larynx	1.500.000	1.000.000	2.500.000
19	Upper Abdomen	1.500.000	1.000.000	2.500.000
20	Lower Abdomen	1.500.000	1.000.000	2.500.000
21	Sinus Paranasal	1.140.000	760.000	1.900.000
22	Soft Tissue regio skeletal	1.500.000	1.000.000	2.500.000
	VI. Pemeriksaan USG			
1	USG Upper Abdomen	240.000	160.000	400.000
2	USG Lower Abdomen	240.000	160.000	400.000
3	USG Upper + Lower Abdomen	350.000	150.000	500.000
4	USG Thorax	180.000	120.000	300.000
5	USG Ekstrimitas	240.000	160.000	400.000
6	USG Soft Tissue	180.000	120.000	300.000
7	USG Tractus Urinarius	150.000	100.000	250.000
8	USG Appendix	150.000	100.000	250.000
9	USG Thyroid	380.000	163.000	543.000
10	USG Mammae Kanan + Kiri	240.000	160.000	400.000
11	USG Testis	150.000	100.000	250.000
12	USG Dopler	490.000	210.000	700.000
13	USG Prostat	150.000	100.000	250.000

Keterangan : Biaya Cyto (diluar jam kerja/hari libur umum) ditambah Rp. 100.000,- untuk bagian Radiologi

TARIF POLIKLINIK PENYAKIT ANAK

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Pleural Punksi	175.000	75.000	250.000
2	Lumbal Punksi	210.000	90.000	300.000
3	Test Mantoux	91.000	39.000	130.000
4	Tindik	105.000	45.000	150.000
5	Vaksin/Imunisasi Wajib (PPI)	112.000	48.000	160.000
6	Vaksin/Imunisasi Anjuran (Non PPI)			
	a. Vaksin Hepatitis B	112.000	48.000	160.000
	b. Vaksin Hepatitis A	112.000	48.000	160.000
	c. Vaksin Varicela	112.000	48.000	160.000
	d. Vaksin MMR	112.000	48.000	160.000
	e. Vaksin DpaT	112.000	48.000	160.000
	f. Vaksin Tifoid	112.000	48.000	160.000
7	Intubasi	700.000	300.000	1.000.000
8	Pemasangan vena umbilical	490.000	210.000	700.000
9	Transfusi tukar	2.800.000	1.200.000	4.000.000
10	CPAP	1.750.000	750.000	2.500.000
11	Pemeriksaan bayi baru lahir	175.000	75.000	250.000
12	Pemeriksaan tumbuh kembang	175.000	75.000	250.000
13	Fototerapi	112.000	48.000	160.000
14	Konseling endokrin	175.000	75.000	250.000
15	Surat Keterangan	30.000	12.000	42.000
16	Rectal toucher	90.000	38.000	128.000
17	Pemeriksaan Kondisi fisik	16.000	38.000	54.000
18	Konsultasi	18.000	42.000	60.000
19	Pasang nebulizer	53.000	23.000	76.000

TARIF POLIKLINIK KEBIDANAN DAN PENYAKIT KANDUNGAN

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Pemeriksaan Ibu Hamil	30.000	70.000	100.000
2	Vaginal Swab	105.000	45.000	150.000
3	Pengambilan Paps Smear	70.000	30.000	100.000
4	VT (Vaginal Touche)	70.000	30.000	100.000
5	Tamponade	35.000	15.000	50.000
6	Pasang IUD/Pasang Spiral	105.000	45.000	150.000
7	Angkat IUD/Buka Spiral	70.000	30.000	100.000
8	Pasang KB Susuk	105.000	45.000	150.000
9	Angkat KB susuk	70.000	30.000	100.000
10	KB Suntik	35.000	15.000	50.000
11	Pasang Ring	70.000	30.000	100.000
12	Angkat Ring	70.000	30.000	100.000
13	Biopsi Endometrium (Kuret Bertingkat	700.000	300.000	1.000.000
14	Pejahitan luka perineum atau vagina di bawah 5 jahitan	140.000	60.000	200.000
15	Pejahitan luka perineum atau vagina di atas 5 jahitan	210.000	90.000	300.000
16	Kontrol Post Operasi	70.000	30.000	100.000
17	Kontrol Pasca Melahirkan	70.000	30.000	100.000
18	Extirpasi (Polyp cervix, condiloma, myoma geburt)	350.000	150.000	500.000
19	Cauter Condiloma	175.000	75.000	250.000
20	KTG	105.000	45.000	150.000
21	USG Dopler (2 dimensi) obgyn	140.000	60.000	200.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
22	USG Dopler (3 dimensi) obgyn	175.000	75.000	250.000
23	Kolposkopi	210.000	90.000	300.000
24	Krio terapi	350.000	150.000	500.000
25	Konsultasi	18.000	42.000	60.000
26	Surat Keterangan	30.000	12.000	42.000
27	Senam hamil	145.000	62.000	207.000
28	Ganti verban besar	97.000	41.000	138.000
29	Ganti verban sedang	66.000	28.000	94.000
30	Gangi verban kecil	50.000	21.000	71.000
31	Inspekulo	106.000	45.000	151.000
32	Lepas AKDR	40.000	17.000	57.000
33	Lepas kateter	36.000	15.000	51.000
34	Pasang Implan	265.000	113.000	378.000
35	Lepas Implan	106.000	45.000	151.000
36	Pasang kateter	92.000	39.000	131.000
37	Pemasangan pessarium	117.000	50.000	167.000
38	Pemeriksaan kondisi fisik	16.000	38.000	54.000
39	Perawatan luka jahitan	101.000	43.000	144.000
40	Perawatan luka kotor tanpa hecting	238.000	102.000	340.000

TARIF POLIKLINIK BEDAH

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Angkat jahitan (1-5 jahitan)	35.000	15.000	50.000
2	Angkat jahitan (5-10 jahitan)	42.000	18.000	60.000
3	Angkat jahitan (> 10 jahitan)	52.500	22.500	75.000
4	Pasang folley cateter	70.000	30.000	100.000
5	Pelepasan Folley cateter	35.000	15.000	50.000
6	Bougsinasi	45.500	19.500	65.000
7	Pemasangan bidai/spalk Pendek	105.000	45.000	150.000
8	Pemasangan bidai/spalk sedang	140.000	60.000	200.000
9	Pemasangan bidai/spalk Panjang	210.000	90.000	300.000
10	Nail Traksi (Pencabutan kuku)	210.000	90.000	300,000
11	Pembersihan luka dan tindakan Hecting < 5jahitan	210.000	90.000	300.000
12	Pembersihan luka dan tindakan Hecting 5 s/d 10 jahitan	280.000	120.000	400.000
13	Pembersihan luka dan tindakan hecting >= 10 jahitan	350.000	150.000	500.000
14	Biopsi surgical pada jaringan bawah kulit	350.000	150.000	500.000
15	Sircumsisi	350.000	150.000	500.000
16	Eksisi kecil (lesi < 2 cm)	350.000	150.000	500.000
17	Eksisi sedang (lesi 2-5 cm)	420.000	180.000	600.000
18	Eksisi sedang (> 5 cm)	490.000	210.000	700.000
19	Konsultasi	18.000	42.000	60.000
20	Bedah minor	185.000	80.000	265.000
21	Ganti verban besar	97.000	41.000	138.000
22	Ganti verban sedang	66.000	28.000	94.000
23	Ganti verban kecil	50.000	21.000	72.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
24	Lepas kateter	36.000	15.000	51.000
25	Pasang kateter	92.000	39.000	131.000
26	Pemeriksaan kondisi fisik	16.000	38.000	54.000
27	Perawatan luka jahitan	101.000	43.000	144.000
28	Perawatan luka kotor tanpa hecting	238.000	102.000	340.000

TARIF POLIKLINIK THT

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Test berbisik/Penala	33.000	14.000	47.000
2	Siegel Test	42.000	18.000	60.000
3	Caustik Tenggorokan	140.000	60.000	200.000
4	Caustik Hidung	35.000	15.000	50.000
5	Caustik Telinga	70.000	30.000	100.000
6	Ekstraksi cerumen	56.000	24.000	80.000
7	Audiogram	70.000	30.000	100.000
8	C. Alineum Tenggorokan	56.000	24.000	80.000
9	C. Alineum Hidung	56.000	24.000	80.000
10	C. Alineum Telinga dgn lokal anastesi	56.000	24.000	80.000
11	Kalori Test	35.000	15.000	50.000
12	Buka jahitan	35.000	15.000	50.000
13	Kateter Tuba Eustachius	280.000	120.000	400.000
14	Parasentase	70.000	30.000	100.000
15	Swab Nasal	35.000	15.000	50.000
16	Swab Throat	35.000	15.000	50.000
17	Swab Telinga	35.000	15.000	50.000
18	Check-Up THT	70.000	30.000	100.000
19	Insisi Abses Peritonsili	70.000	30.000	100.000
20	Insisi Abses Retroauricular	70.000	30.000	100.000
21	Irigasi/Cuci/Hidung	56.000	24.000	80.000
22	Nasoendoskopy	105.000	45.000	150.000
23	Nasoendoskopy + Biopsi	105.000	45.000	150.000
24	Laringoskopy	55.000	23.000	78.000
25	Tampon Hidung	30.000	12.000	42.000
26	Endoscopy telinga	70.000	30.000	100.000
27	Mikroskop Telinga	35.000	15.000	50.000
28	Pasang NGT dengan Endoskopi	140.000	60.000	200.000
29	Rinolaringoskopi	70.000	30.000	100.000
30	Biopsi Laring per Endoskopi	105.000	45.000	150.000
31	Audiometri Nada Murni	70.000	30.000	100.000
32	Timpanometri	70.000	30.000	100.000
33	Konsultasi	18.000	42.000	60.000
34	Pemeriksaan endoskopi	24.000	10.000	34.000
35	Pemeriksaan kondisi fisik	16.000	38.000	54.000
36	Tampon telinga	44.000	19.000	63.000
37	Perawatan luka jahitan	101.000	43.000	144.000
38	Perawatan luka kotor tanpa hecting	238.000	102.000	340.000
39	Irigasi telinga	42.000	18.000	60.000
40	Kompres telinga	15.000	6.000	21.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
41	Ekstraksi korpus alenium hidung	72.000	30.000	102.000
42	Ekstraksi korpus alenium telinga	72.000	30.000	102.000
43	Ekstraksi korpus alenium tenggorokan	66.000	28.000	94.000

TARIF POLIKLINIK KULIT DAN KELAMIN

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Kecil			
	a. Elektrodesikasi lesi < 5 mm	105.000	45.000	150.000
	b. Ekstraksi Komedo	112.000	48.000	160.000
	c. Kuretase	105.000	45.000	150.000
	d. Insisi	105.000	45.000	150.000
	e. Biopsi	105.000	45.000	150.000
	f. Pemeriksaan BTA Kusta	70.000	30.000	100.000
	g. Uji Tusuk (Pri Test)	70.000	30.000	100.000
	h. Peeling	70.000	30.000	100.000
	i. Uji Tempel (Patch Test)	210.000	90.000	300.000
	j. Injeksi Triamcinolon ID	70.000	30.000	100.000
	k. Tuberkulin Test	70.000	30.000	100.000
2	Sedang			
	a. Elektro Desikasi Sedang	105.000	45.000	150.000
	b. Bedah Sayat (Shaving)	105.000	45.000	150.000
	c. Kuretase dan Elektrodesikasi	105.000	45.000	150.000
	d. Eksisi lesi 5 mm - 2 cm	105.000	45.000	150.000
	e. Ekstirpasi	105.000	45.000	150.000
	f. Ekstraksi	105.000	45.000	150.000
	g. Elektrodesikasi Lesi Multiple	105.000	45.000	150.000
	h. Sirkumsisi	105.000	45.000	150.000
	i. Cryosugery	105.000	45.000	150.000
3	Prosedur Pada Penis (Pemeriksaan Sekret Uretra)	294.000	126.000	420.000
4	Prosedur Kecil Ginekologi (Pemeriksaan Sekret)	294.000	126.000	420.000
5	Perawatan Luka	105.000	45.000	150.000
6	Diaskopi/kerokan kulit	106.000	45.000	151.000
7	Konsultasi	18.000	42.000	60.000
8	Pemeriksaan kondisi fisik	16.000	38.000	54.000
9	Perawatan luka jahitan	101.000	43.000	144.000
10	Perawatan luka kotor tanpa hecing	238.000	102.000	340.000

TARIF POLIKLINIK PENYAKIT JIWA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Pemeriksaan Kesehatan jiwa dewasa	140.000	60.000	200.000
2	Pemeriksaan kesehatan jiwa anak dan remaja	175.000	75.000	250.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
3	Pemeriksaan Surat Keterangan Bebas Narkoba	70.000	30.000	100.000
4	Pelayanan :			
	a. Farmakoterapi	28.000	12.000	40.000
	b. Psikoterapi	36.000	16.000	52.000
	*. Psikoterapi Individu (CBT)	175.000	75.000	250.000
	*. Psikoterapi Suportif	105.000	45.000	150.000
	*. Psikoterapi Psikodinamik	175.000	75.000	250.000
	*. Psikoterapi Motivasional Interview Terapi (MET)	175.000	75.000	250.000
	*. Psikoterapi Kelompok/keluarga	175.000	75.000	250.000
5	Test Kepribadian MMPI Dewasa	210.000	90.000	300.000
6	Test Kepribadian MMPI Anak & Remaja	245.000	105.000	350.000
7	Scala clinical-90	140.000	60.000	200.000
8	Tindakan Injeksi			
	a. Zypexa 10 mg	200.000	100.000	300.000
	b. Diazepam	30.000	100.000	130.000
	c. DellaDryl	20.000	90.000	120.000
	d. Halloperidol	35.000	100.000	135.000
	e. Sikzonoat	100.000	100.000	200.000
	f. Haldol Decanoat	110.000	100.000	210.000
9	Konsultasi	18.000	42.000	60.000
10	Konseling	44.000	104.000	148.000
11	Pemeriksaan kondisi fisik	16.000	38.000	54.000
12	Surat keterangan	30.000	12.000	42.000

TARIF POLIKLINIK PARU

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Thoraesa Sistesis (Kumbah Pleura)	525.000	225.000	750.000
2	Pemasangan WSD	1.050.000	450.000	1.500.000
3	Bronkoskopi	1.050.000	450.000	1.500.000
4	Bronkoskopi + Biopsi	1.225.000	525.000	1.750.000
5	Bronkoskopi + Brusling	1.225.000	525.000	1.750.000
6	Bronkoskopi + Brusling + photo	1.225.000	525.000	1.750.000
7	Biopsi Pleura	210.000	90.000	300.000
8	TTLB	210.000	90.000	300.000
9	Spirometri	105.000	45.000	150.000
10	Nebulizer	35.000	15.000	50.000
11	Mantouxtest	105.000	45.000	150.000
12	Torakoskopi	105.000	45.000	150.000
13	Pleurodesis	525.000	225.000	750.000
14	Konsultasi	18.000	42.000	60.000
15	Pemeriksaan kondisi fisik	16.000	38.000	54.000
16	Surat keterangan	30.000	12.000	42.000

TARIF POLIKLINIK GIGI DAN MULUT

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Premedikasi	35.000	15.000	50.000
2	Ekstraksi Gigi :			
	Ekstraksi Gigi Susu/Chlor Etyl	35.000	15.000	50.000
	Ekstraksi Gigi Susu/Injeksi	49.000	26.000	75.000
	Ekstraksi Gigi dengan Infiltrasi Anastesi	70.000	30.000	100.000
	Ekstraksi Gigi dengan Blok Anastesi	105.000	45.000	150.000
	Gigi Mobile/Goyang	70.000	30.000	100.000
	Gigi anterior/radix	70.000	30.000	100.000
	Gigi premolar dan molar	105.000	45.000	150.000
	Gigi Molar 3 Atas	140.000	60.000	200.000
	Gigi Molar 3 bawah	140.000	60.000	200.000
	Ekstraksi Gigi dengan Separasi (dengan bur)	175.000	75.000	250.000
	Pengobatan Dry Socket	35.000	15.000	50.000
3	Konservasi/Penambalan Gigi			
	Tambalan Sementara	35.000	15.000	50.000
	Tambalan Amalgam/Silikat	35.000	15.000	50.000
	Komposit Kavitas Kecil	70.000	30.000	100.000
	Komposit Kapasitas Besar	105.000	45.000	150.000
	GIC + Komposit	122.000	53.000	175.000
	Bongkar Tambalan	70.000	30.000	100.000
	Pembersihan Karies/Grinding	52.000	23.000	75.000
	Inlay/Onlay	420.000	180.000	600.000
	Inlay/Onlay Porcelain	910.000	390.000	1.300.000
	All Metal Crown	560.000	240.000	800.000
	Porcelain Fused to Metal Crown	1.050.000	450.000	1.500.000
	Stift Jacket Crown	1.050.000	450.000	1.500.000
	Bridge Metal Crown/unit	875.000	375.000	1.250.000
	Bridge Porcelain Crown/unit	1.400.000	600.000	2.000.000
4	Perawatan Saluran Akar :			
	Buka atap pulpa dengan injeksi	52.000	23.000	75.000
	Buka atap pulpa tanpa injeksi	42.000	18.000	60.000
	Preparasi saluran akar 1	35.000	15.000	50.000
	Preparasi saluran akar 2	56.000	24.000	80.000
	Preparasi saluran akar 3	87.000	38.000	125.000
	Sterilisasi saluran akar/visite	35.000	15.000	50.000
	Pengisian saluran akar 1	35.000	15.000	50.000
	Pengisian saluran akar 2	56.000	24.000	80.000
	Pengisian saluran akar 3	87.000	38.000	125.000
5	Periodonti :			
	Scaling/Rahang	52.000	23.000	75.000
	Kuretase	70.000	30.000	100.000
	Valplastic Flexible Denture	910.000	390.000	1.300.000
	Tambahan per 1 Gigi Valplast	110.000	40.000	150.000
	Metal Frame	875.000	375.000	1.250.000
	Tambahan per 1 Gigi MF	105.000	45.000	150.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	
6	Pemasangan Protesa				
	Protosa lepas sebagian acrilyc gigi/rahang	1	525.000	225.000	750.000
	Tambalan 1 gigi/rahang		70.000	30.000	100.000
	Rebasing potesa penuh/rahang		350.000	150.000	500.000
	Reparasi protosa sebagian		245.000	105.000	350.000
	Mahkota/jacket crown acrilyc		350.000	150.000	500.000
	Mahkota/jacket crown porcelain		1.400.000	600.000	2.000.000
	Protosa penuh/rahang		1.400.000	600.000	2.000.000
	Bridge acrilyc		420.000	180.000	600.000
I	Tindakan Operasi Sederhana				
	a. Kontrol dan pembersihan luka		70.000	30.000	100.000
	b. Buka jahitan		35.000	15.000	50.000
	c. Drainase abses				
	1. Treperasi		70.000	30.000	100.000
	2. Insisi		105.000	45.000	150.000
	d. Buka wiring		70.000	30.000	100.000
II	Tindakan Operasi Kecil				
	a. Alveolectomy/Segmen/Rahang		175.000	75.000	250.000
	b. Frenectomy/Operculectomi		210.000	90.000	300.000
	c. Epulis/Fibroma		175.000	75.000	250.000
	d. Enuklase Kista Kecil		280.000	120.000	400.000
	e. Apecresectie		315.000	135.000	450.000
	f. Reposisi luksasi mandibula		315.000	135.000	450.000
	g. Gingivektomi		105.000	45.000	150.000
III	Tindakan Operasi Sedang				
	a. Odontectomi		1.050.000	450.000	1.500.000
	b. Marsupialisasi kista		1.050.000	450.000	1.500.000
	c. Wiring/Splinting		1.050.000	450.000	1.500.000
	d. Rekontruksi jaringan lunak		1.050.000	450.000	1.500.000
	e. Reimplantasi gigi avulsi		700.000	300.000	1.000.000
7	Konsultasi		18.000	42.000	60.000
8	Curatage		393.000	168.000	561.000
9	Pemeriksaan kondisi fisik		16.000	38.000	54.000
10	Eksisi epulis		393.000	168.000	561.000
11	Ekstisparsi mucocela		494.000	211.000	705.000
12	Ekstraksi		393.000	168.000	561.000
13	Exodonti		393.000	168.000	561.000
14	Follow up care post op		325.000	139.000	464.000
15	Incisi abses		393.000	168.000	561.000
16	Incisi biopsi		393.000	168.000	561.000
17	Incisi obturator		1.793.000	768.000	2.561.000
18	Lepas arch bar		393.000	168.000	561.000
19	Lepas intermaxilar fixation		393.000	168.000	561.000
20	Odontektomi gigi geraham bungsu		393.000	168.000	561.000
21	Overculektomi		393.000	168.000	561.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
22	Pasang arch bar	595.000	255.000	850.000
23	Pembedahan gigi	393.00	168.000	561.000
24	Pemeliharaan saluran akar	343.000	147.000	490.000
25	Penambalan tetap	393.000	168.000	561.000
26	Perawatan luka jahitan	101.000	43.000	144.000
27	Refiksasi wire	393.000	168.000	561.000
28	Rontgen gigi	393.000	168.000	561.000
29	Scaling dan curatage	393.000	168.000	561.000
30	Tindakan hecting luka kecil	169.000	72.000	241.000
31	Trepanasi	393.000	168.000	561.000

TARIF POLIKLINIK SPESIALIS BEDAH MULUT DAN MAKSILOFASIAL

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Pemeriksaan intra oral kamera	35.000	15.000	50.000
2	Konsultasi	18.000	42.000	60.000
3	Pemeriksaan kondisi fisik	16.000	38.000	54.000
4	Spooling dan sterilisasi area gigi dan rongga mulut	52.500	22.500	75.000
5	Cetak rahang/model study pre operasi	105.000	45.000	150.000
6	Tindakan perawatan perdarahan dengan tampon	140.000	60.000	200.000
7	Occlusal adjusment per rahang	280.000	120.000	400.000
8	Aff jahitan (ringan, sedang, berat)	245.000	105.000	350.000
9	Aff obturator/dental wiring/IMW dengan lokal anastesi	280.000	120.000	400.000
10	Aff IDW-IMW memakai Arch Bar per rahang dengan lokal anastesi	350.000	150.000	500.000
11	Perawatan nyeri dengan blok anastesi	350.000	150.000	500.000
12	Perawatan luka (ganti verban) kompleks	350.000	150.000	500.000
13	Perawatan luka (ganti verban) ringan	140.000	60.000	200.000
14	Penjahitan mukosa bibir (1-5)	560.000	240.000	800.000
15	Cabut gigi susu dengan injeksi kecil	140.000	60.000	200.000
16	Cabut gigi susu tanpa injeksi kecil	140.000	60.000	200.000
17	Debridement ringan dengan penjahitan	280.000	120.000	400.000
18	Perawatan Dry socket	280.000	120.000	400.000
19	Trepanasi gigi dan gusi	140.000	60.000	200.000
20	Repossisi luksasi mandibula	350.000	150.000	500.000
21	Insisi abses intra oral per rahang	560.000	240.000	800.000
22	Penjahitan lidah (1-5)	1.050.000	450.000	1.500.000
23	Frenektomi	350.000	150.000	500.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
24	Cabut gigi permanen dengan tindakan ringan (penyulit/sistemik)-akar tunggal	280.000	120.000	400.000
25	Cabut gigi dengan tindakan sedang (penyulit/sistemik)	350.000	150.000	500.000
26	Cabut gigi dengan tindakan berat (penyulit/sistemik)	2.450.000	1.050.000	3.500.000
27	Debridement luas dengan penjahitan	2.800.000	1.200.000	4.000.000
28	Eksisi jaringan lunak (lidah, gingiva, bibir) < 2 cm	1.050.000	450.000	1.500.000
29	Insisi abses ekstra oral per rahang	1.750.000	750.000	2.500.000
30	Ekstirpasi mucocela dengan anestesi lokal per rahang	1.400.000	600.000	2.000.000
31	Excisi/epulis per rahang	1.400.000	600.000	2.000.000
32	Operkulektomi	1.400.000	600.000	2.000.000
33	Eksposure gigi	2.450.000	1.050.000	3.500.000
34	Fibroma gusi per rahang ringan-sedang	2.450.000	1.050.000	3.500.000
35	Cabut gigi mesioden/simple odontoma	2.450.000	1.050.000	3.500.000
36	Fistulektomi	2.450.000	1.050.000	3.500.000
37	Odontektomi geraham kategori ringan dengan anestesi lokal	2.450.000	1.050.000	3.500.000
38	Odontektomi geraham kategori sedang dengan anestesi lokal	2.800.000	1.200.000	4.000.000
39	Odontektomi geraham dan kaninus terpendam kategori berat dengan anestesi lokal	3.500.000	1.500.000	5.000.000
40	Biopsi (insisi) dengan lokal anestesi per rahang (diluar Patologi Anatomi)	2.450.000	1.050.000	3.500.000
41	Biopsi (eksisi) tumor jinak jaringan keras pada tulang > 2 cm	2.450.000	1.050.000	3.500.000
42	Ekstirpasi fibroma lidah dengan anestesi lokal	2.450.000	1.050.000	3.500.000
43	Ekstirpasi fibroma bibir dengan anestesi lokal per rahang	2.450.000	1.050.000	3.500.000
44	Ekstirpasi/enukleasi kista odontogenik sederhana dengan anestesi lokal per rahang	2.450.000	1.050.000	3.500.000
45	Fibroma gusi per rahang ringan-besar	2.450.000	1.050.000	3.500.000
46	Alveolektomi per regio	2.450.000	1.050.000	3.500.000
47	Apeks reseksi per gigi/anterior (Apikoektomi)	2.450.000	1.050.000	3.500.000
48	Apeks reseksi per gigi/posterior (Apikoektomi)	2.450.000	1.050.000	3.500.000
49	Bedah ankiloglosia	2.450.000	1.050.000	3.500.000
50	Bedah oroantral fistula dengan anestesi lokal	2.450.000	1.050.000	3.500.000
51	Splinting Interdental wiring gigi per rahang (Softwire)	2.450.000	1.050.000	3.500.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
52	Splinting Interdental wiring gigi per rahang (Archbar)	2.800.000	1.200.000	4.000.000
53	Vestibuloplasti (sulkus bukalis extension atau deepening)	2.450.000	1.050.000	3.500.000
54	Operasi tumor jinak dengan lokal anastesi	2.450.000	1.050.000	3.500.000
55	Insisi pleghmon dasar mulut	2.450.000	1.050.000	3.500.000
56	Reduksi tertutup fraktur (Closed Reduction) atau dislokasi	2.450.000	1.050.000	3.500.000
57	Ekstirpasi batu saluran kelenjar (marsupialisasi) per saluran	2.450.000	1.050.000	3.500.000
58	Replanatasi/transplantasi per gigi	2.800.000	1.200.000	4.000.000

TARIF POLIKLINIK MATA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Autorefraktometer	7.000	3.000	10.000
2	Anel Test	350.000	150.000	50.000
3	Ganti Verban	17.500	7.500	25.000
4	Pengambilan Benda Asing	70.000	30.000	100.000
5	Buka Jahitan	17.500	7.500	25.000
6	USG Mata	70.000	30.000	100.000
7	Biometri	70.000	30.000	100.000
8	Buta Warna	52.500	22.500	75.000
9	Pemeriksaan Air Mata	24.500	10.500	35.000
10	OCT Makula	2.100.000	900.000	300.000
11	OCT Papil	2.100.000	900.000	300.000
12	Eviserasi	2.800.000	1.200.000	4.000.000
13	Enukleasi	2.800.000	1.200.000	4.000.000
14	Jahit Kelopak Mata	2.100.000	900.000	3.000.000
15	Jahit Konjungtiva Bulbi	2.100.000	900.000	3.000.000
16	Jahit Sclera	2.100.000	900.000	3.000.000
17	Jahit Cornea	2.800.000	1.200.000	4.000.000
18	YAG Laser	1.400.000	600.000	2.000.000
19	Laser Retina	2.450.000	1.050.000	3.500.000
20	Injeksi Avastin	2.450.000	1.050.000	3.500.000
21	Injeksi Vancomisin	2.450.000	1.050.000	3.500.000
22	Infus Manitol	420.000	180.000	600.000
23	Fakoemulsifikasi	4.200.000	1.800.000	6.000.000
24	Pterygium	1.750.000	750.000	2.500.000
25	Chalazion	1.050.000	450.000	1.500.000
26	Incisi Abses	350.000	150.000	500.000
27	Parasintesis	1.400.000	600.000	2.000.000
28	Ekstirpasi Granuloma	1.050.000	450.000	1.500.000
29	Konsultasi	18.000	42.000	60.000
30	Pemeriksaan fisik	16.000	38.000	54.000
31	Funduscopy	83.000	35.000	118.000
32	Pemeriksaan fisus	83.000	35.000	118.000
33	Slit lamp	83.000	35.000	118.000
34	Tonometri	83.000	35.000	118.000
35	Schimer's test	88.000	37.000	125.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
36	Irigasi mata	85.000	36.000	121.000
37	Epilasi	103.000	44.000	147.000
38	Ekstraksi corpus alienum	85.000	36.000	121.000
39	Fluorescent test	87.000	38.000	125.000
40	Probing puctum lacrimal	108.000	46.000	154.000
41	Spoeling kornea & konjungtiva	146.000	62.000	208.000
42	Injeksi subkonjungtiva	146.000	62.000	208.000
43	Insisi hordeulum	161.000	69.000	230.000

TARIF POLIKLINIK NEUROLOGI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Lumbal pungsi	448.000	192.000	640.000
2	Funduscopy	84.000	36.000	120.000
3	Trans Cranial Doppler (TCD)	560.000	240.000	800.000
4	EEG	400.000	170.000	570.000
5	EMG	560.000	240.000	800.000
6	Injeksi Intraartikular Elbow (Tenn/Gol)	385.000	165.000	550.000
7	Injeksi Intraartikular Knee	385.000	165.000	550.000
8	Injeksi Intraartikular Manus (CTS/DQ/GTS/IP)	525.000	225.000	750.000
9	Injeksi Intraartikular Pedis (PL/IP/Peritd)	525.000	225.000	750.000
10	Injeksi Intraartikular Shoulder	525.000	225.000	750.000
11	Injeksi Intraartikular Spine Dengan Guiding USG			
	*. Non kelas	525.000	225.000	750.000
	*. Kelas III, II, I dan VIP	1.400.000	600.000	2.000.000
12	Injeksi pes anserin bursitis dengan guiding USG			
	*. Non kelas	525.000	225.000	750.000
	*. Kelas III, II, I dan VIP	959.000	411.000	1.370.000
13	Injeksi Plantar Facitis dengan Guiding USG			
	*. Non kelas	525.000	225.000	750.000
	*. Kelas III, II, I dan VIP	721.000	309.000	1.030.000
14	Injeksi Piriformis Syndrome dengan guiding USG			
	*. Non kelas	525.000	225.000	750.000
	*. Kelas III, II, I dan VIP	1.400.000	600.000	2.000.000
15	Injeksi Triger Finger dengan Guiding USG			
	*. Non kelas	385.000	165.000	550.000
	*. Kelas III, II, I dan VIP	385.000	165.000	550.000
16	Injeksi subacromion dengan USG guiding			
	*. Non kelas	525.000	225.000	750.000
	*. Kelas III, II, I dan VIP	1.295.000	555.000	1.850.000
17	Injeksi Rotator Cuff Sybdrome dengan USG Guiding	1.295.000	555.000	1.850.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
18	Injeksi Dequervein syndrome dengan guiding USG			
	*. Non kelas	385.000	165.000	550.000
	*. Kelas III, II, I dan VIP	903.000	387.000	1.290.000
19	Injeksi Supratela Bursitis dengan guiding USG			
	*. Non kelas	525.000	225.000	750.000
	*. Kelas III, II, I dan VIP	721.000	309.000	1.030.000
20	Konsultasi	18.000	42.000	60.000
21	EEG	400.000	170.000	570.000
22	Surat keterangan	30.000	12.000	42.000
23	Pemeriksaan kekuatan otot	36.000	15.000	51.000
24	Pemeriksaan kondisi fisik	16.000	38.000	54.000

TARIF POLIKLINIK JANTUNG

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Echocardiografi	104.300	44.700	149.000
2	Treadmil	245.000	105.000	350.000
3	USG Dopler (jantung)	280.000	120.00	400.000
4	Cardioversi	147.000	63.000	210.000
5	Konsultasi	18.000	42.000	60.000
6	Pemeriksaan kondisi fisik	16.000	38.000	54.000
7	Surat keterangan	30.000	12.000	42.000
8	Pasang EKG	119.700	51.300	171.000

TARIF POLIKLINIK PENYAKIT DALAM

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Pungsi cairan asites	700.000	300.000	1.000.000
2	Pungsi cairan pleura	700.000	300.000	1.000.000
3	Pungsi cairan sendi	700.000	300.000	1.000.000
4	Konsultasi	18.000	42.000	60.000
5	Pemeriksaan kondisi fisik	16.000	38.000	54.000
6	Rectal touce	90.000	38.000	128.000
7	Surat keterangan	30.00	12.000	42.000

TARIF REHABILITASI MEDIK

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Latihan Fisik dengan Alat	38.000	17.000	55.000
2	Okupasi Terapi	49.000	21.000	70.000
3	Terapi Wicara	56.000	24000	80.000
4	Massage/Vibrator	35.000	15.000	50.000
5	Latihan Gerak Aktif dan Pasif Movement	35.000	15.000	50.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
6	Chest Fisioterapy	42.000	18.000	60.000
7	Stimulasi motorik	42.000	18.000	60.000
8	Stimulasi sensorik	42.000	18.000	60.000
9	Short Wave Diathermi (SWD)	35.000	15.000	50.000
10	Micro Wave Diathermi (MWD)	66.000	28.000	94.000
11	Faradisasi dengan alat	35.000	15.000	50.000
12	Traksi Lumbal/Cervical	56.000	24.000	80.000
13	Ultra Sound Terapi (UST)	38.000	17.000	55.000
14	Hydro Terapi	35.000	15.000	50.000
15	Nebulaizer	42.000	18.000	60.000
16	Infra Red (IR)	35.000	15.000	50.000
17	Ultra Violet (UV)	35.000	15.000	50.000
18	Tens	35.000	15.000	50.000
19	Crio Terapi	66.000	28.000	94.000
20	Latihan menelan	70.000	30.000	100.000
21	Manual lymph drainage vaskular	70.000	30.000	100.000
22	Manual therapy	70.000	30.000	100.000
23	Ostegatre	50.000	20.000	70.000
24	Stimulasi otomotor	50.000	20.000	70.000
25	Terapi latihan anak	70.000	30.000	100.000
26	Laser Terapi	70.000	30.000	100.000
27	Konsultasi	18.000	42.000	60.000
28	Latihan ROM/LGS/Peregangan/DSR Panggul	66.000	28.000	94.000
29	Pemeriksaan kondisi fisik	16.000	38.000	54.000
30	Latihan resistif/penguatan	97.000	41.000	138.000
31	Latihan mobilisasi/ambulasi & keseimbangan	90.000	38.000	128.000
32	Massage bayi dan lokal	100.000	42.000	142.000
33	Latihan koordinasi dan motorik kasar	66.000	28.000	94.000
34	Sepeda statis	97.000	42.000	139.000
35	Shoulder will	97.000	42.000	139.000
36	Ultra Sound Diathermy	66.000	28.000	94.000

TARIF PELAYANAN MEDICAL CHEK UP (MCU)

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Konsultasi	18.000	42.000	60.000
2	Pemeriksaan kondisi fisik	16.000	38.000	54.000
3	Surat keterangan	30.000	12.000	42.000

TARIF PELAYANAN POLIKLINIK BEDAH SYARAF

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Tindakan Medis non operatif			
	a. Uff hecting, uff drain			
	*. Kecil	56.000	24.000	80.000
	*. Sedang	112.000	48.000	160.000
	*. Besar (aspirasi haematom)	224.000	96.000	320.000
	*. Khusus(aspirasi haematom)	455.000	195.000	650.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
2	Ganti verban besar	97.000	41.000	138.000
3	Ganti verban sedang	66.000	28.000	94.000
4	Ganti verban kecil	51.000	21.000	72.000
5	Konsultasi	18.000	42.000	60.000
6	Pemeriksaan kondisi fisik	16.000	38.000	54.000
7	Perawatan luka jahitan	101.000	43.000	144.000
8	Perawatan luka kotor tanpa hecting	238.000	102.000	340.000

TARIF PELAYANAN VCT

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Konsultasi	18.000	42.000	60.000
2	Surat keterangan	30.000	12.000	42.000

TARIF PELAYANAN KB

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Konsultasi	18.000	42.000	60.000
2	Lepas AKDR (IUD)	40.000	17.000	57.000
3	Lepas implan	106.000	46.000	152.000
4	Pasang implan	265.000	114.000	379.000
5	Pasang IUD	206.000	88.000	294.000
6	Tubektomi	520.000	222.000	742.000

TARIF DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	EKG	120.000	51.000	171.000
2	a. Endoscopic Ultra Sound (EUS)	773.500	331.500	1.105.000
	b. EUS + FNA	910.000	390.000	1.300.000
3	Biopsi Hati/Punksi, Aspirasi Abscess Hati/Acites	273.000	117.000	390.000
4	Kolonoskopi dengan Polipektomi	700.000	300.000	1.000.000
5	Endoskopi saluran cerna bagian atas (Esophago - Gastro - Duonescopi) tanpa Biopsi	318.500	136.500	455.000
6	Endoskopi saluran cerna bagian bawah	431.900	185.100	617.000
7	Biopsi melalui Endoskopi SC atas	402.500	172.500	575.000
8	ERCP			
	a.ERCP Spchincterotomy	2.800.000	1.200.000	4.000.000
	b.ERCP + Stent	3.150.000	1.350.000	4.500.000
	c.ERCP + Pengeluaran Batu Sal.Empedu	3.500.000	1.500.000	5.000.000
9	Biopsi melalui Kolonoskopi	546.000	234.000	780.000
10	Endoskopi saluran cerna dengan Skleroterapi Varises Esofagus	546.000	234.000	780.000
11	Endoskopi saluran cerna dengan Ligasi Varises Esofagus	568.400	243.600	812.000
12	Endoskopi pengeluaran benda asing	691.600	296.400	988.000
13	Pengambilan cairan dalam lambung (lumbal lambung)	80.500	34.500	115.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
14	Aspirasi Abses Hati	105.000	45.000	150.000
15	Aspirasi Plural Fungsi	700.000	300.000	1.000.000
16	Aspirasi Ascites	700.000	300.000	1.000.000
17	Paraceutesis Ascites (Large Volume)	1.050.000	450.000	1.500.000
18	Treadmill Test	227.500	97.500	325.000
19	Eko Kardiografi	273.000	117.000	390.000
20	Suction	14.000	6.000	20.000
21	Holter Monitor	420.000	180.000	600.000
22	Monitor EKG	105.000	45.000	150.000

TARIF PSIKOLOGIS

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Konseling (per sesi durasi 1 jam)	44.000	104.000	148.000
2	Test intelegensi	170.000	72.000	242.000
3	Test intelegensi dan kepribadian	254.000	109.000	363.000
4	Test kesiapan sekolah	170.000	72.000	242.000
5	Test minat bakat pemilihan jurusan	254.000	109.000	363.000
6	Test tumbuh kembang anak	170.000	72.000	242.000
7	Surat keterangan	30.000	12.000	42.000
8	Psikoterapi	36.000	16.000	52.000
9	Psikoterapi Individu (CBT)	175.000	75.000	250.000
10	Psikoterapi Suportif	105.000	45.000	150.000
11	Psikoterapi Psikodinamik	175.000	75.000	250.000
12	Psikoterapi Motivasional Interview Terapi (MET)	175.000	75.000	250.000
13	Psikoterapi Kelompok/keluarga	175.000	75.000	250.000
14	Test Kepribadian MMPI Dewasa	210.000	90.000	300.000
15	Test Kepribadian MMPI Anak & Remaja	245.000	105.000	350.000

TARIF PEMULASARAN JENAZAH

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Pemulasaran jenazah covid	2.776.000	1.189.000	3.965.000
2	Pemulasaran jenazah kecelakaan	730.000	313.000	1.043.000
3	Pemulasaran jenazah orang mati hanyut	768.000	329.000	1.097.000
4	Pengawetan dengan formalin	916.000	393.000	1.309.000
5	Perawatan jenazah	191.000	81.000	272.000
6	Surat keterangan kematian	140.000	60.000	200.000
7	Konseling Visum jenazah	420.000	180.000	600.000
8	Pemeriksaan orang hidup (visum) per spesialistik	140.000	60.000	200.000
9	Surat keterangan kematian untuk asuransi	140.000	60.000	200.000
10	Visum Jenazah	175.000	75.000	250.000

PELAYANAN PEMBAKARAN SAMPAH MEDIS

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Iuran wajib /bulanan	136.500	58.500	195.000
2	Pemusnahan sampah medis/m ³	318.500	136.500	455.000
3	Pengelolaan Limbah Medis/kg	35.000	15.000	50.000

TARIF UNIT TRANSFUSI DARAH

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Whole Blood (WB) per 250 cc/bag	245.000	105.000	350.000
2	Packet Red Cell	262.500	112.500	375.000
3	Pencucian Darah (Wash PRC)	490.000	210.000	700,000
4	Trombosit Concentrate	280.000	120.000	400.000
5	Fresh Frozen Plasma	560.000	240.000	800.000
6	Crayo Precipitate	630.000	270.000	900,000
7	Biaya Donor Pengganti	140.000	60.000	200.000
8	Anamnase calon donor	37.000	16.000	53.000
9	Ambil sampel darah	27.000	12.000	39.000
10	Periksa golongan darah pasein	18.000	7.000	25.000
11	Periksa hemoglobin, golongan darah calon donor	38.000	16.000	54.000
12	Periksa tekanan darah calon donor	38.000	16.000	54.000
13	Screening darah donor	86.000	36.000	122.000
14	Crossmatch	86.000	36.000	122.000
15	Pencatatan	37.000	16.000	53.000

Keterangan : Jasa Sarana dalam tarif tersebut diatas belum termasuk biaya service darah (screening test) sebesar Rp. 120.000 per kantong darah (250 cc)

TARIF HAEMODIALISA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Tindakan Haemodialisa	546.000	234.000	780,000
2	Pemasangan Cimino	2.450.000	1.050.000	3.500.000
3	Double Lumen	2.450.000	1.050.000	3.500.000
4	Pemeriksaan fisik	16.000	7.000	23.000
5	Desinfektan mesin hd	128.000	55.000	183.000
6	Desinfektan chemical mesin hemodialisa	1.179.000	505.000	1.684.000
7	Pungsi akses vaskuler vena femoralis	27.000	11.000	38.000
8	Pasang catheter double lumen	828.000	355.000	1.183.000
9	Ambil Sampel Darah	22.000	10.000	32.000
10	Pasang tranfusi	119.000	51.000	170.000
11	Perawatan luka tanpa jahitan	33.000	14.000	47.000
12	Lepas catheter double lumen	33.000	14.000	47.000
13	Injeksi IV, IM, SC	8.500	3.500	12.000
14	Perawatan catheter double lumen	54.000	23.000	77.000
15	Buka AV fistula	20.000	8.000	28.000
15	Dialyzer reprocessing	16.000	7.000	23.000

TARIF GAS MEDIS

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Oksigen Dewasa/Strip	7.000	3.000	10.000
2	Oksigen Anak/Strip	4.200	1.800	6.000
3	Oksigen Bayi (Perinato)/Strip	3.500	1.500	5.000
4	Oksigen Perinato dengan Head Box/Strip	7.000	3.000	10.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
5	Oksigen dengan Ventilator/Strip	9.100	3.900	13.000
6	CO ₂ /Liter	105	45	150
7	N ₂ O/Liter	315	140	450
8	O ₂ /Tabung 6p	126.000	54.000	180.000
9	O ₂ /Tabung 2m ³	42.000	18.000	60.000
10	O ₂ /Tabung 1m ³	21.000	9.000	30.000

TARIF FARMASI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Harga Obat	110%	15%	125%

TARIF TINDAKAN PERSALINAN

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Partus Normal	364.000	156.000	520.000
2	Ekstraksi Vacum	682.500	292.500	975.000
3	Manual Plasenta	182.000	78.000	260.000
4	Kurretase	273.000	117.000	390.000
5	Partus spontan + manual plasenta	700.000	300.000	1.000.000
6	Manual aid	1.225.000	525.000	1.750.000
7	Manual aid pasien partus luar	1.225.000	525.000	1.750.000
8	Penanganan PPH pasien partus luar	1.050.000	450.000	1.500.000
9	Pengangkatan kista	1.400.000	600.000	2.000.000
10	Kontap Post Partum	840.000	360.000	1.200.000
11	Kontap Laparoscopi	1.050.000	450.000	1.500.000
12	Laparoscopi diagnostik	1.050.000	450.000	1.500.000
13	Konisasi Cervix	1.400.000	600.000	2.000.000
14	Eksplorasi Haematon Pulpa	1.400.000	600.000	2.000.000
15	Colporaphy	2.100.000	900.000	3.000.000
16	Repair ruptus perineal/repair vagina	2.100.000	900.000	3.000.000
17	Extirpasi polyp cervix, condiloma, myoma geburt besar	2.100.000	900.000	3.000.000
18	Myomectomi tanpa penyulit	2.800.000	1.200.000	4.000.000
19	Ketektomi/SOD/SOS/BSO tanpa penyulit	2.800.000	1.200.000	4.000.000
20	SC tanpa penyulit	2.800.000	1.200.000	4.000.000
21	Laparotomi ligasi hypogastrica	2.800.000	1.200.000	4.000.000
22	Total abdominal hysterectomi dengan atau tanpa salpingo oph	3.500.000	1.500.000	5.000.000
23	Trans vaginal hysterectomi (TNH)	3.500.000	1.500.000	5.000.000
24	Kistektomi/SOD/SOS/BSO dengan penyulit	3.500.000	1.500.000	5.000.000
25	Hysterectomi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
26	Operasi porro	3.500.000	1.500.000	5.000.000
27	Operasi Reposisi Inversio Uteri	3.500.000	1.500.000	5.000.000
28	Laparotomi atas indikasi KET	3.500.000	1.500.000	5.000.000
29	Hysteroscopy	3.500.000	1.500.000	5.000.000
30	Fistularaphy	3.500.000	1.500.000	5.000.000
31	Vaginoplasty	3.500.000	1.500.000	5.000.000
32	Laparoscopi operatif	5.600.000	2.400.000	8.000.000
33	Radikal Hysterectomi a/i ca. cervix	5.600.000	2.400.000	8.000.000
34	Radikal Operasi a/i ca. ovarium	5.600.000	2.400.000	8.000.000
35	Radikal Vulvectomi a/i ca. vulva	5.600.000	2.400.000	8.000.000

TARIF TINDAKAN BEDAH

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
I	OPERASI KECIL			
	1. ANAK			
	a. Hernia tanpa penyulit	1.750.000	750.000	2.500.000
	b. Hidrokel	1.750.000	750.000	2.500.000
	c. Appendectomy tanpa penyulit	1.750.000	750.000	2.500.000
	2. DIGESTIF			
	a. Apendektomi tanpa penyulit	1.750.000	750.000	2.500.000
	b. Fistulektomi	1.750.000	750.000	2.500.000
	c. Hemoroidektomi	1.750.000	750.000	2.500.000
	d. Hernioraphy tanpa penyulit	1.750.000	750.000	2.500.000
	e. Peritoneal drainase	1.750.000	750.000	2.500.000
	f. Gastrostomy feeding	1.750.000	750.000	2.500.000
	3. GIGI & MULUT			
	a. Enucleation Kista	1.750.000	750.000	2.500.000
	b. Excochiliasi	1.750.000	750.000	2.500.000
	c. Extirpasi Tumor	1.750.000	750.000	2.500.000
	d. Marsupialisasi Ranula	1.750.000	750.000	2.500.000
	e. Odontectomy lebih dari 2 elemen	1.750.000	750.000	2.500.000
	f. Reshaping untuk Torus/Tumor	1.750.000	750.000	2.500.000
	g. Suquestratomy	1.750.000	750.000	2.500.000
	4.KEBIDANAN/OBYGN			
	a. Eksisi/Konisasi	1.750.000	750.000	2.500.000
	b. Laparatomi Percobaan	1.750.000	750.000	2.500.000
	c. Sirkulase	1.750.000	750.000	2.500.000
	5. MATA			
	a. Foto Koagulasi	1.750.000	750.000	2.500.000
	b. ICCE/ECCE (tidak termasuk IOL)	1.750.000	750.000	2.500.000
	6. ONKOLOGY			
	a. Biopsi insisi dengan Narkose	1.750.000	750.000	2.500.000
	b. Eksisi dengan Narkose	1.750.000	750.000	2.500.000
	c. Eksisi tumor jinak payudara (ec. FAM)	1.750.000	750.000	2.500.000
	7. ORTHOPEDI			
	a. Removal implant (angkat plat/screw)	1.750.000	750.000	2.500.000
	b. Dibredement Fraktur Terbuka	1.750.000	750.000	2.500.000
	c. Fiksasi Externa Sederhana	1.750.000	750.000	2.500.000
	d. Fiksasi Interna Terbuka	1.750.000	750.000	2.500.000
	e. Ganglion Poplitea	1.750.000	750.000	2.500.000
	8. PLASTIK			
	a. Fraktur Sederhana Os Nasal	1.750.000	750.000	2.500.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	b. Kelainan Jari/Ekstremitas (Polidaktili, sindaktili, contraction hanf) sederhana	1.750.000	750.000	2.500.000
	c. Labioplasti Unilateral	1.750.000	750.000	2.500.000
	d. Repair fistel urethra pasca urethroplasti	1.750.000	750.000	2.500.000
	e. Repair luka robek sederhana pada wajah	1.750.000	750.000	2.500.000
	f. Terapi Sklerosing	1.750.000	750.000	2.500.000
	9. SARAF			
	a. Biopsi Saraf Kutaneus/Otot	1.750.000	750.000	2.500.000
	b. Blok Saraf Tepi	1.750.000	750.000	2.500.000
	c. Pungsi Cairan Otak	1.750.000	750.000	2.500.000
	10. THT			
	a. Extirpasi Polip	1.750.000	750.000	2.500.000
	b. Kaak Spoeling	1.750.000	750.000	2.500.000
	c. Tonsilektomi	1.750.000	750.000	2.500.000
	d. Turbinektomi	1.750.000	750.000	2.500.000
	11. UROLOGY			
	a. Biopsi Prostat	1.750.000	750.000	2.500.000
	b. Biopsi Testis	1.750.000	750.000	2.500.000
	c. Meatonomi	1.750.000	750.000	2.500.000
	d. Sirkumsisi dengan Phymosis	1.750.000	750.000	2.500.000
	e. Sistoskopi	1.750.000	750.000	2.500.000
II	OPERASI SEDANG			
	1. ANAK			
	a. Hernia dengan penyulit	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	b. Hypospadias	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	2. DIGESTIF			
	a. Apendektomi Perforasi per Laparatomy	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	b. Hernia dengan penyulit (inkarserata, recurrent, strangulata, dll)	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	c. Laparatomy adhesiolisis sederhana	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	3. GIGI & MULUT			
	a. Blok Resectie	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	b. Extirpatie Plunging Ranula	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	c. Fraktur Rahang Simple	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	d. Reposisi Fixatie (Compucate)	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	4. KEBIDANAN/OBGYN			
	a. Adenolisis	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	b. Exflorasi Vagina	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	c. Hystrecktomy Partial	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	d. Kehamilan Ektopik Terganggu (KET)	2.450.000	1.050.000	3.500.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	e. Kistektomi	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	f. Kolpodeksis	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	g. Manchester Fortegil	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	h. Myomectomy	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	i. Repair Fistel	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	j. Salpingofortektomi	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	k. Seksio Sasaria	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	5. MATA			
	a. Argon Laser/Kenon	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	b. Congenital Fornix Plastik	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	c. Cyclodia Termi	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	d. Koreksi Extropion/ Entropion	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	e. Rekanalisasi Ruptura/ Transkanal	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	f. Symblepharon	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	6. ONKOLOGY			
	a. Caldwell Luc Anthrostomi	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	b. Eksisi Kelenjar Liur Submandibula	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	c. Eksisi /kista Tiroglosus	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	d. Mastektomi Subkutaneus	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	e. Potong Flap	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	f. Segmentektomi	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	g. Tracheostomi	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	7. ORTOPHEDI			
	a. Amputasi jari	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	b. Disartikulasi jari	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	c. Fiksasi Internal yang Kompleks (tidak termasuk alat)	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	d. Repair stump	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	8. PLASTIK			
	a. Debridement pada luka bakar	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	b. Fiksasi internal Fraktur Rahang Sederhana (tidak termasuk alat)	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	c. Release Kontraktur sederhana	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	d. Labioplasti Bilateral	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	e. Operasi Mikrotia	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	f. Palatoplasti	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	g. Repair Luka Kompleks pada Wajah	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	h. Repair Tendon Jari	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	i. Skingrafting yang tidak luas	2.450.000	1.050.000	3.500.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	j. Debridement pada luka bakar	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	k. Fiksasi internal Fraktur Rahang Sederhana (tidak termasuk alat)	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	l. Release Kontraktur sederhana	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	m. Labioplasti Bilateral	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	n. Operasi Mikrotia	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	o. Palatoplasti	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	p. Repair Luka Kompleks pada Wajah	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	q. Repair Tendon Jari	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	r. Skingrafting yang tidak luas	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	9. THT			
	a. Altrostomi/Cald Well Luc (CWL)	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	b. Bronschoscopy Rigid	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	c. Eksplorasi Abses Parafaringeal	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	d. Eksplorasi Kista Branchial	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	e. Eksplorasi Kista Ductus Tiroglosus	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	f. Eksplorasi Kista Tiroit	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	g. Ethmoidektomi (Intranasal)	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	h. Pemasangan Pipa Shepard	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	i. Pemasangan Tube	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	j. Regional Flap	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	k. Septum Reseksi	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	l. Tonsilo Adenoidektomi	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	m. Tracheostomi	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	10. UROLOGY			
	a. Orchidektomi Subkapsuler	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	b. Spermatocele	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	c. Open Renal Biopsi	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	d. Ureterolysis	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	e. Ureterostomi	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	f. Drainage Periureter	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	g. Torsio Testis	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	h. Koreksi Priapismus	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	i. Vasografi	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	j. Penektomi	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	k. Eksisi Chodee	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	l. Vesicolithotomi (Sectio Alta)	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	m. Vericocele / Palomo	2.450.000	1.050.000	3.500.000
	11. VASKULER			
	a. Cimino	2.450.000	1.050.000	3.500.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	b. Penyakit Pembuluh Darah Perifer/ pemasangan CDL	2.450.000	1.050.000	3.500.000
III	OPERASI BESAR			
	1. ANAK			
	a. Anoplasty pada Atheresia Ani	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	b. Colostomy/ileostomy	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	2. DIGESTIF			
	a. Eksplorasi Koledokus	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	b. Herniatomi Bilateral	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	c. Kolesistektomi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	d. Laparatomi Eksplorasi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	e. Reseksi Anastomosis	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	f. Transeksi Esofagus	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	g. Colostomy/ileostomy	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	3. GIGI DAN MULUT			
	a. Athroplasty	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	b. Freaktur Rahang Multiple/Kompleks	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	c. Orthognatie Surgery	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	d. Resectie Rahang	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	4.KEBIDANAN/OBGYN			
	a. Hystrectomy Total	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	b. Laparatomi VC	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	c. Operasi Perineum	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	d. Operasi Tumor Jinak Ovarium	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	e. Reseksi Adenomiosis	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	f. Salpingo Ophorectomy	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	5.MATA			
	a. Anterior/Poterior Sklerotomi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	b. Cyclodialysa	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	c. Extraksi Linear	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	d. Goniotomi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	e. Keratoplastie Lamelar	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	f. Strasbismus	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	g. Trabekulektomi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	h. Tridenelisis	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	i. Tumor Ganas/Adnesa luas dengan rekontruksi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	6.ONKOLOGY			
	a. Amputasi Eksisi Kista Branchiogenik	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	b. Eksisi Mamma Aberran	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	c. Memiglosektomi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	d. Isthobektomi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	e. Mandibulektomi/ marginalis	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	f. Masilektomi Partialis	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	g. Mastektomi	3.500.000	1.500.000	5.000.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	h. Eksisi KGB axilla/inguinal	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	7.ORTHOPEDI			
	a. CTEV	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	b. Open Reduksi Fraktur/ Dislokasi Lama	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	c. Amputasi tulang panjang	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	8.PLASTIK			
	a. Eksisi Hemangiona Kompleks	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	b. Fraktur Maksila/Zygoma	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	c. Kontraktur Kompleks	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	d. Labiopalatoplasti Bilateral	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	e. Rekontruksi Defek/ Kelainan Tubuh	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	f. Salvaging Operasi Mikro	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	g. Skringrafting yang luas	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	h. Uretroplasti	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	9.THT			
	a. Angiofibroma Nasofaring	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	b. Dekompresia Fasialis	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	c. Fare Head Flap	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	d. Faringotomi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	e. Laringo Fisur/ Eksplorasi Laring	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	f. Mastoidektomi Radikal	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	g. Myringoplasty	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	h. Neurektomi Saraf Vidian	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	i. Parotidektomi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	j. Pharyngeal Flap	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	k. Pronto Etmoidektomi (Ekstranasal)	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	l. Rinotomi Lateralis	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	10.UROLOGY			
	a. Divertikulektomi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	b. E nukleasi Kista Ginjal	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	c. Fistula Eterovesika	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	d. Internal Urethrotomi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	e. Litrotipsi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	f. Nefropexie	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	g. Nefrostomi Open	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	h. Operasi Peyronie	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	i. Orcidektomi Ligasi Tinggi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	j. Orchidopexi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	k. Prostatektomi Retropubik	3.500.000	1.500.000	5.000.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	l. Psoas Hiscth/Boari Flap	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	m. Pyelolithomi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	n. Pyeloplasty	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	o. Rekontruksi Blasssemeck	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	p. Rekontruksi Vesika	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	q. Open prostatectomy	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	r. Reparasi Fistula Vesiko Vaginal	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	s. Reseksi partial vesika	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	t. Reseksi urachus	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	u. Sistoplasti reduksi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	v. Uretero Sigmoidostomi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	w. Uretero Ureterostomi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	x. Uretero cutaneostomi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	y. Ureterolithotomi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	z. Urethrektomi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	11.VASKULER			
	a. Simpatektomi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	b. Splenektomi	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	c. Tumor Pembuluh Darah	3.500.000	1.500.000	5.000.000
	d. Graf Vena membuat A Vistula	3.500.000	1.500.000	5.000.000
IV	OPERASI KHUSUS			
	1. ANAK			
	a. Atresia Esofagus	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	b. Dunamel	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	c. PSA	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	d. Splenekomi Partial	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	2. DIGESTIF			
	a. Gastrectomi (Billroth 1 & 2)	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	b. Koledoko Jejenostomi	4.550.000	1.950.000	6.500.000
	c. Laparaskopik Kolesistektomi	4.550.000	1.950.000	6.500.000
	d. Mega Kolon Hirchprung	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	e. Miles Operation	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	f. Pankreaktektomi	4.550.000	1.950.000	6.500.000
	g. Reseksi Esofagus Interposisi Colon	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	h. Reseksi Hepar	4.550.000	1.950.000	6.500.000
	i. Spleenektomi	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	3.KEBIDANAN/OBGYN			
	a. Debulking	4.550.000	1.950.000	6.500.000
	b. Histrectomy Radikal	5.460.000	2.340.000	7.800.000
	c. Laparascopy Operatif	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	d. Operasi Tumor Ganas Ovarium	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	e. Surgical Staginp	4.550.000	1.950.000	6.500.000
	f. Vulvektomi	5.460.000	2.340.000	7.800.000
	4.MATA			
	a. Albatio Retina	2.100.000	900.000	3.000.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	b. Dekompresi	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	c. Fraktur Tripodo/ Multipel	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	d. Orbitotomi Lateral	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	e. Rekontruksi Kelopak Berat	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	f. Rekontruksi Orbita Congenital	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	g. Orbitotomi Lateral	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	h. Rekontruksi Kelopak Berat	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	i. Rekontruksi Orbita Congenital	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	j. Rekontruksi Saket Berat	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	k. Tripel Prodeser Keratiplasti dengan Glaukoma	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	l. Virtrektomi	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	5.ONKOLOGI			
	a. Deseksi Kelenjar Inguinal	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	b. Diseksi Leher Radikal Modifikasi/Fungsional	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	c. Eksisi Luas Radikal + Rekontruksi	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	d. Glosektomi Totalis	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	e. Hemiglosektomi + RND	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	f. Hemipelvektomi	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	g. Maksilektomi Totalis	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	h. Mandibulektomi Partialis dengan Rekontruksi	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	i. Mandibulektomi Totalis	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	j. Mastektomi Radikal	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	k. Parotidektomi Radikal + Mandibulektomi	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	l. Pembedahan Forequarter	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	6.THT			
	a. Fungsional Endoscopy Sinus Surgery (FESS)	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	b. Glosektomi Total	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	c. Laringektomi			3.900.000
	d. Myocutaneus Flap/ Pectoral Mayor	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	e. Radical Neck Desection	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	f. Stapedektomi	2.730.000	1.170.000	3.900.000
	g. Temporal Bone Resection	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	h. Timpano Plastik	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	7.UROLOGY			
	a. Adrenalektomi Abdominotorakal	6.370.000	2.730.000	9.100.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	b. Bladder Neck Incision	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	c. Deseksi KGB Pelvis	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	d. Divertikulektomi Vesika	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	e. Epididimovasostomi	6.370.000	2.730.000	9.100.000
	f. Explorasi Testis Mikro Surgery	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	g. Extended Pyelolithektomi (Gilverne)	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	h. Horseshoe Kidney Koreksi	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	i. Ileal Condoit (Bricker)	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	j. Limfadenektomi Ileoingual	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	k. Limfadenektomi Retroperitoneal	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	l. Longitudinal Nefrolithotomi (Kadet)	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	m. Mikrosurgeri Ligasi Vena Sprematika	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	n. Nefroktomi Partial	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	o. Netro Ureterektomi	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	p. Nefrostomi Percutan	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	q. Percutaneous Nephrolithostrispy (PCNL)	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	r. Radical Cystektomi	6.370.000	2.730.000	9.100.000
	s. Radical Nefroktomi	6.370.000	2.730.000	9.100.000
	t. Radical Prostatektomi	6.370.000	2.730.000	9.100.000
	u. Rekontruksi Renovaskular	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	v. Repair Vesico Vagina Fistel Complex	6.370.000	2.730.000	9.100.000
	w. RPNLD	6.370.000	2.730.000	9.100.000
	x. TUR Prostat			5.200.000
	y. TUR Tumor Buli-buli	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	z. Ureteroneo Cystosthomi	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	8.VASKULAR			
	a. Aneurisma Aorta	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	b. Arteri Carotis	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	c. Arteri Renalis Stenosis	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	d. Grafting pada Arterial Insufisiensi	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	e. Operasi Vaskuler yang memerlukan Tehnik Operasi Khusus	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	f. Shunting :			
	1) Femoralis	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	2) Poplitea/Tibialis	3.640.000	1.560.000	5.200.000
	3) Splenorenal	3.640.000	1.560.000	5.200.000
1	Antiseptik pada kulit	88.000	38.000	126.000
2	Menutup luka operasi	52.500	22.500	75.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
3	Vulva Hygiene	72.000	30.000	102.000
4	Memasang kateter	108.500	46.500	155.000
5	Membalut luka	73.500	31.500	105.000
6	Memasang infus	75.000	32.000	107.000
7	Memasang monitor	40.000	17.000	57.000
8	Memasang NGT	87.500	37.500	125.000
9	Memasang oksigen	80.000	34.000	114.000
10	Memfiksasi drain	38.500	16.500	55.000
11	Memonitor kondisi haemodynamic dan memantau cairan tubuh selama pembedahan	61.000	26.000	87.000
12	Injeksi IV/IM/SC	63.000	27.000	90.000
13	Desinfeksi instrument	356.000	152.000	108.000
14	Section Caesaria	5.098.000	2.185.000	7.283.000
15	Curettage of uterus	4.782.000	2.050.000	6.832.000
16	Laparotomy exploration	5.338.000	2.288.000	7.626.000
17	Amputation of finger	4.619.000	1.980.000	6.599.000
18	Appendectomy	5.350.000	2.293.000	7.643.000
19	Laparotomy	4.991.000	2.139.000	7.130.000
20	Complex Debridement with sedation	4.518.000	1.936.000	6.454.000
21	Herniotomy/hernioraphy	5.281.000	2.263.000	7.544.000
23	Prostatectomy	4.342.000	1.861.000	6.203.000
24	Mastectomy	3.954.000	1.695.000	5.649.000
25	Abscess incision sedation	4.345.000	1.862.000	6.207.000
26	Lymphadenotectomy	4.254.000	1.823.000	6.077.000
27	Oophorectomy	4.567.000	1.957.000	6.524.000
28	Thoracocintesis	4.344.000	1.862.000	6.206.000
29	Circumsition with sedation	4.547.000	1.949.000	6.496.000
30	Excision of anus	4.915.000	2.106.000	7.021.000
31	Excision of soft tissue	4.444.000	1.905.000	6.349.000
32	Secondary hecting	4.319.000	1.851.000	6.170.000
33	Extraction of foreign body with sedation	4.559.000	1.954.000	6.513.000
34	Pasang CVP kateter	4.599.000	1.971.000	6.570.000
35	Hemorroidectomy	5.281.000	2.263.000	7.544.000
36	Repair of peripheral vascular/nerve	4.946.000	2.220.000	7.166.000
37	Prostatectomy	5.038.000	2.160.000	7.198.000
38	Repair of tendon	4.600.000	1.970.000	6.570.000
39	Water sealed drainage (WSD) procedure	4.547.000	1.949.000	6.496.000
40	Biopsy Without Excision	390.000	263.000	653.000
41	Catheter With mandrijn	30.000	20.000	50.000
42	Circumsition Without Sedation	195.000	129.000	324.000
43	Eksisi Tumor kecil < 5 cm	390.000	263.000	653.000
44	Extirpation of Small Benign tumor	390.000	263.000	650.000
45	Extraction of Foreign Body without Sedation	163.000	108.000	271.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
46	Extraction of Nails With Local Anestesion	203.000	135.000	338.000
47	Fine Niddle Aspiration Biopsy (FNAB)	12.000	8.000	20.000
48	Incision of Abscess/ hematoma without Sedation	195.000	130.000	325.000
49	Infiltrasi Haemangiom	150.000	100.000	250.000
50	Infiltrasi varices 1 tungkai /kecil	230.000	153.000	383.000
51	Simple Procedure of Dental & Mouth	139.000	92.000	231.000
52	Simple Necrotomy/ debridement kecil	357.000	238.000	595.000
53	Splint Replacement	122.000	81.000	203.000
54	Temporomandibular Joint (TMJ) Reposition	147.780	98.520	246.300
55	Vasectomy	394.000	262.000	656.000
56	Venasection	195.000	129.000	324.000
57	Superficial Infection & Drainage of Fingers	194.000	130.000	324.000
58	Extraction Foreign Body of The Eye	44.000	30.000	74.000
59	Dermabration	150.000	101.000	251.000
60	Extirpation of Millium	394.000	262.000	656.000
61	Bougination	804.000	535.000	1.339.000
62	Antrostomy Wash-Out (AWO) without sedation	393.000	263.000	656.000
63	Biopsy Incision With Sedation	1.050.000	699.000	1.749.000
64	Circumsition With Sedation	850.000	567.000	1.417.000
65	Complex Debridement With Sedation	1.122.000	747.000	1.869.000
66	Curretage With Sedation	793.000	529.000	1.322.000
67	Cymino	850.000	567.000	1.417.000
68	Cystoscopy	806.000	538.000	1.344.000
69	Excision of Benign Tumor > 5 cm	1.187.000	792.000	1.979.000
70	Extirpation Benign Tumor of Breast	1.049.000	699.000	1.749.000
71	Extirpation Lymphatic With Sedation	1.049.000	699.000	1.749.000
12	Extraction of Nails With Sedation	1.049.000	699.000	1.729.000
73	Fistulectomy Anal	1.049.000	699.000	1.729.000
74	Incision Hordeolum/ Chalazion/Pterigium	180.000	120.000	300.000
75	Labioplasty incomplit/ Simple	862.000	575.000	1.437.000
76	Laparoscopy Diagnostic	806.000	538.000	1.344.000
77	Lobuloplasty	206.000	138.000	344.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
78	Nasal Packing for Epistaxis	173.000	115.000	288.000
79	Procedure of Dental & Mouth without Sedation	195.000	129.000	324.000
80	Superficial Infection & Drainage of Fingers	195.000	129.000	324.000
81	Extraction Foreign Body of The Eye	45.000	29.000	74.000
82	Dermabration	150.000	101.000	251.000
83	Extirpation of Millium	394.000	262.000	656.000
84	Bougination	803.000	536.000	1.339.000
85	Antrostomy Wash-Out (AWO) without sedation	394.000	262.000	656.000
86	Biopsy Incision With Sedation	1.050.000	699.000	1.749.000
87	Circumsition With Sedation	850.000	567.000	1.417.000
88	Complex Debridement With Sedation	1.122.000	747.000	1.869.000
89	Curretage With Sedation	792.000	530.000	1.322.000
90	Cymino	850.000	567.000	1.417.000
91	Cystoscopy	806.000	538.000	1.344.000
92	Excision of Benign Tumor > 5 cm	1.187.000	792.000	1.979.000
93	Extirpation Benign Tumor of Breast	1.050.000	699.000	1.749.000
94	Extirpation Lymphatic With Sedation	1.050.000	699.000	1.749.000
95	Extraction of Nails With Sedation	1.050.000	699.000	1.749.000
96	Fistulectomy Anal	1.050.000	699.000	1.749.000
97	Incision Hordeolum/ Chalazion/Pterigium	180.000	120.000	300.000
98	Labioplasty incomplit/ Simple	863.000	574.000	1.437.000
99	Laparoscopy Diagnostic	806.000	538.000	1.344.000
100	Lobuloplasty	207.000	137.000	344.000
101	Nasal Packing for Epistaxis	173.000	115.000	288.000
102	Procedure of Dental & Mouth without Sedation	195.000	129.000	324.000
103	Superficial Infection & Drainage of Fingers	195.000	129.000	324.000
104	Extraction Foreign Body of The Eye	45.000	29.000	74.000
105	Dermabration	151.000	100.000	251.000
106	Extirpation of Millium	393.000	263.000	656.000
107	Bougination	803.000	536.000	1.339.000
108	Antrostomy Wash-Out (AWO) without sedation	394.000	262.000	656.000
109	Biopsy Incision With Sedation	1.050.000	699.000	1.749.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
110	Circumsition With Sedation	851.000	566.000	1.417.000
111	Complex Debridement With Sedation	1.122.000	747.000	1.869.000
112	Curretage With Sedation	793.000	529.000	1.322.000
113	Cymino	850.000	567.000	1.417.000
114	Cystoscopy	807.000	537.000	1.344.000
115	Excision of Benign Tumor > 5 cm	1.187.000	792.000	1,979,000
116	Extirpation Benign Tumor of Breast	1.049.000	699.000	1.749.000
117	Extirpation Lymphatic With Sedation	1.049.000	699.000	1.749.000
118	Extraction of Nails With Sedation	1.049.000	699.000	1.749.000
119	Fistulectomy Anal	1.049.000	699.000	1.749,000
120	Incision Hordeolum/ Chalazion/Pterigium	180.000	120.000	300.000
121	Labioplasty incomplit/ Simple	862.000	570.000	1.437.000
122	Laparoscopy Diagnostic	807.000	537.000	1.344.000
123	Lobuloplasty	207.000	137.000	344.000
124	Nasal Packing for Epistaxis	173.000	115.000	288.000
125	Procedure of Dental & Mouth without Sedation	194.000	130.000	324.000
126	Repair of Colostomy	1.627.000	1.085.000	2.712.000
127	Simple Extirpation for Cosmetic Surgery	1.050.000	699.000	1.749.000
128	Water Sealed Drainage (WSD) Procedure	851.000	566.000	1.417.000
129	Abdominoplasty	2.901.000	1.934.000	4.835.000
130	Adenoidectomy	806.0000	538.000	1.344.000
131	Adhesiolisis	3.039.000	2.026.000	5.065.000
132	Amputation	3.039.000	2.026.000	5.065.000
133	Ankle, Various Lesions, Repair Of Ligaments	1.827.000	1.217.000	3.044.000
134	Antrostomy Wash-Out (AWO) with sedation	816.000	544.000	1.360.000
135	Appendectomy	1.965.000	1.309.000	3.274.000
136	Arthrodesis	3.039.000	2.026.000	5.065.000
137	Artroskopy	3.039.000	2.026.000	5.065.000
138	Blepharoplasty	862.000	575.000	1.437.000
139	Breast Surgery	2.901.000	1.934.000	4.835.000
140	Bursitis Excision	3.039.000	2.026.300	5.065.000
141	Caldwell-Luc Surgery	862.000	574.000	1.437.000
142	Cataract/ECCE + IOL	3.029.000	2.019.000	5.047.000
143	Cataract by Phacoemultion	3.603.000	2.402.000	6.005.000
144	Cholecystectomy	2.901.000	1.934.000	4.835.000
145	Contracture Release	1.826.000	1.218.000	3.044.000
146	Curretage With Sedation	2.645.000	1.764.000	4.409.000
147	Decompresion of Facialis Nerve	2.901.000	1.934.000	4.835.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
148	Dental Extraction with Complications	2.702.000	1.801.000	4.503.000
149	Dissection of Axilla	1.050.000	699.000	1.749.000
150	Ear Reconstruction	1.050.000	699.000	1.749.000
151	Excision of Submandibular Tumor	2.901.000	1.934.000	4.835.000
152	Excision of Thyroglossus Duct Cyst	2.901.000	1.934.000	4.835.000
153	Extirpation/Wide Excision for Plastic/Cosmetic Surgery	2.901.000	1.934.000	4.835.000
154	Extirpation of Ear Tumor	1.050.000	699.000	1.749.000
155	Extirpation of Wide Tumor	2.901.000	1.934.000	4.835.000
156	Extraction of External Cholesteatom	862.000	575.000	1.437.000
157	Extraction of Foreign Body With Sedation	862.000	575.000	1.437.000
158	Fistulectomy/Repair Fistula	1.627.000	1.085.000	2.712.000
159	Functional Endoscopic Sinus Surgery (FESS)	2.669.000	1.778.000	4.447.000
160	Gastrectomy	3.039.000	2.026.000	5.065.000
161	Gips Ortopedic Surgery	2.695.000	1.797.000	4.492.000
162	Hemicolectomy	3.039.000	2.026.000	5.065.000
163	Hemorroidectomy	1.889.000	1.258.000	3.147.000
164	Herniotomy	1.889.000	1.258.000	3.147.000
165	Hypospadia Reconstruction	1.683.000	1.122.000	2.805.000
166	Hysterectomy	1.965.000	1.309.000	3.274.000
167	Incision of Abscess/Hematom in the Face	850.000	567.000	1.417.000
168	Incision of Deep Neck Abscess	850.000	567.000	1.417.000
169	Labio-Palatoplasty	2.901.000	1.934.000	4.835.000
170	Labioplasty	2.901.000	1.934.000	4.835.000
171	Laparoscopic Surgery	2.669.000	1.778.000	4.447.000
172	Laparotomy	3.599.000	2.398.000	5.997.000
173	Laryngectomy	2.901.000	1.934.000	4.835.000
174	Le-Fort Procedures	2.901.000	1.934.000	4.835.000
175	Lobuloplasty	851.000	566.000	1.417.000
176	Local Flap	851,000	566,000	1,417,000
177	Manipulation & Reduction of Dislocation	2.695.000	1.797.000	4.492.000
178	Mastectomy	3.039.000	2.026.000	5.065.000
179	Mastoidectomy + Tympanoplasty	2.901.000	1.934.000	4.835.000
180	Mastoidectomy.	2.901.000	1.934.000	4.835.000
181	Maxilofacial Reconstruction	2.901.000	1.934.000	4.835.000
182	Microlaryngoscopy	806.000	538.000	1.344.000
183	Myringoplasty	2.658.000	1.772.000	4.430.000
184	Nasal/Septum Reconstruction	2.658.000	1.772.000	4.430.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
185	Nefrectomy	3.039.000	2.026.000	5.065.000
186	Nefrolithotomi	1.964.000	1.310.000	3.274.000
187	Nefrostomy	1.964.000	1.310.000	3.274.000
188	Oesofagus Surgery	2.901.000	1.934.000	4.835.000
189	Oesophagoscopy	807.000	537.000	1.344.000
190	Orchidectomy	1.964.000	1.310.000	3.274.000
191	Osteotomy/ Sequestrectomy	2.901.000	1.934.000	4.835.000
192	Parotidectomy	2.901.000	1.934.000	4.835.000
193	Partial Glossectomy	2.901.000	1.934.000	4.835.000
194	Plat/K-Wire Replacement	2.901.000	1.934.000	4.835.000
195	Plates & Screws Removal	2.702.000	1.801.000	4.503.000
196	Polypectomy	2.658.000	1.772.000	4.430.000
197	Procedure of Dental & Mouth with Sedation	2.901.000	1.934.000	4.835.000
198	Procedure of Urolithiasis	1.964.000	1.309.000	3.273.000
199	Repair of Ablatio Retina	393.000	262.000	655.000
200	Repair of Periferal Vascular/Nerve	2.901.000	1.934.000	4.835.000
201	Repair of Preauricular Fistula	850.000	566.000	1.416.000
202	Repair of Tendon	2.901.000	1.934.000	4.835.000
203	Repair of Torsio Testis	1.964.000	1.309.000	3.273.000
204	Repair of Urethra Fistula	1.964.000	1.309.000	3.273.000
205	Reposition of Nasal Fracture	2.702.000	1.801.000	4.503.000
206	Resection of Lever	3.039.000	2.026.000	5.065.000
207	Resection of Mandibule for plastic surgery	3.039.000	2.026.000	5.065.000
208	Reseksi vertikulum duodenum	3.039.000	2.026.000	5.065.000
209	Rhinotomy Lateral	2.901.000	1.934.000	4.835.000
210	RND (Radical Neck Desection)	2.901.000	1.934.000	4.835.000
211	Sectio Caesaria	2.105.000	1.403.000	3.508.000
212	Septoplasty	2.702.000	1.801.000	4.503.000
213	Sigmoidectomy	3.039.000	2.026.000	5.065.000
214	Stripping varices with Injection	2.658.000	1.772.000	4.430.000
215	Thoracotomy	2.714.000	1.809.000	4.523.000
216	Thyroidectomy/ Lobectomy/Strumectomy	2.901.000	1.934.000	4.835.000
217	Tonsilectomy + Adenoidectomy	2.901.000	1.934.000	4.835.000
218	Tonsillectomy	2.901.000	1.934.000	4.835.000
219	Tracheostomy	2.714.000	1.809.000	4.523.000
220	Turbinectomy/ Conchoplasty/ Conchotomy	862.000	574.000	1.436.000
221	Tympanoplasty	2.901.000	1.934.000	4.835.000
222	Ureteroscopy Litotrypsi	1.964.000	1.310.000	3.274.000
223	Vaginoplasty	1.826.000	1.218.000	3.044.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
224	Vesicolithotomy/ Lithotrypsi	1.964.000	1.310.000	3.274.000
225	Wide Excision of Maxillofacial Reconstruction +	3.039.000	2.026.000	5.065.000
226	Wide Skin Grafting	2.901.000	1.934.000	4.835.000
	Tindakan Medis Operasi			
	a. Tindakan Kecil	1.470.000	630.000	2.100.000
	*. Over hecting			
	*. Over drain			
	*. Biopsi otot			
	*. Fungsi ventrikal bayi			
	b. Tindakan Sedang	2.940.000	1.260.000	4.200.000
	*. Over EVD			
	*. Cervical traction			
	c. Tindakan Besar	8.330.000	3.570.000	11.900.000
	*. Extra ventrikuler drainage			
	*. Lumbal drainage			
	*. Skull tumor Extirpation			
	*. Bure hole Dekompresi			
	*. Bure hole Drainage			
	*. Burr hole& punksi ventrikel			
	*. Simpatectomy			
	*. Reseksi lipoma cranium			
	a. Tindakan Khusus	14.700.000	6.300.000	21.000.000
	*. Ligasi carotis			
	*. Craniotomy skull Tumor			
	*. Reseksi/ rekontruksi anterior			
	*. Rekontruksi fraktur depresi			
	*. Punksi abses/tumor			
	*. Remove shunt			
	*. Cranioplasty			
	*. Burrhole explorasi			
	*. VP shunt			
	*. Reparasi shunt			

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
	*. Reseksi/ rekontruksi Postenor			
	*. Craniotomy evakuasi			
	*. Cramectomy evakuasi			
	*. Foramen magnum decompression			

Keterangan : Biaya Cyto (diluar jam kerja/hari libur umum) di tambah 25% dari Jasa Pelayanan

TARIF POLIKLINIK GIZI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Konsultasi	12.000	30.000	42.000
2	Konseling rawat inap	12.000	30.000	42.000

TARIF EMBASOR (KARTU IDENTITAS PASIEN)

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Embador	5.000	-	5.000

Keterangan :

- *. Kartu Identitas Pasien (Embador) hanya dibayar 1 (satu) kali untuk pasien umum dan Askes, berlaku untuk Pasien Jamkesmas
- *. Apabila Kartu Identitas hilang harus membayar lagi sesuai tarif yang berlaku.

TARIF DARURAT MEDIS

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Perawatan darurat medis (Konsultasi medis)	6.000	9.000	15.000
2	Darurat Medis dengan Observasi > 1 Jam	12.000	28.000	40.000
3	One Day Care	30.000	70.000	100.000

Keterangan :

- *. Belum termasuk obat-obatan/bahan habis pakai
- *. Tarif pemeriksaan penunjang di IGD disamakan dengan tarif pemeriksaan pada instalasi yang terkait.

TARIF RAWAT INAP

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Kelas III/hari	145.000	61.000	206.000
2	Kelas II/hari	221.000	94.000	315.000
3	Kelas I/hari	287.000	122.000	409.000
5	VIP/hari	358.000	153.000	511.000
6	Perinatologi/hari	726.000	310.000	1.036.000
7	HCU/hari	857.000	367.000	1.224.000
8	ICU/hari	1.015.00	435.000	1.450.000
9	Isolasi/hari	287.000	122.000	409.000
10	NICU	1.015.00	435.000	1.450.000

TARIF PEMERIKSAAN PATOLOGI ANATOMI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
A	Pemeriksaan Hispatologi			
1	Jaringan besar	525.000	225.000	750.000
2	Jaringan sedang	394.000	168.000	562.000
3	Jaringan kecil	306.000	131.000	437.000
4	Kuret	175.000	75.000	250.000
5	Surgical stuging	437.000	188.000	625.000
6	Frozen section	305.000	132.000	437.000
B	Pemeriksaan Sitologi			
1	Paps smear	135.000	59.000	194.000
2	Sitologi cairan/pleura	135.000	59.000	194.000
3	Sputum 1 kali	43.000	19.000	62.000
4	Sputum 3 kali serial	130.000	57.000	187.000
C	Pengambilan dan pemeriksaan			
1	Biopsi aspirasi	393.000	169.000	562.000
2	Biopsi aspirasi cito	437.000	188.000	625.000
3	IHC (Imonohisto Chemistry) per item	350.000	150.000	500.000
D	Bank Darah			
1	Fresh frozen plasma	290.000	129.000	419.000
2	Packed red cell	290.000	129.000	419.000
3	Cross match	8.700	3.800	12.500
4	Golongan darah	8.700	3.800	12.500

TARIF PEMERIKSAAN/PELAYANAN KESEHATAN LAINNYA/SURAT KETERANGAN

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
I	Pemeriksaan Kesehatan			
	1. Surat Keterangan Pemeriksaan Kesehatan Umum	14.000	6.000	20.000
	2. Surat Keterangan Pemeriksaan Kesehatan Dokter oleh Penguji Tersendiri	29.000	12.000	42.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
II	Surat Keterangan			
	1. Surat Tanda Dirawat	10.500	4.500	15.000
	2. Surat Keterangan Lahir	10.500	4.500	15.000
	3. Surat Keterangan Meninggal	10.500	4.500	15.000
	1. Surat Keterangan Cuti Hamil/ Bersalin	10.500	4.500	15.000
	5. Surat Keterangan Lain-lain	10.500	4.500	15.000
III	Surat Keterangan Visum			
	1. Untuk Kepentingan Hukum	35.000	15.000	50.000
	2. Untuk Kepentingan Asuransi	35.000	15.000	50.000
IV	Pemeriksaan Test Narkoba (paket)	178.500	76.500	255.000
V	Biaya Rekam Medis			
	1.Pasien Dirawat 1 s/d 3 Hari	7.000	3.000	10.000
	2.Pasien Dirawat 4 s/d 7 Hari	10.500	4.500	15.000
	3.Pasien Dirawat 8 s/d 30 Hari	14.000	6.000	20.000
VI	Surat Telah Melaksanakan Penelitian	150.000	50.000	200.000

PEMAKAIAN AULA/RUANG PERTEMUAN, STUDI BANDING

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Sewa/hari	500.000	-	500.000
2	Studi Banding	1.500.000	-	1.500.000

TINDAKAN RUANG RAWAT KHUSUS/ANASTESI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	CVP	1.000.000	1.500.000	2.500.000
2	Pemasangan ventilator	300.000	1.700.000	2.000.000
3	Visite dokter pada pasien memakai ventilator	78.000	182.000	260.000
4	Melakukan DC Shock	1.000.000	100.000	1.100.000

TARIF RAWAT INAP

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Konsultasi	78.000	182.000	260.000
2	Konseling	57.000	134.000	191.000
3	Ambil Sampel Darah	56.000	24.000	80.000
4	Buka Tampon	183.400	78.600	262.000
5	Cooling Spooling	325.500	139.500	465.000
6	Cukur/Vebriding	115.500	49.500	165.000
7	Ekstubasi	116.000	49.000	165.000
8	Inspekulo	453.000	194.000	647.000
9	Instubasi Endotracheral	147.000	63.000	210.000
10	Klisma	238.000	102.000	340.000
11	Lepas Infus	79.000	34.000	113.000
12	Melakukan Aspirasi (Efusi Pluera)	280.000	120.000	400.000
13	Melakukan Fungsi (cairan Ascites)	348.000	148.000	496.000
14	Memandikan Bayi	122.500	51.500	175.000
15	Memandikan Pasien	111.650	47.850	159.500
16	Merawat Tali Pusat	122.500	52.500	175.000
17	Pasang Bed Side Monitor	76.650	32.850	109.500

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
18	Pasang Infant Warmer	114.800	49.200	164.000
19	Pasang Laken	87.850	37.650	125.500
20	Pasang OGT	234.500	100.500	335.000
21	Pasang Pampers	80.500	34.500	115.000
22	Pasang Phototerapy	171.500	73.500	245.000
23	Pasang SpO2	85.400	36.600	122.000
24	Pasang Syring Pump	159.600	68.400	228.000
25	Pemasangan CVP	1.399.300	599.700	1.999.000
26	Personal Hygiene	325.500	139.500	465.000
27	Resusitasi Anak	978.600	419.400	1.398.000
28	Resusitasi Neonatus	345.100	147.900	493.000
29	Skin test antibiotic	119.700	51.300	171.000
30	Tindakan RJP	243.600	104.400	348.000
31	Vulva Hygiene/Penis Hygiene	74.900	32.100	107.000
32	Suction	101.000	43.000	144.000
33	Vacum ekstraksi	3.623.000	1.552.000	5.175.000
34	Pemasangan ventilator	68.000	29.000	97.000
35	Perawatan WSD	107.000	46.000	153.000
36	Periksa hamil	226.000	97.000	323.000
37	Periksa VT	114.000	48.000	162.000
38	Pasang transfusi	154.000	66.000	220.000
39	Pasang suction	145.000	62.000	207.000
40	Pasang oksigen	57.000	24.000	81.000
41	Pasang NGT	238.000	102.000	340.000
42	Pasang nebulizer	144.000	61.000	205.000
43	Pasang kateter	184.000	79.000	263.000
44	Pasang kateter umbilikal	777.000	333.000	1.110.000
45	Pasang CPAP	179.000	76.000	255.000
46	Pasang EKG	209.000	89.000	298.000
47	Pasang double lumen	1.047.000	448.000	1.495.000
48	Partus spontan	3.525.000	1.510.000	5.035.000
49	Manual plasenta	3.425.000	1.467.000	4.892.000
50	Lepas kateter	82.000	35.000	117.000
51	Intubasi endotracheal	146.000	62.000	208.000
52	Inspekulo	452.000	194.000	646.000
53	Injeksi IV/IM/SC	65.000	28.000	93.000
54	Hecting perinium	1.239.000	531.000	1.770.000
55	Ganti verban besar	180.000	77.000	257.000
56	Ganti verban sedang	122.000	52.000	174.000
57	Ganti verban kecil	121.000	51.000	172.000.

TARIF PELAYANAN IGD

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Cukur/Vebridng	41.300	17.700	59.000
2	Ekstirpasi Kuku	389.900	167.100	557.000
3	Infus Anak	150.500	64.500	215.000
4	Injeksi IV/IM/SC	42.700	18.300	61.000
5	Intubasi Endotracheal	210.000	90.000	300.000
6	Konsultasi	18.000	42.000	60.000
7	Lepas Infus	44.800	19.200	64.000
8	Pemeriksaan kondisi fisik	16.000	38.000	54.000
9	Pasang EKG	141.400	60.600	202.000
10	Pasang Infus	93.100	39.900	133.000
11	Pasang Infus Bayi	150,500	64.500	215.000
12	Pasang Kateter	92.400	39.600	132.000
13	Pasang NGT	128.100	54.900	183.000
14	Pasang Oksigen	44.100	18.900	63.000
15	Pasang Spalk	333.900	143.100	477.000
16	Pasang Syring Pump	99.400	42.600	142.000
17	Pasang Verban Elastis	106.400	45.600	152.000
18	Pemeriksaan Kadar Gula Darah	67.200	28.800	96.000
19	Perawatan Luka Bakar Ukuran Besar	886.900	380.100	1.267.000
20	Perawatan Luka Bakar Ukuran Kecil	659.400	282.600	942.000
21	Perawatan Luka Bakar Ukuran Sedang	886.900	380.100	1.267.000
22	Perawatan Luka Kotor Tanpa Hecting Besar, Sedang, Kecil	238.000	102.000	340.000
23	Resusitasi Jantung Paru DC Shock	1.269.800	544.200	1.814.000
24	Skin test Antibiotik	56.000	24.000	80.000
25	Suction Sekret	42.000	18.000	60.000
26	Tindakan Hecting luka Besar	508.200	217.800	726.000
27	Tindakan Hecting luka Kecil	170.100	72.900	243.000
28	Tindakan Hecting luka Sedang	340.200	145.800	486.000
29	Tindakan RJP	126.000	54.000	180.000
30	Vulva Hygiene/Penis Hygiene	65.100	27.900	93.000

TARIF PELAYANAN IGD COVID

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Injeksi IV/IM/SC	30.100	12.900	43.000
2	Lepas Infus	31.500	13.500	45.000
3	Lepas Kateter	25.200	10.800	36.000
4	Pasang Bed Side Monitor	30.800	13.200	44.000
5	Pasang EKG	99.400	42.600	142.000
6	Pasang Infus	65.800	28.200	94.000
7	Pasang Kateter	64.400	27.600	92.000
8	Pasang Laken	30.800	13.200	44.000
9	Pasang NGT	89.600	38.400	128.000
10	Pasang Oksigen	30.800	13.200	44.000
11	Pasang Syring Pump	70.000	30.000	100.000
12	Skin test Antibiotik	39.200	16.800	56.000
13	Tindakan RJP	88.200	37.800	126.000

TARIF PELAYANAN IGD PONEK

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Buka Tampon	49.000	21.000	70.000
2	Cukur/Vebridng	28.700	12.300	41.000
3	Hecting Perineum	373.800	160.200	534.000
4	Injeksi IV/IM/SC	30.100	12.900	43.000
5	Inspekulo	74.200	31.800	106.000
6	Konsultasi	18.000	42.000	54.000
7	Lepas Infus	31.500	13.500	45.000
8	Lepas Kateter	25.900	11.100	37.000
9	Manual Plasenta	1.079.400	462.400	1.542.000
10	Memandikan Bayi	50.400	21.600	72.000
11	Merawat Tali Pusat	30.800	13.200	44.000
12	Partus Spontan	1.149.400	492.600	1.642.000
13	Pasang Bed Side Monitor	30.800	13.200	44.000
14	Pasang Infus	65.800	28.200	94.000
15	Pasang Kateter	64.400	27.600	92.000
16	Pasang Nebulizer	37.800	16.200	54.000
17	Pasang NGT	89.600	38.400	128.000
18	Pasang Oksigen	30.800	13.200	44.000
19	Pasang Pampers	25.200	10.800	36.000
20	Pasang Tranfusi	50.400	21.600	72.000
21	Periksa Hamil	49.000	21.000	70.000
22	Periksa VT	25.200	10.800	36.000
23	Vakum ekstraksi	1.218.000	522.000	1.740.000
24	Vulva Hygiene/Penis Hygiene	45.500	19.500	65.000

TARIF PELAYANAN VK

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Buka Tampon	49.000	21.000	70.000
2	Cukur/Vebridng	28.700	12.300	41.000
3	Hecting Perineum	373.800	160.200	534.000
4	Injeksi IV/IM/SC	30.100	12.900	43.000
5	Inspekulo	74.200	31.800	106.000
6	Konsultasi	29.400	12.600	42.000
7	Lepas Infus	31.500	13.500	45.000
8	Lepas Kateter	25.900	11.100	37.000
9	Manual Plasenta	1.079.400	462.400	1.542.000
10	Memandikan Bayi	50.400	21.600	72.000
11	Merawat Tali Pusat	30.800	13.200	44.000
12	Partus Spontan	1.149.400	492.600	1.642.000
13	Pasang Bed Side Monitor	30.800	13.200	44.000
14	Pasang Infus	65.800	28.200	94.000
15	Pasang Kateter	64.400	27.600	92.000
16	Pasang Nebulizer	37.800	16.200	54.000
17	Pasang NGT	89.600	38.400	128.000
18	Pasang Oksigen	30.800	13.200	44.000
19	Pasang Pampers	25.200	10.800	36.000
20	Pasang Tranfusi	50.400	21.600	72.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
21	Periksa Hamil	49.000	21.000	70.000
22	Periksa VT	25.200	10.800	36.000
23	Vakum ekstraksi	1.218.000	522.000	1.740.000
24	Vulva Hygiene/Penis Hygiene	45.500	19.500	65.000

TARIF INSTALASI FARMASI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF
1	Individual prescribing racikan pulveres/kapsul	700	1.000	1.700
2	Individual prescribing non racikan (tiap item obat (R/))	1.000	3.000	4.000
3	Visite/konsultasi (tiap kunjungan/pasien)	8.000	25.000	33.000
4	Konseling/pasien khusus atas permintaan sendiri (tiap kunjungan/pasien)	8.000	25.000	33.000

Pj. WALI KOTA TEBING TINGGI,

ttd.

SYARMADANI

Salinan sesuai dengan aslinya

Kepala Bagian Hukum,



Siti Masita Saragih