



BUPATI SUMBAWA BARAT
PROVINSI NUSA TENGGARA BARAT

PERATURAN BUPATI SUMBAWA BARAT
NOMOR 16 TAHUN 2021

TENTANG
TARIF LAYANAN KESEHATAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH ASY-SYIFA' SUMBAWA BARAT

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI SUMBAWA BARAT,

- Menimbang : bahwa untuk melaksanakan ketentuan Pasal 83 ayat (6) Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Tarif Layanan Kesehatan pada Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Asy-Syifa' Sumbawa Barat;
- Mengingat : 1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
2. Undang-Undang Nomor 30 Tahun 2003 tentang Pembentukan Kabupaten Sumbawa Barat di Provinsi Nusa Tenggara Barat (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 145, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4340);
3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);

4. 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 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 245, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6573);
5. 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 diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5268);
6. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 9);
7. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);
8. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 77 Tahun 2020 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 1781);
9. Peraturan Daerah Kabupaten Sumbawa Barat Nomor 8 Tahun 2012 tentang Sistem Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Sumbawa Barat Tahun 2012, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Sumbawa Barat Nomor 2).



MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG TARIF LAYANAN KESEHATAN
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH ASY-SYIFA' SUMBAWA BARAT.

BAB I KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kabupaten Sumbawa Barat.
2. Pemerintah Daerah adalah Bupati sebagai unsur penyelenggara pemerintahan daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom.
3. Bupati adalah Bupati Sumbawa Barat.
4. Rumah Sakit adalah institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan, dan gawat darurat.
5. Rumah Sakit Umum Daerah Asy-Syifa' Sumbawa Barat yang selanjutnya disebut BLUD RSUD Asy-Syifa' Sumbawa Barat adalah Rumah Sakit Umum Daerah Sumbawa Barat.
6. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah Perangkat Daerah atau Unit Kerja pada Perangkat Daerah di lingkungan pemerintah daerah yang dibentuk untuk memberikan pelayanan kepada masyarakat berupa penyediaan barang dan/atau jasa yang dijual tanpa mengutamakan mencari keuntungan dan dalam melakukan kegiatannya didasarkan pada prinsip efisiensi dan produktifitas.
7. Direktur adalah Pemimpin BLUD RSUD Asy-Syifa' Sumbawa Barat.
8. Tarif layanan yang selanjutnya disebut tarif adalah seluruh biaya atas barang dan/atau jasa yang diberikan kepada masyarakat dan/atau pemerintah daerah atas penyelenggaraan kegiatan pelayanan dan kegiatan lain pelayanan BLUD RSUD Asy-Syifa' Sumbawa Barat.
9. Pelayanan Kesehatan adalah segala kegiatan pelayanan kesehatan yang diberikan kepada seseorang dalam rangka promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif.

10. Pelayanan Rumah Sakit adalah segala bentuk pelayanan yang dilaksanakan oleh BLUD RSUD Asy-Syifa' Sumbawa Barat dalam rangka upaya penyembuhan dan pemulihan, peningkatan, pencegahan dan pelayanan rujukan.
11. Pelayanan medis adalah pelayanan yang bersifat individu yang diberikan oleh Profesional Pemberi Asuhan berupa pemeriksaan, pelayanan konsultasi dan tindakan.
12. Pelayanan penunjang medis adalah pelayanan kepada pasien untuk membantu penegakan diagnosis dan terapi meliputi: pelayanan kefarmasian, laboratorium, radiologi, pelayanan darah, rehabilitasi medik, pemulasaran jenazah dan penunjang lainnya.
13. Pelayanan penunjang non medis adalah pelayanan kepada pasien yang meliputi: pelayanan Gizi, Kesehatan Lingkungan dan Sanitasi, *Central Sterile Supply Department* dan *laundry*, ambulans dan penunjang lainnya.
14. Kelas perawatan adalah pengaturan jenjang pelayanan pada rawat inap berdasarkan tingkat fasilitas yang disediakan.
15. Akomodasi adalah penggunaan fasilitas rawat inap tidak termasuk makan.
16. Pelayanan rawat jalan adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi, dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa tinggal di ruang rawat inap.
17. Pelayanan rawat inap adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi, dan pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur di ruang rawat inap.
18. Pelayanan gawat darurat adalah pelayanan darurat medik yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah/ menanggulangi risiko kematian atau cacat.
19. Pelayanan tindakan medik operatif adalah pelayanan kepada pasien berupa tindakan pembedahan yang menggunakan pembiusan umum atau pembiusan regional.
20. Pelayanan tindakan medik non operatif adalah tindakan diluar tindakan medik operatif.
21. *Cito* adalah tindakan dalam upaya mengatasi mencegah kecacatan/kematian tidak berdasarkan waktu tetapi indikasi medis.
22. Jasa pelayanan adalah dampak yang diterima oleh pelaksana yang secara langsung maupun tidak langsung melakukan pelayanan kepada pasien dalam rangka observasi, diagnosis, perawatan, pengobatan, konsultasi, *visite*, rehabilitasi medik, dan atau pelayanan lainnya.

23. Jasa sarana adalah imbalan yang diterima atas pemakaian sarana, alat, bahan medis, dan fasilitas yang digunakan dalam rangka observasi, diagnosis, perawatan, pengobatan, dan rehabilitasi

BAB II KEBIJAKAN TARIF

Pasal 2

- (1) BLUD RSUD Asy-Syifa' Sumbawa Barat memungut biaya sebagai imbalan atas pelayanan yang diberikan sesuai dengan Tarif yang berlaku dan seluruh penerimaan merupakan pendapatan fungsional BLUD RSUD Asy-Syifa' Sumbawa Barat.
- (2) Tarif untuk golongan masyarakat yang pembayarannya dijamin oleh pihak penjamin, dapat ditetapkan berdasarkan prinsip kesetaraan dan saling menguntungkan dengan ikatan perjanjian kerjasama secara tertulis antara Direktur BLUD dengan pihak penjamin.
- (3) Besaran Tarif dapat disesuaikan akibat dari perjanjian kerjasama antara Pimpinan BLUD RSUD Asy-Syifa' Sumbawa Barat dengan Pihak ketiga dan/atau sebagai akibat kenaikan BBM dan kebijakan pemerintah lainnya yang mengakibatkan kenaikan harga dan sarana pendukung pelayanan kesehatan.

BAB III KEGIATAN YANG DIKENAKAN TARIF

Pasal 3

Semua kegiatan pelayanan dan kegiatan non pelayanan di BLUD RSUD Asy-syifa' Sumbawa Barat dikenakan Tarif.

Pasal 4

- (1) Kegiatan pelayanan yang dikenakan Tarif dikelompokkan berdasarkan jenis pelayanan dan/atau kelas perawatan pada masing-masing tempat pelayanan.
- (2) Jenis pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri dari:
 - a. pelayanan medis; dan
 - b. Pelayanan Penunjang Medis.
- (3) Tempat pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri dari pelayanan rawat jalan, rawat inap, dan gawat darurat.

- (4) Tempat pelayanan rawat jalan sebagaimana dimaksud pada ayat (3) meliputi poliklinik, kamar operasi, rawat rehabilitasi, dan kamar tindakan lainnya.
- (5) Tempat pelayanan rawat inap sebagaimana dimaksud pada ayat (3) meliputi ruang perawatan, kamar operasi, kamar bersalin, rawat intensif, dan rawat rehabilitasi.
- (6) Tempat pelayanan rawat darurat sebagaimana dimaksud pada ayat (3) merupakan instalasi gawat darurat.

Pasal 5

- (1) Jenis pelayanan medis sebagaimana dimaksud pada Pasal 4 ayat (2) huruf a meliputi :
 - a. pelayanan rawat jalan dan gawat darurat;
 - b. pelayanan rawat inap dan perawatan khusus;
 - c. tindakan medis dan terapi operatif;
 - d. tindakan medis dan terapi non operatif;
 - e. persalinan;
 - f. tindakan hemodialisa; dan
 - g. tindakan gigi dan mulut.
- (2) Pelayanan rawat jalan dan gawat darurat sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a merupakan pelayanan pemeriksaan dan konsultasi yang dilakukan di rawat jalan dan gawat darurat.
- (3) Pelayanan rawat inap dan perawatan khusus sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b merupakan pelayanan akomodasi berdasarkan kelas perawatan yang dilakukan di rawat inap.
- (4) Tindakan operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf c merupakan tindakan pembedahan yang dilakukan di kamar operasi pada pelayanan rawat jalan, rawat inap, dan gawat darurat, yang dibedakan atas :
 - a. tindakan operatif kecil;
 - b. tindakan operatif sedang;
 - c. tindakan operatif besar; dan
 - d. tindakan operatif khusus.
- (5) Tindakan non operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf d merupakan tindakan tanpa pembedahan yang dilakukan pada pelayanan rawat jalan, rawat inap, dan gawat darurat, yang dibedakan atas :
 - a. tindakan non operatif kecil;
 - b. tindakan non operatif sedang;

- c. tindakan non operatif besar; dan
 - d. tindakan non operatif khusus.
- (6) Persalinan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf e merupakan pelayanan medis yang dilakukan di rawat inap yang dibedakan atas :
- a. persalinan normal;
 - b. persalinan dengan tindakan pervaginam; dan
 - c. pelayanan bayi baru lahir.

Pasal 6

- (1) Pelayanan Penunjang Medis sebagaimana dimaksud pada Pasal 4 ayat (2) huruf b merupakan pelayanan untuk menunjang pelayanan medis.
- (2) Jenis pelayanan penunjang medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi :
- a. pelayanan radiodiagnostik;
 - b. pelayanan laboratorium patologi klinik;
 - c. pelayanan laboratorium patologi anatomi;
 - d. pelayanan rehabilitasi medis;
 - e. pelayanan darah;
 - f. pelayanan farmasi;
 - g. pelayanan gizi;
 - h. pemulasaraan jenazah;
 - i. pelayanan mobil *ambulance* dan mobil jenazah;
 - j. pelayanan diagnostik elektromedis; dan
 - k. pelayanan penunjang medis lainnya.

Pasal 7

- (1) Kegiatan non pelayanan yang dikenakan Tarif terdiri dari kegiatan :
- a. pendidikan dan pelatihan;
 - b. penelitian; dan
 - c. kegiatan penunjang lainnya.
- (2) Kegiatan pendidikan dan pelatihan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a meliputi magang, orientasi, studi banding, praktik lapangan, dan kegiatan pendidikan dan pelatihan lain.
- (3) Kegiatan penelitian sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b meliputi penelitian kesehatan dan penelitian non kesehatan.
- (4) Kegiatan penunjang lainnya sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf c antara lain kegiatan sewa alat/lahan/ruang, parkir, kantin, dan kerjasama operasional.

BAB IV
KOMPONEN TARIF

Pasal 8

- (1) Tarif untuk kegiatan pelayanan diperhitungkan berdasarkan komponen jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (2) Komponen jasa sarana sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan imbalan yang diterima oleh BLUD RSUD Asy-Syifa' Sumbawa Barat atas pemakaian akomodasi, bahan non medis, obat-obatan, alat kesehatan, bahan/alat kesehatan habis pakai yang digunakan langsung dalam rangka Pelayanan Medis dan Pelayanan Penunjang Medis.
- (3) Komponen jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan imbalan yang diterima oleh pemberi pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka pelayanan medis, pelayanan penunjang, dan/atau pelayanan lainnya.
- (4) Penggunaan bahan habis pakai diluar komponen yang ditentukan pada ayat (2) diresepkan tersendiri.
- (5) Jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (3) terdiri dari jasa tenaga kesehatan dan jasa tenaga lainnya.
- (6)

Pasal 9

Tarif untuk kegiatan non pelayanan pada BLUD RSUD Asy-Syifa' Sumbawa Barat meliputi komponen jasa sarana dan/atau jasa lain sesuai dengan ketentuan Peraturan Perundang-undangan.

BAB V
KELAS PERAWATAN

Pasal 10

- (1) Kelas perawatan pada BLUD RSUD Asy-Syifa' Sumbawa Barat ditetapkan sebagai berikut :
 - a. kelas III;
 - b. kelas II;
 - c. kelas I;
 - d. kelas VIP; dan
 - e. kelas perawatan khusus.
- (2) Fasilitas yang disediakan untuk masing-masing kelas sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan oleh Direktur sesuai dengan strategi pemasaran BLUD RSUD Asy-Syifa' Sumbawa Barat.

BAB VI
BESARAN TARIF

Pasal 11

Pelayanan farmasi sebagaimana dalam Pasal 6 ayat (2) huruf f, dikenakan biaya yang disesuaikan dengan harga dasar yang berlaku, dengan ketentuan:

- a. biaya farmasi untuk obat ditambah 20% (dua puluh persen) dari harga pembelian obat; dan
- b. biaya farmasi untuk alat kesehatan habis pakai ditambah 20% (dua puluh persen) dari harga pembelian alat kesehatan habis pakai.

Pasal 12

- (1) Besaran Tarif pada BLUD RSUD Asy-Syifa' Sumbawa Barat sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.
- (2) Besaran Tarif untuk tindakan *cito* dinaikkan 20% (dua puluh persen) dari Tarif yang telah ditentukan.

BAB VII
KETENTUAN LAIN-LAIN

Pasal 13

Dalam hal terjadi penambahan fasilitas pelayanan yang baru atau jenis pelayanan tertentu yang belum termasuk dalam Peraturan Bupati ini, Direktur dapat memberlakukan tarif sementara sampai dengan terbitnya Peraturan terbaru.

BAB VIII
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 14

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Taliwang
pada tanggal 3 Maret 2021

BUPATI SUMBAWA BARAT,



W. MUSYAFIRIN

Diundangkan di Taliwang
pada tanggal 3 Maret 2021

SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN SUMBAWA BARAT,



AMAR NURMANSYAH

BERITA DAERAH KABUPATEN SUMBAWA BARAT TAHUN 2021 NOMOR 16

LAMPIRAN PERATURAN BUPATI SUMBAWA BARAT
 NOMOR 16 TAHUN 2021
 TANGGAL 3 Maret 2021
 TENTANG
 TARIF LAYANAN KESEHATAN PADA BADAN
 LAYANAN UMUM DAERAH RUMAH SAKIT UMUM
 DAERAH ASY-SYIFA' SUMBAWA BARAT

A. 1. LOKET PENDAFTARAN

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KET.
1	Loket Rawat Jalan dan IGD	10.500	4.500	15.000	
2	Cetak kartu Baru	17.500	7.500	25.000	
2. POLI KLINIK					
1	Pemeriksaan dokter spesialis / kali	22.500	52.500	75.000	
2	Konsulen dokter spesialis	15.750	36.750	52.500	
3	Poli klinik dengan pemeriksaan dokter umum /kali	11.250	26.250	37.500	
3. IGD					
1	Pemeriksaan dokter spesialis / kali	31.500	73.500	105.000	
2	Konsulen dokter spesialis	22.500	52.500	75.000	
3	pemeriksaan dokter umum / kali	15.000	35.000	50.000	
4. TARIF VISITE DOKTER / KALI					
Dokter umum					
1	Rawat inap kelas III & Ruang Bayi	18.000	42.000	60.000	
2	Rawat inap kelas II	21.000	49.000	70.000	
3	Rawat inap kelas I	24.000	56.000	80.000	
4	Rawat inap kelas VIP, VVIP	27.000	63.000	90.000	
5	Rawat inap ICU, NICU	31.500	73.500	105.000	
Dokter spesialis/kali/orang					
1	Rawat inap kelas III & Ruang Bayi	24.000	56.000	80.000	
2	Rawat inap kelas II	27.000	63.000	90.000	
3	Rawat inap kelas I	31.500	73.500	105.000	
4	Rawat inap kelas VIP, VVIP	39.000	91.000	130.000	
5	Rawat inap ICU, NICU	45.000	105.000	150.000	
5. TARIF ASUHAN / KALI					
1	Asuhan Keperawatan/asuhan lengkap terdokumentasi	6.000	14.000	20.000	
2	Asuhan Kebidanan/asuhan lengkap terdokumentasi	6.000	14.000	20.000	
3	Konsultasi gizi/asuhan lengkap terdokumentasi	6.000	14.000	20.000	
6. TARIF KAMAR RAWAT INAP / HARI					
1	Kelas III	52.500	22.500	75.000	
2	Kelas II	78.750	33.750	112.500	
3	Kelas I	157.500	67.500	225.000	
4	VIP	315.000	135.000	450.000	
5	VVIP	367.500	157.500	525.000	
6	ICU	315.000	135.000	450.000	
7	NICU	315.000	135.000	450.000	
8	Rawat Gabung	52.500	22.500	75.000	
9	Ruang Bayi	70.000	30.000	100.000	

B. PELAYANAN PAKET TINDAKAN MEDIS

1. GIGI DAN MULUT

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	
1	Scalling per rahang	33.750	78.750	112.500	
2	Cabut gigi permanen	33.750	78.750	112.500	
3	Cabut gigi sulung	15.750	36.750	52.500	
4	Tambal gigi sementara	11.250	26.250	37.500	
5	Tambal gigi permanen (GI)	22.500	52.500	75.000	
6	Tambal gigi komposit	47.250	110.250	157.500	
7	Incisi abses intra oral	22.500	52.500	75.000	
8	Epulis	31.500	73.500	105.000	
9	Perawatan saluran akar	22.500	52.500	75.000	
10	Gigi tiruan				
	a. Gigi Pertama	180.000	420.000	600.000	
	b. Gigi Kedua	56.250	131.250	187.500	
11	Frenectomi	119.250	278.250	397.500	

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KET.
12	Ginggificfummy	119.250	278.250	397.500	
13	Mucocele	119.250	278.250	397.500	
14	Odontectomy	119.250	278.250	397.500	
15	Angkat Kawire	10.500	24.500	35.000	
16	Pengisian Saluran akar gigi sulung	10.500	24.500	35.000	
17	Perawatan saluran akar gigi	10.500	24.500	35.000	
18	Cabut gigi dengan komplikasi	45.000	105.000	150.000	
19	Pencabutan Gigi Susu				
-	Chlor Etyl	16.500	38.500	55.000	
-	Injeksi	24.000	56.000	80.000	
20	Pencabutan Gigi Susu Perforasi Akar	24.000	56.000	80.000	
21	Pencabutan Gigi Mesiodens	39.000	91.000	130.000	
22	Pencabutan Gigi Eksosterm 3	39.000	91.000	130.000	
23	Pencabutan Gigi Permanen Dengan Akar Tunggal	45.000	105.000	150.000	
24	Pencabutan Gigi Permanen Dengan Akar Ganda	45.000	105.000	150.000	
25	Pencabutan Gigi Dengan Komplikasi	45.000	105.000	150.000	
26	Pencabutan Gigi Dengan Penyulit	51.000	119.000	170.000	
27	Pencabutan Sisa Akar Yang Tertinggal	45.000	105.000	150.000	
	SPESIFIKASI TINDAKAN GIGI				
1	Perawatan Pulpa	66.000	44.000	110.000	
2	Perawatan Pulpektomy				
	a. Saluran Akar tunggal	45.000	105.000	150.000	
	b. Saluran akar ganda	54.000	126.000	180.000	
	c. One Visit Saluran Akar Tunggal	75.000	175.000	250.000	
	d. One Visit Saluran akar ganda	81.000	189.000	270.000	
3	Pengisian Saluran Akar Tunggal	52.500	122.500	175.000	
4	Pengisian Saluran Akar Ganda	52.500	122.500	175.000	
5	Tambalan Sinar				
-	Kecil	42.000	98.000	140.000	
-	Sedang	45.000	105.000	150.000	
-	Besar	51.000	119.000	170.000	
-	Venneer Direct / Besar Sekali	73.500	171.500	245.000	
6	Penambalan Amalgam	51.000	119.000	170.000	
7	Perawatan Saluran Akar Endo Intrakanal				
-	Saluran Akar Tunggal	45.000	105.000	150.000	
-	Saluran Akar Ganda	54.000	126.000	180.000	
-	One Visit Saluran Akar Tunggal	75.000	175.000	250.000	
-	One Visit Saluran Akar Ganda	81.000	189.000	270.000	
8	Penambalan Glass Lonomer				
-	Kecil	34.500	80.500	115.000	
-	Sedang	39.000	91.000	130.000	
-	Besar	43.500	101.500	145.000	
9	Penambalan Eugenol, ChKM, Depupil				
-	Devitalisasi, Sterilisasi SA, Pulp Capping	25.500	59.500	85.000	
-	Open Bur/ Eksterpatie Dengan Lokal Anaestesi	19.500	45.500	65.000	
10	Penambalan Eugenol Cavit	25.500	59.500	85.000	
11	Pin Screw + Sementasi	75.000	175.000	250.000	
	2. PENYAKIT JANTUNG				
1	Defibrilasi	150.000	350.000	500.000	
2	Echocardiografi Dopler Collor	123.000	287.000	410.000	
3	EKG	36.000	84.000	120.000	
4	FNAB	30.000	70.000	100.000	
5	Holter	120.000	280.000	400.000	
6	IABP	1.500.000	3.500.000	5.000.000	
7	Kardioversi Elektrik	135.000	315.000	450.000	
8	Kardioversi Farmakologik	135.000	315.000	450.000	
9	Trombolitik	300.000	700.000	1.000.000	
10	Pecemaker Temporer	2.445.000	5.705.000	8.150.000	
11	PCI Komplek	2.700.000	6.300.000	9.000.000	
12	PCI Simple	1.800.000	4.200.000	6.000.000	
13	Pemasangan Cardiac Monitor	9.180	21.420	30.600	
14	Pemasangan CVT	300.000	700.000	1.000.000	
15	Pembacaan EKG	6.000	14.000	20.000	
16	Punksi Pericard	120.000	280.000	400.000	
17	Regulasi Krisis Hipertensi, Aritmia Maligna, digitalisasi	135.000	315.000	450.000	
18	Reposisi TPM/ CVP	135.000	315.000	450.000	
19	RJP	105.000	245.000	350.000	
20	RJP dengan DC Shock	300.000	700.000	1.000.000	

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KET.
21	Treadmill	120.000	280.000	400.000	
22	Echocardiografi	36.000	84.000	120.000	
23	Echocardiografi Dopler collar	123.000	287.000	410.000	
24	FNAB (Fine Needle Aspirasi Biopsi)	20.400	47.600	68.000	
25	Phonocardiografi	23.400	54.600	78.000	
26	Pungsi pericard	120.000	280.000	400.000	
27	Resusitasi jantung dengan DC Shock	51.600	120.400	172.000	
28	Telemetry	23.400	54.600	78.000	
29	Treadmill	60.000	140.000	200.000	
30	Fowley Catheter	12.000	28.000	40.000	
31	NGT / kali	6.000	14.000	20.000	
32	Pacemaker temporer	262.500	612.500	875.000	
33	Pemasangan SB Tube	31.500	73.500	105.000	
34	Pemasangan CVP	360.000	840.000	1.200.000	
35	Pemasangan Cardiac monitor / hari	13.500	31.500	45.000	
36	Spirometri	60.000	140.000	200.000	
37	USG Prosedur Pericardiosintesis	300.000	700.000	1.000.000	
	3. SMF MATA				
1	Amotio Corpus Alienum	39.000	91.000	130.000	
2	Angkat Jahitan di Kornea	51.000	119.000	170.000	
3	Angkat Jahitan di Palpebra dan Konjungtiva	30.000	70.000	100.000	
4	Biometri	39.000	91.000	130.000	
5	Biopsi di Konjungtiva	120.000	280.000	400.000	
6	Biopsi di Palpebra	120.000	280.000	400.000	
7	Campimetri/ Perimetri 1 Mata dengan Humpray	90.000	210.000	300.000	
8	Campimetri/ Perimetri 2 Mata dengan Humpray	150.000	350.000	500.000	
9	Ekstarpasi Nevus / Granulotoma	75.000	175.000	250.000	
10	Ekstirpasi Kista Konjungtiva	120.000	280.000	400.000	
11	Ekstirpasi Tumor / Kista di Palpebra	150.000	350.000	500.000	
12	Ekstrasi Corpus Allienum Konjungtiva	27.000	63.000	90.000	
13	Epilasi	15.000	35.000	50.000	
14	Excochleasi / Amotio Lithiasis	75.000	175.000	250.000	
15	Fundus Indirect	25.500	59.500	85.000	
16	Funduskopi Direct	18.000	42.000	60.000	
17	Gonioskopi	18.000	42.000	60.000	
18	Iridektomi Perifer	150.000	350.000	500.000	
19	Irigasi	13.500	31.500	45.000	
20	Keratometri	18.000	42.000	60.000	
21	Pacthing/Rawat Luka	12.000	28.000	40.000	
22	Paracentesis	150.000	350.000	500.000	
23	Pemeriksaan Fundus (Indirec)	18.000	42.000	60.000	
24	Pemeriksaan Refraksi	15.000	35.000	50.000	
25	Pemeriksaan Slit Biomikroskop	18.000	42.000	60.000	
26	PH Test	6.000	14.000	20.000	
27	Katarak	600.000	1.400.000	2.000.000	
28	Pterigium	120.000	280.000	400.000	
29	Refraktometer	18.000	42.000	60.000	
30	Reposisi Iris	120.000	280.000	400.000	
31	Retinoskopi	24.000	56.000	80.000	
32	S B L (Bleparoplasty)	120.000	280.000	400.000	
33	Schrimmer Test	6.000	14.000	20.000	
34	Sondage	15.000	35.000	50.000	
35	Synophtophor	37.500	87.500	125.000	
36	Tarsoraphy / Jahitan di Palpebra	120.000	280.000	400.000	
37	Test Ishihara	6.000	14.000	20.000	
38	Tonometri Aplansi	24.000	56.000	80.000	
39	Tonometri SCHIOTZ	18.000	42.000	60.000	
40	Transplantasi Membran Amnion	120.000	280.000	400.000	
41	U S G Mata	75.000	175.000	250.000	
42	Water Drinking	4.500	10.500	15.000	
	4. 'SMF ORTHOPEDI				
1	Body Cast*	90.000	210.000	300.000	
2	Buka Gips	12.000	28.000	40.000	
3	Gips Besar Anak*	36.000	84.000	120.000	
4	Gips Besar Dewasa*	45.000	105.000	150.000	
5	Gips Kecil Anak *	15.000	35.000	50.000	
6	Gips Kecil Dewasa*	18.000	42.000	60.000	
7	Gips Sedang Anak*	22.500	52.500	75.000	

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KET.
8	Gips Sedang Dewasa*	27.000	63.000	90.000	
9	Hemi Spica*	90.000	210.000	300.000	
10	Incisi Cairan	45.000	105.000	150.000	
11	Injeksi Arthritis / Articular*	21.000	49.000	70.000	
12	Necrotomy Ex Op	9.000	21.000	30.000	
13	Ransel Verband Anak	30.000	70.000	100.000	
14	Ransel Verband Dewasa	45.000	105.000	150.000	
OPERASI BEDAH ORTHOPEDI					
1	Koreksi Scoliosis	1.815.000	4.235.000	6.050.000	
2	Total elbow arthroplasty	1.815.000	4.235.000	6.050.000	
3	Total Hip arthroplasty	1.815.000	4.235.000	6.050.000	
4	Total knee arthroplasty	1.815.000	4.235.000	6.050.000	
5	Total shoulder arthroplasty	1.815.000	4.235.000	6.050.000	
6	Debridement TB tulang belakang	1.485.000	3.465.000	4.950.000	
7	Hemiarthroplasty (AMP, bipolar) complicated	1.485.000	3.465.000	4.950.000	
8	Internal fiksasi fraktur acetabulum complicated	1.485.000	3.465.000	4.950.000	
9	Internal fiksasi fraktur collumn femur complicated	1.485.000	3.465.000	4.950.000	
10	Internal fiksasi fraktur collumn femur dengan DHS complicated	1.485.000	3.465.000	4.950.000	
12	Internal fiksasi fraktur pelvis complicated	1.485.000	3.465.000	4.950.000	
13	Internal fiksasi fraktur scapula complicated	1.485.000	3.465.000	4.950.000	
14	Osteotomi korektif(HTO, freanch, dll)	1.485.000	3.465.000	4.950.000	
15	Other reconstructive procedure of the shoulder	1.485.000	3.465.000	4.950.000	
16	Rekonstruksi ACL/PCL	1.485.000	3.465.000	4.950.000	
17	Koreksi horseshoe kidney (ishmectomy)	1.485.000	3.465.000	4.950.000	
18	Bone graft iliac/fibular/autograft lainnya	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
19	Disartikulasi Hip	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
20	Disartikulasi shoulder	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
21	Elevation of skull fracture fragments	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
22	Eviscerasi dengan GA	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
23	Hemiarthroplasty (AMP, bipolar)	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
24	Internal fiksasi fraktur acetabulum	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
25	Internal fiksasi fraktur collumn femur	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
26	Internal fiksasi fraktur femur dengan ABP	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
27	Internal fiksasi fraktur femur dengan K wire complicated	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
28	Internal fiksasi fraktur femur dengan plate & screw complicated	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
29	Internal fiksasi fraktur femur dengan DHS	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
30	Internal fiksasi fraktur humerus complicated	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
31	Internal fiksasi fraktur pelvis	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
32	Internal fiksasi fraktur radius complicated	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
33	Internal fiksasi fraktur scapula	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
34	Internal fiksasi fraktur symphysis pubis/symphisiolisis complicated	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
35	Internal fiksasi fraktur tibia complicated	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
36	Open reduction dislocation	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
37	Operasi avulsi PCL/ACL	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
38	Patellar stabilization	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
39	Pengambilan implant tulang belakang	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
40	Phacoemulsifikasi	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
41	Rekonstruksi bunion	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
42	Arthroscopy other procedures	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
43	Internal fiksasi fraktur carpalia	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
44	Internal fiksasi fraktur clavikula complicated	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
45	Internal fiksasi fraktur femur dengan K wire	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
46	Internal fiksasi fraktur femur dengan nail	924.000	2.156.000	3.080.000	
47	Internal fiksasi fraktur femur dengan plate & screw	924.000	2.156.000	3.080.000	
48	Internal fiksasi fraktur fibula complicated	924.000	2.156.000	3.080.000	
49	Internal fiksasi fraktur radius	924.000	2.156.000	3.080.000	
50	Internal fiksasi fraktur radius ulna	924.000	2.156.000	3.080.000	
51	Internal fiksasi fraktur tibia fibula	924.000	2.156.000	3.080.000	
52	Internal fiksasi fraktur ulna complicated	924.000	2.156.000	3.080.000	
53	Arthrodesis Pantalar	759.000	1.771.000	2.530.000	
54	Arthrodesis shoulder	759.000	1.771.000	2.530.000	
55	Arthrodesis subtalar	759.000	1.771.000	2.530.000	
56	Arthrodesis elbow	759.000	1.771.000	2.530.000	
57	Arthrodesis genu	759.000	1.771.000	2.530.000	

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KET.
58	Arthrodesis hip	759.000	1.771.000	2.530.000	
59	Arthrodesis talocrural	759.000	1.771.000	2.530.000	
60	Arthrodesis triple	759.000	1.771.000	2.530.000	
61	Arthrodesis wrist	759.000	1.771.000	2.530.000	
62	Bone graft allograft/ xenograft/ hydroxyapatite	759.000	1.771.000	2.530.000	
63	Debridement osteomyelitis	759.000	1.771.000	2.530.000	
64	Eksternal fiksasi pelvis	759.000	1.771.000	2.530.000	
65	Eksternal fiksasi wrist	759.000	1.771.000	2.530.000	
66	Ekstirpasi tumor + rekonstruksi (diluar orthopedi)	759.000	1.771.000	2.530.000	
67	Excisi bone tumor	759.000	1.771.000	2.530.000	
68	Fraktur costae dg internal fiksasi (pasang shapp plate) single	759.000	1.771.000	2.530.000	
69	Free skin graft not otherwise specified	759.000	1.771.000	2.530.000	
70	Internal fiksasi fraktur clavikula	759.000	1.771.000	2.530.000	
71	Internal fiksasi fraktur fibula	759.000	1.771.000	2.530.000	
72	Internal fiksasi fraktur humerus	759.000	1.771.000	2.530.000	
73	Internal fiksasi fraktur patella complicated	759.000	1.771.000	2.530.000	
74	Internal fiksasi fraktur tibia	759.000	1.771.000	2.530.000	
75	Internal fiksasi fraktur tibia plateau complicated	759.000	1.771.000	2.530.000	
76	Internal fiksasi fraktur ulna	759.000	1.771.000	2.530.000	
77	Osteotomy sederhana	759.000	1.771.000	2.530.000	
78	Pengambilan implant ABP	759.000	1.771.000	2.530.000	
79	Pengambilan implant DHS	759.000	1.771.000	2.530.000	
80	Pengambilan nail/plate termasuk implant symphysis pubis complicated	759.000	1.771.000	2.530.000	
81	Amputasi below knee	594.000	1.386.000	1.980.000	
82	Amputasi above elbow	594.000	1.386.000	1.980.000	
83	Amputasi chopart	594.000	1.386.000	1.980.000	
84	Amputasi Lisfranc	594.000	1.386.000	1.980.000	
85	Amputasi syme	594.000	1.386.000	1.980.000	
86	Amputasi ankle	594.000	1.386.000	1.980.000	
87	Arthrodesis phalang manus	594.000	1.386.000	1.980.000	
88	Arthrodesis phalang metacarpal	594.000	1.386.000	1.980.000	
89	Arthrodesis phalang metatarsal	594.000	1.386.000	1.980.000	
90	Arthrodesis phalang pedis	594.000	1.386.000	1.980.000	
91	Debridement open fracture	594.000	1.386.000	1.980.000	
92	Disartikulasi ankle	594.000	1.386.000	1.980.000	
93	Disartikulasi elbow	594.000	1.386.000	1.980.000	
94	Disartikulasi knee	594.000	1.386.000	1.980.000	
95	Disartikulasi wrist	594.000	1.386.000	1.980.000	
96	Disisi Aspirasi katarak dengan LA	594.000	1.386.000	1.980.000	
97	Eksternal fiksasi tulang panjang	594.000	1.386.000	1.980.000	
98	Internal fiksasi fraktur metacarpal complicated	594.000	1.386.000	1.980.000	
99	Internal fiksasi fraktur olecranon	594.000	1.386.000	1.980.000	
100	Internal fiksasi fraktur patella	594.000	1.386.000	1.980.000	
101	Internal fiksasi fraktur phalang complicated	594.000	1.386.000	1.980.000	
102	Internal fiksasi manus multiple	594.000	1.386.000	1.980.000	
103	Osteoclasia	594.000	1.386.000	1.980.000	
104	Pengambilan nail/plate termasuk implant symphysis pubis	594.000	1.386.000	1.980.000	
105	Adductor tenotomy off the hip	429.000	1.001.000	1.430.000	
106	Amputasi metacarpal	429.000	1.001.000	1.430.000	
107	Amputasi phalang manus dengan GA (General Anaesthesia)	429.000	1.001.000	1.430.000	
108	Amputasi phalang pedis dengan GA (General Anaesthesia)	429.000	1.001.000	1.430.000	
109	Closed tenotomy achilles (achilotenotomy)	429.000	1.001.000	1.430.000	
110	Excision of the bone	429.000	1.001.000	1.430.000	
111	Internal fiksasi fraktur metacarpal	429.000	1.001.000	1.430.000	
112	Internal fiksasi fraktur phalang	429.000	1.001.000	1.430.000	
113	Internal fiksasi fraktur tibia plateau	429.000	1.001.000	1.430.000	
114	Pasang skeletal traksi dg GA	429.000	1.001.000	1.430.000	
115	Pengambilan intramedulary nail (femur, tibia)	429.000	1.001.000	1.430.000	
116	Pengambilan K Wire dengan GA	429.000	1.001.000	1.430.000	
117	Release de Quervain tenosynovitis GA	429.000	1.001.000	1.430.000	
118	Amputasi phalang manus dengan LA (local Anaesthesia)	231.000	539.000	770.000	

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KET.
119	Amputasi phalang pedis dengan LA (local anaesthesia)	231.000	539.000	770.000	
120	Anuscopy biopsi dengan GA (general anaesthesia)	231.000	539.000	770.000	
121	Ateroma ekstirpasi dengan LA	231.000	539.000	770.000	
122	Biopsy of skin and subcutaneous tissue dengan LA	231.000	539.000	770.000	
123	Bone marrow analisa (BMA)	231.000	539.000	770.000	
124	Closed reduction fractur nasal	231.000	539.000	770.000	
125	Pelepasan eksternal fiksasi dengan GA (General Anaesthesia)	231.000	539.000	770.000	
126	Sondage canaliculi lacrimalis	231.000	539.000	770.000	
127	Release CTS dg LA	231.000	539.000	770.000	
128	Reposisi fraktur/dislokasi dg GA	231.000	539.000	770.000	
129	Reposisi tertutup fraktur dan imobilisasi plaster cast dengan GA (general anaesthesia)	231.000	539.000	770.000	
130	Pelepasan eksternal fiksasi dengan LA (local anaesthesia)	165.000	385.000	550.000	
131	Release de Quervain tenosynovitis	165.000	385.000	550.000	
132	Suture of laceration of lip dengan LA (local anaesthesia)	165.000	385.000	550.000	
133	Suture of laceration of other part of mount dengan LA (local anaesthesia)	165.000	385.000	550.000	
134	Suture of laceration of palate dengan LA (local anaesthesia)	165.000	385.000	550.000	
135	Triger finger	165.000	385.000	550.000	
136	In growing nail (ekstraksi kuku) dg LA	165.000	385.000	550.000	
137	Antrostomi dengan CWL	1.155.000	2.695.000	3.850.000	
138	Arthroscopy rekonstruksi	1.980.000	4.620.000	6.600.000	
139	Stabilisasi posterior	1.815.000	4.235.000	6.050.000	
140	Ekstirpasi tumor + rekonstruksi (orthopedi)	1.485.000	3.465.000	4.950.000	

5. SMF BEDAH

TINDAKAN MEDIS OPERATIF TERENCANA/ELEKTIF SEDERHANA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KET.
1.	Tindakan medis terencana/elektif dengan anstesi lokal / luka	135.000	315.000	450.000	
2.	Tindakan medis operasi kecil terencana / elektif	1.125.000	2.625.000	3.750.000	
3.	Tindakan medis operasi sedang terencana/ elektif	1.350.000	3.150.000	4.500.000	
4.	Tindakan medis operasi besar terencana/ elektif	2.250.000	5.250.000	7.500.000	
5.	Tindakan Medis operasi khusus	3.750.000	8.750.000	#####	
Ket. Untuk TARIF DI LUAR JAM KERJA + 20% Jasa Pelayanan					

TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF BEDAH

1.	Ganti balut / kali	5.625	13.125	18.750	
2.	Merawat colostomy / kali	7.875	18.375	26.250	
3.	Merawat luka gangren/kali	22.500	52.500	75.000	
4.	Merawat luka biasa / kali	5.625	13.125	18.750	
5.	Merawat luka dekubitus / kali	7.875	18.375	26.250	
6.	Perawatan dan observasi WSD / kali	7.875	18.375	26.250	
7.	Pasang fiksasi jari / jari	4.500	10.500	15.000	
8.	Perawatan skin / skeletal traksi/kali	7.875	18.375	26.250	
9.	Pasang infuse / kali	7.875	18.375	26.250	
10.	Slyim suction/3 kali	7.875	18.375	26.250	
11.	Tindik telinga / telinga /kali	11.250	26.250	37.500	
12.	Imobilisasi (spalk)/regio	22.500	52.500	75.000	
13.	Pasang chateter / kali	15.000	35.000	50.000	
14.	Pasang skin traksi/kali	33.750	78.750	112.500	
15.	Melepas skin traksi	5.625	13.125	18.750	
16.	Fiksasi fraktur iga/kali	11.250	26.250	37.500	
17.	Klisma (huknah)/kali	11.250	26.250	37.500	
18.	Pungsi sendi/kali/sendi	11.250	26.250	37.500	
19.	Perawatan tracheostomy/kali	7.875	18.375	26.250	
20.	Pasang rangsel perban/kali	11.250	26.250	37.500	
21.	Pasang NGT/kali	15.000	35.000	50.000	
22.	Cabut cystotomy/kali	7.875	18.375	26.250	
23.	Memasang tampon/kali	3.750	8.750	12.500	
24.	Melepas tampon / kali	2.250	5.250	7.500	
25.	Melakukan Tranfusi darah/kali pemasangan	15.750	36.750	52.500	
26.	Penggunaan blood warmer / kali	7.500	17.500	25.000	
27.	Angkat Jahitan per jahitan	1.500	3.500	5.000	
28.	Cross insisi/Kali	15.750	36.750	52.500	

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KET.
30	Hecting Luka tahap 1 (1-3 hecting)/kali	9.000	21.000	30.000	
31	Hecting Luka tahap lanjutan (> 3 hecting)/kali	1.575	3.675	5.250	
32	RJP/kali	45.000	105.000	150.000	
34	Intubasi ET/kali	90.000	210.000	300.000	
35	ODC/hari	33.750	78.750	112.500	
36	Necrotomi/kali	15.750	36.750	52.500	
37	Skin Test/kali	3.750	8.750	12.500	
38	Ekstraksi corpal pada mata/mata	22.500	52.500	75.000	
39	Ekstraksi corpal pada THT/bagian	22.500	52.500	75.000	
40	Ekstraksi kuku/jari	18.000	42.000	60.000	
41	Spooling Telinga/ teliga	15.750	36.750	52.500	
42	Irigasi mata / mata	15.750	36.750	52.500	
43	Perawatan luka bakar minor (<15%)/kali	33.750	78.750	112.500	
44	Perawatan luka bakar moderat (15%-25%)/kali	56.250	131.250	187.500	
45	Perawatan luka bakar mayor (>25%)/kali	90.000	210.000	300.000	
46	Rawat luka abrasi/kali	11.250	26.250	37.500	
47	Injeksi IV/SC/IM/IC per kali	2.250	5.250	7.500	
48	Sirkumsisi C dengan lokal/kali	90.000	210.000	300.000	
49	Balance cairan/kali	11.250	26.250	37.500	
54	Reposisi reduksi sendi / kali	45.000	105.000	150.000	
55	Penggunaan matras angin / hari	22.500	52.500	75.000	
56	Blanket warmer / hari	22.500	52.500	75.000	
57	Pemasangan Epidural/kali	112.500	262.500	375.000	
58	Pemberian Obat Supp/kali	3.000	7.000	10.000	
59	Pemasangan NGT /OBT anak	14.280	33.320	47.600	
60	Nebulizer / kall	9.000	21.000	30.000	
61	Syringe Pump	27.000	63.000	90.000	
62	Infus Pump	22.500	52.500	75.000	
	OPERASI BEDAH PLASTIK				
1	Neo Implantasi boary flap	1.500.000	3.500.000	5.000.000	
2	Labio genatopalatoschisis	1.200.000	2.800.000	4.000.000	
3	Other operations on mouth and face	1.200.000	2.800.000	4.000.000	
4	Other reconstruction of the toe	1.200.000	2.800.000	4.000.000	
5	Rekonstruksi kelopak mata berat	1.200.000	2.800.000	4.000.000	
6	Rekonstruksi sindaktili	1.200.000	2.800.000	4.000.000	
7	Rekonstruksi digiti	1.200.000	2.800.000	4.000.000	
8	Release kontraktur luas	1.200.000	2.800.000	4.000.000	
9	Fraktur hemimaksila (internal fiksasi)	900.000	2.100.000	3.000.000	
10	Fraktur mandibula simple (internal fiksasi)	900.000	2.100.000	3.000.000	
11	Fraktur maxila lefolt I (internal fiksasi)	900.000	2.100.000	3.000.000	
12	Other tendon lengthening	900.000	2.100.000	3.000.000	
13	Palatoplasty	900.000	2.100.000	3.000.000	
14	Partial Nefrektomi	900.000	2.100.000	3.000.000	
15	Pedicle flaps sederhana	900.000	2.100.000	3.000.000	
16	Reduksi macrodactili	900.000	2.100.000	3.000.000	
17	Release chordae(release of chordae)	900.000	2.100.000	3.000.000	
18	Repair ruptur palpebra transkanal dengan GA	900.000	2.100.000	3.000.000	
19	Repair ruptur moderate	900.000	2.100.000	3.000.000	
20	Tendon transfer for stabilization of patella	900.000	2.100.000	3.000.000	
21	FTSG (full-thickness skin graft to other sites)	900.000	2.100.000	3.000.000	
22	Labioplasti/repair of cleft lip	900.000	2.100.000	3.000.000	
23	Rekonstruksi palpebra	900.000	2.100.000	3.000.000	
24	Relese kontraktur sederhana	900.000	2.100.000	3.000.000	
25	Skin graft (STSG)	900.000	2.100.000	3.000.000	
26	Debridement infection or burn	900.000	2.100.000	3.000.000	
27	Fasciotomy	750.000	1.750.000	2.500.000	
28	Couterisasi clavus/veruca dengan GA	600.000	1.400.000	2.000.000	
29	Eksisi keloid dengan GA (general anaesthesia)	750.000	1.750.000	2.500.000	
30	Finger tip injury (repair v-y flap) dg GA	450.000	1.050.000	1.500.000	
31	Ekstraksi kuku dg GA	450.000	1.050.000	1.500.000	
32	Rekonstruksi polidaktili	600.000	1.400.000	2.000.000	
33	Couterisasi clavus/veruca dengan LA	300.000	700.000	1.000.000	
34	Jahit luka diwajah dengan GA (general anasthesia)	450.000	1.050.000	1.500.000	
35	Explorasi corpus alienum simple dengan LA	210.000	490.000	700.000	
36	Jahit luka diwajah dengan LA (local anasthesia)	300.000	700.000	1.000.000	
37	Eksisi keloid dengan LA (local anaesthesia)	300.000	700.000	1.000.000	
38	Jahit palpebra kecil	1.050.000	2.450.000	3.500.000	

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KET.
39	Nevus pigmentosus (eksisi) dengan LA	300.000	700.000	1.000.000	
40	Excisi wajah (menghilangkan tahi lalat)	450.000	1.050.000	1.500.000	
NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA	TARIF	
63	ECG	22.500	52.500	75.000	
64	Penggunaan Oksigen/liter	135	315	450	
65	Pemasangan Infus pada bayi atau anak	15.600	36.400	52.000	
66	Pemasangan Monitor	22.500	52.500	75.000	
68	USG	24.000	56.000	80.000	
69	Pengambilan benda asing pada telinga dan hidung	9.000	21.000	30.000	
70	Pengambilan benda asing pada tenggorokan	9.000	21.000	30.000	
71	Inkubator transport/kali	22.500	52.500	75.000	
72	Nebulizer tanpa obat	4.500	10.500	15.000	
73	Pengambilan darah arteri/kali	34.500	80.500	115.000	
74	Defibrilast	66.000	154.000	220.000	
75	Pasang ETT	90.000	210.000	300.000	
76	Pasang mayo/godle	15.000	35.000	50.000	
6. SMF PENYAKIT DALAM					
1	Kumbah lambung / GC (HM & intoksikasi)/kali	22.500	52.500	75.000	
2	Pungsi acites/kali	90.000	210.000	300.000	
3	Defibrilasi/kardioversi (DC shock)/kali	67.500	157.500	225.000	
4	Pemasangan cardiac monitor/hari	22.500	52.500	75.000	
5	Pemasangan C V P/kali	135.000	315.000	450.000	
6	Pemasangan WSD/kali	135.000	315.000	450.000	
7	Pengambilan darah vena/kali	6.750	15.750	22.500	
8	Pengambilan darah arteri/kali	11.250	26.250	37.500	
9	Pungsi pleura/kali	67.500	157.500	225.000	
10	Slem/pneumosection/kali	6.750	15.750	22.500	
11	Rekam Elektrokardiografi (EKG)/kali	33.750	78.750	112.500	
12	Penggunaan Syringe pump/drip /alat / hari	27.000	63.000	90.000	
13	Penggunaan Infus Pump /alat / hari	22.500	52.500	75.000	
14	Nebulizer dengan obat / kali	9.000	21.000	30.000	
15	Pemberian nutrisi melalui selang / kali	2.250	5.250	7.500	
16	Memandikan/washlap dewasa / kali	4.500	10.500	15.000	
17	Pemasangan ventilator / kali	300.000	700.000	1.000.000	
18	Perawatan ventilator / hari	150.000	350.000	500.000	
19	Pungsi sendi / kali / sendi	135.000	315.000	450.000	
20	Pelayanan Hemodialisa (HD)reguler	595.000	255.000	850.000	
21	Pelayanan Hemodialisa (HD) cito / kali	840.000	360.000	1.200.000	
22	Injeksi obat khusus / kali	67.500	157.500	225.000	
23	Pemeriksaan CAPD/kali	31.500	73.500	105.000	
24	Paket cairan CAPD/kali	7.200.000	800.000	8.000.000	
25	Pemberian Obat / Reactal (Supp)	3.000	7.000	10.000	
26	Observasi Penggunaan Obat-obat khusus (Dopamin, Insulin drip dan lain)	30.000	70.000	100.000	
27	Perawatan infus/hari	1.500	3.500	5.000	
28	Pemasangan SB Tube	18.000	42.000	60.000	
29	Fungsi Acites	18.000	42.000	60.000	
30	Fungsi Sendi	12.000	28.000	40.000	
33	Pemasangan CVP	30.000	70.000	100.000	
34	Fungsi Pericard	63.000	147.000	210.000	
35	Pemasangan WSD	30.000	70.000	100.000	
36	Sitostatika	6.000	14.000	20.000	
38	Pemberian obat Supp	3.000	7.000	10.000	
39	Melepas infus	4.500	10.500	15.000	
40	Melepas NGT	7.500	17.500	25.000	
41	Melepas cateter	4.500	10.500	15.000	
7	SMF KESEHATAN ANAK				
1	Pemasangan infus pada anak/bayi dengan spalk/kali	15.600	36.400	52.000	
2	Observasi pemberian resusitasi cairan / hari	13.500	31.500	45.000	
3	Fototerapi/blue light / hari	11.250	26.250	37.500	
4	Resusitasi (RJP Anak/ Bayi)/kali	75.000	175.000	250.000	
5	Memandikan bayi nyeka /hari	5.400	12.600	18.000	
6	Pemasangan CPAP/kali	112.500	262.500	375.000	
7	Perawatan CPAP/hari	60.000	140.000	200.000	
8	Incubator transport/kali	22.500	52.500	75.000	
9	Imunisasi/kali	9.000	21.000	30.000	
10	Perawatan tali pusat	4.500	10.500	15.000	
11	Pembuatan dan observasi pemberian susu / kali	7.800	18.200	26.000	
8	SMF PELAYANAN JIWA				
	1. PSIKIATRIK DEWASA				
	a. Psikoterapi Individual	33.000	77.000	110.000	
	a. Psikoterapi	54.000	126.000	180.000	
	b. tes Kecerdasan	54.000	126.000	180.000	

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KET.
	c. Tes Kepribadian	60.000	140.000	200.000	
	d. Tes Mlnat	54.000	126.000	180.000	
	e. Tes bakat	54.000	126.000	180.000	
	f. Tes Kematangan	54.000	126.000	180.000	
	g. Tes Kualitas Kerja	60.000	140.000	200.000	
	3.TINDAKAN TERAPI				
	a. Play Terapi	30.000	70.000	100.000	
	b. Terapi Wicara	30.000	70.000	100.000	
	c. Terapi Ocupasi	30.000	70.000	100.000	
	d. Terapi Sensori Integritas	45.000	105.000	150.000	
	e. Modifikasi Perilaku	30.000	70.000	100.000	
	f. Terapi Snoozellen	45.000	105.000	150.000	
	g. Terapi Remedial	30.000	70.000	100.000	
	h. Terapi Musik	45.000	105.000	150.000	
	i. Art terapi	30.000	70.000	100.000	
	j. Fisioterapi Anak	30.000	70.000	100.000	
	k. Paikoterapi Individual	45.000	105.000	150.000	
	l. Cognitive Behavior Terapy	45.000	105.000	150.000	
	m. Terapi Kelompok	30.000	70.000	100.000	
	n. Terapi Relaksasi	30.000	70.000	100.000	
	o. Konseling Individu	45.000	105.000	150.000	
	p. Psikoeduksi Keluarga	30.000	70.000	100.000	
	q. Terapi Keluarga	30.000	70.000	100.000	
	4. MEDIKOLEGAL				
	Pemeriksaan Sehat Jiwa (Tidak Termasuk MMPI)	30.000	70.000	100.000	
	Pemeriksaan Bebas Nafza (tidak termasuk lab)	30.000	70.000	100.000	
	Pemeriksaan Status mental	75.000	175.000	250.000	
	Visum et Repertum Psikiatrikum	120.000	280.000	400.000	
9	SMF PELAYANAN THT- KL				
	1. POLI KLINIK				
1	Pemeriksaan dokter spesialis / kali	22500	52500	75.000	
2	Konsulen dokter spesialis	15750	36750	52.500	
	2. TINDAKAN (TELINGA)				
1	Audiometri / PTA	60.000	140.000	200.000	
2	Eustachian tube function test	54.000	126.000	180.000	
3	OAE	54.000	126.000	180.000	
4	Refleks stapedius ipsilateral / kontralateral	54.000	126.000	180.000	
5	Timpanometri	54.000	126.000	180.000	
6	Endoskopitelinga	33.000	77.000	110.000	
7	Tes penala/garputala	18.000	42.000	60.000	
8	Tesberbisik / suara	18.000	42.000	60.000	
10	Tesvestibuler / keseimbangansederhana	18.000	42.000	60.000	
11	Tesvestibulerklinis / teskalori	33.000	77.000	110.000	
12	Tesfungsi N. VII	25.500	59.500	85.000	
13	Testopognostik N. VII	36.000	84.000	120.000	
14	Toilet telinga unilateral	16.800	39.200	56.000	
15	Toilet telinga bilateral	27.600	64.400	92.000	
16	Pasang tampon telinga unilateral	18.000	42.000	60.000	
17	Pasang tampon telinga bilateral	22.500	52.500	75.000	
18	Kaustiktelinga	33.600	78.400	112.000	
19	Ekstirpasi jaringan granulasi telinga	34.500	80.500	115.000	
20	Ekstraksi / irigasi / spooling serumen unilateral	18.000	42.000	60.000	
21	Ekstraksi / irigasi / spooling serumen bilateral	30.000	70.000	100.000	
22	Ekstraksi / irigasi / spooling serumendenganpenyulit	36.000	84.000	120.000	
24	Ekstraksibendaasingtelinga	18.750	43.750	62.500	
25	Ekstraksibendaasingtelingadenganpenyulit	35.250	82.250	117.500	
26	Ekstraksibendaasingtelingadenganpenyulit	96.000	224.000	320.000	
27	Injeksi intra timpani bilateral	121.500	283.500	405.000	
28	Parasintesis / Miringotomi / aspirasitelingatengah unilateral	103.500	241.500	345.000	
29	Parasintesis / Miringotomi / aspirasitelingatengahbilateral	141.000	329.000	470.000	
30	Pelepasan pipa ventilasi (grommet) unilateral	96.600	225.400	322.000	
31	Pelepasan pipa ventilasi (grommet) bilateral	128.700	300.300	429.000	
32	Patch test (telinga) unilateral	33.000	77.000	110.000	
33	Patch test (telinga) bilateral	46.500	108.500	155.000	
34	Swab telinga	14.250	33.250	47.500	
35	Epply / Vestibuler rehabilitation therapy	30.000	70.000	100.000	
	3.HIDUNG				
1	Nasoendoskopi / nasoendoskopifleksibel	37.500	87.500	125.000	
2	Rinolaringoskopi fleksibel / telelaringoskopi rigid	69.000	161.000	230.000	
3	Tesfungsipenghidu	30.000	70.000	100.000	
4	Toilet hidung unilateral	16.800	39.200	56.000	

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KET.
5	Toilet hidung bilateral	27.600	64.400	92.000	
6	Tampon lidokain/efedrin nasal spray unilateral	9.600	22.400	32.000	
7	Tampon lidokain/efedrin nasal spray bilateral	11.700	27.300	39.000	
8	Pasang tampon anterior hidung unilateral	34.800	81.200	116.000	
9	Pasang tampon anterior hidung bilateral	49.500	115.500	165.000	
10	Pasang tampon posterior hidung	45.000	105.000	150.000	
11	Aff tampon anterior unilateral	25.800	60.200	86.000	
12	Aff tampon anterior bilateral	30.600	71.400	102.000	
13	Aff tampon posterior	33.000	77.000	110.000	
14	Kaustik hidung epistaksis	33.600	78.400	112.000	
15	Eksisi lesi hidung lainnya (sinekia, pelebaran ostium)	69.000	161.000	230.000	
16	Ekstraksi benda asing hidung	23.100	53.900	77.000	
17	Ekstraksi benda asing hidung dengan penyulit	35.700	83.300	119.000	
18	Irigasi hidung	27.000	63.000	90.000	
19	Irigasi sinus bilateral	64.500	150.500	215.000	
21	Pasang NGT dengan endoskopi	38.100	88.900	127.000	
22	Ganti NGT	27.000	63.000	90.000	
23	Aff NGT	13.500	31.500	45.000	
24	Swab hidung	15.000	35.000	50.000	
	FARING, LARING, LEHER				
1	Flexible Endoscopic EvaluationOf Swallowing (FEES)	144.000	336.000	480.000	
2	Trans nasal esofagoskopifleksibel	145.500	339.500	485.000	
3	Trakeoskopifleksibelmelalui stoma trakeostomi	66.000	154.000	220.000	
4	Laringoskopiindirek	25.500	59.500	85.000	
5	Ekstraksibendaasing faring denganendoskopi	37.500	87.500	125.000	
6	Ekstraksibendaasingmulut	21.000	49.000	70.000	
7	Ekstraksibendaasing tonsil-faring	33.000	77.000	110.000	
8	Kaustikorofaring	33.000	77.000	110.000	
9	Punksi / Aspirasi abses peritonsiler	49.500	115.500	165.000	
10	Penutupan stoma trakeostomi	30.000	70.000	100.000	
11	Gantikanultrakeostomi / rekanulasi	79.500	185.500	265.000	
12	Closed reduction dislokasi TMJ	66.000	154.000	220.000	
13	Swab tenggorok	15.000	35.000	50.000	
	TINDAKAN LAIN-LAIN				
1	Ganti verban / drain	13.500	31.500	45.000	
2	Affhecting (<6)	16.500	38.500	55.000	
3	Affhecting (>6)	18.000	42.000	60.000	
4	Punksi / aspirasiabses	19.500	45.500	65.000	
5	Skin prick test	81.000	189.000	270.000	
NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	
12	Massage bayi/kali	9.000	21.000	30.000	
13	Perawatan BBL/hari	45.000	105.000	150.000	
14	Wash Out	15.000	35.000	50.000	
15	Pemberian obat Supp/kali	3.000	7.000	10.000	
16	Pemasangan Monitor	22.500	52.500	75.000	
17	Detoxsivikasi Lambung	15.000	35.000	50.000	
18	Excange Transfusion	15.000	35.000	50.000	
19	Infant Warmer/hari	7.500	17.500	25.000	
20	Pemasangan NGT / OGT	15.000	35.000	50.000	
21	Pemasangan WSD	37.500	87.500	125.000	
22	Test Allergi	21.000	49.000	70.000	
	9. SMF KEBIDANAN DAN GYNECOLOGI				
1	Pasang IUD / kali	33.750	78.750	112.500	
2	Ekstraksi IUD / kali	33.750	78.750	112.500	
3	Ekstraksi IUD dengan komplikasi / kali	90.000	210.000	300.000	
4	Pasang implant / kali	45.000	105.000	150.000	
5	Aff implant / kali	45.000	105.000	150.000	
6	Kolposkopi / kali	90.000	210.000	300.000	
7	Kardiotokografi / kali	33.750	78.750	112.500	
8	Papsmear / kali	225.000	525.000	750.000	
9	Biopsi / kali	45.000	105.000	150.000	
10	Hidrotubasi / kali	90.000	210.000	300.000	
11	Inseminasi / kali	67.500	157.500	225.000	
12	Swim up sperma + inseminasi / kali	90.000	210.000	300.000	
13	Histeroskopi office / kali	225.000	525.000	750.000	
14	Kriosurgery / kali	67.500	157.500	225.000	
15	Irigasi atau vaginal toilet / kali	33.750	78.750	112.500	
16	Micro kuret / kali	90.000	210.000	300.000	
17	Punksi cavumdouglas / kali	67.500	157.500	225.000	
18	Pasang + laminaria / kali	45.000	105.000	150.000	
19	Debridement luka operasi / kali	67.500	157.500	225.000	
20	Podofilin / kali	22.500	52.500	75.000	

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KET.
21	Pasang pesarium / kali	22.500	52.500	75.000	
22	Swab vagina / kali	22.500	52.500	75.000	
23	Ekstripsi polip / kali	22.500	52.500	75.000	
24	Pasang/angkat tampon / kali	22.500	52.500	75.000	
25	Suntik KB/obat/vaksin / kali	11.250	26.250	37.500	
26	USG oleh SpOG / kali				
	Dasar	67.500	157.500	225.000	
	Khusus (intervensi)	360.000	840.000	1.200.000	
27	Induksi /akselerasi persalinan	45.000	105.000	150.000	
28	Partus pervaginam tanpa penyulit	360.000	840.000	1.200.000	
29	Partus pervaginam dengan penyulit (EV-EF dll)	900.000	2.100.000	3.000.000	
30	Manual placenta post partum / kali	67.500	157.500	225.000	
31	Manual placenta rujukan / kali	135.000	315.000	450.000	
32	Jahitan ruptur perineum grade 3-4 post partum, robekan serviks	225.000	525.000	750.000	
33	Persalinan dengan embryotomi / kali	450.000	1.050.000	1.500.000	
34	Kuretase pasca persalinan / kali*	450.000	1.050.000	1.500.000	
35	Kuretase abortus / kali*	337.500	787.500	1.125.000	
36	Sectio caesaria tanpa penyulit / kali*	675.000	1.575.000	2.250.000	
37	Sectio dengan penyulit (perlekatan berat, histerorafi) / kali*	1.125.000	2.625.000	3.750.000	
38	Sectio caesaria + histerektomi obstetri / kali*	1.350.000	3.150.000	4.500.000	
39	Operasi obstetri khusus (plasenta akreta) / kali*	1.575.000	3.675.000	5.250.000	
40	Operasi lain di OK tanpa laparatomi*				
	Kecil (cystoskopi LEETZ, kristabartholin/kista gartner, konisasi, ekstraksi IUD dengan anastesi, polip servix, cauterisasi kondiloma akuminata, penjahitan laserasi ringan, drainase abses, shirodkar, kolpotomi pada abses cavum douglasi)	337.500	787.500	1.125.000	
	Sedang (Ekstirpasi, mioma geburt, robekan serviks/forniks, hematoma/ruptur, histerorafi)	450.000	1.050.000	1.500.000	
	Besar (kolporafi anterior, kolporafi posterior)	675.000	1.575.000	2.250.000	
	Khusus (repair fistula, vaginoplastive, rekonstruksi vagina, histerektomi pervaginam + kolpoperineoplasty, purandare) - penyulit + 50%	1.125.000	2.625.000	3.750.000	
NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	
41	Tindakan gynecologi*				
	Kecil (tubektomi, kemothrapy)	112.500	262.500	375.000	
	Sedang (kehamilan ektopik, miomektomi, kistektomi, salpingo oofektomi, pemasangan implan tableport, laparotomi diagnostic, ligasi ateri hibogastrica / uterina, ekstirpasi giant condiloma) - penyulit + 50%	900.000	2.100.000	3.000.000	
	Besar (histerektomi, miomektomi, reseksi adenomiosis, infeksi panggul/PUS dengan perlekatan, adhesiolisis perlekatan berat pelvik, repair tuba (tubaplasti), transposisi ovarium) - penyulit + 50%	1.125.000	2.625.000	3.750.000	
	Khusus (radikal histerektomi, staging laparatomi, trachelectomy radical servix,eksenterasi (anterio posterior), radical vulvektomi, the balking kanker ovarium lanjut, ultra radikal histerektomi, operasi frozen pelvic, relaparotomi high risk complecated) - penyulit + 50%	2.250.000	5.250.000	7.500.000	
42	Laparoskopi / histeroskopi*				
	Kecil (tubektomi, second look, histeroskopi diagnostik, laparoskopi diagnostik)	675.000	1.575.000	2.250.000	
	Sedang (kistektomi, ooforektomi/salpingektomi, salpingo ooforektomi, eksplorasi-ekstraksi IUD translokasi, adhesiolisis perlekatan ringan, transposisi ovarium, ovareksi) - penyulit + 50%	1.350.000	3.150.000	4.500.000	
	Besar (histerektomi, miomektomi, adhesiolisis perlekatan berat, reseksi endometriosis, reseksi adenomiosis, histeroskopi operatif, rekanalisasi tuba, laparoskopi histerektomi radikal, laparoskopi histerektomi/kistektomi/adesiolisis berat) - penyulit + 50%	2.025.000	4.725.000	6.750.000	
	Khusus (onkologi) - penyulit + 50%	2.250.000	5.250.000	7.500.000	
43	Kontrol IUD / kali	22.500	52.500	75.000	
44	Kauterisasi serviks / kali	67.500	157.500	225.000	
45	Iva Test / kali	112.500	262.500	375.000	
46	Vaginal Packing / kali	33.750	78.750	112.500	
47	In spekulo / kali	15.000	35.000	50.000	
48	Hymen imperforata : eksisi / kali	94.500	220.500	315.000	
49	Observasi pre operasi / kali	22.500	52.500	75.000	
50	Pemeriksaan obstetri / kali	67.500	157.500	225.000	
51	Persalinan normal tanpa penyulit oleh Bidan/kali	225.000	525.000	750.000	
52	Persalinan dengan penyulit pervaginam oleh Bidan/kali	450.000	1.050.000	1.500.000	

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KET.
53	Rest placenta : manual repair/kali	135.000	315.000	450.000	
54	Gemelli : partus spontan/kali	337.500	787.500	1.125.000	
55	Partus pervaginam: oksitosin drip/kali	90.000	210.000	300.000	
56	Kontap wanita : laparoskop/kali	450.000	1.050.000	1.500.000	
57	Kontap wanita : minilaparoskop/kali	450.000	1.050.000	1.500.000	
58	Tindakan tanpa nyeri dengan metode ILA (<i>Intrathecal Labour Analgesia</i>) /kali	450.000	1.050.000	1.500.000	
59	Senam nifas/kali	15.750	36.750	52.500	
60	Perawatan payudara / kali	3.000	7.000	10.000	
61	Vulva Higiene / kali	3.000	7.000	10.000	
62	Drip oksitosin kala III & prekuretase / kali	45.000	105.000	150.000	
63	Penjahitan ruptur porsio	138.600	323.400	462.000	
64	Eksplorasi / kali	45.000	105.000	150.000	
65	Pemasangan IUD pasca placenta / kali	33.750	78.750	112.500	
66	Pemasangan laminaria / kali	22.500	52.500	75.000	
67	Penanganan komplikasi KB pasca persalinan/kali	45.000	105.000	150.000	
68	Pemasangan cincin prolaps/kali	90.000	210.000	300.000	
69	Jahitan ruptur perineum grade II	115.500	269.500	385.000	
70	Molahidatidosa/Curretage	150.000	350.000	500.000	
71	Perawatan luka Post SC	15.000	35.000	50.000	
72	Pengambilan Sample darah	9.000	21.000	30.000	
73	Observasi DJJ/kali	7.500	17.500	25.000	
74	KJDR Kraniokasi	157.500	367.500	525.000	
75	KJDR Eviserasi	135.000	315.000	450.000	
76	KJDR Letak lintang Decapitasi	225.000	525.000	750.000	
77	Wound Dehiscens Kls 3	84.000	196.000	280.000	
78	Wound Dehiscens Kls 1	180.000	420.000	600.000	
79	Observasi kala I	75.000	175.000	250.000	
80	Observasi kehamilan/kali/4 jam	45.000	105.000	150.000	
81	Letak sunsang versi ekstraksi	225.000	525.000	750.000	
NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	
82	Letak sunsang spontan brach	225.000	525.000	750.000	
83	Penggunaan syring Pump	22.500	52.500	75.000	
84	Injeksi obat khusus	9.000	21.000	30.000	
85	Memasukan Obat pervaginam/perrectal (misopreglol)	15.000	35.000	50.000	
86	Bust abdomen:jahit situasi	120.000	280.000	400.000	
87	Kontap wanita Laparaskop	180.000	420.000	600.000	
88	Kontap Wanita minilaparaskop	180.000	420.000	600.000	
LABORATORIUM					
I. HEMATOLOGI					
1	Darah lengkap / kali	50.400	21.600	72.000	
2	Darah Lengkap EMERALD / kali	67.900	29.100	97.000	
3	Hapusan darah tepi/kali	46.200	19.800	66.000	
4	Hemoglobin / kali	11.200	4.800	16.000	
5	Hitung jenis leukosit (differential count) manual	13.300	5.700	19.000	
6	Laju Endap D-arah (LED) / kali	11.200	4.800	16.000	
7	Malaria stik / kali	105.000	45.000	150.000	
8	Malaria mikroskopis / kali	21.000	9.000	30.000	
9	Masa pendarahan (bleeding Time) / kali	5.600	2.400	8.000	
10	Masa pembekuan (clotting Time) / kali	5.600	2.400	8.000	
11	Trombosit/kali	13.300	5.700	19.000	
12	PT (Prothrombin Time)	47.600	20.400	68.000	
13	INR	47.600	20.400	68.000	
14	APTT (Alkali Plastin Prothrombine Time)	47.600	20.400	68.000	
II. KIMIA KLINIK					
Analisa Lemak					
	HDL kolesterol / kali	112.000	48.000	160.000	
2	Kolesterol total / kali	28.700	12.300	41.000	
3	LDL kolesterol / kali	84.000	36.000	120.000	
4	Trigliserida / kali	34.300	14.700	49.000	
Fungsi Ginjal					
1	Asam urat / kali	21.000	9.000	30.000	
2	BUN/ ureum / kali	16.800	7.200	24.000	
3	Kreatin serum / kali	16.800	7.200	24.000	
4	Klirens keratin / kali	23.100	9.900	33.000	
Fungsi Hati					
1	Albumin / kali	13.300	5.700	19.000	
2	Alkali fosfatase	25.900	11.100	37.000	
3	Bilirubin direk/indirek / kali	18.900	8.100	27.000	
4	Bilirubin total / kali	19.600	8.400	28.000	
5	Globulin / kali	13.300	5.700	19.000	
6	Protein total / kali	13.300	5.700	19.000	
7	SGOT / kali	31.500	13.500	45.000	
8	SGPT / kali	31.500	13.500	45.000	
10	G2mma ET / kali	22.400	9.600	32.000	

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KET.
11	LDH (liquid Density Hipoprotein)	25.550	10.950	36.500	
Elektrolit					
1	Pottasium (K)	52.500	22.500	75.000	
2	Sodium (Na)	52.500	22.500	75.000	
3	Chlorida (Cl)	52.500	22.500	75.000	
4	Calcium (Ca)	52.500	22.500	75.000	
Glukosa					
1	Glukosa darah puasa/ kali	17.500	7.500	25.000	
2	Glukosa darah 2 jam setelah makan / kali	17.500	7.500	25.000	
3	Glukosa sewaktu / kali	17.500	7.500	25.000	
4	Glukosa Stik				
Analisa Gas Darah					
1	Analisa Gas darah/kali	315.000	135.000	450.000	
Fungsi Jantung					
1	CK (creatine kinase)/kali	105.000	45.000	150.000	
2	CKMB (creatine kinase-myoglobin)/kali	157.500	67.500	225.000	
3	Troponin-I	262.500	112.500	375.000	
4	Troponin-T	210.000	90.000	300.000	
Urinalis					
1	Glukosa urine / kali	5.600	2.400	8.000	
2	Protein urine / kali	5.600	2.400	8.000	
3	Sendimen urine / kali	9.100	3.900	13.000	
4	Urine lengkap / kali	13.300	5.700	19.000	
III. IMUNOSEROLOGI					
1	Anti HBs kualitatif (strip) / kali	28.700	12.300	41.000	
2	Anti HBs kuantitatif (ELISA) / kali	74.900	32.100	107.000	
3	Anti HIV kualitatif (strip) / kali	34.300	14.700	49.000	
NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	
4	HbsAg kualitatif (strip) / kali	28.700	12.300	41.000	
5	HbsAg kuantitatif (ELISA) / kali	39.900	17.100	57.000	
6	Malaria plasmodium (strip) / kali	28.700	12.300	41.000	
7	Mantoux tes / kali	43.400	18.600	62.000	
8	Tes kehamilan / kali	13.300	5.700	19.000	
9	Widal slide test / kali	25.200	10.800	36.000	
10	VDRL / kali	18.900	8.100	27.000	
11	CD 4	157.500	67.500	225.000	
12	IgG dan IgM Dengue / kali	199.080	85.320	284.400	
13	FT4 (Free Thyroxine Tetrahydrone) EIA	130.200	55.800	186.000	
14	TSH (Thyroid Stimulating Hormone) EIA	110.600	47.400	158.000	
15	T4 (Total Thyroid Tetrahydrone) EIA	110.600	47.400	158.000	
16	T3 (Tetraiodohironine) EIA	110.600	47.400	158.000	
17	Beta HCG	132.300	56.700	189.000	
18	HIV (Elisa)	80.500	34.500	115.000	
19	HCV (Elisa) Hepatitis C	50.050	21.450	71.500	
20	Syphilis (Elisa)	50.050	21.450	71.500	
21	HCV (Ravid)	23.100	9.900	33.000	
22	Syphilis (Ravid)	23.100	9.900	33.000	
23	Pemeriksaan Narkoba	210.000	90.000	300.000	
24	Alkohol Test	7.000	3.000	10.000	
25	Sars - Cov- 2 (Tes Antigen)	76.300	32.700	109.000	
26	Blood Smear	86.100	36.900	123.000	
IV. IMUNOHEPATOLOGI					
1	Golongan darah ABO dan Rhesus / kali	15.400	6.600	22.000	
2	Tes coomb's / kali	16.800	7.200	24.000	
3	Uji silang mayor/minor (crossmatch) / kali	63.000	27.000	90.000	
V. MIKROBIOLOGI					
1	Feaces lengkap / kali	11.200	4.800	16.000	
2	Pemeriksaan Narkoba/ kali	210.000	90.000	300.000	
3	Kultur darah + Tes Sensitivitas Antibiotik/ kali	115.500	49.500	165.000	
4	Kultur pus/ kali	115.500	49.500	165.000	
5	Kultur sputum + Tes Sensitivitas Antibiotik/ kali	115.500	49.500	165.000	
6	Kultur urine + Tes Sensitivitas Antibiotik / kali	115.500	49.500	165.000	
7	Kultur sekret + Tes Sensitivitas Antibiotik/ kali	63.000	27.000	90.000	
8	Preparat BTA / kali	46.900	20.100	67.000	
9	Preparat Gram / kali	21.000	9.000	30.000	
10	Preparat GO / kali	21.000	9.000	30.000	
11	Preparat jamur / kali	21.000	9.000	30.000	
12	Preparat trichomonas / kali	21.000	9.000	30.000	
13	Analisa Cairan Sperma	154.000	66.000	220.000	
14	Analisa Cairan Pleura	154.000	66.000	220.000	
15	Analisa Cairan Sendi	154.000	66.000	220.000	
B. INSTALASI RADIOLOGI					
1	Photo abdoment 1 posisi / kali	63.000	27.000	90.000	

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KET.
2	Photo ekstremitas bawah 2 posisi / kali	63.000	27.000	90.000	
3	Photo ekstremitas atas 2 posisi / kali	63.000	27.000	90.000	
4	Photo gigi biasa / kali	63.000	27.000	90.000	
5	Photo jaringan lunak / kali	63.000	27.000	90.000	
6	Photo kepala (sinus, Mastoid) / kali	63.000	27.000	90.000	
7	Photo kolumna vertebralis / kali	63.000	27.000	90.000	
8	Photo panoramic / kali	63.000	27.000	90.000	
9	Photo pelvis 1 posisi / kali	63.000	27.000	90.000	
10	Photo thoraks / kali	63.000	27.000	90.000	
11	Digital Radiologi	84.000	36.000	120.000	
12	Biometri	52.500	22.500	75.000	
13	GTC Kardiototografi/Kebidanan	35.000	15.000	50.000	
14	Facialis parase	52.500	22.500	75.000	
15	Free Field test	52.500	22.500	75.000	
16	Gonioscopi	52.500	22.500	75.000	
17	Kampimetri	52.500	22.500	75.000	
18	Peak Flow Rate (PFR)	52.500	22.500	75.000	
19	Retinometri	52.500	22.500	75.000	
20	Speach Audiometer	52.500	22.500	75.000	
22	Test Tempel selektif	52.500	22.500	75.000	
23	Tonedecay	52.500	22.500	75.000	
24	Ankle AP dan Lateral	122.500	52.500	175.000	
25	Antebrachii AP/Lateral	122.500	52.500	175.000	
26	Apendicogram	35.000	15.000	50.000	
27	Babygram	126.000	54.000	180.000	
28	BOF 1 posisi	80.500	34.500	115.000	
29	BOF 2 posisi	157.500	67.500	225.000	
30	BOF 3 posisi	234.500	100.500	335.000	
31	BOF cross table (Atresia ani)	175.000	75.000	250.000	
32	Bone survey	350.000	150.000	500.000	
33	Calcaneus AP/Lateral	73.500	31.500	105.000	
34	Cephalography	80.500	34.500	115.000	
35	Cervical 1 posisi	84.000	36.000	120.000	
36	Cervical 2 posisi	157.500	67.500	225.000	
37	Cervical 4 posisi (AP-lat-obl kanan kiri)	322.000	138.000	460.000	
38	Clavicula PA/AP	80.500	34.500	115.000	
39	Coxae AP	56.000	24.000	80.000	
40	Coxae Oblique	56.000	24.000	80.000	
41	Coccygeus AP-Lat	175.000	75.000	250.000	
42	Cranium AP/Lateral	56.000	24.000	80.000	
43	Cranium AP dan Lateral (skull)	157.500	67.500	225.000	
44	Cranium 1 posisi (sinus, mastoid)	63.000	27.000	90.000	
45	Cranium 3 posisi	234.500	100.500	335.000	
46	Cruris AP dan Lateral	157.500	67.500	225.000	
47	Dental photo	63.000	27.000	90.000	
48	Digital radiologi	84.000	36.000	120.000	
49	Digiti Manus AP/Lateral	94.500	40.500	135.000	
50	Digiti Pedis AP/Lateral	94.500	40.500	135.000	
51	Elbow joint AP dan lateral (1 sisi)	122.500	52.500	175.000	
52	Femur AP dan Lateral	157.500	67.500	225.000	
53	Fistulografi	350.000	150.000	500.000	
54	Genu AP dan Lateral	122.500	52.500	175.000	
55	Hip joint AP (1 sisi)	52.500	22.500	75.000	
56	Humerus AP dan lateral (1 sisi)	122.500	52.500	175.000	
57	Jaringan Lunak	63.000	27.000	90.000	
58	Lumbal 1 posisi (AP/Lat/Obl)	66.500	28.500	95.000	
59	Lumbal AP dan Lateral	157.500	67.500	225.000	
60	Lumbal AP-Lat-Oblique	322.000	138.000	460.000	
61	Lumbosacral 1 posisi (AP/Lat/Obl)	66.500	28.500	95.000	
62	Lumbosacral AP dan Lateral	157.500	67.500	225.000	
63	Lumbosacral AP-Lateral-Oblique	350.000	150.000	500.000	
64	Mandibula AP	59.500	25.500	85.000	
65	Manus 1 posisi	59.500	25.500	85.000	
66	Manus AP dan lateral	122.500	52.500	175.000	
67	Manus AP Oblique (1 sisi)	122.500	52.500	175.000	
68	Mastoid 1 sisi	59.500	25.500	85.000	
69	Mastoid bilateral AP/Lat	126.000	54.000	180.000	
70	Nasal Lateral	80.500	34.500	115.000	
71	Panoramic	105.000	45.000	150.000	
72	Pedis Ap dan oblique	122.500	52.500	175.000	
73	Pelvis dengan sonde (kontras)	91.000	39.000	130.000	
74	Pelvis AP	80.500	34.500	115.000	
75	Pelvis AP 2 posisi	80.500	34.500	115.000	

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KET.
76	Pelvimetri (kontras)	175.000	75.000	250.000	
77	Pemakaian C Arm	280.000	120.000	400.000	
78	Pemakaian injektor	525.000	225.000	750.000	
79	Pemeriksaan foto rontgen Cito			tarif + 20%	
80	Print ulang film CR (20 x 25), tanpa bacaan	63.000	27.000	90.000	
81	Print ulang film CR (26 x 36), tanpa bacaan	98.000	42.000	140.000	
82	Print ulang film CR (35 x 43), tanpa bacaan	105.000	45.000	150.000	
83	Sacrum AP	52.500	22.500	75.000	
84	Sacrum Lateral	52.500	22.500	75.000	
85	Sacrum AP/Lateral	59.500	25.500	85.000	
86	Scapula PA/AP	52.500	22.500	75.000	
87	Schuller (mastoid)	59.500	25.500	85.000	
88	Scoliosis program	210.000	90.000	300.000	
89	Shoulder AP	52.500	22.500	75.000	
90	Shoulder Exo - Endo E	73.500	31.500	105.000	
91	Shoulder Lateral	73.500	31.500	105.000	
92	Shoulder joint 2 posisi	80.500	34.500	115.000	
93	Sialography	560.000	240.000	800.000	
94	Sinus paranasal (SPN)	80.500	34.500	115.000	
95	Thoracal AP	59.500	25.500	85.000	
96	Thoracal Lateral	59.500	25.500	85.000	
97	Thoracal oblique	59.500	25.500	85.000	
98	Thoracal AP dan lateral	157.500	67.500	225.000	
99	Thoracal AP-Lat-Oblique	322.000	138.000	460.000	
100	Thoracolumbal AP	59.500	25.500	85.000	
101	Thoracolumbal Lateral	59.500	25.500	85.000	
102	Thoracolumbal oblique	59.500	25.500	85.000	
103	Thoracolumbal AP dan lateral	210.000	90.000	300.000	
104	Thoracolumbal AP-Lat-Oblique	234.500	100.500	335.000	
105	Thorax AP/PA	80.500	34.500	115.000	
106	Thorax AP dan Lateral	157.500	67.500	225.000	
107	Thorax Lateral	80.500	34.500	115.000	
108	Thorax Lordotic	80.500	34.500	115.000	
109	TMJ Bilateral	157.500	67.500	225.000	
110	TMJ Unilateral	87.500	37.500	125.000	
111	TMJ open-closed mouth	157.500	67.500	225.000	
112	Water s PA/Sinus PA E	52.500	22.500	75.000	
113	Wrist joint AP dan lateral	122.500	52.500	175.000	
	PEMERIKSAAN RADIOLOGI KONVENSIONAL DENGAN KONTRAS				
1	Angiografi	2.100.000	900.000	3.000.000	
2	Arthrografi	350.000	150.000	500.000	
3	Barium Follow Through	560.000	240.000	800.000	
4	Bipolar Voiding Uretro Cistografi	700.000	300.000	1.000.000	
5	Cholangiography	1.400.000	600.000	2.000.000	
6	Colon inloop	560.000	240.000	800.000	
7	Genitography	700.000	300.000	1.000.000	
8	HSG (Hysterosalphyngography)	560.000	240.000	800.000	
9	IVP 5 film	490.000	210.000	700.000	
10	IVP 6-7 film	630.000	270.000	900.000	
11	IVP	700.000	300.000	1.000.000	
12	Lopografi/Distal Colografi	350.000	150.000	500.000	
13	Cystografi	358.400	153.600	512.000	
14	Fistulografi	350.000	150.000	500.000	
15	Myelografi lumbal	350.000	150.000	500.000	
16	Myelografi thoracal/cervical	350.000	150.000	500.000	
17	Myelografi/Caudografi	525.000	225.000	750.000	
18	Mamografi Bilateral	462.000	198.000	660.000	
19	Mamografi Unilateral	231.000	99.000	330.000	
20	Muskuloskeletal	455.000	195.000	650.000	
21	Oesophagography	490.000	210.000	700.000	
22	Phlebography	1.400.000	600.000	2.000.000	
23	Phlebography extr superior	280.000	120.000	400.000	
24	Phlebography extr inferior	245.000	105.000	350.000	
25	UGI	560.000	240.000	800.000	
26	Urethrografi	358.400	153.600	512.000	
27	Urethrocystography	358.400	153.600	512.000	
28	Retrograde/antegrade pyelography	490.000	210.000	700.000	
29	OMD	490.000	210.000	700.000	
	ULTRASONOGRAPHY (USG)				
1	USG obstetri/kali	105.000	45.000	150.000	
2	USG gynecologi/kali	105.000	45.000	150.000	
3	USG urologi/kali	94.500	40.500	135.000	
4	USG thyroid/kali	84.000	36.000	120.000	

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KET.
5	USG lower abdomen/kali	94.500	40.500	135.000	
6	USG upper abdomen/kali	94.500	40.500	135.000	
7	USG upper & lower abdomen/kali	157.500	67.500	225.000	
8	USG mammae/kali	84.000	36.000	120.000	
9	USG doppler kepala bayi/kali	84.000	36.000	120.000	
10	USG 3D kandungan/kali	262.500	112.500	375.000	
11	USG 4D	280.000	120.000	400.000	
12	USG Axilla bilateral	280.000	120.000	400.000	
13	USG axilla unilateral	175.000	75.000	250.000	
14	USG Doppler - Abdomen Total	700.000	300.000	1.000.000	
15	USG Doppler Thyroid	511.000	219.000	730.000	
16	USG Doppler Carotis (1 sisi)	210.000	90.000	300.000	
17	USG Doppler Deep Vein Thrombosis (DVT)	511.000	219.000	730.000	
18	USG Doppler extremitas superior (1 sisi)	350.000	150.000	500.000	
19	USG Doppler extremitas inferior (1 sisi)	350.000	150.000	500.000	
20	USG Doppler Kandungan 4 D / E	252.000	108.000	360.000	
21	USG Doppler per organ	350.000	150.000	500.000	
22	USG Doppler color	280.000	120.000	400.000	
23	USG Ekstremitas	175.000	75.000	250.000	
24	USG Ginjal Bilateral	238.000	102.000	340.000	
25	USG Ginjal Unilateral	182.000	78.000	260.000	
26	USG Gluteus	196.000	84.000	280.000	
27	USG guiding biopsi	350.000	150.000	500.000	
28	USG guiding abcess drainage	350.000	150.000	500.000	
29	USG Hepar	182.000	78.000	260.000	
30	USG Kepala Bayi	254.100	108.900	363.000	
31	USG Mamma Bilateral	245.000	105.000	350.000	
32	USG Mamma Unilateral	140.000	60.000	200.000	
33	USG Marker	245.000	105.000	350.000	
34	USG Mata Bilateral	252.000	108.000	360.000	
35	USG Mata Unilateral	157.500	67.500	225.000	
36	USG MSK (1 sisi)	280.000	120.000	400.000	
37	USG neonatus	280.000	120.000	400.000	
38	USG Parotis	175.000	75.000	250.000	
39	USG Prostat	238.000	102.000	340.000	
40	USG Soft tissue	140.000	60.000	200.000	
41	USG Testis/Scrotum	238.000	102.000	340.000	
42	USG Thorax	238.000	102.000	340.000	
43	USG transvaginal	280.000	120.000	400.000	
44	USG Tyroid/Colly	238.000	102.000	340.000	
45	USG Urologi	175.000	75.000	250.000	
46	CTA abdomen	2.100.000	900.000	3.000.000	
47	CTA aorta abdominalis	1.750.000	750.000	2.500.000	
48	CTA aorta thoracalis	2.030.000	870.000	2.900.000	
49	CTA carotis	2.030.000	870.000	2.900.000	
50	CTA cerebral	1.960.000	840.000	2.800.000	
51	CTA cerebral dan carotis	1.890.000	810.000	2.700.000	
52	CTA extremitas inferior	2.030.000	870.000	2.900.000	
53	CTA extremitas superior	2.030.000	870.000	2.900.000	
54	CTA leher	2.030.000	870.000	2.900.000	
55	CTA pulmonalis	1.890.000	810.000	2.700.000	
56	CTA renalis	2.030.000	870.000	2.900.000	
57	CTA Run-off	2.030.000	870.000	2.900.000	
58	CTA thorax	2.170.000	930.000	3.100.000	
59	CTA thoraco-abdominalis	1.750.000	750.000	2.500.000	
60	CT Scan Abdomen Atas Tanpa Kontras	2.100.000	900.000	3.000.000	
61	CT Scan Abdomen Bawah dengan Kontras	1.050.000	450.000	1.500.000	
62	CT Scan Abdomen Bawah Tanpa Kontras	1.400.000	600.000	2.000.000	
63	CT Scan Abdomen Total dengan kontras	1.050.000	450.000	1.500.000	
64	CT Abdomen 3 fase/4 fase	1.645.000	705.000	2.350.000	
65	CT Scan Abdomen Total Tanpa Kontras	1.750.000	750.000	2.500.000	
66	CT scan Colli tanpa kontras	945.000	405.000	1.350.000	
67	CT scan Colli dengan kontras	630.000	270.000	900.000	
68	CT scan Colonography	840.000	360.000	1.200.000	
69	CT Scan Extremitas dengan kontras (1 sisi)	1.750.000	750.000	2.500.000	
70	CT Scan Extremitas Tanpa Kontras (1 sisi)	1.470.000	630.000	2.100.000	
71	FNAB Guided (CT Scan)	770.000	330.000	1.100.000	
72	CT Scan Guiding Biopsy	525.000	225.000	750.000	

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KET.
73	CT Scan Kepala dengan Kontras	2.100.000	900.000	3.000.000	
74	CT Scan Kepala Tanpa Kontras	945.000	405.000	1.350.000	
75	CT Scan Mastoid dengan kontras	567.000	243.000	810.000	
76	CT Scan Mastoid Tanpa kontras	1.050.000	450.000	1.500.000	
77	CT Scan Myelo (3 corpus)	700.000	300.000	1.000.000	
78	CT Scan Nasopharynx dengan Kontras	1.512.000	648.000	2.160.000	
79	CT Scan Nasopharynx Tanpa Kontras	840.000	360.000	1.200.000	
80	CT Scan Orbita dengan Kontras	490.000	210.000	700.000	
81	CT Scan Orbita Tanpa Kontras	840.000	360.000	1.200.000	
82	CT scan Orofaring dengan kontras	490.000	210.000	700.000	
83	CT scan Orofaring tanpa kontras	2.100.000	900.000	3.000.000	
84	CT Scan Sinus paranasalis dengan Kontras	420.000	180.000	600.000	
85	CT Scan Sinus paranasalis Tanpa Kontras	840.000	360.000	1.200.000	
86	CT Scan Thorax dengan Kontras	490.000	210.000	700.000	
87	CT Scan Thorax Tanpa Kontras	1.400.000	600.000	2.000.000	
88	CT Urography	700.000	300.000	1.000.000	
89	CT Scan Vertebrae (3 corpus) dengan Kontras	1.750.000	750.000	2.500.000	
90	CT Scan Vertebrae (3 corpus) Tanpa kontras	1.400.000	600.000	2.000.000	
91	CT scan vertebra cervicalis tanpa kontras	840.000	360.000	1.200.000	
92	CT scan vertebra cervicalis dengan kontras	700.000	300.000	1.000.000	
93	CT scan vertebra lumbalis tanpa kontras	1.400.000	600.000	2.000.000	
94	CT scan vertebra lumbalis dengan kontras	840.000	360.000	1.200.000	
95	CT scan vertebra lumbosacral tanpa kontras	1.400.000	600.000	2.000.000	
96	CT scan vertebra thoracalis tanpa kontras	840.000	360.000	1.200.000	
97	CT scan vertebra thoracalis dengan kontras	700.000	300.000	1.000.000	
98	CT scan thoracolumbal tanpa kontras	1.400.000	600.000	2.000.000	
99	CT scan whole body non kontras	1.015.000	435.000	1.450.000	
100	CT scan whole body kontras	1.050.000	450.000	1.500.000	
101	CT scan cito			TARIF+20%	
102	Tambah irisan CT Scan Myelo per corpus dg kontras	560.000	240.000	800.000	
103	Tambah irisan CT Scan Vertebrae per corpus	560.000	240.000	800.000	
104	MRI Abdomen + kontras	280.000	120.000	400.000	
105	MRI Cervical dengan Kontras	1.820.000	780.000	2.600.000	
106	MRI Cervical tanpa Kontras	2.660.000	1.140.000	3.800.000	
107	MRI Extremitas atas dengan Kontras	2.170.000	930.000	3.100.000	
108	MRI Extremitas atas Tanpa Kontras	2.520.000	1.080.000	3.600.000	
109	MRI Extremitas Bawah dengan Kontras	1.960.000	840.000	2.800.000	
110	MRI Extremitas Bawah tanpa Kontras	2.520.000	1.080.000	3.600.000	
111	MRI Kepala dengan Kontras	1.960.000	840.000	2.800.000	
112	MRA Kepala dengan Kontras	2.520.000	1.080.000	3.600.000	
113	MRI Kepala tanpa Kontras	2.030.000	870.000	2.900.000	
114	MRI Lumbal dengan Kontras	1.960.000	840.000	2.800.000	
115	MRI Lumbal tanpa Kontras	2.625.000	1.125.000	3.750.000	
116	MRI Pelvis	2.170.000	930.000	3.100.000	
117	MRI Thorakal dengan Kontras	1.820.000	780.000	2.600.000	
118	MRI Thorakal tanpa Kontras	2.625.000	1.125.000	3.750.000	
NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	
C. INSTALASI FARMASI					
1	Farmasi / obat-obatan dan BHP	Harga beli + 10% PPN + 1.25% Komisi Daerah + 1.5% PPH 22 + 0.25% Jasa Pelayanan	Harga beli + 10% PPN + 1.25% Komisi Daerah + 1.5% PPH 22 + 0.25% Jasa Pelayanan		
2	Pelayanan obat atas resep dokter / resep	3.150	1.350	4.500	
3	Pembuatan resep racikan sirup, salep, krim lotion/resep	10.500	4.500	15.000	
7. PELAYANAN KONSULTASI KHUSUS DAN MEDICOLEGAL					
A. PELAYANAN BANK DARAH					
1	Pelayanan UTD RS /kantong	315.000	135.000	450.000	
2	Pelayanan BD RS / kantong	157.500	67.500	225.000	
3	Screening Pendonor (Anamnesa dan Lab)/ orang	16.100	6.900	23.000	
B. GIZI					
1	Gizi /kali				

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KET.
	Kelas III	18.900	8.100	27.000	
	Kelas II	21.000	9.000	30.000	
	Kelas I	27.300	11.700	39.000	
	VIP	32.550	13.950	46.500	
	VVIP	38.850	16.650	55.500	
2	Snack/kali	5.250	2.250	7.500	
3	Diit Susu Deaneral / 100 cc	14.700	6.300	21.000	
4	Diit Susu Deaneral penambahan/ 50 cc (15gr)	5.250	2.250	7.500	
5	Bubur Saring/ 100 cc	5.250	2.250	7.500	
C. VISUM					
1	Visum et repertum hidup / kali	33.750	78.750	112.500	
2	Visum et repertum jenazah (pemeriksaan luar) / kali	45.000	105.000	150.000	
3	Visum et repertum kebidanan/ kali	67.500	157.500	225.000	
4	Otopsi jenazah/kali	180.000	420.000	600.000	
5	Penanganan limbah medis/kg	52.500	22.500	75.000	
8. PELAYANAN JENAZAH					
1	Penyimpanan jenazah tanpa pendingin / hari	52.500	22.500	75.000	
2	Penyimpanan jenazah dengan pendingin / hari	210.000	90.000	300.000	
3	Pemulasaran Jenazah/kali	231.000	99.000	330.000	
4	Perawatan jenazah / kali	17.500	7.500	25.000	
9. PEMERIKSAAN PADA KEADAAN KHUSUS					
1	Visite Dokter Spesialis Diluar Jam Dinas / kali	67.500	157.500	225.000	
2	Konsul Dokter Spesialis Antar Bagian / kali	45.000	105.000	150.000	
3	Konsul Dokter Spesialis diluar jam kerja / kali	45.000	105.000	150.000	
4	Konsul Dokter Spesialis On Site Diluar Jam Kerja / kali	67.500	157.500	225.000	
5	Konsul dr. Umum di luar visite / kali	40.500	94.500	135.000	
10. PELAYANAN VCT					
1	Pemeriksaan Dokter VCT / kali	15.000	35.000	50.000	
2	Konselor / kali	15.000	35.000	50.000	
3	Pemeriksaan Laboratorium antiHIV/kali	45.000	105.000	150.000	
4	Pemeriksaan CD4/kali	90.000	210.000	300.000	
11. TATA USAHA					
1	Pembuatan surat keterangan sakit/ surat	5.250	2.250	7.500	
2	Pembuatan surat keterangan sehat/ surat	5.250	2.250	7.500	
3	Legalisir/lembar	2.100	900	3.000	
4	Pembuatan surat keterangan mendampingi keluarga sakit/ surat	5.250	2.250	7.500	
5	Surat Keterangan Cuti Hamil	1.750	750	2.500	
6	Surat Keterangan Mendampingi Keluarga Sakit	3.500	1.500	5.000	
7	Surat/Berkas Klaim asuransi	21.000	9.000	30.000	
8	Hasil Visum Et Repertum	21.000	9.000	30.000	
9	Surat Keterangan Kematian	1.750	750	2.500	
10	Permintaan Ulang Hasil Pemeriksaan Penunjang	10.500	4.500	15.000	
11	Permintaan Ulang Ringkasan Pasien Pulang/Resume Medis	10.500	4.500	15.000	
12	Permintaan Ulang Surat Keterangan Perawatan	10.500	4.500	15.000	
13	Permintaan Ulang Surat Keterangan Kematian	10.500	4.500	15.000	
12. REKAM MEDIK					
1	Pengisian berkas kelengkapan asuransi/ berkas	21.000	9.000	30.000	
2	Pembuatan surat keterangan kematian/ surat	5.250	2.250	7.500	
3	Pembuatan visum et repertum/ kali	21.000	9.000	30.000	
13. FISIOTERAPI					
1	IRR/kali	13.500	31.500	45.000	
2	TENS/kali	14.850	34.650	49.500	
3	Exercise/kali	11.700	27.300	39.000	
4	Massage/kali	11.700	27.300	39.000	
NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	
14. USG					
15. PELAYANAN AMBULANCE					
1	TRANSPORTASI RUJUKAN				
	a. RSUD Sumbawa Barat - RSUD Sumbawa	534.625	229.125	763.750	
	b. RSUD Sumbawa Barat - RSUD Soedjono Selong	1.101.975	472.275	1.574.250	
	c. RSUD Sumbawa Barat - RSUP/RSJ Mataram	1.136.975	487.275	1.624.250	
2	TARIF AMBULANCE JENAZAH DAN PASIEN PULANG				

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA PRASARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KET.
	a. RSUD Sumbawa Barat - Kecamatan Taliwang				
	- RSUD Sumbawa Barat - Kelurahan Dalam	35.000	15.000	50.000	
	- RSUD Sumbawa Barat - Kelurahan Kuang	35.000	15.000	50.000	
	- RSUD Sumbawa Barat - Kelurahan Bugis	35.000	15.000	50.000	
	- RSUD Sumbawa Barat - Kelurahan Sampir	35.000	15.000	50.000	
	- RSUD Sumbawa Barat - Kelurahan Menala	35.000	15.000	50.000	
	- RSUD Sumbawa Barat - Kelurahan Arab - Kenangan	35.000	15.000	50.000	
	- RSUD Sumbawa Barat - Kelurahan Telaga Bertong	35.000	15.000	50.000	
	- RSUD Sumbawa Barat - Desa Sermong	35.000	15.000	50.000	
	- RSUD Sumbawa Barat - Desa Tamekan	35.000	15.000	50.000	
	- RSUD Sumbawa Barat - Desa Banjar	52.500	22.500	75.000	
	- RSUD Sumbawa Barat - Desa Labuhan Lalar	52.500	22.500	75.000	
	- RSUD Sumbawa Barat - Desa Lalar Liang	52.500	22.500	75.000	
	- RSUD Sumbawa Barat - Desa Kertasari	52.500	22.500	75.000	
	- RSUD Sumbawa Barat - Desa Seloto	52.500	22.500	75.000	
	- RSUD Sumbawa Barat - Desa Batu Putih	52.500	22.500	75.000	
	b. RSUD Sumbawa Barat - Kecamatan Jereweh	69.720	29.880	99.600	
	c. RSUD Sumbawa Barat - Kecamatan Seteluk	69.720	29.880	99.600	
	d. RSUD Sumbawa Barat - Kecamatan Brang Rea	69.720	29.880	99.600	
	e. RSUD Sumbawa Barat - Kecamatan Maluk	93.240	39.960	133.200	
	f. RSUD Sumbawa Barat - Kecamatan Sekongkang	139.860	59.940	199.800	
	g. RSUD Sumbawa Barat - Kecamatan Brang Ene	46.620	19.980	66.600	
	h. RSUD Sumbawa Barat - Kecamatan Poto Tano	93.240	39.960	133.200	
	i. RSUD Sumbawa Barat - Kecamatan Sekongkang (Tongo- Talonang)	455.000	195.000	650.000	
	j. RSUD Sumbawa Barat - Ke Sumbawa	534.625	229.125	763.750	
	k. RSUD Sumbawa Barat - Dompu	1.050.000	450.000	1.500.000	
	l. RSUD Sumbawa Barat - Kota Bima	1.400.000	600.000	2.000.000	
	Lain-lain				
	Penerbitan Ijin Penelitian/Pengambilan Data Mahasiswa		75.000		
	Penerbitan Ijin Penelitian/Pengambilan Data Mahasiswa		75.000		
	Penerbitan Ijin Penelitian/Pengambilan Data non Mahasiswa		150.000		
	Peminjaman Berkas untuk Keperluan Penelitian		5.000		
	Permintaan Data untuk Keperluan Penelitian		5.000		
	Permintaan Ijin Kesiediaan Responden Penelitian (Wawancara)		5.000		
	Surat/Berkas Klaim asuransi		30.000		
	Permintaan Ulang Hasil Pemeriksaan Penunjang		15.000		
	Permintaan Ulang Ringkasan Pasien Pulang/Resume Medis		15.000		
	Permintaan Ulang Surat Keterangan Perawatan		15.000		
	Permintaan Ulang Surat Keterangan Kematian		15.000		
	Sewa Ruangan / Aula (Perhari)		500.000		
	Sewa Lahan Kantin (Permeter/persegi/perbulan)		50.000		
	Biaya Praktek Klinik Mahasiswa/Siswa/minggu		60.000		
	Biaya Pembimbing Klinik (CI)/minggu		60.000		
	Biaya Pembekalan (Oreantasi Mahasiswa/Siswa)/kali		100.000		
	Biaya Parkir				
	a.Motor/hari		2.000		
	b.Mobil/hari		5.000		

