



SALINAN

BUPATI REMBANG
PROVINSI JAWA TENGAH

PERATURAN BUPATI REMBANG

NOMOR 16 TAHUN 2023

TENTANG

TARIF LAYANAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. R SOETRASNO
KABUPATEN REMBANG

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI REMBANG,

- Menimbang : a. bahwa tarif layanan yang berlaku pada RSUD dr R Soetrasno sudah tidak sesuai dengan kondisi sekarang;
- b. bahwa berdasarkan ketentuan Pasal 83 ayat (6) Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah, tarif layanan diatur dengan Peraturan Kepala Daerah;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Tarif Layanan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. R. Soetrasno Kabupaten Rembang;
- mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 13 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-daerah Kabupaten dalam lingkungan Propinsi Jawa Tengah;
2. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063) 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);
3. 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);

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 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. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 9);
6. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);
7. Peraturan Bupati Rembang Nomor 7 Tahun 2009 tentang Standar Pelayanan Minimal Badan Layanan Umum Daerah pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. R. Soetrasno Rembang (Berita Daerah Kabupaten Rembang Tahun 2011 Nomor 7) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Bupati Rembang Nomor 11 Tahun 2013 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Rembang Nomor 7 Tahun 2009 tentang Standar Pelayanan Minimal Badan Layanan Umum Daerah pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. R. Soetrasno Rembang (Berita Daerah Kabupaten Rembang Tahun 2013 Nomor 11);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG TARIF LAYANAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. R SOETRASNO KABUPATEN REMBANG.

BAB I

KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kabupaten Rembang.
2. Pemerintah Daerah adalah Bupati sebagai unsur penyelenggara pemerintahan Daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan Daerah otonom.
3. Bupati adalah Bupati Rembang.
4. Rumah Sakit Umum Daerah yang selanjutnya disebut RSUD dr. R Soetrasno Rembang adalah Rumah Sakit Umum Daerah dr. R Soetrasno Rembang sebagai sarana

kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan.

5. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah sistem yang diterapkan oleh unit pelaksana teknis dinas/badan daerah dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat yang mempunyai fleksibilitas dalam pola pengelolaan keuangan sebagai pengecualian dari ketentuan pengelolaan daerah pada umumnya.
6. Pelayanan Kesehatan adalah kegiatan pelayanan kesehatan yang diberikan kepada seseorang dalam rangka observasi, pemeriksaan, diagnosis, pengobatan, tindakan, rehabilitasi medik dan pelayanan lainnya.
7. Instalasi adalah fasilitas penyelenggaraan pelayanan medis, pelayanan penunjang medis, kegiatan penelitian, pengembangan pendidikan, pelatihan dan pemeliharaan RSUD.
8. 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.
9. Jasa Sarana adalah imbalan atas pemakaian sarana, alat dan fasilitas yang digunakan dalam rangka diagnosis, perawatan, pengobatan dan rehabilitasi.
10. Jasa Pelayanan adalah imbalan atas layanan yang diberikan oleh pelaksana baik secara langsung maupun tidak langsung melakukan pelayanan kepada pasien dalam rangka diagnosis, perawatan, pengobatan dan rehabilitasi.
11. Jasa Medis adalah imbalan atas layanan yang diberikan oleh tenaga medis baik secara langsung maupun tidak langsung melakukan pelayanan kepada pasien dalam rangka diagnosis, perawatan, pengobatan dan rehabilitasi.
12. Pelayanan Sehari (*one day care*) adalah pelayanan yang dilakukan untuk penderita yang sudah ditegakkan diagnose secara definitif dan perlu mendapat tindakan atau perawatan semi intensif (observasi) setelah 6 (enam) sampai dengan 24 (dua puluh empat) jam tanpa menginap.
13. *Visum et repertum* adalah surat keterangan medik berdasarkan pemeriksaan forensik orang hidup (forensik klinis) atau pemeriksaan jenazah.
14. Layanan Rawat Jalan adalah pelayanan medis kepada pasien untuk tujuan observasi diagnosis, pengobatan, rehabilitasi, dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa mengharuskan pasien tersebut dirawat inap.
15. Rawat Jalan VIP/ Klinik Perjanjian adalah pelayanan rawat jalan spesialis-sub spesialis non reguler secara terpadu dengan sarana dan prasarana di atas standar.
16. Layanan Gawat Darurat adalah tindakan medis yang dibutuhkan oleh Korban/Pasien Gawat Darurat dalam waktu segera untuk menyelamatkan nyawa dan pencegahan kecacatan.

17. Layanan Rawat Inap adalah proses perawatan pasien oleh tenaga kesehatan profesional akibat penyakit tertentu, di mana pasien diinapkan di suatu ruangan di rumah sakit yang meliputi pelayanan kesehatan perorangan yang meliputi observasi, diagnosa, pengobatan, keperawatan dan rehabilitasi.
18. Layanan Tindakan Keperawatan adalah suatu bentuk pelayanan profesional yang merupakan bagian integral dari pelayanan kesehatan yang didasarkan pada ilmu dan kiat Keperawatan ditujukan kepada pasien.
19. Layanan Home Care adalah layanan perawatan kesehatan yang dilakukan oleh tenaga kesehatan profesional kepada individu atau keluarga di rumah.
20. Layanan Tindakan Medis adalah tindakan dalam rangka asuhan medis, tindakan yang hanya berhubungan dengan medis/kedokteran dan bukan tindakan lainnya yang tidak berhubungan dengan tindakan asuhan medis.
21. Layanan Persalinan adalah layanan kebidanan rumah sakit yang melayani persalinan selama 24 jam.
22. Layanan Diagnostik dan Tindakan Elektromedik adalah layanan pemeriksaan yang dilaksanakan untuk penegakan diagnosa penyakit dan terapinya.
23. Layanan Pemeriksaan Radiologi adalah layanan pemeriksaan untuk mendiagnosis dan menunjang prosedur medis melalui teknologi pencitraan, baik gelombang elektromagnetik maupun gelombang mekanik.
24. Layanan Pemeriksaan Laboratorium adalah layanan yang melaksanakan pelayanan pemeriksaan spesimen untuk mendapatkan informasi tentang kesehatan perorangan terutama untuk menunjang upaya diagnosis penyakit, dan memulihkan kesehatan.
25. Layanan Haemodialisa adalah layanan yang melaksanakan cuci darah.
26. Layanan Medis Gigi dan Mulut adalah upaya kesehatan gigi dan mulut untuk meningkatkan kesehatan gigi dan mulut, mencegah dan menyembuhkan penyakit serta memulihkan kesehatan gigi dan mulut perorangan secara paripurna, terpadu dan berkualitas.
27. Layanan Konsultasi Khusus adalah layanan konsultasi kepada tenaga profesional/ ahli lain sesuai kebutuhan layanan.
28. Layanan Rehabilitasi Medis adalah layanan kesehatan terhadap gangguan fisik dan fungsi yang diakibatkan oleh keadaan kondisi sakit, penyakit, atau cedera melalui paduan intervensi medik, keterampilan fisik dan atau rehabilitatif untuk mencapai kemampuan fungsi yang optimal.
29. Layanan Khemoterapi adalah layanan yang ditujukan untuk pengobatan pasien yang mengidap penyakit kanker.

30. Layanan Psikiatri adalah layanan pemeriksaan, pengobatan, tindakan dan konsultasi berbagai penyakit yang berhubungan dengan kejiwaan.
31. Layanan Psikologi adalah segala aktifitas pemberian jasa dan praktik psikologi dalam rangka menolong individu dan/atau kelompok yang dimaksudkan untuk pencegahan, pengembangan dan penyelesaian masalah psikologis.
32. Layanan Tumbuh Kembang adalah layanan untuk membantu orang tua dalam pengasuhan/manajemen tumbuh kembang anaknya agar dapat tumbuh dan berkembang secara optimal potensi bawaannya.
33. Layanan Jenazah adalah layanan yang diberikan dalam penanganan jenazah sebelum diambil/ diserahkan kepada pihak penanggung jawab.
34. Layanan Ambulance dan Mobil Jenazah adalah layanan dalam penyediaan sarana transportasi untuk mengangkut, menangani pasien gawat darurat, memberikan pertolongan pertama dan melakukan perawatan intensif selama dalam perjalanan menuju rumah sakit rujukan serta transportasi untuk jenazah.
35. Layanan Farmasi adalah layanan penyediaan obat, barang farmasi, alat-alat kesehatan dan bahan medis habis pakai sesuai kebutuhan untuk memberikan pelayanan kepada pasien.
36. Layanan (Surat Keterangan) Mediko legal adalah keterangan tertulis yang dibuat oleh dokter untuk tujuan tertentu tentang kesehatan atau penyakit pasien, atas permintaan pasien atau permintaan pihak ketiga dengan persetujuan pasien atau atas perintah Undang-Undang.
37. Layanan Sewa Fasilitas RSUD adalah layanan sewa atau penggunaan area bisnis pada rumah sakit.
38. Layanan Non Kesehatan adalah layanan study banding atau kunjungan ke rumah sakit dari pihak luar.

BAB II

MAKSUD DAN TUJUAN

Pasal 2

- (1) Maksud dibentuknya Peraturan Bupati ini adalah memberikan pedoman dalam pengenaan Tarif Layanan pada RSUD dr. R Soetrasno Rembang.
- (2) Tujuan dibentuknya Peraturan Bupati ini adalah untuk menetapkan Tarif Layanan.

BAB III

PENGENAAN TARIF

Pasal 3

RSUD dr. R Soetrasno Rembang mengenakan Tarif Layanan yang terdiri atas:

- a. Layanan Rawat Jalan terdiri dari:

1. Rawat Jalan Reguler/Non VIP; dan
2. Rawat Jalan VIP/Klinik Perjanjian.
- b. Layanan Gawat Darurat terdiri dari:
 1. Rawat Darurat; dan
 2. Tindakan Kedaruratan.
- c. Layanan Rawat Inap;
- d. Layanan Tindakan Keperawatan;
- e. Layanan Home Care terdiri dari:
 1. Rawat Home Care; dan
 2. Transportasi Layanan Home Care.
- f. Layanan Tindakan Medis terdiri dari:
 1. Tindakan Medis Operatif; dan
 2. Tindakan Medis Non Operatif.
- g. Layanan Persalinan;
- h. Layanan Diagnostik dan Tindakan Elektromedik;
- i. Layanan Pemeriksaan Radiologi;
- j. Layanan Pemeriksaan Laboratorium;
- k. Layanan Haemodialisa;
- l. Layanan Medis Gigi dan Mulut;
- m. Layanan Konsultasi Khusus;
- n. Layanan Rehabilitasi Medis;
- o. Layanan Khemoterapi;
- p. Layanan Psikiatri;
- q. Layanan Psikologi;
- r. Layanan Tumbuh Kembang;
- s. Layanan Jenazah;
- t. Layanan Ambulance dan Mobil Jenazah;
- u. Layanan Farmasi;
- v. Layanan (Surat Keterangan) Mediko legal;
- w. Layanan Sewa Fasilitas RSUD; dan nnnu
- x. Layanan Non Kesehatan.

BAB IV

TARIF LAYANAN

Pasal 4

- (1) Tarif layanan digolongkan berdasarkan jenis layanan.
- (2) Tarif layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi komponen administrasi, jasa sarana, jasa pelayanan, jasa medis dan bahan habis pakai sesuai kebutuhan masing-masing pelayanan.
- (3) Tarif layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

BAB V

CARA MENGUKUR TINGKAT PENGENAAN TARIF

Pasal 5

Tingkat pengenaan tarif dihitung berdasarkan frekuensi dan jenis layanan.

BAB VI

KETENTUAN PENUTUP

Pasal 6

Pada saat Peraturan Bupati ini mulai berlaku maka:

- a. Peraturan Bupati Rembang Nomor 13 Tahun 2011 tentang Petunjuk Pelaksanaan Peraturan Daerah Kabupaten Rembang Nomor 7 Tahun 2010 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah dr. R Soetrasno Kabupaten Rembang (Berita Daerah Kabupaten Rembang Tahun 2011 Nomor 13);
- b. Peraturan Bupati Rembang Nomor 23 Tahun 2011 tentang Perubahan atas Peraturan Bupati Rembang Nomor 13 Tahun 2011 tentang Petunjuk Pelaksanaan Peraturan Daerah Kabupaten Rembang Nomor 7 Tahun 2010 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah dr. R Soetrasno Kabupaten Rembang (Berita Daerah Kabupaten Rembang Tahun 2011 Nomor 23);
- c. Peraturan Bupati Rembang Nomor 24 Tahun 2015 tentang Pengembangan Pelayanan di Rumah Sakit Umum Daerah dr. R Soetrasno Kabupaten Rembang (Berita Daerah Kabupaten Rembang Tahun 2015 Nomor 27);
- d. Peraturan Bupati Rembang Nomor 25 Tahun 2016 tentang Perubahan kedua atas Peraturan Bupati Rembang Nomor 13 Tahun 2011 tentang Petunjuk Pelaksanaan Peraturan Daerah Kabupaten Rembang Nomor 7 Tahun 2010 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah dr. R Soetrasno Kabupaten Rembang (Berita Daerah Kabupaten Rembang Tahun 2016 Nomor 25);
- e. Peraturan Bupati Rembang Nomor 26 Tahun 2016 tentang Penyesuaian Tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah dr. R Soetrasno Kabupaten Rembang (Berita Daerah Kabupaten Rembang Tahun 2016 Nomor 26);
- f. Peraturan Bupati Rembang Nomor 1 Tahun 2017 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Rembang Nomor 26 Tahun 2016 tentang Penyesuaian Tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah dr. R Soetrasno Kabupaten Rembang (Berita Daerah Kabupaten Rembang Tahun 2017 Nomor 1);
- g. Peraturan Bupati Rembang Nomor 2 Tahun 2017 tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Rembang Nomor 24 Tahun 2015 tentang Pengembangan Pelayanan di Rumah Sakit Umum Daerah dr. R Soetrasno Kabupaten Rembang (Berita Daerah Kabupaten Rembang Tahun 2017 Nomor 2);
- h. Peraturan Bupati Rembang Nomor 62 Tahun 2020 tentang Tarif Layanan Pemeriksaan Laboratorium *Corona Virus Disease* (COVID-19) pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. R Soetrasno Kabupaten Rembang (Berita Daerah Kabupaten Rembang Tahun 2020 Nomor 62);
- i. Peraturan Bupati Rembang Nomor 28 Tahun 2021 tentang Perubahan atas Peraturan Bupati Rembang Nomor 62 Tahun 2020 tentang Tarif Layanan Pemeriksaan Laboratorium *Corona Virus Disease* (COVID-19) pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. R Soetrasno Kabupaten Rembang (Berita Daerah Kabupaten Rembang Tahun 2021 Nomor 28);
- j. Peraturan Bupati Rembang Nomor 35 Tahun 2021 tentang Perubahan Kedua atas Peraturan Bupati Rembang Nomor 62 Tahun 2020 tentang Tarif Layanan Pemeriksaan Laboratorium *Corona Virus Disease* (COVID-19) pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. R Soetrasno Kabupaten Rembang (Berita Daerah Kabupaten Rembang Tahun 2021 Nomor 36); dan
- k. Peraturan Bupati Rembang Nomor 42 Tahun 2021 tentang Perubahan Ketiga Atas Peraturan Bupati Rembang Nomor 62 Tahun 2020 tentang Tarif Layanan Pemeriksaan Laboratorium *Corona Virus Disease* (COVID-19) pada

Rumah Sakit Umum Daerah dr. R Soetrasno Kabupaten Rembang (Berita Daerah Kabupaten Rembang Tahun 2021 Nomor 43).
dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 7

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Rembang
pada tanggal 27 Juni 2023

BUPATI REMBANG,

ttd

ABDUL HAFIDZ

Diundangkan di Rembang
pada tanggal 17 Juli 2023

SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN REMBANG,

ttd

FAHRUDIN

BERITA DAERAH KABUPATEN REMBANG TAHUN 2023 NOMOR 16

Salinan sesuai dengan aslinya

Kepala Bagian Hukum

Setda Kabupaten Rembang



DEDHY NUGRAHA, S.H., M.Si

Pembina

NIP. 19791206 200604 1 006

LAMPIRAN
 PERATURAN BUPATI REMBANG
 NOMOR 16 TAHUN 2023
 TENTANG
 TARIF LAYANAN PADA RUMAH
 SAKIT UMUM DAERAH dr. R
 SOETRASNO KABUPATEN
 REMBANG.

a. LAYANAN RAWAT JALAN

1. RAWAT JALAN REGULER/NON VIP

NO	JENIS LAYANAN	ADMINIS TRASI	JASA SARAN A	JASA LAYANAN	JASA MEDIS		TOTAL
					UMUM/GI GI	SPELIALI S	
1.	Rawat Jalan Paramedis	5.000	10.000	10.000			25.000
2.	Rawat Jalan Medis Umum	5.000	10.000	10.000	15.000		40.000
3.	Rawat Jalan Spesialis	5.000	10.000	10.000		30.000	55.000
4.	Rawat Jalan Subspesialis	5.000	10.000	10.000		50.000	75.000

Keterangan :

1. Jenis layanan rawat jalan reguler / non VIP dibedakan antara rawat jalan paramedis, rawat jalan medis umum, rawat jalan medis spesialis, rawat jalan subspesialis.
2. Komponen tarif rawat jalan reguler / non VIP terdiri dari:
 - a. Administrasi
 - b. Jasa Sarana
 - c. Jasa Layanan;
 - d. Jasa Medis.
3. Komponen tarif sebagaimana dimaksud pada angka 2 tidak termasuk : obat, BHP, tindakan medis, tindakan medis gigi dan mulut, tindakan keperawatan, pemeriksaan penunjang, diagnostic elektromedik, rehabilitasi medis, surat keterangan mediko legal dan jasa konsultasi.
4. Biaya administrasi rawat jalan reguler / non VIP dikenakan satu kali saat pendaftaran.
5. Tarif Konsultasi spesialis/subspesialis rawat jalan sesuai dengan tarif layanan konsultasi khusus dan tidak dikenakan biaya administrasi, jasa sarana dan jasa layanan.

2. RAWAT JALAN VIP/KLINIK PERJANJIAN

NO	JENIS LAYANAN	ADMINI STRASI	JASA SARAN A	JASA LAYANAN	JASA MEDIS		TOTAL
					UMUM/GI GI	SPELIALI S	
1.	Rawat Jalan VIP Spesialis (Pagi)	7.000	15.000	10.000		50.000	82.000
2.	Rawat JalanVIP Spesialis (Sore)	7.000	15.000	10.000		70.000	102.000
3.	Rawat Jalan VIP Sub Spesialis	7.000	15.000	10.000		70.000	102.000

	(Pagi)						
4.	Rawat Jalan VIP Sub Spesialis (Sore)	7.000	15.000	10.000		100.000	132.000
5.	VIP Medis Umum	7.000	15.000	10.000	30.000		62.000

Keterangan :

1. Jenis layanan rawat jalan VIP / Klinik Perjanjian dibedakan antara rawat jalan spesialis, rawat jalan subspecialis dan rawat jalan medis umum.
2. Komponen tarif rawat jalan VIP / Klinik Perjanjian terdiri dari:
 - a. Administrasi;
 - b. Jasa Sarana;
 - c. Jasa Layanan;
 - d. Jasa Medis.
3. Komponen tarif sebagaimana dimaksud pada angka 2 tidak termasuk : obat, BHP, tindakan medis, tindakan medis gigi dan mulut, tindakan keperawatan, pemeriksaan penunjang, diagnostic elektromedik, rehabilitasi medis dan surat keterangan mediko legal.
4. Biaya administrasi rawat jalan VIP dikenakan satu kali saat pendaftaran.
5. Tarif Konsultasi spesialis/subspesialis rawat jalan sesuai dengan tarif layanan konsultasi khusus dan tidak dikenakan biaya administrasi, jasa sarana dan jasa layanan.
6. Pasien peserta jaminan kesehatan nasional (JKN) non penerima bantuan iuran (Non PBI) dikenakan iur biaya sebesar :
 - a. Rawat jalan spesialis pagi : Rp. 50.000,-
 - b. Rawat jalan spesialis sore : Rp. 70.000,-
 - c. Rawat jalan subspecialis pagi : Rp. 75.000,-
 - d. Rawat jalan subspecialis sore : Rp. 90.000,-

b. LAYANAN GAWAT DARURAT

1. RAWAT DARURAT

NO	JENIS LAYANAN RAWAT DARURAT	ADMINISTRASI	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA MEDIS		TOTAL
					UMUM/GIGI	SPEKIALIS	
1.	Rawat Darurat Medis Umum	7.000	10.000	7.500	20.000		42.500
2.	Konsultasi Spesialis					30.000	30.000
3.	Konsultasi Spesialis (Cito)					45.000	45.000
4.	Konsultasi Spesialis Tidak Langsung					15.000	15.000
5.	Konsultasi Sub Spesialis					50.000	50.000
6.	Konsultasi					75.000	75.000

	Sub Spesialis (cito)						
7.	Konsultasi Sub Spesialis Tidak Langsung					25.000	25.000

Keterangan :

1. Komponen tarif rawat darurat meliputi :
 - a. Administrasi;
 - b. Jasa Sarana;
 - c. Jasa Layanan;
 - d. Jasa Medis.
2. Komponen tarif rawat darurat dalam angka 1 tidak termasuk obat-obatan, BHP, tindakan medis, tindakan medis gigi dan mulut, tindakan keperawatan, pemeriksaan penunjang, diagnostic elektromedik, surat keterangan medico legal dan rehabilitasi medis.
3. Biaya administrasi rawat darurat dikenakan satu kali saat pendaftaran.

2. TINDAKAN KEDARURATAN

NO	KATEGORI LAYANAN	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA MEDIS	TOTAL
	Medis Operatif				
1	Ringan	8.000	7.000	20.000	35.000
2	Sedang	13.500	11.500	55.000	80.000
3	Berat	27.500	15.000	110.000	152.500
	Medis Non Operatif				
1	Ringan	8.000	7.000	10.000	25.000
2	Sedang	13.500	11.500	30.000	55.000
3	Berat	27.500	15.000	57.500	100.000

Keterangan :

1. Komponen tarif tindakan kedaruratan meliputi :
 - a. Jasa Sarana
 - b. Jasa Layanan
 - c. Jasa Medis
2. Komponen tarif tindakan kedaruratan dalam angka 1 tidak termasuk obat-obatan, BHP, tindakan medis gigi dan mulut, tindakan keperawatan, pemeriksaan penunjang, diagnostic elektromedik, surat keterangan medico legal dan rehabilitasi medis.
3. Jenis tindakan kedaruratan medis operatif adalah sebagai berikut :
 - 3.1. RINGAN
 - a. Luka dengan jahitan < 5 cm
 - b. Incisi abses dengan diameter < 1 cm
 - 3.2. SEDANG
 - a. Luka dengan jahitan 6 – 10 cm
 - b. Ekstirpasi tumor dengan diameter 5 cm
 - c. Ekstraksi kuku
 - d. Blass punktie
 - e. Cross Incisi
 - 3.3. BERAT
 - a. Luka dengan jahitan > 10 cm

- b. Sirkumsisi
- c. Amputasi ruas jari
- d. Ekstirpasi tumor dengan diameter > 5 cm
- e. Pemasangan central venous cathether (CVC)
- f. Infus intra osseus
- g. Intubasi endotracheal

4. Jenis tindakan kedaruratan medis non operatif adalah sebagai berikut :

4.1. RINGAN

- a. Membebaskan perlengketan preputium
- b. Membuka gibs sirkuler
- c. Ekstraksi corpal alienum tanpa penyulit
- d. Pemasangan oropharyngeal airway (OPA)
- e. Tamponade anterior
- f. Irigasi telinga
- g. Epilasi bulu mata
- h. Irigasi mata

4.2. SEDANG

- a. Gips spalk
- b. Reposisi dislokasi sendi kaki
- c. Pemasangan ransel bag
- d. Ekstraksi corpal alienum dengan penyulit

4.3. BERAT

- a. Reposisi dislokasi mandibula
- b. Pemasangan gips sirkuler
- c. Reposisi dislokasi sendi panggul
- d. Resusitasi jantung paru

c. LAYANAN RAWAT INAP

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA MEDIS VISITE			TOTAL
				UMUM	SPE SIALIS	SUB SPE SIALIS	
1.	Akomodasi Kelas III	60.000	30.000	15.000			105.000
		60.000	30.000		30.000		120.000
		60.000	30.000			45.000	135.000
2.	Akomodasi Kelas II	80.000	40.000	15.000			135.000
		80.000	40.000		30.000		150.000
		80.000	40.000			45.000	165.000
3.	Akomodasi Kelas I	140.000	50.000	15.000			205.000
		140.000	50.000		30.000		220.000
		140.000	50.000			45.000	235.000
4.	Akomodasi VIP Pratama (VIP B)	235.000	60.000	30.000			325.000
		235.000	60.000		80.000		375.000
		235.000	60.000			90.000	385.000
5.	Akomodasi VIP Madya (VIP A)	270.000	80.000	45.000			395.000
		270.000	80.000		100.000		450.000
		270.000	80.000			150.000	500.000
6.	Akomodasi VIP Utama (VVIP)	350.000	100.000	55.000			505.000
		350.000	100.000		120.000		570.000

		350.000	100.000			175.000	625.000
7.	Akomodasi ICU/PICU/NICU /Neoristi	180.000	60.000	35.000			275.000
		180.000	60.000		80.000		320.000
		180.000	60.000			120.000	360.000
8.	Akomodasi IGD	60.000	30.000	15.000			105.000
		60.000	30.000		30.000		120.000
		60.000	30.000			45.000	135.000
9.	Akomodasi HCU	120.000	40.000	25.000			185.000
		120.000	40.000		60.000		220.000
		120.000	40.000			90.000	250.000
10.	Akomodasi Isolasi	90.000	40.000	25.000			155.000
		90.000	40.000		60.000		190.000
		90.000	40.000			90.000	220.000
11.	Akomodasi Isolasi Khusus	180.000	60.000	30.000			270.000
		180.000	60.000		80.000		320.000
		180.000	60.000			90.000	330.000
12.	Akomodasi One Day Care	100.000	60.000	25.000			185.000
		100.000	60.000		45.000		205.000
		100.000	60.000			60.000	220.000
13.	Akomodasi One Day	300.000	120.000	60.000			480.000
	Care VIP	300.000	120.000		120.000		540.000
		300.000	120.000			180.000	600.000

Keterangan :

1. Komponen tarif rawat inap yang terdiri dari :

- a. Jasa sarana;
- b. Jasa Layanan;
- c. Jasa medis visite;

2. Biaya administrasi layanan rawat inap dikenakan Rp. 10.000,-sekali selama dirawat.

3. Tarif rawat inap sebagaimana dimaksud angka 1 tidak termasuk : obat, BHP, tindakan medis, tindakan medis gigi dan mulut, tindakan keperawatan, penunjang medis, rehabilitasi medic, diagnostic elektromedik, haemodialisa, kemoterapi, pelayanan jenazah, ambulance, jasa konsultasi dan surat keterangan medico legal.

4. Jasa medis visite pada hari kerja sesuai tarif diatas untuk satu jenis spesialis.

5. Jasa medis visite pada hari libur sebesar 125 % dari jasa medis pada hari kerja.

6. Maksimal visite yang dibayar hanya 2 (dua) kali per hari untuk masing-masing spesialis.

7. Besarnya tarif rawat gabung bayi yang lahir di rumah sakit meliputi :

- a. Jasa sarana dikenakan 50% dari jasa sarana tarif akomodasi ibu;
- b. Jasa dan jasa medis sesuai dengan kelas perawatan ibu.

d. LAYANAN TINDAKAN KEPERAWATAN

1. TINDAKAN KEPERAWATAN KELAS III

NO	KATEGORI LAYANAN	JASA SARANA	JASA LAYANAN	TOTAL	KETERANGAN

A	Kategori I				
1.	Pasang Oksigen	1.000	1.500	2.500	Maksimal 3 kali/hari
2.	Pasang Rectal Tube	1.000	1.500	2.500	
3.	Pemberian Obat Melalui Anus/Vagina	1.000	1.500	2.500	
4.	Perawatan luka/ganti balutan luka kecil (< 5 menit)	1.000	1.500	2.500	
5.	Angkat jahitan < 5 jahitan	1.000	2.500	3.500	
6.	Injeksi IM/IV/SC/IC	1.000	2.500	3.500	Maksimal 3 kali/hari
7.	Pasang spalk	1.000	3.000	4.000	
8.	Melakukan Restrain	1.000	3.000	4.000	
B	Kategori II				
9.	Inhalasi terapi	3.000	7.000	10.000	Maksimal 3 kali/hari
10.	Pengambilan darah arteri	2.000	4.500	6.500	Maksimal 3 kali/hari
11.	Pengambilan darah vena/perifer	500	2.500	3.000	Maksimal 3 kali/hari
12.	Pemasangan infus	3.000	7.000	10.000	Maksimal 3 kali/hari
13.	Pemasangan NGT	4.000	9.000	13.000	
14.	Cuci lambung	2.000	4.500	6.500	
15.	Pengeluaran tinja manual	1.500	4.000	5.500	
16.	Pemasangan cateter	4.000	9.000	13.000	
17.	Vulva hygiene	3.000	7.000	10.000	
18.	Merawat luka/ganti balutan luka sedang (s/d 15 menit)	3.000	7.000	10.000	
19.	Angkat jahitan 6-10 jahitan	2.000	4.500	6.500	
20.	Perawatan jenazah	2.000	4.500	6.500	
21.	Nekrotomi	4.000	9.000	13.000	
22.	Memberikan diet via sonde	2.000	4.500	6.500	
23.	Irigasi mata/hidung/telinga	4.000	9.000	13.000	
24.	Perawatan epilepsy	4.000	9.000	13.000	
25.	Scorsteen	2.000	4.500	6.500	
26.	Breast care	4.000	9.000	13.000	
27.	Vaginal toucher/VT	2.000	4.500	6.500	Maksimal 4 kali/hari
28.	Memandikan pasien	3.000	7.000	10.000	
29.	Mencuci rambut	3.000	7.000	10.000	
30.	Oral hygiene	2.000	4.500	6.500	
31.	Tindik telinga bayi	3.000	7.000	10.000	
32.	Perawatan double lumen	4.000	9.000	13.000	
33.	Perawatan AV Shunt	4.000	9.000	13.000	
34.	Aff double lumen	4.000	9.000	13.000	
35.	Perawatan Transfusi darah	4.000	9.000	13.000	
36.	Pengambilan specimen faeces/urine/dahak/krusta	4.000	9.000	13.000	
37.	Monitoring potensi irigasi TVV	3.000	7.000	10.000	
38.	Pengkajian Head to Toe	3.000	7.000	10.000	

39.	Pemasangan BSM	3.000	7.000	10.000	
40.	Pemasangan Infus pump	3.000	7.000	10.000	
41.	Pemasangan Syringe pump	3.000	7.000	10.000	
C	Kategori III				
42.	Suction	5.000	11.500	16.500	Maksimal 3 kali/hari
43.	Perawatan WSD	5.000	11.500	16.500	Maksimal 3 kali/hari
44.	Perawatan colostomi	5.000	11.500	16.500	Maksimal 3 kali/hari
45.	Perawatan drainage (selang/kateter)	5.000	11.500	16.500	Maksimal 3 kali/hari
46.	Perawatan luka/ganti balut > 15 menit	6.000	13.500	19.500	
47.	Angkat jahitan > 10 jahitan	5.000	11.500	16.500	
48.	Pemasangan infus tali pusat	10.000	22.500	32.500	
49.	Lavement	5.000	11.500	16.500	
50.	Resusitasi Jantung Paru/Bayi	10.000	22.500	32.500	
51.	Memasang ET	10.000	22.500	32.500	
52.	Menjahit perineum	10.000	22.500	32.500	
53.	Debridement	6.000	13.500	19.500	
54.	Episiotomi	8.000	18.000	36.000	
55.	Transfusi tukar	25.000	56.500	81.500	
56.	Pasang/lepas IUD	7.000	16.000	23.000	
57.	Manual plasenta oleh bidan	25.000	56.500	81.500	
58.	Tampon vagina	7.000	16.000	23.000	
59.	Digital (Evakuasi Kandungan)	10.000	22.500	32.500	
60.	Cross insisi	10.000	22.500	32.500	
61.	Broncho toilet	6.000	13.500	19.500	
62.	Kompresi bimanual	7.000	16.000	23.000	
63.	Terapi aktifitas kelompok	5.000	12.000	17.000	
64.	Pemeriksaan ginekologi	7.000	16.000	23.000	
65.	Pemasangan bandul kateter	10.000	15.000	25.000	
66.	Pendampingan CT-Scan dengan anastesi	5.000	11.500	16.500	
67.	Pendampingan Pasien ECT	5.000	11.500	16.500	
68.	Perawatan cystostomi	5.000	11.500	16.500	
69.	Pemasangan ventilator	10.000	22.500	32.500	
70.	Pemasangan HFNC	10.000	22.500	32.500	
71.	Pemantauan CRRT	10.000	22.500	32.500	Per Hari

Keterangan :

1. Komponen tarif tindakan keperawatan kelas III terdiri dari :
 - a. Jasa Sarana
 - b. Jasa Layanan
2. Biaya tindakan keperawatan sebagaimana dimaksud angka 1 belum termasuk biaya BHP.
3. Tarif tindakan sebagaimana dimaksud pada angka 1, bagi pasien di rawat jalan reguler / non VIP dan one day care biasa adalah sebesar sama dengan tarif kelas III.

2. TINDAKAN KEPERAWATAN KELAS II

NO	KATEGORI LAYANAN	JASA SARANA	JASA LAYANAN	TOTAL	KETERANGAN
A	Kategori I				
1.	Pasang Oksigen	1.000	2.500	3.500	Maksimal 3 kali/hari
2.	Pasang Rectal Tube	1.000	2.500	3.500	
3.	Pemberian Obat Melalui Anus/Vagina	1.000	2.500	3.500	
4.	Perawatan luka/ganti balutan luka kecil (< 5 menit)	1.000	3.500	4.500	
5.	Angkat jahitan < 5 jahitan	1.000	3.500	4.500	
6.	Injeksi IM/IV/SC/IC	1.000	6.000	7.000	Maksimal 3 kali/hari
7.	Pasang spalk	1.000	4.500	5.500	
8.	Melakukan Restrain	1.000	4.500	5.500	
B	Kategori II				
9.	Inhalasi terapi	3.000	10.500	13.500	Maksimal 3 kali/hari
10.	Pengambilan darah arteri	2.000	7.000	9.000	Maksimal 3 kali/hari
11.	Pengambilan darah vena/perifer	500	3.500	4.500	Maksimal 3 kali/hari
12.	Pemasangan infus	3.000	10.500	13.500	Maksimal 3 kali/hari
13.	Pemasangan NGT	4.000	13.500	17.500	
14.	Cuci lambung	2.000	7.000	9.000	
15.	Pengeluaran tinja manual	1.500	7.000	8.500	
16.	Pemasangan cateter	4.000	13.500	17.500	
17.	Vulva hygiene	3.000	10.500	13.500	
18.	Merawat luka/ganti balutan luka sedang (s/d 15 menit)	3.000	10.500	13.500	
19.	Angkat jahitan 6-10 jahitan	2.000	7.000	9.000	
20.	Perawatan jenazah	2.000	7.000	9.000	
21.	Nekrotomi	4.000	13.500	17.500	
22.	Memberikan diet via sonde	2.000	7.000	9.000	
23.	Irigasi mata/hidung/telinga	4.000	13.500	17.500	
24.	Perawatan epilepsy	4.000	13.500	17.500	
25.	Scorsteen	2.000	7.000	9.000	
26.	Breast care	4.000	13.500	17.500	
27.	Vaginal toucher/VT	2.000	7.000	9.000	Maksimal 4 kali/hari
28.	Memandikan pasien	3.000	10.500	13.500	
29.	Mencuci rambut	3.000	10.500	13.500	
30.	Oral hygiene	2.000	7.000	9.000	
31.	Tindik telinga bayi	3.000	10.500	13.500	
32.	Perawatan double lumen	4.000	13.500	17.500	

33.	Perawatan AV Shunt	4.000	13.500	17.500	
34.	Aff double lumen	4.000	13.500	17.500	
35.	Perawatan Transfusi darah	4.000	13.500	17.500	
36.	Pengambilan specimen faeces/urine/dahak/krusta	4.000	13.500	17.500	
37.	Monitoring potensi irigasi TVV	3.000	10.500	13.500	
38.	Pengkajian Head to Toe	3.000	10.500	13.500	
39.	Pemasangan BSM	3.000	10.500	13.500	
40.	Pemasangan Infus pump	3.000	10.500	13.500	
41.	Pemasangan Syringe pump	3.000	10.500	13.500	
C	Kategori III				
42.	Suction	5.000	17.000	22.000	
43.	Perawatan WSD	5.000	17.000	22.000	
44.	Perawatan colostomi	5.000	17.000	22.000	
45.	Perawatan drainage (selang/kateter)	5.000	17.000	22.000	Maksimal 3 kali/hari
46.	Perawatan luka/ganti balut > 15 menit	6.000	20.500	26.500	
47.	Angkat jahitan > 10 jahitan	5.000	17.000	22.000	
48.	Pemasangan infus tali pusat	10.000	34.000	44.000	
49.	Lavement	5.000	17.000	22.000	
50.	Resusitasi Jantung Paru/Bayi	10.000	34.000	44.000	
51.	Memasang ET	10.000	34.000	44.000	
52.	Menjahit perineum	10.000	34.000	44.000	
53.	Debridement	6.000	21.000	27.000	
54.	Episiotomi	8.000	27.000	35.000	
55.	Transfusi tukar	25.000	84.500	109.500	
56.	Pasang/lepas IUD	7.000	24.000	31.000	
57.	Manual plasenta oleh bidan	25.000	84.500	109.500	
58.	Tampon vagina	7.000	24.000	31.000	
59.	Digital (Evakuasi Kandungan)	10.000	34.000	44.000	
60.	Cross insisi	10.000	34.000	44.000	
61.	Broncho toilet	6.000	20.500	26.500	
62.	Kompresi bi manual	7.000	24.000	31.000	
63.	Terapi aktifitas kelompok	5.000	17.000	22.000	
64.	Pemeriksaan ginekologi	7.000	24.000	31.000	
65.	Pemasangan bandul kateter	7.000	25.000	32.000	
66.	Pendampingan pasien CT-Scan dengan anastesi	5.000	17.000	22.000	
67.	Pendampingan Pasien ECT	5.000	17.000	22.000	
68.	Perawatan cystotomi	5.000	17.000	22.000	

69.	Pemasangan ventilator	10.000	34.000	44.000	
70.	Pemasangan HFNC	10.000	34.000	44.000	
71.	Pemantauan CRRT	10.000	34.000	44.000	Per Hari

Keterangan :

1. Komponen tarif tindakan keperawatan kelas II terdiri dari :
 - a. Jasa Sarana
 - b. Jasa Layanan
2. Biaya tindakan sebagaimana dimaksud angka 1 belum termasuk biaya BHP.
3. Tarif tindakan sebagaimana dimaksud pada angka 1 (satu), adalah sebagai berikut :
 - a. Bagi pasien di ruang perawatan :

Kelas 1 : 1½ (satu setengah) kali jasa tindakan keperawatan kelas II, VIP Pratama, VIP Madya dan VIP Utama : 2 (dua) kali jasa tindakan keperawatan kelas II
 - b. Bagi pasien di ruang perawatan ICU/PICU/NICU, Neoristi, HCU, IGD, Isolasi, Isolasi Khusus dan One Day Care VIP adalah sebesar 2 (dua) kali kelas II.
 - c. Bagi pasien rawat jalan VIP /Klinik Perjanjian adalah sebesar kelas II.

e. LAYANAN HOME CARE

1. RAWAT HOME CARE

JENIS LAYANAN	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA MEDIS	TOTAL
Home care Paramedis	10.000	40.000		50.000
Home care Medis	10.000	40.000	60.000	110.000

Keterangan :

1. Layanan home care dilaksanakan untuk wilayah Rembang.
2. Jenis layanan home care dibedakan antara kunjungan paramedis dan atau kunjungan medis umum.
3. Komponen dan besaran tarif home care terdiri dari :
 - a. Jasa Sarana
 - b. Jasa layanan
 - c. Jasa Medis
4. Tarif home care sebagaimana dimaksud pada angka 1, tidak termasuk obat-obatan, tindakan medis, tindakan keperawatan, tindakan rehabilitasi medis, penunjang medis, jasa konsultasi spesialis dan biaya transportasi.
5. Tarif konsultasi spesialis langsung / tidak langsung sesuai tarif konsultasi pada rawat darurat.
6. Tarif tindakan medis, tindakan keperawatan dan tindakan rehabilitasi medis pada pelayanan homecare disetarakan pada kelompok tarif tindakan kelas II.

2. TRANSPORTASI LAYANAN HOME CARE

TRANSPORTASI MOTOR

NO	WILAYAH	BBM (liter)	JARAK (KM)	JASA SARANA
1.	ZONA 1	2	s/d 15	15.000
2.	ZONA 2	3	16 s/d 30	15.000

TRANSPORTASI MOBIL

NO	WILAYAH	BBM (liter)	JARAK (KM)	UANG SAKU SOPIR	JASA SARANA
1.	ZONA 1	2	s/d 10	15.000	30.000
2.	ZONA 2	3	11 s/d 15	15.000	30.000
3.	ZONA 3	4	16 s/d 25	15.000	45.000
4.	ZONA 4	10	26 s/d 50	40.000	45.000
5.	ZONA 5	14	51 s/d 65	40.000	45.000

Keterangan:

1. Transportasi layanan homecare menggunakan motor atau mobil.
2. Komponen dan besaran tarif transportasi layanan homecare terdiri dari: wilayah, bahan bakar minyak/BBM (Pertalite), uang saku sopir, dan jasa sarana.
3. Tarif transportasi pelayanan homecare sebagaimana dimaksud pada angka 1, tidak termasuk bahan bakar minyak/BBM.

f. LAYANAN TINDAKAN MEDIS

1. TINDAKAN MEDIS OPERATIF

KATEGORI	KLAS	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA MEDIS	JASA ANASTESI	TOTAL
TINDAKAN KECIL	III	40.000	35.000	175.000		250.000
	II	60.000	52.500	262.500		375.000
	I	80.000	70.000	350.000		500.000
	VIP Pratama & Madya	100.000	87.500	437.500		625.000
	VIP Utama	120.000	105.000	525.000		750.000
KELOMPOK I	III	205.000	102.500	513.000	256.500	1.077.000
	II	308.000	154.000	770.000	385.000	1.617.000
	I	410.500	205.500	1.026.500	513.500	2.156.000
	VIP Pratama & Madya	513.500	256.500	1.283.500	641.500	2.695.000
	VIP Utama	616.000	308.000	1.540.000	770.000	3.234.000
	One Day Surgery	821.500	410.500	2.053.500	1.026.500	4.312.000
KELOMPOK II	III	280.000	140.000	700.000	350.000	1.470.000
	II	420.000	210.000	1.050.000	525.000	2.205.000
	I	560.000	280.000	1.400.000	700.000	2.940.000

	VIP Pratama & Madya	700.000	350.000	1.750.000	875.000	3.675.000
	VIP Utama	840.000	420.000	2.100.000	1.050.000	4.410.000
	One Day Surgery	1.120.000	560.000	2.800.000	1.400.000	5.880.000
KELOMPOK III	III	411.000	206.000	1.026.000	513.000	2.156.000
	II	616.000	308.000	1.540.000	770.000	3.234.000
	I	821.000	411.000	2.053.000	1.027.000	4.312.000
	VIP Pratama & Madya	1.027.000	513.000	2.567.000	1.283.000	5.390.000
	VIP Utama	1.232.000	616.000	3.080.000	1.540.000	6.468.000
	One Day Surgery	1.643.000	821.000	4.107.000	2.053.000	8.624.000
KELOMPOK KHUSUS	III	960.000	320.000	1.600.000	800.000	3.680.000
	II	1.440.000	480.000	2.400.000	1.200.000	5.520.000
	I	1.920.000	640.000	3.200.000	1.600.000	7.360.000
	VIP Pratama & Madya	2.400.000	800.000	4.000.000	2.000.000	9.200.000
	VIP Utama	2.880.000	960.000	4.800.000	2.400.000	11.040.000
	One Day Surgery	3.840.000	1.280.000	6.400.000	3.200.000	14.720.000

Keterangan :

1. Komponen tarif tindakan medis operatif meliputi :

- a. Jasa Sarana
- b. Jasa Layanan
- c. Jasa Medis
- d. Jasa Anastesi

2. Tarif tindakan medis sebagaimana dimaksud pada angka 1 tidak termasuk obat dan BHP.

3. Tarif tindakan tidak terencana (CITO) ditambah 75 % (Tujuh Puluh Lima Persen) jasa layanan, jasa medis dan jasa anastesi

4. Apabila dalam satu operasi dilakukan lebih dari 1 (satu) jenis tindakan yang berbeda, masing-masing dikenakan jasa layanan dan jasa medis.

5. Apabila dalam satu operasi sesuai indikasi medis harus dilakukan oleh lebih dari satu operator maka jasa medis ditambah 50% (lima puluh persen).

6. Tindakan resusitasi dokter spesialis anak pada bedah Cesar sebesar 50% (lima puluh persen) dari jasa medis sedangkan oleh dokter umum sebesar 25% (dua puluh lima persen).

7. Tindakan medis pasien rawat jalan reguler / non VIP dikenakan tarif sesuai kelas III.

8. Tindakan medis pasien rawat jalan VIP/klinik perjanjian dikenakan tarif sesuai kelas II.
9. Jenis tindakan medis operatif kategori tindakan kecil sebagai berikut :
 - 9.1. Amotio corpus alineum konjungtiva / kornea
 - 9.2. Amotio lithiasis / Jahit konjungtiva
 - 9.3. Amputasi jari (tanpa narkose)
 - 9.4. Biopsi jarum halus struma
 - 9.5. Biopsi tumor nasofaring
 - 9.6. Bouginasi
 - 9.7. Cirkumsisi
 - 9.8. Corpus alienum tanpa penyulit
 - 9.9. Debridemen luka
 - 9.10. Eksterpasi cyste conjungtiva (mata)
 - 9.11. Eksterpasi tumor dengan diameter kurang dari 5 cm
 - 9.12. Ekstraksi granuloma / incisi chalasion hordeolum
 - 9.13. Ekstraksi korpus alienum, nekrotomi ulkus kornea
 - 9.14. Ekstraksi kuku / paronichia
 - 9.15. Ekstirpasi fibroma
 - 9.16. Ekstirpasi granuloma
 - 9.17. Enucleatie kista D 42
 - 9.18. Epilasi
 - 9.19. Ekstraksi kolesteatom eksterna
 - 9.20. Ekstraksi granulasi CAE
 - 9.21. Fistulektomi (tanpa narkose)
 - 9.22. Frenectomi
 - 9.23. Hecting conjungtiva / Repair entropion
 - 9.24. Injeksi alkohol / cortizon retrobulbair
 - 9.25. Injeksi Haemorhoid (termasuk obat)
 - 9.26. Injeksi varises (termasuk obat)
 - 9.27. Insisi furunkel / abses
 - 9.28. Insisi abses mastoid
 - 9.29. Insisi abses septum nasi
 - 9.30. Insisi mucocele
 - 9.31. Kuretase tanpa narkose
 - 9.32. Marsupilisasi
 - 9.33. Operculectomy
 - 9.34. Parasintesa
 - 9.35. Pemasangan WSD / Aff WSD
 - 9.36. Penutupan oroantral fistula
 - 9.37. Perawatan molax
 - 9.38. Perineorafifi
 - 9.39. Plasenta manual
 - 9.40. Punksi sumsum tulang
 - 9.41. Punksi/irigasi pleura/ thoracosintesis
 - 9.42. Prosedur dengan endoscopi
 - 9.43. Pemasangan / pelepasan Tympanostomi Tube / Grommet
 - 9.44. Pemasangan / pelepasan Tracheal Tube
 - 9.45. Repair luka robek sederhana pada wajah
 - 9.46. Reposisi dengan anastesi local
 - 9.47. Sistostomi / businasi

- 9.48. Tindakan deepening sulcus
- 9.49. Tumor palpebral
- 9.50. Vasektomi
- 9.51. Vena seksu
- 9.52. Wafer (splinting fraktur gigi)
- 9.53. Piranti myofungsional
- 9.54. Pemasangan mini screw implant per buah
- 9.55. Pemasangan headgear / facemask
- 9.56. Pemasangan CVC / Double Lumen / Kateter Hemodialisa
- 9.57. Lepas bracket dan pembersihan lem / pelepasan semua alat (debending)

10. Jenis tindakan medis operatif kategori kelompok I sebagai berikut :

- 10.1. Adenoidektomi
- 10.2. Amputasi jari tangan dan jari kaki dengan narkose
- 10.3. Angkat pen / screw
- 10.4. Antrostomi sinus maksilaris
- 10.5. Apendektomi akut
- 10.6. Bedah beku < 5 cm
- 10.7. Biopsi adneksa
- 10.8. Biopsi dalam narkose umum / Incisi dalam narkose
- 10.9. Biopsi ginjal
- 10.10. Biopsi hepar
- 10.11. Biopsi pleura / Lepas tube
- 10.12. Biopsi prostat
- 10.13. Biopsi saraf kutaneus / otot
- 10.14. Biopsi testis
- 10.15. Blok saraf tepi
- 10.16. Buka Arch Bar
- 10.17. Biopsi neoplasma daerah telinga / hidung / tenggorokan / kepala / leher
- 10.18. Debridement luka bakar lebih 10 % / Wound Dehisence
- 10.19. Debridement fraktur terbuka / Osteomilitis
- 10.20. Dilatasi urethra / Anus / Ureter / Aff DJ Stand / Sache
- 10.21. Eksisi / Konisasi / explorasi / evakuasi
- 10.22. Eksterpasi jaringan canalis auditoris eksternal
- 10.23. Eksterpasi kista atheroma / lipoma / ganglion < 2 cm
- 10.24. Eksterpasi kista konjungtiva
- 10.25. Eksterpasi pterigium
- 10.26. Eksterpasi polip
- 10.27. Eksterpasi tumor kecil / jinak diameter 5 – 10 cm
- 10.28. E nukleasi kista
- 10.29. E nukleasi / evicerasi bulbi
- 10.30. Epilasi bulu mata
- 10.31. Excochliasi
- 10.32. Ekstraksi kolesteatom eksterna
- 10.33. Fiksasi interna sederhana
- 10.34. Fimbriektomi
- 10.35. Fistulektomi
- 10.36. Fistulektomi pada digestif
- 10.37. Flebektomi
- 10.38. Foto koagulasi
- 10.39. Haemangioma diameter 1 – 2 cm
- 10.40. Hemoroidektomi
- 10.41. Herniotomi

- 10.42. Hidrocelectomi
- 10.43. Himenektomi
- 10.44. Insisi abses othematoma
- 10.45. Irigasi mata
- 10.46. Jahit kulit palpebra
- 10.47. Kolostomi
- 10.48. Kolpoperineoplastik
- 10.49. Kolporapia
- 10.50. Kolpotomi
- 10.51. Konkotomi
- 10.52. Kuretase / dilatasi kuretase dengan narkose
- 10.53. Labioplasti unilateral
- 10.54. Laparatomi percobaan
- 10.55. Laparatomi mini
- 10.56. Marsupialisasi canula
- 10.57. Meatotomi
- 10.58. Miringotomi
- 10.59. Explorasi Nectino sclera / cornea
- 10.60. Neurofibroma
- 10.61. Odontectomy > 2 elemen dengan narkose
- 10.62. Operasi hernia tanpa komplikasi
- 10.63. Operasi hydrokel
- 10.64. Operasi Shoudkan
- 10.65. Pengangkatan fibro adenoma mammae
- 10.66. Pengangkatan ganglion popliteal dengan narkose
- 10.67. Peritomi
- 10.68. Polipektomi nasal
- 10.69. Pungsi cairan otak dengan narkose
- 10.70. Pemasangan / Revisi Arch Bar
- 10.71. Pengangkatan alat fiksasi mandibula
- 10.72. Rekonstruksi kelainan jari / ekstremitas (polidaktili, sindaktili, construction hand) sederhana
- 10.73. Repair fistel urethra pasca urethroplasti
- 10.74. Repair komplikasi AV shunt
- 10.75. Repair komplikasi double lumen / kateter hemodialisa
- 10.76. Repair kontraktur / repair perineum / organ lain
- 10.77. Reposisi fraktur sederhana os nasal
- 10.78. Reshaping untuk torus / tumor tulang
- 10.79. Reposisi fraktur os nasal
- 10.80. Reposisi tertutup patah tulang
- 10.81. Revisi trakeostomi
- 10.82. Revisi Sinekia Hidung
- 10.83. Sequesterectomy dengan narkose
- 10.84. Sirklase
- 10.85. Sirkumsisi pada phymosis dengan narkose
- 10.86. Sistostomi / businasi
- 10.87. Tatoage kornea
- 10.88. Terapi sklerosing
- 10.89. Tonsilektomi
- 10.90. Uretrolitotomi pars anterior
- 10.91. Varikokel
- 10.92. Vesikolitotomi
- 10.93. Tubektomi

11. Jenis tindakan medis operatif kategori kelompok II sebagai berikut :

- 11.1. Adenolisis
- 11.2. Adenotonsilektomy

- 11.3. Aff plates / Implant / IDW
- 11.4. Amputasi transmedular / Fasiotomi
- 11.5. Anoplasti
- 11.6. Anoplasti sederhana (cutback)
- 11.7. Apendiktomi perforate
- 11.8. Atrostomi & adenoidektomi
- 11.9. Blepharoplasti
- 11.10. Caldwell luc anthrostomi
- 11.11. Colostomy
- 11.12. Debridemen pada luka bakar / Wound Dehiscence
- 11.13. Drainage kista pancreas
- 11.14. Drainage periureter
- 11.15. Eksisi chodee
- 11.16. Eksisi higroma
- 11.17. Eksisi kelenjar liur submandibula
- 11.18. Eksisi kista urachus
- 11.19. Eksplorasi abses parafaringeal
- 11.20. Eksplorasi abses septum
- 11.21. Eksplorasi kista bronchial
- 11.22. Eksplorasi kista ductus tiroglosus
- 11.23. Eksplorasi kista tiroid
- 11.24. Eksterpasi pterigium dan amnion graft
- 11.25. Eksterpasi / eksisional biopsional
- 11.26. Eksterpasi plunging ranula
- 11.27. Ekstraksi korpus sceretomi eyelodialise, poster or sclerotomi
- 11.28. Ekstraksi katarak : EKEK / SICS
- 11.29. Embriotomi
- 11.30. E nukleasi bulbi
- 11.31. Ethmoidektomi (intranasal)
- 11.32. Eviscerasi bulbi
- 11.33. Fiksasi interna kompleks
- 11.34. Fissurektomi
- 11.35. Fissurektomi perianal
- 11.36. Hystektomy partial
- 11.37. Iridectomy
- 11.38. Jahit kornea
- 11.39. Jahit sclera
- 11.40. Kehamilan ektopik terganggu (KET)
- 11.41. Kelainan bawaan dengan penyulit
- 11.42. Kistektomi
- 11.43. Koreksi disartikulasi
- 11.44. Koreksi exstropion / entropion
- 11.45. Koreksi priapismus
- 11.46. Koreksi symblepharon
- 11.47. Koreksi torsio testis
- 11.48. Koreksi Kriptoismus, megacolon, hipospadia, congenital talipes equinovarus (CTEV)
- 11.49. Labioplasty parotidectomy
- 11.50. Labioplasti bilateral
- 11.51. Lantorapi tarsorapi, tarsotomi hotz operasi
- 11.52. Ligasi tinggi hidrokkel
- 11.53. Liposuction
- 11.54. Mastektomi subkutaneus
- 11.55. Mastoidectomy
- 11.56. Miomektomi
- 11.57. Multiple neurofibroma, hemangioma > 3 cm

- 11.58. Oovorektomi
- 11.59. Open renal biopsy
- 11.60. Operasi hernia dengan komplikasi
- 11.61. Operasi hipospadia
- 11.62. Operasi Manchester fortetil
- 11.63. Operasi microtia
- 11.64. Operasi pada spermatocele
- 11.65. Operasi pada varicocele / palomo
- 11.66. Operasi palatoplasti
- 11.67. Orchidectomi subkapsular
- 11.68. Parotidectomi
- 11.69. Pemasangan pipa shepard
- 11.70. Pemasangan T Tube
- 11.71. Penektomi
- 11.72. Phacoemulsifikasi
- 11.73. Plasenta kornea depan discisio lentis
- 11.74. Potong flap
- 11.75. Protis plastic rekonstruksi
- 11.76. Pemasangan kateter CAPD
- 11.77. Regional flap
- 11.78. Rekanalisasi ruptura / transkanal
- 11.79. Rekonstruksi kontraktur
- 11.80. Rekonstruksi hidung
- 11.81. Repair atresia choanae
- 11.82. Repair fistel
- 11.83. Repair fraktur penis
- 11.84. Repair luka pada wajah kompleks
- 11.85. Repair tendon jari
- 11.86. Reposisi fixatie (compucate)
- 11.87. Reposisi fraktur / dislokasi dalam narkose
- 11.88. Reposisi / reduksi fraktur os nasal terbuka
- 11.89. Reposisi fraktur rahang sederhana
- 11.90. Reposisi fraktur rahang
- 11.91. Salpingektomi
- 11.92. Salpingo oovarektomi bilateral
- 11.93. Salpingo oovarektomi unilateral
- 11.94. Salpingolisis
- 11.95. Segmentektomi
- 11.96. Seksio sesarea / hysterotomi
- 11.97. Septum reseksi
- 11.98. Skin grafting yang tidak luas / Bone Grafting
- 11.99. Strumektomi
- 11.100. Thorakotomi
- 11.101. Tindakan argon laser / kenon
- 11.102. Tindakan blok reseksi
- 11.103. Tindakan congenital fornix plastic
- 11.104. Tindakan cyclodiatermi
- 11.105. Tindakan pada kolpodeksis
- 11.106. Tonsilo adenoidektomi
- 11.107. Trabeculectomi filtrasi operasi
- 11.108. Trakeostomi
- 11.109. Transplantasi amnion
- 11.110. Trepanase
- 11.111. Tubektomi / MOW
- 11.112. Ureterolysis
- 11.113. Ureterostomi
- 11.114. Urethrolithotomi

- 11.115. Urethrolithotomi pars anterior
 - 11.116. Uvuloplasty
 - 11.117. Vasografi
12. Jenis tindakan medis operatif kategori kelompok III sebagai berikut :
- 12.1. Amputasi eksisi kista branchiogenik
 - 12.2. Angiofibroma
 - 12.3. Anterior / posterior sklerotomi
 - 12.4. Arthroplasty
 - 12.5. Bronchoscopy
 - 12.6. Bronchoscopy rigid eksplorasi
 - 12.7. Caesarian histerectomi
 - 12.8. Dakrio rinostomiDe bulkging
 - 12.9. Decompresi fasialis
 - 12.10. Detorsi testis dengan orchidopexi
 - 12.11. Divertikulektomi
 - 12.12. Eksisi angiofibroma nasofaring
 - 12.13. Eksisi hemangioma kompleks
 - 12.14. Eksisi mammae aberran
 - 12.15. Eksisi luas neoplasma palatum durum
 - 12.16. Eksplorasi duktus koledokus
 - 12.17. Eksenterasi orbita
 - 12.18. Ekstraksi katarak dan tanam lensa (EKEK/SICS+IOL)
 - 12.19. E nukleasi kista ginjal
 - 12.20. Esofagoskopi rigid eksplorasi
 - 12.21. Ekstraksi linear
 - 12.22. Fare head flap
 - 12.23. Faringoplasti
 - 12.24. Faringotomi
 - 12.25. Fistula ureterovesika
 - 12.26. Frontoethmoidectomy (ekstranasal)
 - 12.27. Goniotomi
 - 12.28. Graf vena membuat A vistula
 - 12.29. Hemiglosektomi / Glosektomi parsial
 - 12.30. Herniotomi bilateral
 - 12.31. Hysterectomi dengan penyulit
 - 12.32. Hysterectomy total / TVH
 - 12.33. Internal Urethrotomi
 - 12.34. Isthobektomi
 - 12.35. Kolesistektomi
 - 12.36. Koreksi atresia ani
 - 12.37. Koreksi CTEV (congenital talipes equino varus)
 - 12.38. Koreksi fraktur rahang multiple / kompleks
 - 12.39. Koreksi strabismus
 - 12.40. Labiopalatoplasti bilateral
 - 12.41. Laparatomi eksplorasi
 - 12.42. Laparatomi VC
 - 12.43. Lithotripsi
 - 12.44. Maksilektomi partialis
 - 12.45. Mandibulektomi marginalis
 - 12.46. Mastektomi simpleks / mastektomi radikal
 - 12.47. Mastoidektomi modifikasi
 - 12.48. Mastoidektomi radikal
 - 12.49. Midfacial degloving
 - 12.50. Myringoplasty
 - 12.51. Nefropexie
 - 12.52. Nefrostomi open / Nefrostomi

- 12.53. Neuroektomi saraf vidian
- 12.54. Open reduksi fraktur / dislokasi lama
- 12.55. Operasio ablasio retina
- 12.56. Operasi cyclodialysa
- 12.57. Operasi peyronie
- 12.58. Operasi psoas hiscth / boari flap
- 12.59. Operasi tumor jinak ovarium
- 12.60. Operasi tumor pembuluh darah
- 12.61. Operasi-operasi Ca dengan perlengketan hebat stadium lanjut
- 12.62. Orchidektomi ligasi tinggi
- 12.63. Orthognatie surgery
- 12.64. Pan histerektomi
- 12.65. Parotidektomi
- 12.66. Pembedahan kompartemental
- 12.67. Phacoemulsifikasi dan tanam lensa (IOL)
- 12.68. Prostatektomi retropubik
- 12.69. Pyelolithotomi
- 12.70. Pyeloplasty
- 12.71. Rekontruksi kontraktur kompleks
- 12.72. Rekontruksi blassemeck
- 12.73. Rekontruksi defek / kelainan tubuh yang kompleks
- 12.74. Rekonstruksi vesika
- 12.75. Reparasi fistula vesiko vaginal
- 12.76. Reposisi fraktur maksila / zygoma
- 12.77. Resectie rahang
- 12.78. Reseksi adenomiosis
- 12.79. Reseksi anastomosis
- 12.80. Reseksi partial vesika
- 12.81. Reseksi urachus
- 12.82. Reseksi caesaria
- 12.83. Reseksi caesaria dan tubektomi
- 12.84. Rhinotomi lateralis
- 12.85. Salpingoofarektomi bilateral
- 12.86. Salvaging operasi mikro
- 12.87. Simpatektomi
- 12.88. Sistoplasti reduksi
- 12.89. Skingrafting yang luas
- 12.90. Splenektomi
- 12.91. Sphenoimidektomi (THT)
- 12.92. Tindakan dekompresi fasialis
- 12.93. Tindakan Pharyngeal flap
- 12.94. Tiroidektomi
- 12.95. Trabekulektomi
- 12.96. Trans uretrae reseksi / TURB / TURP
- 12.97. Transeksi esophagus
- 12.98. Trakeostomi dengan penyulit
- 12.99. Rekonstruksi Tumor ganas / adneksa luas
- 12.100. Uretero sigmoidostomi
- 12.101. Uretero ureterostomi
- 12.102. Ureterocutaneostomi
- 12.103. Ureterolithotomi
- 12.104. Urethrektomi
- 12.105. Uretroplasti
- 12.106. AV Shunt

13. Jenis tindakan medis operatif kategori kelompok khusus sebagai berikut:

- 13.1. Anuplasty
- 13.2. Clitoral reduction
- 13.3. Endoscopic assisted untuk evakuasi
- 13.4. Endoscopic Spinal Surgery
- 13.5. Endoscopic Transphenoid surgery
- 13.6. Endoscopic third ventriculostomy
- 13.7. Fungsional endoscopy sinus surgery (FESS)
- 13.8. Implan koklea
- 13.9. Mikrode kompresi
- 13.10. Prosedur pembedahan saluran kemih dengan laser
- 13.11. Pembedahan dengan laparascopi/endoscopy
- 13.12. Tympanoplasty
- 13.13. Kanaloplasty / Meatoplasty
- 13.14. Transplantasi kornea
- 13.15. Trabekulektomi dengan tripel prosedur (trabekulektomi+EKEK/SIC/Phaco+IOL)
- 13.16. Vaginoplasty construction
- 13.17. Craniotomi
- 13.18. Ventriculoperitonal shunt (VP shunt)

14. Jenis tindakan medis kategori one day surgery sebagai berikut:

- 14.1. EKEK/SICS/Phacoemulsifikasi dengan IOL
- 14.2. Eksterpasi pterigium
- 14.3. Trabekulektomi
- 14.4. Adenoidektomi
- 14.5. Tonsilektomi
- 14.6. Adenotonsilektomi
- 14.7. Antrostomi sinus maksilla
- 14.8. Eksterpasi jaringan kanalis auditoris eksternal
- 14.9. Polipektomi sederhana
- 14.10. ORIF fraktur tertutup dan fraktur terbuka
- 14.11. OREF fraktur tertutup dan fraktur terbuka
- 14.12. Debridemen fraktur tertutup dan fraktur terbuka
- 14.13. Open reduksi fraktur lama
- 14.14. Aff plates
- 14.15. Pasang gips
- 14.16. Reposisi dislokasi
- 14.17. Kuretase
- 14.18. Marsupiliasi
- 14.19. Kolporafi
- 14.20. Tubektomi/MOW
- 14.21. Biopsi (suspek Ca Cerviks)
- 14.22. Eksterpasi polip serviks

2. TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF

KATEGORI	KLAS	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA MEDIS	TOTAL
TINDAKAN KECIL	III	8.000	4.000	19.500	31.500
	II	11.500	6.000	29.000	46.500
	I	15.500	7.500	38.500	61.500
	VIP Pratama & Madya	19.500	9.500	48.000	77.000

	VIP Utama	23.000	11.500	57.500	92.000
TINDAKAN SEDANG	III	18.000	9.000	45.500	72.500
	II	27.500	13.500	68.000	109.000
	I	36.500	18.000	91.000	145.500
	VIP Pratama & Madya	45.500	23.000	113.500	182.000
	VIP Utama	54.500	27.500	136.500	218.500
TINDAKAN BESAR	III	25.000	12.500	63.000	100.500
	II	38.000	19.000	94.500	151.500
	I	50.500	25.500	126.000	202.000
	VIP Pratama & Madya	63.000	31.500	157.500	252.000
	VIP Utama	75.500	37.500	189.000	302.000
TINDAKAN KHUSUS	III	56.000	28.000	140.000	224.000
	II	84.000	42.000	210.000	336.000
	I	112.000	56.000	280.000	448.000
	VIP Pratama & Madya	140.000	70.000	350.000	560.000
	VIP Utama	168.000	84.000	420.000	672.000

Keterangan :

1. Komponen tarif tindakan medis non operatif meliputi :
 - a. Jasa Sarana
 - b. Jasa Layanan
 - c. Jasa Medis
2. Tarif tindakan medis sebagaimana dimaksud pada angka 1 tidak termasuk obat dan BHP.
3. Tindakan medis pasien rawat jalan reguler / non VIP dikenakan tarif sesuai kelas III.
4. Tindakan medis pasien rawat jalan VIP / klinik perjanjian dikenakan tarif sesuai kelas II.
5. Jenis tindakan medis non operatif kategori tindakan kecil sebagai berikut :
 - 5.1. Alergi test/patch test
 - 5.2. Pembuatan lubang anting di telinga (Tindik bayi)
 - 5.3. Angkat K-Wire
 - 5.4. ARK/Keratometer
 - 5.5. Buka gips sirkuler / aff hecting mata
 - 5.6. Dilatasi phimosis
 - 5.7. Eksisi clavus
 - 5.8. Eksisi condiloma accuminata
 - 5.9. Eksisi granuloma pyogenikum
 - 5.10. Eksisi keloid < 5 cm
 - 5.11. Eksisi syringoma

- 5.12. Eksisi veruka vulgaris
- 5.13. Ekstirpasi serumen
- 5.14. Ekstraksi kalium oksalat (amatiolithiasis)
- 5.15. Ekstraksi kuku
- 5.16. Electrocauter < 5 lesi
- 5.17. Epilasi bulu mata
- 5.18. Facial FNA (Fine Needle Aspiration)
- 5.19. Ganti balut (khusus gangrene diabetika dan luka bakar luas > 25 %)
- 5.20. Injeksi intra lesi (acne)
- 5.21. Injeksi steroid intra lesi ½ vial
- 5.22. Insisi furunkel/abses
- 5.23. IPPB (Intermittent Positive Pressure Breathing)
- 5.24. Irigasi telinga oleh dokter
- 5.25. Kaustik
- 5.26. Koreksi refraksi
- 5.27. Kuretase < 3 lesi
- 5.28. Lobuloplasti 1 telinga
- 5.29. Mantoux test
- 5.30. Pasang pesarium
- 5.31. Pemeriksaan ginekologis
- 5.32. Pemeriksaan visus
- 5.33. Pengeluaran benda asing
- 5.34. Pemasangan tampon telinga
- 5.35. Pelepasan tampon anterior
- 5.36. Pelepasan tampon posterior
- 5.37. Pulpatomi
- 5.38. Spooling saluran air mata
- 5.39. Spooling cerumen telinga
- 5.40. Spooling Hidung dan sinus
- 5.41. Staging kanker
- 5.42. Tes buta warna
- 5.43. Tes fluorescein
- 5.44. Tindakan anoscopy
- 5.45. Tindakan cuci sinus (perawatan)
- 5.46. Tindakan pada keratosis seboroika
- 5.47. Tindakan roser plasty
- 5.48. Water drinking test
- 5.49. Perawatan acne ringan
- 5.50. Perawatan kulit kusam ringan
- 5.51. Uji Fungsi Sensory Integrasi Dan Praksis
- 5.52. Uji Fungsi Menelan (TOR BSST/GUUS)
- 5.53. Uji Fungsi Postur Kontrol
- 5.54. Uji Fungsi Kualitas Hidup
- 5.55. Uji Kemampuan Dan Fungsional Dan Perawatan/Adl Anak (Barthel, FIM, Wee FIM)

6. Jenis tindakan medis non operatif kategori tindakan sedang sebagai berikut :

- 6.1. Aspirasi haemarthrosis / Pus

- 6.2. High Intensity Laser Therapy
- 6.3. Douglas punctie
- 6.4. Ekstirpasi kista atheroma/lipoma/ganglion < 2 cm
- 6.5. Electrocauter 5 – 10 lesi
- 6.6. Facial Wajah
- 6.7. Injeksi steroid intralesi 1 vial
- 6.8. Kuretasi 5 – 10 cm
- 6.9. Laser soft peel (perkali)
- 6.10. Lepas laminaria
- 6.11. Lepas pesarium
- 6.12. Lepas spiral benang positif
- 6.13. Microdermabrasi
- 6.14. Nekrotomi
- 6.15. Papsmear (pengambilan secret)
- 6.16. Parasintesis telinga
- 6.17. Pasang laminaria
- 6.18. Pasang spiral
- 6.19. Pasang tampon vaginal
- 6.20. Pasang/angkat implant
- 6.21. Peeling
- 6.22. Pemasangan gips spalk
- 6.23. Pemasangan tampon anterior
- 6.24. Pemasangan DC dengan penyulit
- 6.25. Pemasangan NGT dengan penyulit
- 6.26. Punksi hematoma telinga
- 6.27. Reposisi trauma hidung sederhana
- 6.28. Sondage canaliculi lacrimalis
- 6.29. Subcision
- 6.30. Tindakan pembuatan visum et repertum korban hidup
- 6.31. Tindakan psikoterapi/psikometri
- 6.32. Perawatan acne sedang
- 6.33. Perawatan kulit kusam sedang
- 6.34. Prosedur Muller Manuver
- 6.35. Scar acne ringan
- 6.36. Kontrol alat lepasan per rahang
- 6.37. Kinesiotaping
- 6.38. Spray And Stretch
- 6.39. Uji Fungsi Gangguan Komunikasi (TADIR)
- 6.40. Uji Fungsi Defekasi
- 6.41. Uji Fungsi Berkemih Sederhana
- 6.42. Uji Fungsi Kognisi (MOCA Ina)
- 6.43. Evaluasi Orthosis
- 6.44. Evaluasi Prothesis
- 6.45. Evaluasi Alat Bantu Jalan
- 6.46. Uji Fungsi Kardiorespirasi sedang (Uji Jalan 6 Menit Atau Hardvar Step Test)

7. Jenis tindakan medis non operatif kategori tindakan besar sebagai berikut :

- 7.1. Angkat spiral benang negative

- 7.2. Dermabrasi scar > 10 cm
- 7.3. Dry Needling
- 7.4. Electro cauter > 10 lesi
- 7.5. ESWT
- 7.6. Hair removal
- 7.7. Hylafom
- 7.8. Injeksi botox (1-5 titik)
- 7.9. Injeksi intra articular
- 7.10. Kuretasi > 10 lesi
- 7.11. Kontrol ganti karet p
- 7.12. Lem brachet lepas satu bracket
- 7.13. Mesoterapi
- 7.14. Pasang pesarium
- 7.15. Pasang tampon utero vaginal
- 7.16. Pemasangan tampon posterior / tampon belok
- 7.17. Pemasangan gips sirkular
- 7.18. Pigmentation
- 7.19. Prosedur Manipulasi Otot
- 7.20. Pembuatan Sediaan Platelets Rich Plasma (PRP)
- 7.21. Perawatan acne berat
- 7.22. Perawatan kulit kusam berat
- 7.23. Pungsi Batu
- 7.24. Pungsi Ascites
- 7.25. Pungsi Cairan Sendi
- 7.26. Pendampingan anastesi
- 7.27. Pengeluaran benda asing dengan penyulit
- 7.28. Reposisi dislokasi sendi
- 7.29. Reposisi prolapse uteri
- 7.30. Reparasi busur labial
- 7.31. Reparasi plate
- 7.32. Scar acne sedang
- 7.33. Spinal Cord Injury Leveling
- 7.34. Terapi injeksi
- 7.35. Tes alergi
- 7.36. Uji Fungsi Kardiorespirasi Berat (Menggunakan Treadmill, ergocycle, peak flow meter)

8. Jenis tindakan medis non operatif kategori tindakan khusus sebagai berikut :

- 8.1. Elektrocauter Condiloma Akuminata
- 8.2. Radioterapi
- 8.3. Perawatan acne dengan komplikasi
- 8.4. Intens pulse laser (IPL)
- 8.5. Scar acne berat
- 8.6. Tattoo removal dengan laser
- 8.7. Filler (Injeksi PRP)
- 8.8. Treadlift
- 8.9. Injeksi botox besar (> 6 titik)
- 8.10. Radio frekwensi (RF)
- 8.11. Retainer per rahang

- 8.12. Kontrol orto alat cekat
- 8.13. Tindakan anastesi pro ECT
- 8.14. Test MMPI
- 8.15. Injeksi dengan USG Guiding
- 8.16. Pemberian Terapi Surfactan
- 8.17. Pemberian Terapi Fibrinolitik/Trombolitik

g. LAYANAN PERSALINAN

1. LAYANAN PERSALINAN NORMAL

JENIS LAYANAN	KELAS	JASA SARAN A	JASA LAYANAN	JASA MEDIS		TOTAL
				UMUM	SPEKIAL IS	
Bidan	III	180.000	255.000			435.000
	II	220.000	345.000			565.000
	I	260.000	435.000			695.000
	VIP Pratama, Madya & Utama	300.000	525.000			825.000
Dokter	III	180.000	120.000	285.000		585.000
	II	220.000	140.000	335.000		695.000
	I	260.000	170.000	385.000		815.000
	VIP Pratama, Madya & Utama	300.000	200.000	485.000		985.000
Dokter Spesialis	III	180.000	120.000		500.000	800.000
	II	220.000	150.000		550.000	920.000
	I	260.000	170.000		600.000	1.030.000
	VIP Pratama, Madya & Utama	300.000	200.000		750.000	1.250.000
Dokter Spesialis (Cito)	III	180.000	120.000		600.000	900.000
	II	220.000	150.000		650.000	1.020.000
	I	260.000	170.000		700.000	1.130.000
	VIP Pratama	300.000	200.000		850.000	1.350.000

	, Madya & Utama					
--	-----------------	--	--	--	--	--

2. LAYANAN PERSALINAN ABNORMAL

KATEGORI PENOLONG	KLAS	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA MEDIS		TOTAL
				UMUM	SPEKIALIS	
Dokter Umum	III	180.000	120.000	450.000		750.000
	II	180.000	140.000	500.000		820.000
	I	180.000	170.000	650.000		1.000.000
	VIP Pratama, Madya & Utama	200.000	200.000	800.000		1.200.000
Dokter Spesialis	III	180.000	120.000		600.000	900.000
	II	180.000	150.000		700.000	1.030.000
	I	180.000	170.000		900.000	1.250.000
	VIP Pratama, Madya & Utama	200.000	240.000		1.260.000	1.700.000
Dokter Spesialis (CITO)	III	180.000	120.000		700.000	1.000.000
	II	180.000	150.000		950.000	1.280.000
	I	180.000	170.000		1.260.000	1.610.000
	VIP Pratama, Madya & Utama	200.000	240.000		1.900.000	2.340.000

Keterangan :

- Besarnya tarif layanan persalinan ditentukan berdasarkan jenis layanan, kelas perawatan dan kategori penolong persalinan.
- Layanan persalinan meliputi layanan persalinan normal (tanpa penyulit) dan persalinan abnormal (dengan penyulit) per vaginam.
- Komponen tarif layanan persalinan terdiri dari:
 - Jasa Sarana;
 - Jasa layanan;
 - Jasa Medis.
- Tarif layanan persalinan sebagaimana dimaksud pada angka 3 tidak termasuk : obat, BHP, tindakan keperawatan, diagnostic elektromedik, biaya penunjang medis, surat keterangan medico legal dan jasa konsultasi antar spesialis.
- Jasa medis Spesialis Anak pada pelayanan persalinan, besarnya 50 % (lima puluh persen) atau dokter umum sebesar 25 % (dua puluh lima persen) dari jasa medis Spesialis Obstetri Ginekologi.

h. LAYANAN DIAGNOSTIK DAN TINDAKAN ELEKTROMEDIS

1. LAYANAN DIAGNOSTIK DAN TINDAKAN ELEKTROMEDIS KELAS III

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA MEDIS	TOTAL	SATUAN
1.	Amnioscopy	30.000	6.000	14.000	50.000	Per Tindakan
2.	Audiometri	30.000	4.000	16.000	50.000	Per Tindakan
3.	Auto Refraktometer (Refraksi)	8.500	3.500	18.000	30.000	Per Tindakan
4.	Basal Metabolic Rate / Oxygen Consumption	9.000	1.800	4.200	15.000	Per Hari
5.	Bera (Evoked Potensial)	45.000	9.000	21.000	75.000	Per Tindakan
6.	Biometri	17.000	7.000	36.000	60.000	Per Tindakan
7.	Brain Mapping	216.000	43.200	100.800	360.000	Per Tindakan
8.	Bronchial Provocation Test	100.800	20.160	47.040	168.000	Per Tindakan
9.	Bronchoscopy	180.000	36.000	84.000	300.000	Per Tindakan
10.	Bronchoscopy + Biopsi	210.000	42.000	98.000	350.000	Per Tindakan
11.	Bronchspirometri	156.000	31.200	72.800	260.000	Per Tindakan
12.	Cardiotopografi	8.500	3.500	18.000	30.000	Per Tindakan
13.	Carotid Doppler	126.000	25.200	58.800	210.000	Per Tindakan
14.	Colonoskopi	210.000	42.000	98.000	350.000	Per Tindakan
15.	Colonoskopi + Biopsi	240.000	48.000	112.000	400.000	Per Tindakan
16.	Colonoskopi + Sklerosing	270.000	54.000	126.000	450.000	Per Tindakan
17.	CTG	6.000	9.000	15.000	30.000	Per Hari
18.	Defibrilator	44.000	16.000	40.000	100.000	Per Tindakan
19.	Dopler Kebidanan	3.500	3.000	3.000	9.500	Per Hari
20.	Dobutamin Stress Test	400.000	80.000	320.000	800.000	Per Tindakan
21.	ECG	12.000	11.000	17.000	40.000	Per Tindakan
22.	Echo Kardiografi	162.000	60.000	148.000	370.000	Per Tindakan
23.	Electro Ensefalografi (EEG)	170.000	50.000	80.000	300.000	Per Tindakan
24.	Electro Myografi (EMG)	170.000	50.000	80.000	300.000	Per Tindakan
25.	Electro Nystagmography (ENG)	36.000	7.200	16.800	60.000	Per Tindakan

26.	Endoscopy	56.000	17.000	67.000	140.000	Per Tindakan
27.	Endoscopy + Sclerosing	76.000	23.000	91.000	190.000	Per Tindakan
28.	Endoscopy dengan Biopsi	76.000	23.000	91.000	190.000	Per Tindakan
29.	ERCP (Endoscopy Retrograde Cholangio Pancreography)	840.000	168.000	392.000	1.400.000	Per Tindakan
30.	Esofagogastroduodenoskopi	300.000	60.000	140.000	500.000	Per Tindakan
31.	Esofagogastroduodenoskopi + Biopsi	330.000	66.000	154.000	550.000	Per Tindakan
32.	Esofagogastroduodenoskopi + Sclerosing	360.000	72.000	168.000	600.000	Per Tindakan
33.	Evoked Potensial : BEAP, VER, EMGNCV, EMG Elementer, EMG Sensorik, EMG F Wafe	96.000	19.200	44.800	160.000	Per Tindakan
34.	Evoked Potensial : SSEP, EMGNCV, EMG Elementer, EEG Sleep Record	96.000	19.200	44.800	160.000	Per Tindakan
35.	ECT (Electro Convulsive Therapy)	56.000	28.000	140.000	224.000	Per Tindakan
36.	ESWL (Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy)	2.250.000	250.000	500.000	3.000.000	Per Tindakan
37.	Foto terapi	20.000	8.000	2.000	30.000	Per 8 Jam
38.	Foto terapi Narrowband UVB	15.000	15.000	35.000	65.000	Per Tindakan
39.	Funduscopy	12.000	11.000	7.000	30.000	Per Tindakan
40.	Holter Monitoring	160.000	40.000	150.000	350.000	Per Tindakan
41.	Kolposcopy	60.000	15.000	25.000	100.000	Per Tindakan
42.	Laparascopy/Peritoneoscopy	72.000	14.400	33.600	120.000	Per Tindakan
43.	Laryngoscopy	76.000	23.000	91.000	190.000	Per Tindakan
44.	Laser Nd : YAG Kapsulotomi	1.500.000	250.000	400.000	2.150.000	Per Tindakan
45.	Nebulizer	17.000	8.500	10.500	28.000	Per Tindakan
46.	Non Invasif Ventilator/CPAP/HFNC	150.000	20.000	30.000	200.000	Per Hari
47.	Optalmoscopy	8.500	3.500	18.000	30.000	Per Tindakan
48.	Continous Oxymetri	12.500	15.000	4.000	31.500	Per Hari
49.	OAE (Otoacoustic Emission)	45.000	9.000	21.000	75.000	Per Tindakan

50.	Rectosigmoidoscopy	300.000	60.000	140.000	500.000	Per Tindakan
51.	Rectosigmoidoscopy + Biopsi	330.000	66.000	154.000	550.000	Per Tindakan
52.	Rectosigmoidoscopy + Sclerosing	360.000	72.000	168.000	600.000	Per Tindakan
53.	Retinoscopy	17.000	7.000	36.000	60.000	Per Tindakan
54.	Sinuscopy	37.800	7.560	17.640	63.000	Per Tindakan
55.	Speech Audiometri	8.500	3.500	18.000	30.000	Per Tindakan
56.	Spirometri	20.000	5.000	25.000	50.000	Per Tindakan
57.	TEE (Traso Eshopageal Echo)	240.000	48.000	112.000	400.000	Per Tindakan
58.	Telemetri	60.000	12.000	28.000	100.000	Per Tindakan
59.	Timpanometri	45.000	6.000	24.000	75.000	Per Tindakan
60.	Tonografi, Tonometri	8.500	3.500	18.000	30.000	Per Tindakan
61.	Treadmill	191.000	39.000	120.000	350.000	Per Tindakan
62.	Tuntunan USG pada Biopsi, Aspirasi, Punksi Pleura	45.000	9.000	21.000	75.000	Per Tindakan
63.	Transcranial Magnetic Stimulation (TMS)	75.000	35.000	70.000	180.000	Per Tindakan
64.	Peripheral Magnetic Stimulation (PMS)	40.000	20.000	30.000	90.000	Per Tindakan
65.	Ultra Sono Grafi	17.000	7.000	36.000	60.000	Per Tindakan
66.	Ultra Sono Grafi Color	34.000	14.000	72.000	120.000	Per Tindakan
67.	Urethroscopy / Cystoscopy	51.000	10.200	23.800	85.000	Per Tindakan
68.	Uroflowmetri	56.000	28.000	140.000	224.000	Per Tindakan
69.	USG Organ (termasuk mata)	36.000	7.200	16.800	60.000	Per Tindakan
70.	Vaskular Doppler	96.000	19.200	44.800	160.000	Per Tindakan
71.	Vaskular Doppler terbatas	51.000	10.200	23.800	85.000	Per Tindakan
72.	Vaskular Doppler, Doppler Aorta Thorakal, Abdominal dan cabang-cabangnya	56.000	17.000	67.000	140.000	Per Tindakan
73.	Dopler USG Jantung & Pembuluh Darah	200.000	40.000	160.000	400.000	Per Tindakan
74.	Vektor Cardiographi	72.000	14.400	33.600	120.000	Per Tindakan
75.	Ventilator	300.000	40.000	100.000	440.000	Per Hari

76.	Continous Renal Replacement Therapy (CRRT)	150.000	40.000	100.000	290.000	Per Hari
Kateterisasi Jantung & Neuro Intervensi (Cath Lab)						
1.	Angiography Koroner	2.500.000	875.000	2.500.000	5.875.000	Per Tindakan
2.	Arteriography Karotis	2.500.000	875.000	2.500.000	5.875.000	Per Tindakan
3.	Kateterisasi Arteri Perifer	2.500.000	1.155.000	3.300.000	6.955.000	Per Tindakan
4.	Pericardiosintesis	2.500.000	805.000	2.300.000	5.605.000	Per Tindakan
5.	PCI 1 DES	3.000.000	1.330.000	3.800.000	8.130.000	Per Tindakan
6.	PCI CTO/LEFT MAIN 1 DES	3.500.000	1.610.000	4.600.000	9.710.000	Per Tindakan
7.	Primary PCI 1 DES / PCI > 1 DES	3.000.000	1.470.000	4.200.000	8.670.000	Per Tindakan
8.	Primary PCI + Fibrinolitik	3.000.000	1.470.000	4.200.000	8.670.000	Per Tindakan
9.	Temporary Pace Maker (TPM)	2.500.000	805.000	2.300.000	5.605.000	Per Tindakan
10.	PPM 1 Chamber VVI	2.500.000	1.050.000	3.000.000	6.550.000	Per Tindakan
11.	PPM 1 Chamber VVIR	2.500.000	1.050.000	3.000.000	6.550.000	Per Tindakan
12.	Digital Substraction Angiography Cerebral	2.500.000	875.000	2.500.000	5.875.000	Per Tindakan
13.	Digital Substraction Angiography Spinal	2.500.000	875.000	2.500.000	5.875.000	Per Tindakan
14.	Trombektomi	2.500.000	805.000	2.300.000	5.605.000	Per Tindakan
15.	Embolisasi	2.500.000	805.000	2.300.000	5.605.000	Per Tindakan

Keterangan :

1. Komponen tarif layanan diagnostik dan tindakan elektromedik kelas III meliputi :
 - a. Jasa Sarana
 - b. Jasa Layanan
 - c. Jasa Medis
2. Tarif layanan sebagaimana dimaksud pada angka 1 tidak termasuk obat dan BHP.
3. Tarif kateterisasi jantung dan neuro intervensi hanya berlaku untuk 1 guiding kateter, 1 guide wire, 1 balon, 1 stent dan 1 akses (Arteri radialis / arteri femoral).
4. Bagi pasien rawat jalan reguler / non VIP dan one day care biasa dikenakan tarif layanan diagnostik dan tindakan elektromedik kelas III.

2. LAYANAN DIAGNOSTIK DAN TINDAKAN ELEKTROMEDIK KELAS II

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA MEDIS	TOTAL	SATUAN
1.	Amnioscopy	33.000	9.000	21.000	63.000	Per Tindakan
2.	Audiometri	33.000	6.000	24.000	63.000	Per Tindakan
3.	Auto Refraktometer (Refraksi)	10.000	6.000	27.000	43.000	Per Tindakan
4.	Basal Metabolic Rate / Oxygen Consumption	10.000	3.000	7.000	20.000	Per Hari
5.	Bera (Evoked Potensial)	50.000	13.500	31.500	95.000	Per Tindakan
6.	Biometri	19.000	11.000	54.000	84.000	Per Tindakan
7.	Brain Mapping	238.000	65.000	151.000	454.000	Per Tindakan
8.	Bronchial Provocation Test	111.000	31.000	71.000	213.000	Per Tindakan
9.	Bronchoscopy	198.000	54.000	126.000	378.000	Per Tindakan
10.	Bronchoscopy + Biopsi	231.000	63.000	147.000	441.000	Per Tindakan
11.	Bronchspirometri	172.000	47.000	109.000	328.000	Per Tindakan
12.	Cardiotopografi	10.000	6.000	27.000	43.000	Per Tindakan
13.	Carotid Doppler	139.000	38.000	88.000	265.000	Per Tindakan
14.	Colonoskopi	231.000	63.000	147.000	441.000	Per Tindakan
15.	Colonoskopi + Biopsi	264.000	72.000	168.000	504.000	Per Tindakan
16.	Colonoskopi + Sklerosing	297.000	81.000	189.000	567.000	Per Tindakan
17.	CTG	7.000	13.500	22.500	43.000	Per Hari
18.	Defibrilator	54.000	26.000	50.000	130.000	Per Tindakan
19.	Dopler Kebidanan	4.000	4.500	4.500	13.000	Per Hari
20.	Dobutamin Stress Test	430.000	100.000	370.000	900.000	Per Tindakan
21.	ECG	14.000	16.500	10.500	41.000	Per Hari
22.	Echo Kardiografi	188.000	54.000	158.000	400.000	Per Tindakan
23.	Electro Ensefalografi (EEG)	165.000	40.000	60.000	265.000	Per Tindakan
24.	Electro Myografi (EMG)	165.000	40.000	60.000	265.000	Per Tindakan
25.	Electro Nystagmography (ENG)	40.000	11.000	25.000	76.000	Per Tindakan
26.	Endoscopy	56.000	25.500	100.500	182.000	Per Tindakan
27.	Endoscopy + Sclerosing	76.000	34.500	136.500	247.000	Per Tindakan

28.	Endoscopy dengan Biopsi	76.000	34.500	136.500	247.000	Per Tindakan
29.	ERCP (Endoscopy Retrograde Cholangio Pancreography)	924.000	252.000	588.000	1.764.000	Per Tindakan
30.	Esofagogastroduodenoskopi	330.000	90.000	210.000	630.000	Per Tindakan
31.	Esofagogastroduodenoskopi + Biopsi	363.000	99.000	231.000	693.000	Per Tindakan
32.	Esofagogastroduodenoskopi + Sclerosing	396.000	108.000	252.000	756.000	Per Tindakan
33.	Evoked Potensial : BEAP, VER, EMGNCV, EMG Elementer, EMG Sensorik, EMG F Wafe	106.000	29.000	67.000	202.000	Per Tindakan
34.	Evoked Potensial : SSEP, EMGNCV, EMG Elementer, EEG Sleep Record	106.000	29.000	67.000	202.000	Per Tindakan
35.	ECT (Electro Convulsive Therapy)	62.000	28.000	140.000	230.000	Per Tindakan
36.	ESWL (Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy)	2.475.000	250.000	500.000	3.225.000	Per Tindakan
37.	Foto terapi	22.000	8.000	2.000	32.000	Per Hari
38.	Foto terapi Narrowband UVB	17.000	15.000	35.000	67.000	Per Tindakan
39.	Funduscopy	14.000	16.500	10.500	41.000	Per Tindakan
40.	Holter Monitoring	170.000	50.000	160.000	380.000	Per Tindakan
41.	Kolposcopy	66.000	15.000	25.000	106.000	Per Tindakan
42.	Laparoscopy/Peritoneoscopy	80.000	22.000	50.000	152.000	Per Tindakan
43.	Laryngoscopy	76.000	34.500	136.500	247.000	Per Tindakan
44.	Laser Nd : YAG Kapsulotomi	1.500.000	350.000	500.000	2.350.000	Per Tindakan
45.	Nebulizer	19.000	13.000	4.000	36.000	Per Tindakan
46.	Non Invasif Ventilator/CPAP/HFNC	27.000	14.500	21.500	63.000	Per Hari
47.	Optalmoscopy	10.000	6.000	27.000	43.000	Per Tindakan
48.	Continous Oxymetri	14.000	23.000	6.000	43.000	Per Tindakan
49.	OAE (Otoacoustic Emission)	50.000	9.000	21.000	80.000	Per Tindakan
50.	Rectosigmoidoscopy	330.000	90.000	210.000	630.000	Per Tindakan
51.	Rectosigmoidoscopy + Biopsi	363.000	99.000	231.000	693.000	Per Tindakan
52.	Rectosigmoidoscopy + Sclerosing	396.000	108.000	252.000	756.000	Per Tindakan

53.	Retinoscopy	19.000	11.000	54.000	84.000	Per Tindakan
54.	Sinuscopy	42.000	11.500	26.500	80.000	Per Tindakan
55.	Speech Audiometri	10.000	6.000	27.000	43.000	Per Tindakan
56.	Spirometri	22.000	5.000	28.000	55.000	Per Tindakan
57.	TEE (Traso Eshopageal Echo)	264.000	72.000	168.000	504.000	Per Tindakan
58.	Telemetri	66.000	18.000	42.000	126.000	Per Tindakan
59.	Timpanometri	50.000	9.000	36.000	95.000	Per Tindakan
60.	Tonografi, Tonometri	10.000	6.000	27.000	43.000	Per Tindakan
61.	Treadmill	201.000	49.000	130.000	380.000	Per Tindakan
62.	Tuntunan USG pada Biopsi, Aspirasi, Punksi Pleura	50.000	13.500	31.500	95.000	Per Tindakan
63.	Transcranial Magnetic Stimulation (TMS)	80.000	40.000	80.000	200.000	Per Tindakan
64.	Peripheral Magnetic Stimulation (PMS)	45.000	25.000	40.000	110.000	Per Tindakan
65.	Ultra Sono Grafi	19.000	11.000	54.000	84.000	Per Tindakan
66.	Ultra Sono Grafi Color	38.000	21.000	108.000	167.000	Per Tindakan
67.	Urethroscopy / Cystoscopy	57.000	16.000	35.000	108.000	Per Tindakan
68.	Uroflowmetri	66.000	38.000	150.000	254.000	Per Tindakan
69.	USG Organ (termasuk mata)	40.000	11.000	25.000	76.000	Per Tindakan
70.	Vaskular Doppler	106.000	29.000	67.000	202.000	Per Tindakan
71.	Vaskular Doppler terbatas	57.000	16.000	36.000	109.000	Per Tindakan
72.	Vaskular Doppler, Doppler Aorta Thorakal, Abdominal dan cabang-cabangnya/USG Vascular	62.000	25.500	100.500	188.000	Per Tindakan
73.	Dopler USG Jantung & Pembuluh Darah	225.000	50.000	175.000	450.000	Per Tindakan
74.	Vektor Cardiographi	80.000	22.000	50.000	152.000	Per Tindakan
75.	Ventilator	310.000	50.000	110.000	470.000	Per Hari
76.	Continous Renal Replacement Therapy (CRRT)	150.000	50.000	110.000	310.000	Per Hari

	Kateterisasi Jantung & Neuro Intervensi (Cath Lab)					
1.	Angiography Koroner	2.500.00 0	1.025.00 0	2.650.00 0	6.175.00 0	Per Tindakan
2.	Arteriography Karotis	2.500.00 0	1.025.00 0	2.650.00 0	6.175.00 0	Per Tindakan
3.	Kateterisasi Arteri Perifer	2.500.00 0	1.305.00 0	3.450.00 0	7.255.00 0	Per Tindakan
4.	Pericardiosintesis	2.500.00 0	955.000	2.450.00 0	5.905.00 0	Per Tindakan
5.	PCI / PTCI 1 DES	3.000.00 0	1.480.00 0	3.950.00 0	8.430.00 0	Per Tindakan
6.	PCI CTO/LEFT MAIN 1 DES	3.500.00 0	1.760.00 0	4.750.00 0	10.010.00	Per Tindakan
7.	Primary PCI 1 DES / PCI > 1 DES	3.000.00 0	1.620.00 0	4.350.00 0	8.970.00 0	Per Tindakan
8.	Primary PCI + Fibrinolitik	3.000.00 0	1.620.00 0	4.350.00 0	8.970.00 0	Per Tindakan
9.	Temporary Pace Maker (TPM)	2.500.00 0	955.000	2.450.00 0	5.905.00 0	Per Tindakan
10.	PPM 1 Chamber VVI	2.500.00 0	1.200.00 0	3.150.00 0	6.850.00 0	Per Tindakan
11.	PPM 1 Chamber VVIR	2.500.00 0	1.200.00 0	3.150.00 0	6.850.00 0	Per Tindakan
12.	Digital Substraction Angiography Cerebral	2.500.00 0	1.025.00 0	2.650.00 0	6.175.00 0	Per Tindakan
13.	Digital Substraction Angiography Spinal	2.500.00 0	1.025.00 0	2.650.00 0	6.175.00 0	Per Tindakan
14.	Trombektomi	2.500.00 0	955.000	2.450.00 0	5.905.00 0	Per Tindakan
15.	Embolisasi	2.500.00 0	955.000	2.450.00 0	5.905.00 0	Per Tindakan

Keterangan :

1. Komponen tarif layanan diagnostik dan tindakan elektromedik kelas II meliputi :
 - a. Jasa Sarana
 - b. Jasa Layanan
 - c. Jasa Medis
2. Tarif layanan sebagaimana dimaksud pada angka 1 tidak termasuk obat dan BHP.
3. Tarif kateterisasi jantung dan neuro intervensi hanya berlaku untuk 1 guiding kateter, 1 guide wire, 1 balon, 1 stent dan 1 akses (Arteri radialis / arteri femoral).
4. Tarif jasa layanan dan jasa medis pada layanan diagnostik dan tindakan elektromedis bagi pasien :
 - Kelas I : 1½ (satu setengah) kali jasa kelas II, sedangkan tarif jasa sarana tetap
 - VIP Pratama, VIP Madya dan VIP Utama : 2 (dua) kali jasa kelas II, sedangkan tarif jasa sarana tetap.

i. LAYANAN PEMERIKSAAN RADIOLOGI

1. PEMERIKSAAN RADIOLOGI KELAS III

NO	JENIS / KATEGORI PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA MEDIS	TOTAL
I.	SEDERHANA				
1.	Photo Abdomen 1 Posisi	20.000	12.000	3.000	35.000
2.	Photo Ekstremitas Bawah 2 Posisi	20.000	12.000	3.000	35.000
3.	Photo Femur 2 Posisi	20.000	12.000	3.000	35.000
4.	Photo Genu 2 Posisi	20.000	12.000	3.000	35.000
5.	Photo Cruris 2 Posisi	20.000	12.000	3.000	35.000
6.	Photo Ankle 2 Posisi	20.000	12.000	3.000	35.000
7.	Photo Pedis 2 Posisi	20.000	12.000	3.000	35.000
8.	Photo Calcaneus 2 Posisi	20.000	12.000	3.000	35.000
9.	Photo Ekstremitas Atas 2 Posisi	20.000	12.000	3.000	35.000
10.	Photo Shoulder Joint	20.000	12.000	3.000	35.000
11.	Photo Clavicula	20.000	12.000	3.000	35.000
12.	Photo Scapula	20.000	12.000	3.000	35.000
13.	Photo Humerus 2 Posisi	20.000	12.000	3.000	35.000
14.	Photo Elbow Joint 2 Posisi	20.000	12.000	3.000	35.000
15.	Photo Antebrachi 2 Posisi	20.000	12.000	3.000	35.000
16.	Photo Wrist Joint 2 Posisi	20.000	12.000	3.000	35.000
17.	Photo Manus 2 Posisi	20.000	12.000	3.000	35.000
18.	Photo Gigi Biasa	20.000	12.000	3.000	35.000
19.	Photo Jaringan Lunak	20.000	12.000	3.000	35.000
20.	Photo Kepala (Sinus, Mastoid)	20.000	12.000	3.000	35.000
21.	Photo Kepala 2 Posisi	20.000	12.000	3.000	35.000
22.	Photo Nasal	20.000	12.000	3.000	35.000
23.	Photo Waters	20.000	12.000	3.000	35.000
24.	Photo Cadwell	20.000	12.000	3.000	35.000
25.	Photo Adenoid	20.000	12.000	3.000	35.000
26.	Photo Townes	20.000	12.000	3.000	35.000
27.	Photo Shculler 2 Posisi	20.000	12.000	3.000	35.000
28.	Photo Mandibula	20.000	12.000	3.000	35.000
29.	Photo Eisler 2 Posisi	20.000	12.000	3.000	35.000
30.	Photo Orbita	20.000	12.000	3.000	35.000
31.	Photo Zygomaticum	20.000	12.000	3.000	35.000
32.	Photo Sella Tursica 2 Posisi	20.000	12.000	3.000	35.000
33.	Photo Kolumna Vertebralis	20.000	12.000	3.000	35.000
34.	Photo Pelvis 1 Posisi	20.000	12.000	3.000	35.000
35.	Photo Thoraks	20.000	12.000	3.000	35.000
36.	Photo Thoraks 2 Posisi	20.000	12.000	3.000	35.000
37.	Photo Babygram	20.000	12.000	3.000	35.000
II.	SEDANG				
1.	Abdomen 3 Posisi	26.000	20.000	14.000	60.000
2.	Abdomen 2 Posisi	26.000	20.000	14.000	60.000
3.	Appendikografi	24.000	18.000	12.000	54.000
4.	Arteriografi	120.000	90.000	60.000	270.000
5.	BNO + IVP	87.000	65.000	44.000	196.000
6.	Cholecystografi	116.000	71.000	48.000	235.000
7.	Colon in Loop	30.000	23.000	15.000	68.000
8.	Lopografi	30.000	23.000	15.000	68.000

9.	Fistulografi	39.000	29.000	20.000	88.000
10.	Foto OMD	48.000	36.000	24.000	108.000
11.	Gastrografi	48.000	36.000	24.000	108.000
12.	Barium Meal	48.000	36.000	24.000	108.000
13.	Barium Enema	48.000	36.000	24.000	108.000
14.	Barium Follow Through	48.000	36.000	24.000	108.000
15.	Hysterosalpingografi (HSG)	107.000	26.000	17.000	150.000
16.	Mammografi	130.000	54.000	36.000	220.000
17.	Myelografi	63.000	47.000	32.000	142.000
18.	Oesophagusgrafi	30.000	23.000	15.000	68.000
19.	Phlebografi	48.000	36.000	24.000	108.000
20.	Panoramic	72.000	17.000	11.000	100.000
21.	RPG (Retrograde Pyelography)	41.000	31.000	20.000	92.000
22.	Sistografi	39.000	29.000	20.000	88.000
23.	Uretrografi	39.000	29.000	20.000	88.000
24.	Bipolar Uretro Sistografi (BUS)	78.000	58.000	40.000	176.000
25.	Survey Tulang (Bone Survey)	48.000	36.000	24.000	108.000
26.	Bone Age	48.000	36.000	24.000	108.000
27.	Tulang Belakang 2 Posisi (Lumbal/ Sakral/ Servikal/ Thorakal)	36.000	18.000	12.000	66.000
28.	Cervical 2 Posisi	36.000	18.000	12.000	66.000
29.	Cervical 4 Posisi	72.000	36.000	24.000	132.000
30.	Thoracal 2 Posisi	36.000	18.000	12.000	66.000
31.	Thoracolumbal 2 Posisi	36.000	18.000	12.000	66.000
32.	Lumbal 2 Posisi	36.000	18.000	12.000	66.000
33.	Lumbosacral 2 Posisi	36.000	18.000	12.000	66.000
34.	X-Ray C Arm	75.000	28.000	19.000	122.000
III. CANGGIH					
A. CT-SCAN					
1. Dengan Kontras					
Kelompok I					
Ekstremitas Atas / Bawah					
1.1	CT Scan Shoulder	1.280.000	88.000	132.000	1.500.000
1.2.	CT Scan Humerus	1.280.000	88.000	132.000	1.500.000
1.3.	CT Scan Elbow	1.280.000	88.000	132.000	1.500.000
1.4.	CT Scan Antebrachi	1.280.000	88.000	132.000	1.500.000
1.5.	CT Scan Wrist	1.280.000	88.000	132.000	1.500.000
1.6.	CT Scan Femur	1.280.000	88.000	132.000	1.500.000
1.7.	CT Scan Genu	1.280.000	88.000	132.000	1.500.000
1.8.	CT Scan Cruris	1.280.000	88.000	132.000	1.500.000
1.9.	CT Scan Ankle	1.280.000	88.000	132.000	1.500.000
1.10.	CT Scan Pedis	1.280.000	88.000	132.000	1.500.000
Kepala					
1.11.	CT Scan Kepala	1.280.000	88.000	132.000	1.500.000
1.12.	CT Scan Orbita	1.280.000	88.000	132.000	1.500.000
1.13.	CT Scan Mastoid	1.280.000	88.000	132.000	1.500.000
Nasofaring					
1.14.	CT Scan Nasofaring	1.280.000	88.000	132.000	1.500.000
1.15.	CT Scan Collie / Leher	1.280.000	88.000	132.000	1.500.000

	Sinus Paranasal				
1.16.	CT Scan Sinus Paranasal	1.280.000	88.000	132.000	1.500.000
	Thorax				
1.17.	CT Scan Thorax	1.280.000	88.000	132.000	1.500.000
	Thyroid				
1.18.	CT Scan Thyroid	1.280.000	88.000	132.000	1.500.000
	Kelompok II				
	Abdomen Atas / Bawah				
1.19.	CT Scan Upper Abdomen	1.280.000	112.000	168.000	1.560.000
1.20.	CT Scan Lower Abdomen	1.280.000	112.000	168.000	1.560.000
	Lumbal				
1.21.	CT Scan Cervical	1.280.000	112.000	168.000	1.560.000
1.22.	CT Scan Thorakal	1.280.000	112.000	168.000	1.560.000
1.23.	CT Scan Lumbal	1.280.000	112.000	168.000	1.560.000
	Pelvis				
1.24.	CT Scan Pelvis	1.280.000	112.000	168.000	1.560.000
	Kelompok III	1.280.000	160.000	240.000	1.680.000
	Whole Abdomen				
1.25.	CT Scan Abdomen 2 Fase	1.280.000	160.000	240.000	1.680.000
1.26.	CT Scan Abdomen 3 Fase	1.280.000	160.000	240.000	1.680.000
1.27.	CT Scan Abdomen 4 Fase	1.280.000	160.000	240.000	1.680.000
1.28.	CT Scan Urologi	1.280.000	160.000	240.000	1.680.000
	Whole Body				
1.29.	CT Angiography Cerebral	1.280.000	160.000	240.000	1.680.000
1.30.	CT Angiography Carotis	1.280.000	160.000	240.000	1.680.000
1.31.	CT Angiography Thoracalis	1.280.000	160.000	240.000	1.680.000
1.32.	CT Angiography Aorta	1.280.000	160.000	240.000	1.680.000
1.33.	CT Angiography Pulmonalis	1.280.000	160.000	240.000	1.680.000
1.34.	CT Angiography Abdominalis	1.280.000	160.000	240.000	1.680.000
1.35.	CT Angiography Cardiac	1.280.000	160.000	240.000	1.680.000
1.36.	CT Angiography Ekstremitas Atas	1.280.000	160.000	240.000	1.680.000
1.37.	CT Angiography Ekstremitas Bawah	1.280.000	160.000	240.000	1.680.000
1.38.	CT Angiography Brain Perfusion	1.280.000	160.000	240.000	1.680.000
1.39.	CT Guiding	1.280.000	160.000	240.000	1.680.000
2.	Tanpa Kontras				
	Kelompok I	600.000	80.000	120.000	800.000
	Ekstremitas Atas / Bawah				
2.1.	CT Scan Shoulder	600.000	80.000	120.000	800.000
2.2.	CT Scan Humerus	600.000	80.000	120.000	800.000
2.3.	CT Scan Elbow	600.000	80.000	120.000	800.000
2.4.	CT Scan Antebrachi	600.000	80.000	120.000	800.000
2.5.	CT Scan Wrist	600.000	80.000	120.000	800.000
2.6.	CT Scan Femur	600.000	80.000	120.000	800.000
2.7.	CT Scan Genu	600.000	80.000	120.000	800.000
2.8.	CT Scan Cruris	600.000	80.000	120.000	800.000
2.9.	CT Scan Ankle	600.000	80.000	120.000	800.000
2.10.	CT Scan Pedis	600.000	80.000	120.000	800.000

	Kepala				
2.11.	CT Scan Kepala	600.000	80.000	120.000	800.000
2.12.	CT Scan Orbita	600.000	80.000	120.000	800.000
2.13.	CT Scan Mastoid	600.000	80.000	120.000	800.000
	Nasofaring				
2.14.	CT Scan Nasofaring	600.000	80.000	120.000	800.000
2.15.	CT Scan Collie / Leher	600.000	80.000	120.000	800.000
	Sinus Paranasal				
2.16.	CT Scan Sinus Paranasal	600.000	80.000	120.000	800.000
	Thorax				
2.17.	CT Scan Thorax	600.000	80.000	120.000	800.000
	Thyroid				
2.18.	CT Scan Thyroid	600.000	80.000	120.000	800.000
	Kelompok II	600.000	96.000	144.000	840.000
	Abdomen Atas / Bawah				
2.19.	CT Scan Upper Abdomen	600.000	96.000	144.000	840.000
2.20.	CT Scan Lower Abdomen	600.000	96.000	144.000	840.000
	Lumbal				
2.21.	CT Scan Cervical	600.000	96.000	144.000	840.000
2.22.	CT Scan Thorakal	600.000	96.000	144.000	840.000
2.23.	CT Scan Lumbal	600.000	96.000	144.000	840.000
	Pelvis				
2.24.	CT Scan Pelvis	600.000	96.000	144.000	840.000
	Kelompok III	600.000	144.000	216.000	960.000
	Whole Abdomen				
2.25.	CT Scan Abdomen	600.000	144.000	216.000	960.000
2.26.	CT Scan Urologi	600.000	144.000	216.000	960.000
	Whole Body				
2.27.	Calsium Scoring	600.000	144.000	216.000	960.000
	B. ULTRASONOGRAFI				
	1. Ultrasonografi / USG				
1.1	USG Abdomen	17.000	7.000	36.000	60.000
1.2.	USG Urologi / Tractus Urinarius	17.000	7.000	36.000	60.000
1.3.	USG FAST	17.000	7.000	36.000	60.000
1.4.	USG Prostat	17.000	7.000	36.000	60.000
1.5.	USG Perianal	17.000	7.000	36.000	60.000
	2. USG Colour				
2.1.	USG Collie / Leher	34.000	14.000	72.000	120.000
2.2.	USG Thyroid	34.000	14.000	72.000	120.000
2.3.	USG Thorax	34.000	14.000	72.000	120.000
2.4.	USG Thorax Marker	34.000	14.000	72.000	120.000
2.5.	USG Mammae	34.000	14.000	72.000	120.000
2.6.	USG Scrotum	34.000	14.000	72.000	120.000
2.7.	USG Inguinal	34.000	14.000	72.000	120.000
2.8.	USG Jaringan Lunak	34.000	14.000	72.000	120.000
2.9.	USG Kepala Bayi	34.000	14.000	72.000	120.000
2.10.	USG Musculoskeletal Manus / Wrist	34.000	14.000	72.000	120.000
	USG Musculoskeletal Genu	34.000	14.000	72.000	120.000
2.11.	USG Musculoskeletal Ankle / Pedis	34.000	14.000	72.000	120.000
2.12.	USG Guiding	34.000	14.000	72.000	120.000

3.	USG Organ				
3.1.	USG Mata	36.000	7.200	16.800	60.000
4.	Vascular Dopler				
4.1.	USG Carotid	56.000	17.000	67.000	140.000
4.2.	USG Dopler Vascular Abdomen	56.000	17.000	67.000	140.000
4.3.	USG Dopler Vascular Thoracalis	56.000	17.000	67.000	140.000
4.4.	USG Dopler Vascular Arteri Upper Extrimity	56.000	17.000	67.000	140.000
4.5.	USG Dopler Vascular Arteri Lower Extrimity	56.000	17.000	67.000	140.000
4.6.	USG Dopler Vascular Vena Upper Extrimity	56.000	17.000	67.000	140.000
4.7.	USG Dopler Vascular Vena Lower Extrimity	56.000	17.000	67.000	140.000
C.	MAGNETIC RESONANCE IMAGING (MRI)				
1.	Dengan Kontras	2.050.000	150.000	100.000	2.300.000
2.	Tanpa Kontras	1.225.000	100.000	75.000	1.400.000

Keterangan :

1. Komponen tarif pemeriksaan radiologi kelas III meliputi :
 - a. Jasa sarana
 - b. Jasa layanan
 - c. Jasa Medis
2. Tarif pemeriksaan radiologi tidak terencana (CITO) ditambah 50% (lima puluh persen) jasa layanan dan jasa medis.
3. Tarif pemeriksaan sesuai poin 1 tidak termasuk BHP.
4. Bagi pasien rawat jalan reguler / non VIP dan one day care biasa dikenakan tarif pemeriksaan radiologi kelas III.
5. Tarif jasa layanan konsultasi Dokter Spesialis Radiologi dikenakan untuk setiap jenis pemeriksaan.
6. Tarif jasa konsultasi Dokter Spesialis Radiologi adalah sebesar biaya konsultasi Dokter Spesialis.

2. PEMERIKSAAN RADIOLOGI KELAS II

NO	JENIS / KATEGORI PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA MEDIS	TOTAL
I.	SEDERHANA				
1.	Photo Abdomen 1 Posisi	20.000	20.000	4.500	44.500
2.	Photo Ekstremitas Bawah 2 Posisi	20.000	20.000	4.500	44.500
3.	Photo Femur 2 Posisi	20.000	20.000	4.500	44.500
4.	Photo Genu 2 Posisi	20.000	20.000	4.500	44.500
5.	Photo Cruris 2 Posisi	20.000	20.000	4.500	44.500
6.	Photo Ankle 2 Posisi	20.000	20.000	4.500	44.500
7.	Photo Pedis 2 Posisi	20.000	20.000	4.500	44.500
8.	Photo Calcaneus 2 Posisi	20.000	20.000	4.500	44.500
9.	Photo Ekstremitas Atas 2 Posisi	20.000	20.000	4.500	44.500
10.	Photo Shoulder Joint	20.000	20.000	4.500	44.500
11.	Photo Clavicula	20.000	20.000	4.500	44.500
12.	Photo Scapula	20.000	20.000	4.500	44.500
13.	Photo Humerus 2 Posisi	20.000	20.000	4.500	44.500
14.	Photo Elbow Joint 2 Posisi	20.000	20.000	4.500	44.500
15.	Photo Antebrachi 2 Posisi	20.000	20.000	4.500	44.500

16.	Photo Wrist Joint 2 Posisi	20.000	20.000	4.500	44.500
17.	Photo Manus 2 Posisi	20.000	20.000	4.500	44.500
18.	Photo Gigi Biasa	20.000	20.000	4.500	44.500
19.	Photo Jaringan Lunak	20.000	20.000	4.500	44.500
20.	Photo Kepala (Sinus, Mastoid)	20.000	20.000	4.500	44.500
21.	Photo Kepala 2 Posisi	20.000	20.000	4.500	44.500
22.	Photo Nasal	20.000	20.000	4.500	44.500
23.	Photo Waters	20.000	20.000	4.500	44.500
24.	Photo Cadwell	20.000	20.000	4.500	44.500
25.	Photo Adenoid	20.000	20.000	4.500	44.500
26.	Photo Townes	20.000	20.000	4.500	44.500
27.	Photo Shculler 2 Posisi	20.000	20.000	4.500	44.500
28.	Photo Mandibula	20.000	20.000	4.500	44.500
29.	Photo Eisler 2 Posisi	20.000	20.000	4.500	44.500
30.	Photo Orbita	20.000	20.000	4.500	44.500
31.	Photo Zygomaticum	20.000	20.000	4.500	44.500
32.	Photo Sella Tursica 2 Posisi	20.000	20.000	4.500	44.500
33.	Photo Kolumna Vertebralis	20.000	20.000	4.500	44.500
34.	Photo Pelvis 1 Posisi	20.000	20.000	4.500	44.500
35.	Photo Thoraks	20.000	20.000	4.500	44.500
36.	Photo Thoraks 2 Posisi	20.000	20.000	4.500	44.500
37.	Photo Babygram	20.000	20.000	4.500	44.500
	II. SEDANG				
1.	Abdomen 3 Posisi	29.000	30.000	20.000	79.000
2.	Abdomen 2 Posisi	29.000	30.000	20.000	79.000
3.	Appendikografi	27.000	27.000	18.000	72.000
4.	Arteriografi	132.000	135.000	90.000	357.000
5.	BNO + IVP	96.000	97.000	65.000	258.000
6.	Cholecystografi	128.000	107.000	72.000	307.000
7.	Colon in Loop	33.000	34.000	23.000	90.000
8.	Lopografi	33.000	34.000	23.000	90.000
9.	Fistulografi	43.000	44.000	29.000	116.000
10.	Foto OMD	53.000	54.000	36.000	143.000
11.	Gastrografi	53.000	54.000	36.000	143.000
12.	Barium Meal	53.000	54.000	36.000	143.000
13.	Barium Enema	53.000	54.000	36.000	143.000
14.	Barium Follow Through	53.000	54.000	36.000	143.000
15.	Hysterosalpingografi (HSG)	120.000	40.000	26.000	186.000
16.	Mammografi	150.000	90.000	54.000	294.000
17.	Myelografi	70.000	71.000	47.000	188.000
18.	Oesophagusgrafi	33.000	35.000	23.000	91.000
19.	Phlebografi	53.000	54.000	36.000	143.000
20.	Panoramic	76.000	27.000	17.000	120.000
21.	RPG (Retrograde Pyelography)	46.000	46.000	30.000	122.000
22.	Sistografi	43.000	44.000	29.000	116.000
23.	Uretrografi	43.000	44.000	29.000	116.000
24.	Bipolar Uretro Sistografi (BUS)	83.000	88.000	58.000	232.000

25.	Survey Tulang (Bone Survey)	53.000	54.000	36.000	143.000
26.	Bone Age	53.000	54.000	36.000	143.000
27.	Tulang Belakang 2 Posisi (Lumbal/Sakral/Servikal/Thorakal)	40.000	27.000	18.000	85.000
28.	Cervical 2 Posisi	40.000	27.000	18.000	85.000
29.	Cervical 4 Posisi	80.000	54.000	36.000	170.000
30.	Thoracal 2 Posisi	40.000	27.000	18.000	85.000
31.	Thoracolumbal 2 Posisi	40.000	27.000	18.000	85.000
32.	Lumbal 2 Posisi	40.000	27.000	18.000	85.000
33.	Lumbosacral 2 Posisi	40.000	27.000	18.000	85.000
34.	X-Ray C Arm	74.000	47.000	29.000	150.000
	III. CANGGIH				
	A. CT-SCAN				
	1. Dengan Kontras				
	Kelompok I				
	Ekstremitas Atas / Bawah				
1.1.	CT Scan Shoulder	1.280.000	132.000	198.000	1.610.000
1.2.	CT Scan Humerus	1.280.000	132.000	198.000	1.610.000
1.3.	CT Scan Elbow	1.280.000	132.000	198.000	1.610.000
1.4.	CT Scan Antebrachi	1.280.000	132.000	198.000	1.610.000
1.5.	CT Scan Wrist	1.280.000	132.000	198.000	1.610.000
1.6.	CT Scan Femur	1.280.000	132.000	198.000	1.610.000
1.7.	CT Scan Genu	1.280.000	132.000	198.000	1.610.000
1.8.	CT Scan Cruris	1.280.000	132.000	198.000	1.610.000
1.9.	CT Scan Ankle	1.280.000	132.000	198.000	1.610.000
1.10.	CT Scan Pedis	1.280.000	132.000	198.000	1.610.000
	Kepala				
1.11.	CT Scan Kepala	1.280.000	132.000	198.000	1.610.000
1.12.	CT Scan Orbita	1.280.000	132.000	198.000	1.610.000
1.13.	CT Scan Mastoid	1.280.000	132.000	198.000	1.610.000
	Nasofaring				
1.14.	CT Scan Nasofaring	1.280.000	132.000	198.000	1.610.000
1.15.	CT Scan Collie / Leher	1.280.000	132.000	198.000	1.610.000
	Sinus Paranasal				
1.16.	CT Scan Sinus Paranasal	1.280.000	132.000	198.000	1.610.000
	Thorax				
1.17.	CT Scan Thorax	1.280.000	132.000	198.000	1.610.000
	Thyroid				
1.18.	CT Scan Thorax	1.280.000	132.000	198.000	1.610.000
	Kelompok II				
	Abdomen Atas/Bawah				
1.19.	CT Scan Upper Abdomen	1.280.000	168.000	252.000	1.700.000
1.20.	CT Scan Lower Abdomen	1.280.000	168.000	252.000	1.700.000
	Lumbal				
1.21.	CT Scan Cervical	1.280.000	168.000	252.000	1.700.000
1.22.	CT Scan Thorakal	1.280.000	168.000	252.000	1.700.000
1.23.	CT Scan Lumbal	1.280.000	168.000	252.000	1.700.000
	Pelvis				
1.24.	CT Scan Pelvis	1.280.000	168.000	252.000	1.700.000
	Kelompok III				
	Whole Abdomen				

1.25.	CT Scan Abdomen 2 Fase	1.280.000	240.000	360.000	1.880.000
1.26.	CT Scan Abdomen 3 Fase	1.280.000	240.000	360.000	1.880.000
1.27.	CT Scan Abdomen 4 Fase	1.280.000	240.000	360.000	1.880.000
1.28.	CT Scan Urologi	1.280.000	240.000	360.000	1.880.000
	Whole Body				
1.29.	CT Angiography Cerebral	1.280.000	240.000	360.000	1.880.000
1.30.	CT Angiography Carotis	1.280.000	240.000	360.000	1.880.000
1.31.	CT Angiography Thoracalis	1.280.000	240.000	360.000	1.880.000
1.32.	CT Angiography Aorta	1.280.000	240.000	360.000	1.880.000
1.33.	CT Angiography Pulmonalis	1.280.000	240.000	360.000	1.880.000
1.34.	CT Angiography Abdominalis	1.280.000	240.000	360.000	1.880.000
1.35.	CT Angiography Cardiac	1.280.000	240.000	360.000	1.880.000
1.36.	CT Angiography Ekstremitas Atas	1.280.000	240.000	360.000	1.880.000
1.37.	CT Angiography Ekstremitas Bawah	1.280.000	240.000	360.000	1.880.000
1.38.	CT Angiography Brain Perfusion	1.280.000	240.000	360.000	1.880.000
1.39.	CT Guiding	1.280.000	240.000	360.000	1.880.000
2.	Tanpa Kontras				
	Kelompok I				
	Ekstremitas Atas / Bawah				
2.1.	CT Scan Shoulder	600.000	120.000	180.000	900.000
2.2.	CT Scan Humerus	600.000	120.000	180.000	900.000
2.3.	CT Scan Elbow	600.000	120.000	180.000	900.000
2.4.	CT Scan Antebrachi	600.000	120.000	180.000	900.000
2.5.	CT Scan Wrist	600.000	120.000	180.000	900.000
2.6.	CT Scan Femur	600.000	120.000	180.000	900.000
2.7.	CT Scan Genu	600.000	120.000	180.000	900.000
2.8.	CT Scan Cruris	600.000	120.000	180.000	900.000
2.9.	CT Scan Ankle	600.000	120.000	180.000	900.000
2.10.	CT Scan Pedis	600.000	120.000	180.000	900.000
	Kepala				
2.11.	CT Scan Kepala	600.000	120.000	180.000	900.000
2.12.	CT Scan Orbita	600.000	120.000	180.000	900.000
2.13.	CT Scan Mastoid	600.000	120.000	180.000	900.000
	Nasofaring				
2.14.	CT Scan Nasofaring	600.000	120.000	180.000	900.000
2.15.	CT Scan Collie / Leher	600.000	120.000	180.000	900.000
	Sinus Paranasal				
2.16.	CT Scan Sinus Paranasal	600.000	120.000	180.000	900.000
	Thorax				
2.17.	CT Scan Thorax	600.000	120.000	180.000	900.000
	Thyroid				
2.18.	CT Scan Thyroid	600.000	120.000	180.000	900.000
	Kelompok II				
	Abdomen Atas / Bawah				
2.19.	CT Scan Upper Abdomen	600.000	144.000	216.000	960.000
2.20.	CT Scan Lower Abdomen	600.000	144.000	216.000	960.000
	Lumbal				
2.21.	CT Scan Cervical	600.000	144.000	216.000	960.000

2.22.	CT Scan Thorakal	600.000	144.000	216.000	960.000
2.23.	CT Scan Lumbal	600.000	144.000	216.000	960.000
	Pelvis				
2.24.	CT Scan Pelvis	600.000	144.000	216.000	960.000
	Kelompok III				
	Whole Abdomen				
2.25.	CT Scan Abdomen	600.000	216.000	324.000	1.140.000
2.26.	CT Scan Urologi	600.000	216.000	324.000	1.140.000
	Whole Body				
2.27.	Calsium Scoring	600.000	216.000	324.000	1.140.000
	B. ULTRASONOGRAFI				
	1. Ultrasonografi / USG				
1.1	USG Abdomen	19,000	11,000	54,000	84,000
1.2.	USG Urologi / Tractus Urinarius	19,000	11,000	54,000	84,000
1.3.	USG FAST	19,000	11,000	54,000	84,000
1.4.	USG Prostat	19,000	11,000	54,000	84,000
1.5.	USG Perianal	19,000	11,000	54,000	84,000
	2. USG Colour				
2.1.	USG Collie / Leher	38,000	21,000	108,000	167,000
2.2.	USG Thyroid	38,000	21,000	108,000	167,000
2.3.	USG Thorax	38,000	21,000	108,000	167,000
2.4.	USG Thorax Marker	38,000	21,000	108,000	167,000
2.5.	USG Mammae	38,000	21,000	108,000	167,000
2.6.	USG Scrotum	38,000	21,000	108,000	167,000
2.7.	USG Inguinal	38,000	21,000	108,000	167,000
2.8.	USG Jaringan Lunak	38,000	21,000	108,000	167,000
2.9.	USG Kepala Bayi	38,000	21,000	108,000	167,000
2.10.	USG Musculoskeletal Manus / Wrist	38,000	21,000	108,000	167,000
2.11.	USG Musculoskeletal Genu	38,000	21,000	108,000	167,000
2.12.	USG Musculoskeletal Ankle / Pedis	38,000	21,000	108,000	167,000
2.13.	USG Guiding	38,000	21,000	108,000	167,000
	3. USG Organ				
3.1.	USG Mata	40,000	11,000	25,000	76,000
	4. Vascular Dopler				
4.1.	USG Carotid	62,000	25,500	100,500	188,000
4.2.	USG Dopler Vascular Abdomen	62,000	25,500	100,500	188,000
4.3.	USG Dopler Vascular Thoracalis	62,000	25,500	100,500	188,000
4.4.	USG Dopler Vascular Arteri Upper Extrimity	62,000	25,500	100,500	188,000
4.5.	USG Dopler Vascular Arteri Lower Extrimity	62,000	25,500	100,500	188,000
4.6.	USG Dopler Vascular Vena Upper Extrimity	62,000	25,500	100,500	188,000
4.7.	USG Dopler Vascular Vena Lower Extrimity	62,000	25,500	100,500	188,000
	C. MAGNETIC RESONANCE IMAGING (MRI)				
1.	Dengan Kontras	2.050.000	200.000	150.000	2.400.000
2.	Tanpa Kontras	1.225.000	150.000	125.000	1.500.000

Keterangan :

1. Komponen tarif pemeriksaan radiologi kelas II meliputi :
 - a. Jasa Sarana
 - b. Jasa Layanan
 - c. Jasa Medis
2. Tarif pemeriksaan radiologi tidak terencana (CITO) ditambah 50% (lima puluh persen) jasa layanan dan jasa medis.
3. Tarif pemeriksaan sesuai poin 1 tidak termasuk BHP.
4. Tarif jasa layanan dan jasa medis pada pemeriksaan radiologi bagi :
 - pasien kelas I : 1½ (satu setengah) kali jasa pemeriksaan kelas II, sedangkan tarif jasa sarana tetap
 - pasien VIP Pratama, VIP Madya dan VIP Utama : 2 (dua) kali jasa pemeriksaan kelas II, sedangkan tarif jasa sarana tetap.
5. Tarif jasa layanan konsultasi Dokter Spesialis Radiologi dikenakan untuk setiap jenis pemeriksaan.
6. Tarif jasa konsultasi Dokter Spesialis Radiologi adalah sebesar biaya konsultasi Dokter Spesialis.

j. LAYANAN PEMERIKSAAN LABORATORIUM

1. PEMERIKSAAN LABORATORIUM KELAS III

A. PEMERIKSAAN PATOLOGI KLINIK

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JASA MEDIS	TOTAL
A.	Pemeriksaan Sederhana				
I.	Darah				
1.	Haemoglobin	1.000	1.500	1.000	3.500
2.	Hematokrit	1.500	2.000	1.000	4.500
3.	Leukosit	1.500	2.000	1.000	4.500
4.	Hitung Jenis Leukosit	1.000	4.000	1.500	6.500
5.	Eosinofil	1.500	3.500	1.200	6.200
6.	Absolut eusinofil count	1.500	3.500	1.200	6.200
7.	Total limfosit count	1.500	3.500	1.200	6.200
8.	Limfosit plasma biru	2.000	2.000	1.200	5.200
9.	IT rasio	1.500	3.500	1.200	6.200
10.	Eritrosit	1.500	2.000	1.000	4.500
11.	Trombosit	1.500	2.000	1.000	4.500
12.	Laju Endap Darah	1.400	1.700	1.000	4.100
13.	Retikulosit	1.500	3.500	1.200	6.200
14.	VER/HER/KHER	1.500	3.500	1.200	6.200
15.	Waktu Pembekuan	1.000	1.000	600	2.600
16.	Waktu Perdarahan	1.000	1.000	600	2.600
17.	Percobaan Pembendungan	1.500	3.500	1.200	6.200
18.	Retraksi Bekuan	1.500	3.500	1.200	6.200
19.	Malaria	2.000	2.000	1.200	5.200
20.	Golongan Darah	500	1.600	1.000	3.100
	Paket Pemeriksaan Darah				
1.	Paket Darah Rutin : a. Hemoglobin	1.000	4.000	1.500	6.500

	b. Hematokrit c. Leukosit d. Hitung jenis leukosit e. Eritrosit f. Trombosit				
2.	Paket Darah Lengkap : a. Hemoglobin b. Hematokrit c. Leukosit d. Hitung jenis leukosit e. Jumlah leukosit f. Trombosit g. MCV, MCH, MCHC, RDW, MPV	1.000	4.000	1.500	6.500
II.	Urine				
1.	Urinalisa	1.000	3.500	1.200	5.700
2.	Reduksi Urine	1.000	3.500	1.200	5.700
3.	Sedimen Urine	1.000	3.500	1.200	5.700
III.	Feces				
1	Feces Lengkap	1.000	3.500	1.200	5.700
2.	Benzidin Slide	8.000	7.200	4.800	20.000
B.	Pemeriksaan Canggih				
I.	Kimia Darah				
1.	Amilase Darah	6.500	2.600	1.750	10.850
2.	Amilase Urine	6.500	2.600	1.750	10.850
3.	Analisa Batu	13.650	5.500	3.600	22.750
4.	Analisa Gas Darah	16.800	6.700	4.500	28.000
5.	Asam Empedu	10.100	4.000	2.700	16.800
6.	Asam Urat	4.200	1.700	1.100	7.000
7.	Calsium Ion	7.100	2.900	1.900	11.900
8.	Chlorida Darah	4.200	1.700	1.100	7.000
9.	Chlorida Urine	4.200	1.700	1.100	7.000
10.	Cholinesterase	7.600	3.000	2.000	12.600
11.	CK (Creatine Kinase)	12.200	4.900	3.200	20.300
12.	CK-MB	12.200	4.900	3.200	20.300
13.	Elektroforese Protein	13.650	5.500	3.600	22.750
14.	Fosfatase asam	4.200	1.700	1.100	7.000
15.	Fruktosamin	12.600	5.000	3.400	21.000
16.	GLDH	10.100	4.000	2.700	16.800
17.	HBDH	11.550	4.600	3.100	19.250
18.	HsCRP	35.000	17.000	11.000	63.000
19.	Kalium Darah	3.800	1.500	1.000	6.300
20.	Kalium Urine	3.800	1.500	1.000	6.300
21.	Kalsium Darah	3.800	1.500	1.000	6.300
22.	Kalsium Urine	3.800	1.500	1.000	6.300
23.	Lipase Darah	11.550	4.600	3.100	19.250
24.	Lipase Urine	11.550	4.600	3.100	19.250
25.	Magnesium	6.500	2.600	1.750	10.850

26.	Natrium Darah	3.800	1.500	1.000	6.300
27.	Natrium Urine	3.800	1.500	1.000	6.300
28.	Phosphat Darah	3.800	1.500	1.000	6.300
29.	Phosphat Urine	3.800	1.500	1.000	6.300
30.	Prokalsitonin	6.500	16.000	12.500	35.000
31.	Troponin T	42.000	17.000	11.000	70.000
32.	Troponin I Kualitatif	35.000	17.000	11.000	63.000
II.	Diabetes				
1.	Glikolysis HB/HbA1c	27.300	10.900	7.300	45.500
2.	Glukosa Darah PP	4.200	1.700	1.100	7.000
3.	Glukosa Darah Puasa	4.200	1.700	1.100	7.000
4.	Glukosa Darah Sewaktu	4.200	1.700	1.100	7.000
5.	Glukosa Toleransi Test	4.200	1.700	1.100	7.000
6.	Urine 4 porsi/kurve harian	6.300	2.500	1.700	10.500
III.	Fungsi Hati				
1.	Albumin	5.000	2.000	1.400	8.400
2.	Alkali Fosfatase	6.900	2.800	1.850	11.550
3.	Bilirubin Direk/Indirek	5.050	2.000	1.350	8.400
4.	Bilirubin Total	5.050	2.000	1.350	8.400
5.	Gamma GT	6.950	2.800	1.800	11.550
6.	Globulin	5.050	2.000	1.350	8.400
7.	Protein Total	5.050	2.000	1.350	8.400
8.	SGOT	5.050	2.000	1.350	8.400
9.	SGPT	5.050	2.000	1.350	8.400
IV.	Fungsi Ginjal				
1.	Creatinin	5.050	2.000	1.350	8.400
2.	Creatinin Clearance	10.100	4.000	2.700	16.800
3.	Urea Clearance	10.100	4.000	2.700	16.800
4.	Ureum	5.050	2.000	1.350	8.400
V.	Analisa Lemak				
1.	Cholesterol HDL	4.850	1.900	1.300	8.050
2.	Cholesterol LDL	4.850	1.900	1.300	8.050
3.	Cholesterol Total	4.850	1.900	1.300	8.050
4.	Trigliserida	6.700	2.700	1.800	11.200
VI.	Hematologi				
1.	Asam Folat	17.650	7.050	4.700	29.400
2.	Elektroforesis Hb	12.600	5.000	3.400	21.000
3.	Ferritin	22.700	9.100	6.000	37.800
4.	G6PD	22.700	9.100	6.000	37.800
5.	Gambaran darah tepi	11.100	5.000	3.400	19.500
6.	Ham's test	9.200	3.700	2.500	15.400
7.	Hb F	12.600	5.000	3.400	21.000
8.	NAP	22.700	9.100	6.000	37.800
9.	NSE	22.700	9.100	6.000	37.800
10.	Pewarnaan Acid Phosphatase	17.650	7.050	4.700	29.400
11.	Pewarnaan Besi	12.600	5.000	3.400	21.000

12.	Pewarnaan Sumsum Tulang	12.600	5.000	3.400	21.000
13.	SIBC (Serum Ion Binding Capacity)	6.700	2.700	1.800	11.200
14.	Sugar Water Test	6.700	2.700	1.800	11.200
15.	TIBC (Total Iron Binding Capacity)	7.600	3.000	2.000	12.600
16.	Transferrin	37.800	15.100	10.100	63.000
VII.	Serologi				
1.	Anti CMV IgG	22.700	9.100	6.000	37.800
2.	Anti CMV IgM	22.700	9.100	6.000	37.800
3.	Anti HAV IgM	22.700	9.100	6.000	37.800
4.	Anti HAV Total	22.700	9.100	6.000	37.800
5.	Anti HBc IgM	13.900	5.500	3.700	23.100
6.	Anti HBc Total	22.700	9.100	6.000	37.800
7.	Anti HBe	32.800	13.100	8.700	54.600
8.	Anti HBs	9.650	3.850	2.600	16.100
9.	Anti HCV	20.200	8.050	5.350	33.600
10.	Anti Helicobacter Pylori IgG	17.650	7.050	4.700	29.400
11.	Anti Helicobacter Pylori IgM	17.650	7.050	4.700	29.400
12.	Anti HSV I IgG	17.650	7.050	4.700	29.400
13.	Anti HSV I IgM	17.650	7.050	4.700	29.400
14.	Anti HSV II IgG	17.650	7.050	4.700	29.400
15.	Anti HSV II IgM	17.650	7.050	4.700	29.400
16.	Anti Rubella IgG	15.100	6.050	4.050	25.200
17.	Anti Rubella IgM	15.100	6.050	4.050	25.200
18.	Anti TB	15.100	6.050	4.050	25.200
19.	Anti Toxoplasma IgG	22.700	9.100	6.000	37.800
20.	Anti Toxoplasma IgM	22.700	9.100	6.000	37.800
21.	ASTO	12.200	4.900	3.200	20.300
22.	CMV IgG Avidity	22.700	9.100	6.000	37.800
23.	CRP	12.200	4.900	3.200	20.300
24.	Dengue Blot IgG	22.700	9.100	6.000	37.800
25.	Dengue Blot IgM	22.700	9.100	6.000	37.800
26.	Faktor Rheumatoid	6.300	2.500	1.700	10.500
27.	FTA-ABS	12.600	5.050	3.350	21.000
28.	HBe Ag	32.750	13.100	8.750	54.600
29.	HBs Ag	12.600	5.050	3.350	21.000
30.	HSV I IgG	17.650	7.050	4.700	29.400
31.	HSV II IgM	17.650	7.050	4.700	29.400
32.	NS-1	20.000	9.000	6.000	35.000
33.	Serologi RPR	4.000	18.500	12.500	35.000
34.	TPHA (Treponema Palidum H Antigen)	8.400	3.350	2.250	14.000
35.	VDRL	4.200	1.700	1.100	7.000
36.	Widal	9.650	3.850	2.600	16.100
VIII.	Urine				
1.	Beta HCG	7.150	2.850	1.900	11.900
2.	Esbach	3.150	1.250	850	5.250
3.	Hemosiderin	2.500	1.000	700	4.200
4.	Oval Fat Body	2.500	1.000	700	4.200

5.	Protein Kuantitatif	2.500	1.000	700	4.200
IX.	Hormon				
1.	Estradiol	30.250	12.100	8.050	50.400
2.	Estrogen	30.250	12.100	8.050	50.400
3.	Free T3	17.650	7.050	4.700	29.400
4.	Free T4	17.650	7.050	4.700	29.400
5.	FSH	17.650	7.050	4.700	29.400
6.	LH	30.250	12.100	8.050	50.400
7.	LDH	9.000	11.500	7.500	28.000
8.	Progesteron	30.250	12.100	8.050	50.400
9.	Prolactine	30.250	12.100	8.050	50.400
10.	T3	17.650	7.050	4.700	29.400
11.	T3 Up Take	17.650	7.050	4.700	29.400
12.	T4	17.650	7.050	4.700	29.400
13.	Tiroid Stimulating Hormon (TSH)	17.650	7.050	4.700	29.400
X.	Cairan Tubuh				
1.	Cairan Otak	32.750	13.100	8.750	54.600
2.	Cairan Pleura/asites	32.750	13.100	8.750	54.600
3.	Cairan Sendi	32.750	13.100	8.750	54.600
4.	Analisa sperma	32.750	13.100	8.750	54.600
XI.	Drug Monitoring				
1.	Aminophylin	12.600	5.050	3.350	21.000
2.	Tes Narkoba (6 Parameter)	12.600	30.300	20.100	63.000
XII.	Hemostasis				
1.	Agregasi Trombosit	27.300	10.900	7.300	45.500
2.	Anti Faktor Xa	69.300	27.700	18.500	115.500
3.	Anti Trombin III	35.300	14.100	9.400	58.800
4.	APTT (Masa Thromboplastin Parsial)	9.250	3.700	2.450	15.400
5.	Assay Faktor IX	94.500	37.800	25.200	157.500
6.	Assay Faktor VIII	94.500	37.800	25.200	157.500
7.	F.Von Willebrands	69.300	27.700	18.500	115.500
8.	Fibrinogen	7.550	3.050	2.000	12.600
9.	Fibrinogen Degradation Product (FDP) / D Dimer	12.600	5.050	3.350	21.000
10.	Inhibitor VIII	87.800	35.100	23.400	146.300
11.	Lupus Antikoagulan	65.100	26.050	17.350	108.500
12.	Masa Lisis Euglobulin	9.250	3.700	2.450	15.400
13.	PT (Prothombin Time)	13.850	5.550	3.700	23.100
14.	Thromboplastin Generation Time (TGT)	35.300	14.100	9.400	58.800
15.	Thrombotest	12.600	5.050	3.350	21.000
XIII.	Imunologi				
1.	Alfa 1 Antitripsin Kuantitatif	27.300	10.900	7.300	45.500

2.	Alfa 2 Makro Globulin Kuantitatif	12.600	5.050	3.350	21.000
3.	ANA Titrasi	22.700	9.100	6.000	37.800
4.	Anti Kappa	22.700	9.100	6.000	37.800
5.	Anti Lamda	22.700	9.100	6.000	37.800
6.	Complement 3 (C3)	22.700	9.100	6.000	37.800
7.	Complement 4 (C4)	22.700	9.100	6.000	37.800
8.	Cryoglobulin	6.500	2.600	1.750	10.850
9.	CD 4	16.000	24.000	20.000	60.000
10.	CD 4 + CD 8	35.000	30.000	25.000	90.000
11.	IgA/IgG/IgM	29.400	11.750	7.850	49.000
12.	IgE	22.700	9.100	6.000	37.800
13.	Imuno Elektroforesis Anti IgG/IgA/IgM	29.400	11.750	7.850	49.000
14.	Imuno Elektroforesis Whole Anti Serum	29.400	11.750	7.850	49.000
15.	IgM Salmonella	3.000	7.000	5.000	15.000
16.	Sel LE	2.900	1.200	800	4.900
17.	SMA (Smooth Muscle Anti Body)	15.100	6.050	4.050	25.200
18.	T Cel dan B Cel	12.600	5.050	3.350	21.000
19.	Test Kehamilan	4.000	1.600	1.050	6.650
20.	Tes Anti HIV	5.000	15.000	12.000	32.000
XIV.	Tumor Marker :				
1.	AFP	25.200	10.100	6.700	42.000
2.	CA 12-5	23.950	9.550	6.400	39.900
3.	CA 15-3	42.000	16.800	11.200	70.000
4.	CA 19-9	42.000	16.800	11.200	70.000
5.	CEA	42.000	16.800	11.200	70.000
6.	MCA	27.300	10.900	7.300	45.500
7.	Prostat Specific Antigen (PSA)	42.000	16.800	11.200	70.000

B. PEMERIKSAAN MIKROBIOLOGI

A.	Pemeriksaan Sederhana				
1.	Biakan Jamur	15.100	6.050	4.050	25.200
2.	Biakan Mikroorganisme dengan Resistensi	33.600	13.450	8.950	56.000
3.	Biakan Salmonella Shigella (Biakan SS)	15.100	6.050	4.050	25.200
4.	Sediaan Langsung Pewarnaan BTA	9.250	3.700	2.450	15.400
5.	Sediaan Langsung Pewarnaan Gram	4.000	1.600	1.050	6.650
B.	Pemeriksaan Biologi Molekuler Covid 19				
1.	Rapid Antibodi Diagnostic Test	5.000	10.000	5.000	20.000
2.	Rapid Antigen Diagnostic Test	5.000	10.000	5.000	20.000

3.	Tes Cepat Molekuler (TCM)	20.000	27.500	7.500	55.000
4.	Polymerase Chain Reaction (PCR)	15.000	13.750	3.750	32.500
Pengambilan Spesimen					
1.	Rapid Antigen Diagnostic Test				
	a. Dokter Umum		5.000	5.000	10.000
	b. Dokter Spesialis		5.000	7.500	12.500
2.	Tes Cepat Molekuler (TCM)				
	a. Dokter Umum		10.000	10.000	20.000
	b. Dokter Spesialis		10.000	15.000	25.000
3.	Polymerase Chain Reaction (PCR)				
	a. Dokter Umum		5.000	5.000	10.000
	b. Dokter Spesialis		5.000	7.500	12.500

C. PEMERIKSAAN PATOLOGI ANATOMI

I.	Histopatologi				
1.	Biopsi Jaringan Kecil	22.700	9.100	6.000	37.800
2.	Biopsi Jaringan Sedang	27.300	10.900	7.300	45.500
3.	Biopsi Jaringan Besar	32.800	13.100	8.700	54.600
4.	Biopsi Khusus (Hati, Ginjal, Sumsum Tulang)	65.100	26.000	17.400	108.500
5.	PA Potong Beku (VC)	65.100	26.000	17.400	108.500
II.	Sitologi				
1.	Hormonal Serial 4x	45.400	18.100	12.100	75.600
2.	Pap Smear	21.000	8.400	5.600	35.000
3.	Pemeriksaan Cairan Aspirasi (FNAB)	70.600	28.200	18.800	117.600
4.	Sitologi 3 x Serial	30.200	12.100	8.100	50.400
5.	Sputum 1x	12.600	5.050	3.350	21.000
6.	Sputum 3x Serial, Cairan, Sikatan, Aspirasi	27.300	10.900	7.300	45.500
7.	Urine Serial 3x	32.800	13.100	8.700	54.600
8.	Tzank tes	1.500	3.500	1.200	6.200

Keterangan :

1. Komponen tarif pemeriksaan laboratorium kelas III meliputi :
 - a. Jasa sarana
 - b. Jasa layanan
 - c. Jasa medis
2. Tarif pemeriksaan laboratorium tidak terencana (CITO) ditambah 50% (lima puluh persen) jasa layanan dan jasa medis.
3. Tarif pemeriksaan laboratorium sesuai poin 1 tidak termasuk BHP.

4. Bagi pasien rawat jalan reguler / non VIP dan one day care biasa dikenakan tarif pemeriksaan kelas III.

2. PEMERIKSAAN LABORATORIUM KELAS II

A. PEMERIKSAAN PATOLOGI KLINIK

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA MEDIS	TOTAL
A. Pemeriksaan Sederhana					
I. Darah					
1.	Haemoglobin	1.000	3.375	2.250	6.625
2.	Hematokrit	1.500	4.500	2.250	8.250
3.	Leukosit	1.500	4.500	2.250	8.250
4.	Hitung Jenis Leukosit	1.000	9.000	3.375	13.375
5.	Eritrosit	1.500	4.500	2.250	8.250
6.	Absolut eusinofil count	1.500	7.875	2.700	12.075
7.	Total limfosit count	1.500	7.875	2.700	12.075
8.	Limfosit plasma biru	2.000	4.500	2.700	9.200
9.	IT rasio	1.500	7.875	2.700	12.075
10.	Trombosit	1.500	4.500	2.250	8.250
11.	Laju Endap Darah	1.400	3.825	2.250	7.475
12.	Retikulosit	1.500	7.875	2.700	12.075
13.	VER/HER/KHER	1.500	7.875	2.700	12.075
14.	Eosinofil	1.500	7.875	2.700	12.075
15.	Waktu Pembekuan	1.000	2.250	1.350	4.600
16.	Waktu Perdarahan	1.000	2.250	1.350	4.600
17.	Percobaan Pembendungan	1.500	7.875	2.700	12.075
18.	Retraksi Bekuan	1.500	7.875	2.700	12.075
19.	Malaria	2.000	4.500	2.700	9.200
20.	Golongan Darah	500	3.600	2.250	6.350
Paket Pemeriksaan Darah					
1.	Paket Darah Rutin : a. Hemoglobin b. Hematokrit c. Leukosit d. Hitung jenis leukosit e. Eritrosit f. Trombosit	1.500	7.875	2.700	12.075
2.	Paket Darah Lengkap : a. Hemoglobin b. Hematokrit c. Leukosit d. Hitung jenis leukosit e. Jumlah leukosit f. Trombosit g. MCV, MCH, MCHC, RDW, MPV	1.500	7.875	2.700	12.075
II. Urine					
1.	Urinalisa	1.000	7.875	2.700	11.575
2.	Reduksi Urine	1.000	7.875	2.700	11.575
3.	Sedimen Urine	1.000	7.875	2.700	11.575
III. Feces					
1.	Feces Lengkap	1.000	7.875	2.700	11.575
2.	Benzidin Slide	8.000	16.200	10.800	35.000

B. Pemeriksaan Canggih					
I. Kimia Darah					
1. Amilase Darah	6.500	3.900	2.625	13.025	
2. Amilase Urine	6.500	3.900	2.625	13.025	
3. Analisa Batu	13.650	8.250	5.400	27.300	
4. Analisa Gas Darah	16.800	10.050	6.750	33.600	
5. Asam Empedu	10.100	6.000	4.050	20.150	
6. Asam Urat	4.200	2.550	1.650	8.400	
7. Calsium Ion	7.100	4.350	2.850	14.300	
8. Chlorida Darah	4.200	2.550	1.650	8.400	
9. Chlorida Urine	4.200	2.550	1.650	8.400	
10. Cholinesterase	7.600	4.500	3.000	15.100	
11. CK (Creatine Kinase)	12.200	7.350	4.800	24.350	
12. CK-MB	12.200	7.350	4.800	24.350	
13. Elektroforese Protein	13.650	8.250	5.400	27.300	
14. Fosfatase asam	4.200	2.550	1.650	8.400	
15. Fruktosamin	12.600	7.500	5.100	25.200	
16. GLDH	10.100	6.000	4.050	20.150	
17. HBDH	11.550	6.900	4.650	23.100	
18. HsCRP	42.000	17.000	11.000	70.000	
19. Kalium Darah	3.800	2.250	1.500	7.550	
20. Kalium Urine	3.800	2.250	1.500	7.550	
21. Kalsium Darah	3.800	2.250	1.500	7.550	
22. Kalsium Urine	3.800	2.250	1.500	7.550	
23. Lipase Darah	11.550	6.900	4.650	23.100	
24. Lipase Urine	11.550	6.900	4.650	23.100	
25. Magnesium	6.500	3.900	2.625	13.025	
26. Natrium Darah	3.800	2.250	1.500	7.550	
27. Natrium Urine	3.800	2.250	1.500	7.550	
28. Phosphat Darah	3.800	2.250	1.500	7.550	
29. Phosphat Urine	3.800	2.250	1.500	7.550	
30. Prokalsitonin	6.500	18.500	12.500	37.500	
31. Troponin T	42.000	25.500	16.500	84.000	
32. Troponin I Kualitatif	42.000	17.000	11.000	70.000	
II. Diabetes					
1. Glikolysis HB/HbA1c	27.300	16.350	10.950	54.600	
2. Glukosa Darah PP	4.200	2.550	1.650	8.400	
3. Glukosa Darah Puasa	4.200	2.550	1.650	8.400	
4. Glukosa Darah Sewaktu	4.200	2.550	1.650	8.400	
5. Glukosa Toleransi Test	4.200	2.550	1.650	8.400	
6. Urine 4 porsi/kurve harian	6.300	3.750	2.550	12.600	
III. Fungsi Hati					
1. Albumin	5.000	3.000	2.100	10.100	
2. Alkali Fosfatase	6.900	4.200	2.775	13.875	
3. Bilirubin Direk/Indirek	5.050	3.000	2.025	10.075	
4. Bilirubin Total	5.050	3.000	2.025	10.075	
5. Gamma GT	6.900	4.200	2.700	13.850	
6. Globulin	5.050	3.000	2.025	10.075	
7. Protein Total	5.050	3.000	2.025	10.075	
8. SGOT	5.050	3.000	2.025	10.075	
9. SGPT	5.050	3.000	2.025	10.075	
IV. Fungsi Ginjal					
1. Creatinin	5.050	3.000	2.025	10.075	

2.	Creatinin Clearance	10.100	6.000	4.050	20.150
3.	Urea Clearance	10.100	6.000	4.050	20.150
4.	Ureum	5.050	3.000	2.025	10.075
V. Analisa Lemak					
1.	Cholesterol HDL	4.850	2.850	1.950	9.650
2.	Cholesterol LDL	4.850	2.850	1.950	9.650
3.	Cholesterol Total	4.850	2.850	1.950	9.650
4.	Trigliserida	6.700	4.050	2.700	13.450
VI. Hematologi					
1.	Asam Folat	17.650	10.575	7.050	35.275
2.	Elektroforesis Hb	12.600	7.500	5.100	25.200
3.	Ferritin	22.700	13.650	9.000	45.350
4.	G6PD	22.700	13.650	9.000	45.350
5.	Gambaran darah tepi	12.600	5.000	3.400	21.000
6.	Ham's test	9.200	5.550	3.750	18.500
7.	Hb F	12.600	7.500	5.100	25.200
8.	NAP	22.700	13.650	9.000	45.350
9.	NSE	22.700	13.650	9.000	45.350
10.	Pewarnaan Acid Phosphatase	17.650	10.575	7.050	35.275
11.	Pewarnaan Besi	12.600	7.500	5.100	25.200
12.	Pewarnaan Sumsum Tulang	12.600	7.500	5.100	25.200
13.	SIBC (Serum Ion Binding Capacity)	6.700	4.050	2.700	13.450
14.	Sugar Water Test	6.700	4.050	2.700	13.450
15.	TIBC (Total Iron Binding Capacity)	7.600	4.500	3.000	15.100
16.	Transferrin	37.800	22.650	15.150	75.600
VII. Serologi					
1.	Anti CMV IgG	22.700	13.650	9.000	45.350
2.	Anti CMV IgM	22.700	13.650	9.000	45.350
3.	Anti HAV IgM	22.700	13.650	9.000	45.350
4.	Anti HAV Total	22.700	13.650	9.000	45.350
5.	Anti HBc IgM	13.900	8.250	5.550	27.700
6.	Anti HBc Total	22.700	13.650	9.000	45.350
7.	Anti HBe	32.800	19.650	13.050	65.500
8.	Anti HBs	9.650	5.775	3.900	19.325
9.	Anti HCV	20.200	12.075	8.025	40.300
10.	Anti Helicobacter Pylori IgG	17.650	10.575	7.050	35.275
11.	Anti Helicobacter Pylori IgM	17.650	10.575	7.050	35.275
12.	Anti HSV I IgG	17.650	10.575	7.050	35.275
13.	Anti HSV I IgM	17.650	10.575	7.050	35.275
14.	Anti HSV II IgG	17.650	10.575	7.050	35.275
15.	Anti HSV II IgM	17.650	10.575	7.050	35.275
16.	Anti Rubella IgG	15.100	9.075	6.075	30.250
17.	Anti Rubella IgM	15.100	9.075	6.075	30.250
18.	Anti TB	15.100	9.075	6.075	30.250
19.	Anti Toxoplasma IgG	22.700	13.650	9.000	45.350
20.	Anti Toxoplasma IgM	22.700	13.650	9.000	45.350
21.	ASTO	12.200	7.350	4.800	24.350
22.	CMV IgG Avidity	22.700	13.650	9.000	45.350
23.	CRP	12.200	7.350	4.800	24.350

24.	Dengue Blot IgG	22.700	13.650	9.000	45.350
25.	Dengue Blot IgM	22.700	13.650	9.000	45.350
26.	Faktor Rhematoid	6.300	3.750	2.550	12.600
27.	FTA-ABS	12.600	7.500	5.100	25.200
28.	HBe Ag	32.750	19.650	13.125	65.525
29.	HBs Ag	12.600	7.500	5.100	25.200
30.	HSV I IgG	17.650	10.575	7.050	35.275
31.	HSV II IgM	17.650	10.575	7.050	35.275
32.	NS-1	22.700	9.100	6.000	37.800
33.	Serologi RPR	6.500	18.500	12.500	37.500
34.	TPHA (Treponema Palidum H Antigen)	8.400	5.025	3.375	16.800
35.	VDRL	4.200	2.550	1.650	8.400
36.	Widal	9.650	5.775	3.900	19.325
VIII. Urine					
1.	Beta HCG	7.150	4.275	2.850	14.275
2.	Esbach	3.150	1.875	1.275	6.300
3.	Hemosiderin	2.500	1.500	1.050	5.050
4.	Oval Fat Body	2.500	1.500	1.050	5.050
5.	Protein Kuantitatif	2.500	1.500	1.050	5.050
IX. Hormon					
1.	Estradiol	30.250	18.150	12.075	60.475
2.	Estrogen	30.250	18.150	12.075	60.475
3.	Free T3	17.650	10.575	7.050	35.275
4.	Free T4	17.650	10.575	7.050	35.275
5.	FSH	17.650	10.575	7.050	35.275
6.	LH	30.250	18.150	12.075	60.475
7.	LDH	9.000	17.000	11.000	37.000
8.	Progesteron	30.250	18.150	12.075	60.475
9.	Prolactine	30.250	18.150	12.075	60.475
10.	T3	17.650	10.575	7.050	35.275
11.	T3 Up Take	17.650	10.575	7.050	35.275
12.	T4	17.650	10.575	7.050	35.275
13.	Tiroid Stimulating Hormon (TSH)	17.650	10.575	7.050	35.275
X. Cairan Tubuh					
1.	Cairan Otak	32.750	19.650	13.125	65.525
2.	Cairan Pleura/asites	32.750	19.650	13.125	65.525
3.	Cairan Sendi	32.750	19.650	13.125	65.525
4.	Analisa sperma	32.750	19.650	13.125	65.525
XII. Drug Monitoring					
1.	Aminophylin	12.600	7.575	5.025	25.200
2.	Tes Narkoba (6 Parameter)	12.600	30.300	20.100	63.000
XIII. Hemostasis					
1.	Agregasi Trombosit	27.300	16.350	10.950	54.600
2.	Anti Faktor Xa	69.300	41.550	27.750	138.600
3.	Anti Trombin III	35.300	21.150	14.100	70.550
4.	APTT (Masa Thromboplastin Parsial)	9.250	5.550	3.675	18.475
5.	Assay Faktor IX	94.500	56.700	37.800	189.000
6.	Assay Faktor VIII	94.500	56.700	37.800	189.000
7.	F.Von Willebrands	69.300	41.550	27.750	138.600
8.	Fibrinogen	7.550	4.575	3.000	15.135

9.	Fibrinogen Degradation Product (FDP) / D Dimer	12.600	7.575	5.025	25.200
10.	Inhibitor VIII	87.800	52.650	35.100	175.550
11.	Lupus Antikoagulan	65.100	39.075	26.025	130.200
12.	Masa Lisis Euglobulin	9.250	5.550	3.675	18.475
13.	PT (Prothombin Time)	13.850	8.325	5.550	27.725
14.	Thromboplastin Generation Time (TGT)	35.300	21.150	14.100	70.550
15.	Thrombotest	12.600	7.575	5.025	25.200
XIV. Imunologi					
1.	Alfa 1 Antitrifsin Kuantitatif	27.300	16.350	10.950	54.600
2.	Alfa 2 Makro Globulin Kuantitatif	12.600	7.575	5.025	25.200
3.	ANA Titrasi	22.700	13.650	9.000	45.350
4.	Anti Kappa	22.700	13.650	9.000	45.350
5.	Anti Lamda	22.700	13.650	9.000	45.350
6.	Complement 3 (C3)	22.700	13.650	9.000	45.350
7.	Complement 4 (C4)	22.700	13.650	9.000	45.350
8.	Cryoglobulin	6.500	3.900	2.625	13.025
9.	CD 4	16.000	24.000	20.000	60.000
10.	CD 4 + CD 8	35.000	30.000	25.000	90.000
11.	IgA/IgG/IgM	29.400	17.625	11.775	58.800
12.	IgE	22.700	13.650	9.000	45.350
13.	Imuno Elektroforesis Anti IgG/IgA/IgM	29.400	17.625	11.775	58.800
14.	Imuno Elektroforesis Whole Anti Serum	29.400	17.625	11.775	58.800
15.	IgM Salmonella	3.000	8.500	6.500	18.000
16.	Sel LE	2.900	1.800	1.200	5.900
17.	SMA (Smooth Muscle Anti Body)	15.100	9.075	6.075	30.250
18.	T Cel dan B Cel	12.600	7.575	5.025	25.200
19.	Test Kehamilan	4.000	2.400	1.575	7.975
20.	Tes Anti HIV	5.000	17.000	13.000	35.000
XV. Tumor Marker					
1.	AFP	25.200	15.150	10.050	50.400
2.	CA 12-5	23.950	14.325	9.600	47.875
3.	CA 15-3	42.000	25.200	16.800	84.000
4.	CA 19-9	42.000	25.200	16.800	84.000
5.	CEA	42.000	25.200	16.800	84.000
6.	MCA	27.300	16.350	10.950	54.600
7.	Prostat Specific Antigen (PSA)	42.000	25.200	16.800	84.000

B. PEMERIKSAAN MIKROBIOLOGI

1.	Biakan Jamur	15.100	9.075	6.075	30.250
2.	Biakan Mikroorganisme dengan Resistensi	33.600	20.175	13.425	67.200
3.	Biakan Salmonella Shigella (Biakan SS)	15.100	9.075	6.075	30.250
4.	Sediaan Langsung Pewarnaan BTA	9.250	5.550	3.675	18.475
5.	Sediaan Langsung Pewarnaan Gram	4.000	2.400	1.575	7.975

C. PEMERIKSAAN PATOLOGI ANATOMI

I. Histopatologi					
1.	Biopsi Jaringan Kecil	22.700	13.650	9.000	45.350
2.	Biopsi Jaringan Sedang	27.300	16.350	10.950	54.600
3.	Biopsi Jaringan Besar	32.800	19.650	13.050	65.500
4.	Biopsi Khusus (Hati, Ginjal, Sumsum Tulang)	65.100	39.000	26.100	130.200
5.	PA Potong Beku (VC)	65.100	39.000	26.100	130.200
II. Sitologi					
1.	Hormonal Serial 4x	45.400	27.150	18.150	90.700
2.	Pap Smear	21.000	12.600	8.400	42.000
3.	Pemeriksaan Cairan Aspirasi (FNAB)	70.600	42.300	28.200	141.100
4.	Sitologi 3 x Serial	30.200	18.150	12.150	60.500
5.	Sputum 1x	12.600	7.575	5.025	25.200
6.	Sputum 3x Serial, Cairan, Sikatan, Aspirasi	27.300	16.350	10.950	54.600
7.	Urine Serial 3x	32.800	19.650	13.050	65.500
8.	Tzank tes	1.500	3.500	1.200	6.200

3. PEMERIKSAAN DENGAN EKSPERTISI KHUSUS

Terhadap pemeriksaan laboratorium tersebut dibawah ini dikenakan biaya ekspertise sebagai berikut :

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA EXPERTISE KHUSUS
A. Ekspertisi Sederhana		
1.	Retikulosit	10.000
2.	Malaria	10.000
3.	Filaria	10.000
4.	Total limfosit count	10.000
5.	Absolut eusinofil count	10.000
6.	IT Rasio	10.000
7.	Analisa Gas Darah	10.000
8.	Hemoglobin elektroforesa	10.000
9.	Limfosit plasma biru	10.000
10.	Tes Cepat Molekuler (TCM)	5.000
11.	Polymerase Chain Reaction (PCR)	2.500
B. Ekspertisi Sedang		
1.	Hitung jenis leukosit manual	15.000
2.	Gambaran darah tepi	15.000
3.	Tzank tes	15.000
4.	Sel LE	15.000
5.	Analisis Sperma	15.000

6.	Analisis Cairan Tubuh	15.000
7.	Tes Agregasi Trombosit	15.000
8.	Serum protein elektroforesa	15.000
C.	Ekspertisi Canggih	
1.	BMP Paket Baca (4 preparat)	200.000

Keterangan :

1. Komponen tarif pemeriksaan laboratorium kelas II meliputi :
 - a. Jasa sarana
 - b. Jasa layanan
 - c. Jasa medis
2. Tarif pemeriksaan laboratorium tidak terencana (CITO) ditambah 50% (lima puluh persen) jasa layanan dan jasa medis.
3. Besaran tarif pemeriksaan laboratorium bagi pasien :
 - Kelas I adalah 1½ (satu setengah) kali dari tarif pemeriksaan kelas II, sedangkan tarif jasa sarana tetap,
 - VIP Pratama, VIP Madya dan VIP Utama adalah 2 (dua) kali dari tarif pemeriksaan kelas II, sedangkan tarif jasa sarana tetap,
4. Tarif pemeriksaan laboratorium belum termasuk BHP.

k. LAYANAN HAEMODIALISA

	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA MEDIS	TOTAL
1.	Haemodialisa	120.000	72.000	108.000	300.000

Keterangan :

1. Komponen tarif layanan Haemodialisa meliputi :
 - a. Jasa Sarana
 - b. Jasa Layanan
 - c. Jasa Medis
2. Tarif layanan Haemodialisa sebagaimana dimaksud pada angka 1 tidak termasuk obat-obatan dan BHP
3. Tarif Haemodialisa tidak terencana (CITO) ditambah 50% (lima puluh persen) jasa layanan dan jasa medis.

g. LAYANAN MEDIS GIGI DAN MULUT

NO	JENIS TINDAKAN	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA MEDIS	TOTAL
A.	TINDAKAN KECIL				
1.	Pencabutan gigi sulung dengan topical anastesi	5.000	3.500	18.000	26.500
2.	Tumpatan sementara, pulpa caping per gigi	5.000	3.500	18.000	26.500
3.	Pengelolaan pasca operasi	5.000	3.500	18.000	26.500
4.	Scaling per gigi	4.000	1.500	7.500	13.000
5.	Fissure sealat per gigi	4.000	3.000	15.000	22.000
6.	Pencabutan gigi	7.500	5.700	28.500	41.700
7.	Insisi abses intra oral	5.000	4.000	20.000	29.000

8.	Eksisi biopsy	6.500	5.000	25.000	36.500
9.	Tambalan permanen per gigi	7.000	5.000	25.000	37.000
B. TINDAKAN SEDANG					
1.	Pengelolaan Dry Sacket	7.500	5.500	28.500	41.500
2.	Tumpatan Amalgam 1 permukaan	11.000	8.500	42.000	61.500
3.	Scalling dan Root pkaning per region	11.000	8.500	42.000	61.500
4.	Reparasi/Rebasing/Relining	24.000	18.000	90.000	132.000
5.	GTS, Akrilik, Plat, Elemen pertama	40.000	25.000	125.000	190.000
6.	GTS, Akrilik, Plat, Elemen berikutnya maksimal 11	11.000	9.000	42.000	62.000
7.	Tumpatan sewarna gigi dengan sinar	21.000	11.000	55.000	87.000
8.	Perawatan endodontik satu akar	16.500	12.000	61.500	90.000
9.	Tumpatan dengan PIN SCREW Besar	16.000	12.000	60.000	88.000
10.	Tumpatan dengan PIN SCREW Kecil	21.000	16.000	79.000	116.000
11.	Kuratase periodontik pocket per regio	14.000	10.500	52.500	77.000
12.	Pencabutan gigi tetap dengan komplikasi	14.000	10.500	52.500	77.000
13.	Odontectomy kelas 1	31.000	23.000	115.000	169.000
14.	Alveolectomy per region	24.000	18.000	90.000	132.000
15.	Alveolectomy kista kecil	12.500	9.000	46.500	68.000
16.	Operasi tumor kecil	14.000	10.500	52.500	77.000
17.	Pengelolaan dento alveolar fraktur sederhana	21.000	16.000	79.000	116.000
18.	Prenectomy	14.000	10.500	52.500	77.000
19.	Operculectomy	11.500	9.000	43.500	64.000
C. TINDAKAN BESAR					
1.	Gigi tiruan lengkap akrilik	125.000	93.500	468.000	686.500
2.	Gigi tiruan rangka logam elemen pertama	100.500	75.500	378.000	554.000
3.	Gigi tiruan rangka logam elemen berikutnya	16.500	12.500	63.000	92.000
4.	Gigi tiruan cekat, mahkota jembatan per elemen (logam)	64.500	48.500	243.000	356.000
5.	Obturator	50.500	38.000	189.000	277.500
6.	Perawatan endodontic akar ganda	28.500	21.500	108.000	158.000
7.	Tumpatan dengan logam tuang	38.000	29.000	144.000	211.000
8.	Tumpatan dengan logam keramik	60.000	50.000	250.000	360.000
9.	Operasi Flap	24.000	18.000	90.000	132.000
10.	Gingivektomy	24.000	18.000	90.000	132.000
11.	Gingivoplasty	24.000	18.000	90.000	132.000
12.	Periodontal spiingting	21.500	16.000	81.000	118.500
13.	Insisi abses extra oral	9.000	5.500	27.000	41.500
14.	Marsupialisasi	38.500	29.000	144.000	211.500
15.	Extra oral fistula	21.500	16.000	81.000	118.500

16.	Pengelolaan luka sayat/debridement	21.500	16.000	81.000	118.500
17.	Sequesterectomy	16.500	12.500	63.000	92.000
18.	Odontectomy klas II & klas III	38.500	29.000	144.000	211.500
19.	Apex reseksi	26.000	20.000	99.000	145.000
20.	Fiksasi dengan kawat	26.000	20.000	99.000	145.000
21.	Pembuangan torus	26.000	20.000	99.000	145.000
22.	Pengelolaan kista jakertas dengan enukleasi	26.000	20.000	99.000	145.000
23.	Replantasi gigi	36.000	27.000	135.000	198.000
PELAYANAN GIGI ORTODONSI					
A. TINDAKAN ORTODONSI					
1.	Reparasi Busur Labial	25.000	12.500	63.000	100.500
2.	Reparasi Plate	25.000	12.500	63.000	100.500
3.	Retainer per Rahang	56.000	28.000	140.000	224.000
4.	Wafer (splinting fraktur gigi)	40.000	35.000	175.000	250.000
5.	Piranti Myofungsional	40.000	35.000	175.000	250.000
6.	Pemasangan Mini Screw Implant per Buah	40.000	35.000	175.000	250.000
7.	Pemasangan Headgear/Facemask	40.000	35.000	175.000	250.000
B. ORTODONTI LEPASAN					
1.	Orto Lepas Satu Rahang	280.000	140.000	700.000	1.120.000
2.	Orto Lepas Dua Rahang	560.000	280.000	1.400.000	2.240.000
3.	Kontrol per Rahang	25.000	12.500	63.000	100.500
C. ORTODONTI CEKAT / PERMANEN					
1.	Orto Cekat Satu Rahang	960.000	320.000	1.600.000	2.880.000
2.	Orto Cekat Dua Rahang	1.920.000	640.000	3.200.000	5.760.000
3.	Kontrol per Rahang	56.000	28.000	140.000	224.000
PINDAH KONTROL					
1.	Kontrol Ganti Bracket	25.000	12.500	63.000	100.500
2.	Lem Bracket Lepas Satu Bracket	25.000	12.500	63.000	100.500
3.	Lepas Bracket dan Pembersihan Lem/ Debending Pelepasan Semua Alat	40.000	35.000	175.000	250.000

Keterangan :

1. Komponen biaya tindakan medis gigi dan mulut meliputi :

- a. Jasa Sarana
- b. Jasa Layanan
- c. Jasa Medis

2. Tarif layanan medis gigi dan mulut sebagaimana dimaksud pada angka 1 tidak termasuk obat-obatan, BHP, pemeriksaan penunjang medis, layanan rehabilitasi medis, dan jasa konsultasi antar spesialis.

3. Tarif tindakan medis gigi di rawat jalan reguler / non VIP dan instalasi rawat inap sesuai dengan tarif diatas.

h. LAYANAN KONSULTASI KHUSUS

NO	KELAS	DOKTER SUB	DOKTER	PSIKOLOG	APOTEKER FARMASI KLINIK	AHLI GIZI
----	-------	------------	--------	----------	-------------------------	-----------

		SPESIA LIS	SPESIA LIS			
1.	Rawat Jalan					
a.	Reguler / Non VIP	50.000	30.000	15.000	15.000	10.000
b.	VIP / Klinik Perjanjian (Pagi)	70.000	50.000	20.000	20.000	15.000
c.	VIP / Klinik Perjanjian (Sore)	100.000	70.000	30.000	30.000	20.000
2.	Rawat Inap					
a.	KELAS I,II,III	50.000	30.000	15.000	15.000	10.000
b.	VIP Pratama,VIP Madya, Isolasi Khusus	120.000	100.000	45.000	45.000	30.000
c.	VIP Utama	150.000	120.000	55.000	55.000	37.500
d.	ICU, PICU/NICU, Neoristi, HCU, Isolasi dan One Day Care VIP	120.000	80.000	40.000	40.000	30.000

Keterangan :

1. Tarif layanan konsultasi khusus adalah pelayanan yang diberikan berupa konsultasi Sub spesialis, Spesialis, Psikolog, Apoteker Farmasi Klinik dan Ahli Gizi.
2. Jasa konsultasi medik subspecialis dan spesialis di luar jam kerja 150 % (seratus lima puluh persen) dari tarif konsultasi khusus dokter subspecialis dan dokter spesialis untuk setiap jenis spesialisasi.
3. Jasa konsultasi medik subspecialis dan spesialis tidak langsung atau melalui telepon dikenakan 50 % (lima puluh persen) dari tarif konsultasi.

n. LAYANAN REHABILITASI MEDIS

NO	KATEGORI TINDAKAN	KELAS	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA MEDIS	TOTAL
1	Sederhana	III	5.000	12.000	3.000	20.000
		II	7.500	16.875	3.375	27.750
		I	10.000	22.500	4.500	37.000
		VIP Pratama & Madya	12.500	28.125	5.625	46.250
		VIP Utama	15.000	33.750	6.750	55.500
2	Sedang	III	10.000	16.000	4.000	30.000
		II	11.250	25.500	5.250	42.000
		I	15.000	33.750	6.750	55.500
		VIP Pratama & Madya	18.750	42.000	8.250	69.000
		VIP Utama	22.500	50.250	10.500	83.250
3	Besar	III	15.000	25.000	5.000	45.000
		II	15.000	33.750	6.750	55.500
		I	20.000	45.000	9.000	74.000

		VIP Pratama & Madya	25.000	56.250	11.250	92.500
		VIP Utama	30.000	67.500	13.500	111.000

Keterangan :

1. Komponen tarif layanan rehabilitasi medis meliputi :
 - a. Jasa Sarana
 - b. Jasa Layanan
 - c. Jasa Medis
2. Besaran tarif layanan rehabilitasi medis tidak termasuk obat, BHP dan alat bantu.
3. Tarif layanan rehabilitasi medis bagi pasien rawat jalan reguler / non VIP dan one day care biasa adalah sebesar tarif layanan rehabilitasi medis kelas III.
4. Jenis tindakan rehabilitasi medik sederhana sebagai berikut :
 - 4.1. Terapi latihan
 - 4.2. Massage lokal
 - 4.3. Sinar ultra violet
 - 4.4. Kompres panas (paraffin bath, hot punk)
 - 4.5. Latihan di kolam (whiil pool, hubart tank)
 - 4.6. Sepatu khusus (koneksi varus, valgus)
 - 4.7. Gips
 - 4.8. Black splint
 - 4.9. Coak up splint
 - 4.10. Aeroplan splint
 - 4.11. Tongkat
 - 4.12. Kruk
 - 4.13. Walker (Thomas, Iron walker)
 - 4.14. Tripos
 - 4.15. Sinar infra red
 - 4.16. Kompres dingin (Cold pack, cryoterapi)
 - 4.17. Postural drainage
 - 4.18. Oral motor exercise
5. Jenis tindakan rehabilitasi medik sedang sebagai berikut :
 - 5.1. Paradik
 - 5.2. Galvanik
 - 5.3. Ionisasi
 - 5.4. TENS
 - 5.5. SWD
 - 5.6. Ultra sound terapi
 - 5.7. Traksi elektrik (traksi lumbal, traksi cervical)
 - 5.8. Sepatu lutut
 - 5.9. Rocker leg satu buah
 - 5.10. Crace knee joint
 - 5.11. Long leg brance
 - 5.12. Brance knee joint
 - 5.13. Short leg brance
 - 5.14. Corset lengan atas
 - 5.15. Corset lengan bawah
 - 5.16. Corset betis
 - 5.17. Corset paha/femur
 - 5.18. Long leg brance femur corset
 - 5.19. Paralel bar
 - 5.20. Tangga bertingkat

- 5.21. Kursi roda
- 5.22. Protesa jari-jari satu ruas
- 5.23. Protesa bawah siku work hand
- 5.24. Protesa bawah lutut PIP
- 5.25. Protesa syme
- 5.26. Protesa choport/boyd/icrane/ritri quil
- 5.27. Prosthetic elektrik extrimitas atas
- 5.28. Prosthetic elektrik extremitas bawah
- 5.29. Protesa kosmetik hand
- 5.30. Protesa bawah kosmetik hand
- 5.31. Microwave diathermi
- 5.32. Interferensia
- 5.33. Manual Muscle Test (MMT)
- 5.34. Terapi ADL (AKS)
- 5.35. Terapi tumbuh kembang anak
- 5.36. Terapi kognitif (Post Stroke)
- 5.37. Terapi anak CP
- 5.38. Terapi Aktivitas penguatan lingkup gerak sendi/ketahanan
- 5.39. Terapi wicara pada gangguan Bahasa dan bicara
- 5.40. Terapi wicara pada gangguan menelan

6. Jenis tindakan rehabilitasi medik besar sebagai berikut :

- 6.1. General exercise
- 6.2. Ergocycle/Treadmill exercise
- 6.3. Terapi Sensori Integrasi
- 6.4. Electrotherapy & sEMG Biofeedback system for dysphagia (VITALSTIM)

o. LAYANAN KHEMOTERAPI

NO	LAYANAN	ADMINISTRASI	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA MEDIS	TOTAL
1.	Tindakan Kemoterapi	5.000	300.000	100.000	150.000	555.000

Keterangan :

1. Komponen biaya layanan kemoterapi meliputi :
 - a. Administrasi
 - b. Jasa Sarana
 - c. Jasa Layanan
 - d. Jasa Medis
2. Tarif layanan kemoterapi sebagaimana dimaksud pada angka 1 tidak termasuk obat-obatan, BHP, pemeriksaan penunjang, tindakan medis dan tindakan keperawatan.

p. LAYANAN PSIKIATRI

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA MEDIS	TOTAL
1.	Terapi aktifitas kelompok	5.000	12.000	15.000	32.000
2.	Terapi aktifitas individu	5.000	12.000	30.000	47.000
3.	Terapi Keluarga	5.000	12.000	15.000	32.000

Keterangan :

1. Komponen biaya layanan psikiatri meliputi :
 - a. Jasa Sarana
 - b. Jasa Layanan
 - c. Jasa Medis

2. Tarif layanan psikiatri sebagaimana dimaksud pada angka 1 tidak termasuk obat-obatan, BHP, pemeriksaan penunjang, diagnostic elektromedik, tindakan rehabilitasi medis, tindakan medis, tindakan keperawatan, konsultasi antar spesialis dan surat keterangan medico legal.

q. LAYANAN PSIKOLOGI

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA PSIKOLOG	TOTAL
A.	Konseling Psikologi Rawat Jalan				
1.	Rawat Jalan Non VIP	5.000	10.000	15.000	30.000
2.	Rawat Jalan VIP	5.000	10.000	30.000	45.000
B.	Konseling Psikologi Rawat Inap				
1.	Rawat Inap Kelas I, II, III			15.000	15.000
2.	Rawat Inap VIP A, VIP B, Isolasi Khusus			45.000	45.000
3.	Rawat Inap VVIP			55.000	55.000
4.	ICU, PICU/NICU, Neoristi, HCU, Isolasi dan One Day Care VIP			40.000	40.000
C.	Pemeriksaan Psikodiagnostik				
1.	Depresi Analyzer (BDI Scale)	8.000	2.400	9.600	20.000
2.	Anxiety Scale	8.000	2.400	9.600	20.000
3.	Stres Analyzer (TMAS Scale)	8.000	2.400	9.600	20.000
4.	Tes Bakat, Minat dan Penjurusan	12.000	3.600	14.400	30.000
5.	Tes Kematangan Masuk Sekolah (NST)	12.000	3.600	14.400	30.000
6.	Tes Kepribadian Sederhana (menggunakan 1 alat tes)	12.000	3.600	14.400	30.000
7.	Tes Intelegensi Sederhana individual (SPM/CPM/CFIT)	12.000	3.600	14.400	30.000
8.	Tes Intelegensi Lengkap (IST/Weschler/Binet)	20.000	6.000	24.000	50.000
9.	Tes Kepribadian Lengkap (menggunakan lebih dari 1 alat tes)	20.000	6.000	24.000	50.000
10.	Deteksi Kesulitan Belajar	20.000	6.000	24.000	50.000
11.	Evaluasi Sikap Kerja	20.000	6.000	24.000	50.000
12.	Psikotes Kerja	40.000	12.000	48.000	100.000
D.	PSIKOTERAPI				
1.	Supportif Teraphy (SE)	20.000	6.000	24.000	50.000
2.	Terapi Kelompok	28.000	84.000	33.600	70.000
3.	Terapi Relaksasi	28.000	8.400	33.600	70.000

4.	Terapi Kognitif	40.000	12.000	48.000	100.000
5.	Terapi Perilaku	40.000	12.000	48.000	100.000
6.	Terapi Bermain	40.000	12.000	48.000	100.000
7.	Terapi Keluarga (Couple Teraphy)	40.000	12.000	48.000	100.000
8.	Terapi Hipnosis	40.000	12.000	48.000	100.000
9.	Cognitive Behaviour Teraphy (CBT)	60.000	18.000	72.000	150.000

Keterangan :

1. Jenis layanan psikologi adalah konseling rawat jalan, konseling rawat inap, pemeriksaan psikodiagnostik, dan psikoterapi;
2. Komponen tarif layanan psikologi meliputi :
 - a. Jasa sarana
 - b. Jasa layanan
 - c. Jasa psikolog
3. Komponen tarif sebagaimana dimaksud pada angka 2 tidak termasuk : administrasi pendaftaran dan bahan habis pakai.

r. LAYANAN TUMBUH KEMBANG

NO	JENIS LAYANAN	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA MEDIS	TOTAL
1.	Pediatrics Symtom Checklist 17 (PSC 17)	10.000	5.000	50.000	65.000
2.	Checklist for Autism in Toddlesr (CHAT)	10.000	5.000	50.000	65.000
3.	Abreviated Conner Rating Scale for GPPH	10.000	5.000	50.000	65.000
4.	Parent Evaluation of Developmental Status (PEDS)	10.000	5.000	50.000	65.000
5.	Denver Develpoment Screening Test (DDST)	10.000	5.000	50.000	65.000
6.	Caput Scale	10.000	5.000	50.000	65.000
7.	Early Languange Milestone Scale (ELMS)	10.000	5.000	50.000	65.000
8.	Kuesioner Praskrining Perkembangan (KPSP)	10.000	5.000	30.000	45.000
9.	Konsultasi Gizi Anak	10.000	5.000	50.000	65.000
10.	Vaksinasi	10.000	5.000	30.000	45.000

s. LAYANAN JENAZAH

NO	LAYANAN	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA MEDIS	TOTAL
1.	Penyimpanan jenazah per hari	30.000	20.000		50.000
2.	Penyimpanan jenazah dengan lemari pendingin per hari	50.000	20.000		70.000
3.	Memandikan dan mengkafani jenazah karena kecelakaan	200.000	400.000		600.000

4.	Memandikan dan mengkafani jenazah karena penyakit non infeksius	200.000	300.000		500.000
5.	Memandikan dan mengkafani jenazah karena penyakit infeksi dengan prosedur khusus	200.000	500.000		700.000
6.	Pengawetan jenazah dengan formalin	200.000	300.000		500.000
7.	Pembedahan jenazah	200.000	150.000	1.000.000	1.350.000
8.	Prosesi pemakaman (Modin)		100.000		100.000
9.	Penggalian kubur		1.000.000		1.000.000

Keterangan:

1. Pelayanan jenazah diantaranya:
 - a. Penyimpanan jenazah;
 - b. Penyimpanan jenazah dengan lemari pendingin;
 - c. Memandikan dan mengkafani jenazah karena kecelakaan;
 - d. Memandikan dan mengkafani jenazah karena penyakit non infeksius;
 - e. Memandikan dan mengkafani jenazah karena penyakit infeksius;
 - f. Pengawetan jenazah dengan formalin;
 - g. Pembedahan jenazah;
 - h. Prosesi pemakaman;
 - i. Penggalian kubur;
2. Komponen tarif layanan jenazah meliputi :
 - a. Jasa sarana
 - b. Jasa layanan
 - c. Jasa medis;
3. Tarif layanan jenazah sebagaimana dimaksud pada angka 2, tidak termasuk BHP, peti jenazah, mobil jenazah dan tindakan keperawatan.

t. LAYANAN AMBULANCE DAN MOBIL JENAZAH

1. MOBIL JENAZAH

NO	WILAYAH	JARAK	JASA LAYANAN	JASA SARANA	BHP	TOTAL
1.	Zona I	1 – 10 km	23.000	24.000	18.000	65.000
2.	Zona II	10 – 15 km	29.000	32.000	24.000	85.000
3.	Zona III	15 – 25 km	35.000	40.000	30.000	105.000
4.	Iring - iring		35.000	40.000	30.000	105.000
	WILAYAH	JARAK	ARGO		BHP	
5.	Luar Zona	>25 km	3.300/km jarak		1/3 harga BBM/km jarak	

2. AMBULANCE NON AC

NO	WILAYAH	JARAK	JASA LAYANAN	JASA SARANA	BHP	TOTAL
1.	Zona I	1 – 10 km	23.000	24.000	18.000	65.000

2.	Zona II	10 – 15 km	29.000	32.000	24.000	85.000
3.	Zona III	15 – 25 km	35.000	40.000	30.000	105.000
	WILAYAH	JARAK	ARGO		BHP	
4.	Luar Zona	>25 km	3.300/km jarak		1/3 harga BBM/km jarak	

3. AMBULANCE AC

NO	WILAYAH	JARAK	JASA LAYANAN	JASA SARANA	BHP	TOTAL
1.	Zona I	1 – 10 km	23.000	30.000	22.000	75.000
2.	Zona II	10 – 15 km	29.000	40.000	26.000	95.000
3.	Zona III	15 – 25 km	35.000	50.000	35.000	120.000
	WILAYAH	JARAK	ARGO		BHP	
4.	Luar Zona	>25 km	3.500/km jarak		1/3 harga BBM/km jarak	

Keterangan :

1. Komponen tarif layanan ambulance dan mobil jenazah meliputi :
 - a. Jasa Sarana
 - b. Jasa Layanan
 - c. BHP
2. Tarif ambulance dan mobil jenazah tujuan dalam kota dibagi dalam zona wilayah.
3. Tarif ambulance dan mobil jenazah tujuan luar kota atau jarak tempuh lebih dari 25 km besaran tarif terdiri dari tarif argometer ditambah dengan tarif bahan habis pakai (BHP).

u. LAYANAN FARMASI

1. LAYANAN OBAT, BARANG FARMASI, ALAT KESEHATAN DAN BAHAN HABIS PAKAI

1. Instalasi farmasi bertugas untuk menyediakan obat, barang farmasi, alat-alat kesehatan dan bahan medis habis pakai sesuai kebutuhan untuk melaksanakan layanan.
2. Harga jual obat dan barang farmasi di instalasi farmasi RSUD berdasarkan perkembangan harga pasar dan prinsip efektif-efisien.
3. Harga obat, barang farmasi, alat-alat kesehatan dan bahan medis habis pakai mengikuti harga faktur terakhir.
4. Harga jual obat, barang farmasi, alat-alat kesehatan dan bahan medis habis pakai ditetapkan sebesar harga pembelian ditambah jasa 20% (dua puluh persen).
5. Tambahan 20% (dua puluh persen) sebagaimana dimaksud pada angka 4 terdiri atas jasa layanan 50% (lima puluh persen) dan jasa sarana 50% (lima puluh persen).

2. LAYANAN RESEP

NO	JENIS RESEP	HARGA (Rp)	KETERANGAN
1.	Sediaan Jadi	500	Tiap R/
2.	Sediaan Puyer	750	Tiap peracikan
3.	Sediaan Kapsul	1.000	Tiap peracikan

3. LAYANAN PERACIKAN SEDIAAN STERIL

NO	JENIS PERACIKAN	Jasa Sarana	Jasa Farmasi	Total
1.	IV Admixture	10.000	5.000	15.000
2.	Tetes Mata/Telinga	10.000	10.000	20.000
3.	Total Parenteral Nutrisi (TPN)	10.000	10.000	20.000
4.	Kemoterapi	20.000	20.000	40.000

Keterangan :

1. Komponen tarif layanan peracikan sediaan steril terdiri dari :
 - a. Jasa sarana
 - b. Jasa farmasi

v. LAYANAN (SURAT KETERANGAN) MEDIKO LEGAL

NO	JENIS SURAT KETERANGAN	JASA SARANA	JASA LAYANAN	JASA MEDIS	TOTAL
1.	Keterangan sehat untuk masuk sekolah	1.000	2.000		3.000
2.	Keterangan sehat untuk melamar pekerjaan	3.000	2.000		5.000
3.	Keterangan sehat haji, ke luar negeri dan asuransi	6.000	9.000		15.000
4.	Kesehatan CPNS	8.000	2.000		10.000
5.	Surat keterangan lahir	3.000	2.000		5.000
6.	Visum et Repertum	5.000	20.000	75.000	100.000
7.	Surat keterangan kematian	9.000	6.000		15.000
8.	Surat jalan jenazah	6.000	4.000		10.000
9.	Surat keterangan bebas narkoba	6.000	9.000		15.000
10.	Surat keterangan kesehatan jiwa	6.000	9.000		15.000
11.	Surat keterangan lain-lain	3.000	2.000		5.000

Keterangan :

1. Pelayanan mediko legal meliputi pemeriksaan visum et repertum dan pemeriksaan kesehatan.
2. Visum et repertum pasien hidup maupun meninggal hanya diberikan atas permintaan tertulis dari penegak hukum sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
3. Komponen tarif layanan medico legal meliputi :
 - a. Jasa Sarana
 - b. Jasa Layanan
 - c. Jasa Medis
4. Tarif layanan mediko legal sebagaimana dimaksud pada angka 3 tidak termasuk pemeriksaan dokter, obat-obatan, pemeriksaan penunjang medis, layanan rehabilitasi medis, jasa konsultasi antar spesialis, tindakan medis dan bedah jenazah.

w. LAYANAN SEWA FASILITAS RUMAH SAKIT

Layanan sewa/penggunaan area bisnis pada Rumah Sakit diatur dalam perjanjian antara pihak terkait .

x. LAYANAN NON KESEHATAN

STUDI BANDING DAN KUNJUNGAN RUMAH SAKIT

NO.	JENIS BIAYA	KATEGORI/ JUMLAH PESERTA	TOTAL
1.	Biaya Institusi	I / < 5 orang	1.000.000
		II / 6 - 10 orang	2.000.000
		III / 11 - 15 orang	3.000.000
		IV / 16 - 20 orang	4.000.000
		V / 21 - 25 orang	5.000.000
		VI / > 25 orang	6.000.000

Keterangan :

1. Biaya institusi sebagaimana dimaksud angka 1 tersebut belum termasuk :
 - a. Honorarium narasumber
 - b. Biaya konsumsi
2. Komponen biaya sebagaimana dimaksud angka 1 ditentukan berdasarkan standarisasi harga/biaya satuan yang berlaku.

BUPATI REMBANG,

ttd

ABDUL HAFIDZ