



BUPATI BELITUNG

PROVINSI KEPULAUAN BANGKA BELITUNG

PERATURAN BUPATI BELITUNG

NOMOR 38 TAHUN 2022

TENTANG

TARIF PELAYANAN KESEHATAN NON KELAS III
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BELITUNG

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI BELITUNG,

Menimbang : a. bahwa untuk kelancaran penyelenggaraan pelayanan kesehatan di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Belitung dan tertib administrasi pemberian pelayanan kesehatan khususnya perawatan selain kelas III, serta untuk melaksanakan ketentuan Pasal 24 ayat (2) Peraturan Daerah Kabupaten Belitung Nomor 16 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum, perlu diatur dan ditetapkan struktur dan besarnya tarif pelayanan kesehatan untuk perawatan selain kelas III di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Belitung;

b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a, perlu menetapkan Peraturan Bupati Belitung tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Non Kelas III di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Belitung;

Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 28 Tahun 1959 tentang Pembentukan Daerah Tingkat II dan Kotapraja di Sumatera Selatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1959 Nomor 73, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1821);

2. Undang-Undang Nomor 19 Tahun 1997 tentang Penagihan Pajak dengan Surat Paksa (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1977 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3686), sebagaimana telah

diubah...

- diubah dengan Undang-Undang Nomor 19 Tahun 2000 tentang Perubahan atas Undang-Undang Nomor 19 Tahun 1997 tentang Penagihan Pajak dengan Surat Paksa (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2000 Nomor 1298, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3987);
3. Undang-Undang Nomor 27 Tahun 2000 tentang Pembentukan Propinsi Kepulauan Bangka Belitung (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2000 Nomor 217, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4033);
 4. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
 5. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
 6. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587), sebagaimana telah diubah terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
 7. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran

Negara...

Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);

8. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6322);
9. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 77 Tahun 2020 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 1781);
10. Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 43 Tahun 1999 tentang Sistem dan Prosedur Administrasi Pajak Daerah/Retribusi Daerah dan Penerimaan Pendapatan Lain-Lain;
11. Peraturan Daerah Kabupaten Belitung Nomor 16 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum (Lembaran Daerah Kabupaten Belitung Tahun 2011 Nomor 16), sebagaimana telah diubah terakhir dengan Peraturan Daerah Kabupaten Belitung Nomor 3 Tahun 2021 tentang Perubahan Ketiga Atas Peraturan Daerah Kabupaten Belitung Nomor 16 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum (Lembaran Daerah Kabupaten Belitung Tahun 2021 Nomor 3, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Belitung Nomor 64);
12. Peraturan Daerah Kabupaten Belitung Nomor 5 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Belitung (Lembaran Daerah Kabupaten Belitung Tahun 2016 Nomor 5, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Belitung Nomor 24), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Daerah Kabupaten Belitung Nomor 4 Tahun 2019 tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Belitung Nomor 5 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kabupaten Belitung (Lembaran Daerah Kabupaten Belitung Tahun 2019 Nomor 4, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Belitung Nomor 55);
13. Peraturan Daerah Kabupaten Belitung Nomor 3 Tahun 2018 tentang Urusan Pemerintahan Kabupaten Belitung (Lembaran Daerah Kabupaten Belitung Tahun 2018

Nomor...

Nomor 3, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Belitung Nomor 47);

14. Peraturan Bupati Belitung Nomor 26 Tahun 2021 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pemeriksaan *Swab Antigen, Reverse Transcriptase Tes Cepat Molekuler, Reverse Transcriptase Polymerase Chain Reaction Corona Virus Disease 2019* pada Unit Pelaksana Teknis RSUD dr. H. Marsidi Judono Kabupaten Belitung (Berita Daerah Kabupaten Belitung Tahun 2021 Nomor 26), sebagaimana telah diubah terakhir dengan Peraturan Bupati Belitung Nomor 36 Tahun 2021 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Bupati Belitung Nomor 26 Tahun 2021 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pemeriksaan *Swab Antigen, Reverse Transcriptase Tes Cepat Molekuler, Reverse Transcriptase Polymerase Chain Reaction Corona Virus Disease 2019* pada Unit Pelaksana Teknis RSUD dr. H. Marsidi Judono Kabupaten Belitung (Berita Daerah Kabupaten Belitung Tahun 2021 Nomor 36);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN NON KELAS III DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BELITUNG.

BAB I

KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kabupaten Belitung.
2. Pemerintah Daerah adalah Bupati sebagai unsur penyelenggara pemerintahan daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom.
3. Bupati adalah Bupati Belitung.
4. Rumah Sakit Umum Daerah yang selanjutnya disingkat RSUD adalah Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Belitung.
5. Direktur adalah Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Belitung.

6. Manajemen...

6. Manajemen Rumah Sakit adalah seluruh pejabat struktural rumah sakit yang bertugas dan ditunjuk untuk mengelola rumah sakit.
7. Pelayanan Kesehatan adalah kegiatan-kegiatan yang dilakukan oleh rumah sakit yang ditujukan kepada individu, keluarga dan masyarakat melalui upaya kesehatan promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif.
8. Tarif Pelayanan Kesehatan adalah sebagian atau seluruh biaya penyelenggaraan kegiatan pelayanan kesehatan yang dibebankan kepada pasien sebagai imbalan atas pelayanan yang diterimanya.
9. Pasien adalah setiap orang yang melakukan konsultasi masalah kesehatannya untuk memperoleh pelayanan kesehatan yang diperlukan, baik secara langsung maupun tidak langsung.
10. Pelayanan Rawat Jalan adalah pelayanan klinik spesialisik meliputi pelayanan pada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis dan pelayanan lainnya tanpa tinggal di ruang rawat inap.
11. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi diagnosis, pengobatan, asuhan perawatan, rehabilitasi medis dan pelayanan lainnya dengan menempati tempat tidur.
12. Pelayanan Gawat Darurat adalah pelayanan kesehatan tingkat lanjutan yang harus dilakukan secepatnya untuk mencegah risiko kematian atau kecacatan di Instalasi Gawat Darurat.
13. Pelayanan Rawat Intensif adalah pelayanan medis tingkat lanjut dimana pasien memerlukan pengawasan, tindakan, dan asuhan keperawatan secara terus-menerus selama 24 (dua puluh empat) jam yang dilakukan di ruang *Intensive Care Unit* (ICU).
14. Pelayanan Perinatologi adalah pelayanan kesehatan yang meliputi pelayanan medik dan keperawatan yang dilakukan pada bayi-bayi baru lahir yang mengalami masalah kesehatan.
15. Pelayanan Penunjang Medis adalah pelayanan dan pemeriksaan medis yang menggunakan alat medis untuk membantu menegakkan diagnosa.
16. Pelayanan Laboratorium Patologi Klinik adalah pelayanan penunjang medis untuk pemeriksaan laboratorium yang bertujuan menganalisa cairan tubuh dan lain-lain, dalam upaya membantu menegakkan diagnosa.

17. Pelayanan...

17. Pelayanan Laboratorium Patologi Anatomi adalah pelayanan diagnostik atau penunjang untuk penegakkan diagnostik pasti suatu penyakit terutama di bidang kanker atau tumor ganas.
18. Pelayanan Bank Darah Rumah Sakit adalah suatu unit pelayanan di rumah sakit yang bertanggung jawab atas tersedianya darah untuk transfusi yang aman, bermutu, dan dalam jumlah yang cukup untuk mendukung pelayanan kesehatan di rumah sakit dan fasilitas pelayanan kesehatan lainnya.
19. Pelayanan Radiologi dan Elektromedik adalah pelayanan penunjang medis melalui pemeriksaan dengan bantuan sinar X (*Rongent*), gelombang ultra sonografi, elektro kardiografi, dan lain-lain dalam rangka membantu menegakkan diagnosa.
20. Pelayanan Radiologi Intervensi adalah pelayanan untuk melakukan diagnostik dan terapi intervensi dengan menggunakan radiologi X-ray (Angiografi, CT).
21. Pelayanan Rehabilitasi Medis adalah pelayanan yang diberikan dalam bentuk pelayanan fisioterapi, ortotik/prostetik, okupasional, terapi wicara, bimbingan sosial medis dan psikologi serta rehabilitasi lainnya.
22. Pelayanan Rawat Sehari (*One Day Care*) adalah pelayanan yang dilakukan untuk penderita yang sudah ditegakkan diagnosa secara definitif dan perlu mendapat tindakan atau perawatan semi intensif (*observasi*) setelah 6 (enam) jam sampai dengan 24 (dua puluh empat) jam.
23. Pelayanan Medis adalah pelayanan yang bersifat individu yang diberikan oleh tenaga medis berupa pemeriksaan, konsultasi dan tindakan medis.
24. Tindakan Medis Operatif adalah tindakan pembedahan yang menggunakan anastesi/pembiusan umum, pembiusan regional, pembiusan lokal, atau tanpa pembiusan yang dilakukan di kamar bedah.
25. Tindakan Medis Operatif Emergensi atau CITO adalah tindakan operasi yang harus segera dilakukan mengingat keadaan pasien dalam kondisi gawat darurat. Pada keadaan ini, tindakan operasi dilakukan secara khusus darurat, karena kondisi pasien yang belum siap operasi sehingga akan meningkatkan risiko tindakan operasi.

26. Tindakan...

26. Tindakan Medis Non Operatif adalah tindakan medis yang dilakukan dalam rangka diagnostik, terapi, diagnostik atau rehabilitatif yang dilakukan di luar kamar bedah.
27. Tindakan Anastesi adalah tindakan medis yang menggunakan peralatan dan obat anastesi sehingga terjadi kondisi anastesia baik secara menyeluruh (general anastesi) atau pada sebagian tubuh pasien (regional/lokal anastesi).
28. Jasa Rumah Sakit adalah jasa yang diterima rumah sakit atas pemakaian sarana dan fasilitas rumah sakit dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, perawatan, rehabilitasi dan pelayanan lainnya.
29. Jasa Pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pelaksana pelayanan atas pelayanan yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, konsultasi, *visite*, asuhan keperawatan, rehabilitasi medis dan/atau pelayanan lainnya.
30. Pemulasaraan Jenazah adalah kegiatan yang meliputi perawatan jenazah, konservasi jenazah yang dilakukan oleh rumah sakit.
31. Pelayanan Medikolegal adalah pelayanan kesehatan yang berkaitan dengan kepentingan hukum.
32. *Visum et Repertum* adalah pemeriksaan yang dilakukan oleh tenaga profesional medis terhadap pasien baik yang masih hidup, maupun yang sudah meninggal untuk keperluan kepolisian dan pengadilan.
33. Pelayanan Jiwa adalah pelayanan yang diberikan untuk pasien yang mengalami masalah gangguan jiwa.
34. Ruang Perawatan Gaduh Gelisah adalah ruang rawat inap untuk pasien yang gaduh gelisah dan belum kooperatif.
35. *Dropping Dalam Kota* adalah pengantaran pasien ke dalam kota.
36. Ruang Perawatan Kamar Bersalin adalah suatu unit layanan pada rumah sakit yang berfungsi sebagai ruang bersalin.
37. Pelayanan *Hemodialisa* adalah tindakan medis sebagai terapi pengganti fungsi ginjal yang tidak dapat bekerja dengan normal dengan menggunakan mesin pencuci darah.
38. *Hemodialisa Elektif Single Use Dialiser* adalah *treatment hemodialisa regular* atau terjadwal tetapi penggunaan *dialiser* hanya 1 (satu) kali pakai.

39. *Hemodialisa...*

39. *Hemodialisa Elektif Reuse Dialiser* adalah *treatment hemodialisa regular* atau terjadwal tetapi penggunaan *dialiser* di *reuse* atau di cuci beberapa kali.
40. *Hemodialisa Cito Single Use Dialiser* adalah *treatment hemodialisa* tidak terjadwal atau diatas Pukul 20:00 WIB atas permintaan dokter tetapi penggunaan *dialiser* hanya 1 (satu) kali pakai.
41. *Hemodialisa Cito Reuse Dialiser* adalah *treatment hemodialisa* tidak terjadwal atau diatas Pukul 20:00 WIB atas permintaan dokter tetapi penggunaan *dialiser* di *reuse* atau di cuci beberapa kali.
42. Pelayanan Kamar Bedah adalah tindakan medis yang dilakukan oleh dokter bedah dan anastesi yang bekerjasama dengan perawat bedah dan perawat anastesi selama proses pembedahan mulai dari pre, intra dan post operasi.
43. Pemakaian Oksigen adalah pemberian terapi oksigen kepada pasien.
44. Obat dan Bahan Alat Habis Pakai adalah obat, bahan kimia, alat kesehatan baik untuk diagnosis maupun pengobatan/ perawatan dan pelayanan kesehatan lainnya yang dipakai oleh seorang pasien dan tidak dapat dipergunakan kembali baik untuk dirinya maupun orang lain.
45. Pelayanan *Treadmill Test* adalah *exercise test* untuk menentukan apakah sirkulasi koroner mampu meningkatkan *supply* oksigen ke *miokard* sesuai dengan kebutuhan serta untuk menentukan kapasitas latihan yaitu kemampuan jantung untuk meningkatkan *cardiac-output*.
46. Pelayanan ABI dan CAVI adalah *Ankle Brachial Index* atau pelayanan pendukung klinikal jantung.
47. Pelayanan Pemusnahan Limbah Medis adalah rangkaian kegiatan mencakup segregasi, pengumpulan, pengangkutan, penyimpanan, pengolahan dan penimbunan limbah medis.
48. Pelayanan *Laundry* adalah upaya pengelolaan dan pengawasan terhadap tahapan-tahapan pencucian linen di rumah sakit untuk mengurangi risiko gangguan kesehatan dan lingkungan hidup yang ditimbulkan.

49. Pelayanan...

49. Pelayanan Gizi adalah pelayanan yang diberikan dan disesuaikan dengan keadaan pasien berdasarkan keadaan klinis, status gizi, dan status metabolisme tubuh.
50. Pelayanan Farmasi adalah suatu pelayanan langsung dan bertanggung jawab kepada pasien yang berkaitan dengan sediaan farmasi dengan maksud mencapai hasil yang pasti untuk meningkatkan mutu kehidupan pasien.
51. Pelayanan Pendidikan dan Pelatihan adalah kegiatan peningkatan kompetensi atau keahlian atau keterampilan yang diberikan kepada pegawai dalam rangka peningkatan kualitas pelayanan.
52. Pelayanan Pendamping Rujukan adalah kegiatan pendampingan pasien rujukan ke rumah sakit lain.
53. Pelayanan Bantuan Medis adalah pelayanan yang diberikan untuk kegiatan kemanusiaan dan bencana.
54. Pelayanan *Ambulance* adalah pelayanan transportasi pasien rujukan dengan kondisi tertentu antar fasilitas kesehatan yang disertai dengan upaya atau kegiatan untuk menjaga kestabilan kondisi pasien untuk kepentingan keselamatan pasien.
55. Perjanjian Kerjasama adalah bentuk perikatan kerjasama dalam penyelenggaraan pelayanan kesehatan, pendidikan, penelitian, penyediaan sarana dan prasarana atau peralatan kesehatan dalam menunjang pelayanan di rumah sakit dengan pihak ketiga.
56. Tarif/Biaya Akomodasi Ruang Perawatan adalah biaya yang dikenakan atas penggunaan fasilitas rawat inap di rumah sakit termasuk jasa *visite* dokter, asuhan keperawatan dan biaya makan.
57. Tarif Non Kelas III adalah tarif yang digunakan untuk pengelompokan tarif pelayanan di RSUD selain tarif Kelas III, yang mencakup di dalamnya biaya akomodasi untuk pelayanan kelas II , kelas I dan Kelas VIP.

BAB II

PRINSIP PENETAPAN TARIF

Pasal 2

- (1) Prinsip dasar dalam penetapan Tarif Pelayanan Kesehatan Non Kelas III di RSUD dimaksudkan untuk mengganti biaya penyelenggaraan...

penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan yang besarnya diperhitungkan atas dasar perhitungan biaya satuan per unit layanan tetapi dengan tetap mempertimbangkan kemampuan daya beli masyarakat, aspek keadilan dan pemerataan pelayanan kepada masyarakat, pelayanan sejenis di rumah sakit lain dan kompetisi yang sehat.

- (2) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1), ditetapkan dengan mengutamakan kepentingan peningkatan mutu dan pengembangan pelayanan rumah sakit dan tidak dimaksudkan untuk mencari keuntungan atau laba.
- (3) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1), terdiri dari:
 - a. Jasa Rumah Sakit; dan
 - b. Jasa Pelayanan.
- (4) Struktur dan besarnya Tarif Pelayanan Kesehatan Non Kelas III di RSUD sebagaimana dimaksud pada ayat (1), tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.
- (5) Pengaturan pembagian besaran prosentase antara Jasa Rumah Sakit dan Jasa Pelayanan pada masing-masing kelompok tarif pelayanan diatur lebih lanjut dengan Peraturan Bupati.

BAB III

RUANG LINGKUP PELAYANAN

Pasal 3

- (1) Pelayanan Kesehatan yang dikenakan Tarif Non Kelas III di RSUD, meliputi:
 1. pelayanan pada instalasi rawat jalan;
 2. pelayanan pada instalasi rawat inap;
 3. tindakan medik di poliklinik;
 4. tindakan medik di ruang gawat darurat;
 5. tindakan medik di ruang perawatan;
 6. tindakan rehabilitasi medik;
 7. pelayanan *medical check up*;
 8. pelayanan rekam medis;
 9. pelayanan pemakaian oksigen;
 10. Pelayanan *Hemodialisa*;
 11. Pelayanan Bank Darah Rumah Sakit;
 12. pelayanan kamar bersalin;
 13. pelayanan...

13. Pelayanan Kamar Bedah;
14. Pelayanan Laboratorium Patologi Klinik;
15. Pelayanan Laboratorium Patologi Anatomi;
16. Pelayanan Radiologi Dan Elektromedik;
17. pelayanan CT-Scan;
18. Pelayanan Radiologi Intervensi;
19. pelayanan neurologi;
20. Pelayanan *Treadmill Test*;
21. Pelayanan ABI dan CAVI;
22. pelayanan nyeri intervensi;
23. Pelayanan Jiwa;
24. Pelayanan Pemusnahan Limbah Medis;
25. pelayanan Pemulasaraan Jenazah;
26. Pelayanan Medikolegal dan *Visum et Repertum*;
- aa. Pelayanan Laundry;
- bb. Pelayanan Gizi;
- cc. Pelayanan Farmasi;
- dd. Pelayanan Pendidikan dan Pelatihan;
- ee. Pelayanan Pendamping Rujukan;
- ff. Pelayanan Bantuan Medis; dan
- gg. Pelayanan Ambulance.

- (2) Klasifikasi jenis kegiatan/pemeriksaan/tindakan Pelayanan Kesehatan Non Kelas III di RSUD sebagaimana dimaksud pada ayat (1), tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Pasal 4

Tarif Pelayanan Kesehatan Non Kelas III di RSUD sebagaimana dimaksud dalam Lampiran Peraturan Bupati ini tidak termasuk biaya Obat dan Bahan Alat Habis Pakai.

BAB IV

JENIS PELAYANAN KESEHATAN

Bagian Kesatu

Instalasi Rawat Jalan

Pasal 5

- (1) Komponen pelayanan pada Instalasi Rawat Jalan, meliputi:

a. konsultasi...

- a. konsultasi dokter di poliklinik dan ruang gawat darurat;
 - b. pemeriksaan penunjang medis; dan
 - c. tindakan medis dan terapi.
- (2) Tindakan medis dan terapi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf c dikelompokkan sebagai berikut:
- a. tindakan medis gawat darurat;
 - b. tindakan medis poliklinik;
 - c. tindakan medis dan terapi gigi dan mulut;
 - d. tindakan medis poliklinik dan ruang gawat darurat THT-KL;
 - e. tindakan medis poliklinik kulit dan kelamin;
 - f. Pelayanan Rehabilitasi Medis;
 - g. pelayanan *medical chek up* dan rekam medis;
 - h. pelayanan klinik neurologi;
 - i. pelayanan klinik nyeri intervensi; dan
 - j. Pelayanan Medikolegal dan *Visum et Repertum*.
- (3) Tarif untuk pelayanan *medical chek up* sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf g selain sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini, dapat juga dilakukan dengan perjanjian khusus dimana tarif pelayanan ditentukan tersendiri berdasarkan kesepakatan dengan Pihak Pengelola RSUD.

Pasal 6

Bila dalam pelayanan konsultasi dokter di poliklinik dan gawat darurat diperlukan konsultasi atau pemeriksaan lebih dari 1 (satu) orang dokter maka biaya konsultasi ditambah dengan jumlah dokter yang memberikan pelayanan dikali dengan tarif pelayanan konsultasi sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Bagian Kedua

Instalasi Rawat Inap

Pasal 7

- (1) Ruang perawatan pada instalasi rawat inap sebagaimana diatur dalam Peraturan Bupati ini dibagi berdasarkan kelas dan fungsi yang terdiri dari:
- a. kelas VIP;

b. kelas...

- b. kelas I;
 - c. kelas II;
 - d. perawatan perinatologi;
 - e. perawatan jiwa;
 - f. perawatan kamar bersalin;
 - g. perawatan intensif (ICU, PICU, NICU);
 - h. perawatan gaduh gelisah; dan
 - i. *Dropping* Dalam Kota.
- (2) Komponen pelayanan pada instalasi rawat inap, meliputi:
- a. konsultasi dokter spesialis;
 - b. tindakan medis di ruang perawatan; dan
 - c. tindakan medis diruang perawatan THT-KL.
- (3) Penetapan ruang perawatan berdasarkan kelas sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan oleh Direktur.
- (4) Tarif pelayanan pada instalasi rawat inap terdiri:
- a. akomodasi ruang perawatan; dan
 - b. tindakan medis di ruang perawatan.
- (5) Tarif/Biaya Akomodasi Ruang Perawatan sebagaimana dimaksud pada ayat (4) huruf a sudah termasuk di dalamnya biaya makan Pasien, biaya kamar, biaya jasa *visite* rutin dokter, dan biaya asuhan keperawatan.

Pasal 8

- (1) Hari rawat adalah lamanya penderita dirawat, yang jumlahnya dihitung berdasarkan selisih antara tanggal masuk dirawat dan tanggal keluar atau meninggal dengan ketentuan Pasien sudah meninggalkan ruangan perawatan sebelum Pukul 18.00 WIB.
- (2) Dalam hal Pasien meninggalkan ruangan melewati Pukul 18.00 WIB biaya perawatan ditambah 50% (lima puluh persen) dari biaya akomodasi harian.
- (3) Bila Pasien masuk dan pulang atau meninggal dunia pada tanggal yang sama dihitung sebagai 1 (satu) hari rawat.
- (4) Untuk bayi baru lahir yang dirawat di ruang perawatan kebidanan, biaya perawatannya ditetapkan sebesar setengah dari biaya perawatan ibunya.

Pasal...

Pasal 9

- (1) Untuk Pasien rawat inap yang memerlukan konsultasi dengan dokter spesialis lainnya selain dokter yang merawat secara rutin dikenakan tambahan biaya Jasa Konsultasi Dokter Spesialis sebagaimana tercantum pada komponen Jasa Konsultasi di poliklinik untuk setiap konsultasi yang dilakukan.
- (2) Untuk Pasien rawat inap yang memerlukan perawatan lebih dari 1 (satu) orang dokter spesialis (rawat bersama) biaya rawat ditambah dengan jumlah dokter spesialis yang merawat dikali dengan Jasa Konsultasi masing-masing Dokter Spesialis setiap kali kunjungan (*visite*).
- (3) Jasa Konsultasi Dokter Spesialis pada Pasien rawat bersama sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dan ayat (2) seluruhnya menjadi hak dokter spesialis yang bersangkutan.

Bagian Ketiga

Pelayanan *Hemodialisa*

Pasal 10

Pelayanan *Hemodialisa*, meliputi:

- a. Pelayanan *Hemodialisa* elektif, terdiri dari:
 - *Hemodialisa* Elektif *Single Use Dialiser*; dan
 - *Hemodialisa* Elektif *Reuse Dialiser*.
- b. Pelayanan *Hemodialisa cito*, terdiri dari:
 - *Hemodialisa Cito Single Use Dialiser*; dan
 - *Hemodialisa Cito Reuse Dialiser*.

Bagian Keempat

Pelayanan Bank Darah Rumah Sakit

Pasal 11

- (1) Pelayanan Bank Darah Rumah Sakit, meliputi:
 - a. *comb test*;
 - b. *cross match* metode gel;
 - c. *cross match* metode tabung/konvensional;
 - d. *fresh frozen plasma* (FFP);
 - e. golongan darah + *rhesus*;
 - f. pelayanan *pecked red cell* (PRC);

g. *phlebotomi*...

- g. *phlebotomi terapeutik*;
- h. *plasma konvalesen*;
- i. trombosit; dan
- j. pelayanan *whole blood*.

- (2) Bank Darah Rumah Sakit dalam menyediakan persediaan darah bekerjasama dengan Palang Merah Indonesia Cabang Belitung sebagai penyedia darah.
- (3) Besaran tarif Pelayanan Bank Darah Rumah Sakit sudah termasuk biaya pemeriksaan darah hingga darah tersebut dapat dipergunakan.

Bagian Kelima
Pelayanan Kamar Bersalin
Pasal 12

Pelayanan Kamar Bersalin, meliputi:

- a. partus pervaginam normal;
- b. partus pervaginam abnormal-tindakan tanpa alat;
- c. partus pervaginam abnormal-tindakan dengan alat (*ev, ef*);
- d. kuretase sederhana; dan
- e. kuretase komplek (*molahidatidosa, abortus inkomplet, dll*).

Bagian Keenam
Pelayanan Kamar Bedah
Pasal 13

- (1) Pelayanan Kamar Bedah meliputi tindakan medis dan terapi, yang terdiri dari:
 - a. bedah umum dan urologi;
 - b. bedah kebidanan dan kandungan;
 - c. bedah THT;
 - d. bedah mata;
 - e. bedah orthopedi; dan
 - f. bedah mulut.
- (2) Tindakan medis dan terapi sebagaimana dimaksud pada ayat (1), terdiri dari:
 - a. tindakan operasi kecil;
 - b. tindakan operasi sedang;
 - c. tindakan operasi besar; dan
 - d. tindakan operasi khusus.

(3) Tarif...

- (3) Tarif pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) belum termasuk, pemakaian bahan alat habis pakai dan material kesehatan lainnya yang dibutuhkan dalam pelaksanaan operasi yang bersangkutan.
- (4) Dalam hal dilakukan tindakan Operasi Emergensi (CITO), dikenakan biaya sesuai dengan tarif sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini dengan ditambah 50% (lima puluh persen) dari tarif yang berlaku.

Pasal 14

Apabila dalam pelaksanaan suatu tindakan operasi ditemukan kelainan lain yang juga memerlukan tindakan operasi, maka tarif yang dikenakan adalah sebesar 100% (seratus persen) tarif tindakan operasi yang pertama ditambah dengan 50% (lima puluh persen) untuk tindakan operasi kedua dari tarif yang berlaku sebagaimana tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

Bagian Ketujuh

Pelayanan Laboratorium Patologi Klinik

Pasal 15

Jenis Pelayanan Laboratorium Patologi Klinik, meliputi pemeriksaan:

- a. hematologi;
- b. hemostasis dan koagulasi;
- c. urinalisa dan feces;
- d. kimia darah;
- e. imunologi dan serologi;
- f. mikrobiologi;
- g. kultur mikrobiologi; dan
- h. pemeriksaan lainnya.

Bagian Kedelapan

Pelayanan Laboratorium Patologi Anatomi

Pasal 16

Jenis Pelayanan Laboratorium Patologi Anatomi, meliputi pemeriksaan:

- a. pemeriksaan...

- a. pemeriksaan histopatologi;
- b. pemeriksaan sitologi; dan
- c. pemeriksaan lainnya.

Bagian Kesembilan
Pelayanan Radiologi dan Elektromedik
Pasal 17

- (1) Jenis Pelayanan Radiologi dan Elektromedik, meliputi pemeriksaan:
 - a. radiologi konvensional non kontras;
 - b. radiologi dengan kontras; dan
 - c. elektromedik.
- (2) Tarif pemeriksaan radiologi dengan kontras sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b belum termasuk harga bahan kontras dan alat bahan habis pakai yang digunakan untuk pemeriksaan dimaksud.

Bagian Kesepuluh
Pelayanan CT-Scan
Pasal 18

- (1) Jenis Pelayanan CT-Scan, meliputi pemeriksaan:
 - a. CT-Scan non kontras;
 - b. CT-Scan dengan kontras; dan
 - c. CT-Scan Angiography.
- (2) Tarif pemeriksaan CT-Scan dengan kontras sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b belum termasuk harga bahan kontras dan alat bahan habis pakai yang digunakan untuk pemeriksaan dimaksud.

Bagian Kesebelas
Pelayanan Radiologi Intervensi
Pasal 19

- (1) Pelayanan Radiologi Intervensi merupakan pelayanan radiologi dengan modalitas alat radiologi berupa *Cath Lab* dan *C-Arms*.
- (2) Pelayanan Radiologi Intervensi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) hanya diselenggarakan di rumah sakit.

Bagian...

Bagian Kedua Belas

Pelayanan Neurologi

Pasal 20

- (1) Jenis pelayanan yang dilakukan untuk diagnosis dan terapi kepada Pasien dengan penyakit pada sistem saraf.
- (2) Jenis Pelayanan Neurologi, meliputi pemeriksaan:
 - a. elektroensefalogram (EEG);
 - b. studi konduktivitas saraf atau elektromiogram (EMG);
 - c. elektroneurogram (ENG); dan
 - d. Kejutan Hantaran Syaraf (KHS).

Bagian Ketiga Belas

Pelayanan *Treadmill Test*

Pasal 21

Pelayanan *Treadmill Test*, meliputi pemeriksaan untuk:

- a. *treadmill test* diagnostik;
- b. *treadmill test* non diagnostik; dan
- c. *treadmill test* rehabilitasi per paket untuk 12 (dua belas) kali pertemuan.

Bagian Keempat Belas

Pelayanan ABI dan CAVI

Pasal 22

Pelayanan ABI dan CAVI dibutuhkan untuk penunjang pada Pasien jantung.

Bagian Kelima Belas

Pelayanan Nyeri Intervensi

Pasal 23

Pelayanan Nyeri Intervensi, meliputi pemeriksaan:

- a. tindakan untuk penanganan nyeri akut;
- b. tindakan untuk penanganan nyeri kronik dan kanker; dan
- c. manajemen nyeri dengan alat radio frekuensi.

Bagian...

Bagian Keenam Belas

Pelayanan Jiwa

Pasal 24

Jenis Pelayanan Jiwa, meliputi pemeriksaan:

- a. penyalahgunaan Napza;
- b. tindakan medik;
- c. klinik VST;
- d. klinik CST;
- e. klinik PTRM;
- f. anak dan remaja;
- g. pemeriksaan psikologi;
- h. pelayanan rehabilitasi Napza; dan
- i. rehabilitasi.

Bagian Ketujuh Belas

Pelayanan Pemusnahan Limbah Medis

Pasal 25

Pelayanan Pemusnahan Limbah Medis, meliputi:

- a. pelayanan pemusnahan limbah padat;
- b. pelayanan pemusnahan limbah cair; dan
- c. penyimpanan limbah menggunakan *coldstorage*.

Bagian Kedelapan Belas

Pelayanan Pemulasaraan Jenazah

Pasal 26

(1) Pelayanan Pemulasaraan Jenazah, meliputi:

- a. pelayanan penyimpanan jenazah;
- b. pelayanan penguburan jenazah;
- c. pengawetan jenazah dengan formalin;
- d. pelayanan memandikan dan mengkafani; dan
- e. pelayanan pengiriman jenazah.

(2) Pelayanan Pemulasaraan Jenazah sebagaimana dimaksud pada ayat (1), terkait jenazah Warga Negara Asing diberlakukan tarif 2 (dua) kali lipat dari tarif jenazah Warga Negara Indonesia.

Bagian...

Bagian Kesembilan Belas

Pelayanan Laundry

Pasal 27

- (1) Pelayanan Laundry rumah sakit dilengkapi dengan sarana penunjangnya berupa mesin cuci, alat dan disinfektan, mesin uap (*steam boiler*), pengering, meja dan mesin setrika.
- (2) Untuk pakaian khusus berupa *bed cover*, gorden, sepatu, tas, boneka, dan cucian *dry clean*.

Bagian Kedua Puluh

Pelayanan Gizi

Pasal 28

- (1) Pelayanan Gizi rumah sakit disesuaikan dengan keadaan Pasien dan berdasarkan keadaan klinis, status gizi, dan status metabolisme tubuh Pasien.
- (2) Pelayanan Gizi sebagaimana dimaksud pada ayat (1), meliputi:
 - a. pelayanan asuhan gizi Pasien rawat inap;
 - b. pelayanan makan Pasien rawat inap;
 - c. pelayanan makan non Pasien/keluarga/pendamping Pasien; dan
 - d. *home visite* Pasien.
- (3) *Home visite* Pasien sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf d dilakukan agar terwujud kemandirian Pasien dalam terapi pengobatan yang sedang dijalani Pasien.

Bagian Kedua Puluh Satu

Pelayanan Farmasi

Pasal 29

- (1) Pelayanan Farmasi dilakukan oleh tenaga teknis kefarmasian atau tenaga kesehatan lainnya dalam pengelolaan sediaan farmasi dan bahan medis habis pakai, dan melayani resep berupa peracikan obat, penyerahan obat, dan pemberian informasi obat.
- (2) Pelayanan Farmasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1), meliputi:
 - a. konseling obat Pasien rawat inap; dan

b. *homecare*...

b. *homecare* farmasi.

- (3) Pelayanan *homecare* farmasi sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b dilakukan agar terwujud komitmen, keterlibatan, dan kemandirian Pasien dalam penggunaan obat sehingga tercapai keberhasilan terapi obat.

Bagian Kedua Puluh Dua Pelayanan Pendidikan dan Pelatihan

Pasal 30

- (1) Pelayanan Pendidikan dan Pelatihan merupakan jenis pelayanan non medis.
- (2) Pelayanan Pendidikan dan Pelatihan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) antara lain praktik, ujian praktik, magang, studi banding, dan penelitian.

Bagian Kedua Puluh Tiga Pelayanan Pendamping Rujukan

Pasal 31

- (1) Jenis Pelayanan Pendamping Rujukan merupakan pelayanan pendampingan Pasien rujukan baik di dalam Daerah maupun luar Daerah.
- (2) Jenis Pelayanan Pendamping Rujukan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan oleh perawat dan dokter rumah sakit.

Bagian Kedua Puluh Empat Pelayanan Bantuan Medis

Pasal 32

- (1) Pelayanan Bantuan Medis dilaksanakan sesuai dengan permintaan dari pihak pelaksana kegiatan tertentu.
- (2) Pelayanan Bantuan Medis dilaksanakan oleh tim rumah sakit.

Bagian Kedua Puluh Lima Pelayanan Ambulance

Pasal 33

Pelayanan sewa ambulance merupakan Pelayanan Ambulance gawat darurat.

BAB...

BAB V
PENJAMINAN PELAYANAN

Pasal 34

- (1) Pelayanan Kesehatan bagi masyarakat yang dijamin oleh pemerintah pusat atau Pemerintah Daerah diberikan pelayanan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (2) Pelayanan Kesehatan bagi masyarakat yang dijamin oleh badan/institusi non pemerintah, biaya ditetapkan atas dasar kesepakatan melalui surat ikatan perjanjian bersama antara pihak pemberi pelayanan dengan penjamin secara tertulis.

BAB VI
TATA CARA PENETAPAN BIAYA PASIEN
YANG TIDAK MEMBAYAR SECARA TUNAI

Pasal 35

- (1) Direktur menetapkan prosedur pelayanan, tata cara pembayaran biaya Pelayanan Kesehatan bagi Pasien yang pembiayaannya ditanggung oleh perusahaan yang pembayarannya tidak secara tunai dan terlambat.
- (2) Biaya Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), pembayarannya dikenakan biaya tambahan sebesar 10% (sepuluh persen) sebagai biaya administrasi.
- (3) Bila keterlambatan pembayaran melebihi 30 (tiga puluh) hari sejak tanggal penagihan dikenakan tambahan biaya sebesar 2% (dua persen) setiap bulannya dari total tagihan.
- (4) Pemanfaatan pendapatan dari biaya administrasi sebagaimana dimaksud pada ayat (2) ditetapkan oleh Direktur.

BAB VII
TATA CARA PENETAPAN BIAYA PASIEN
PESERTA ASURANSI KESEHATAN

Pasal 36

- (1) Bagi peserta Askes Sosial yang menggunakan fasilitas pelayanan di RSUD diatur berdasarkan kesepakatan antara pihak RSUD dan PT. Askes Persero yang dituangkan dalam Perjanjian Kerjasama sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

(2) Bagi...

- (2) Bagi peserta Askes Komersial yang menggunakan fasilitas pelayanan di RSUD diatur berdasarkan kesepakatan antara pihak RSUD dan PT. Askes Persero yang dituangkan dalam Perjanjian Kerjasama.

BAB VIII

KERINGANAN DAN PEMBEBASAN BIAYA

Pasal 37

- (1) Direktur berkewajiban mengelola piutang dengan cermat, dalam hal menjalankan fungsi sosial RSUD diberi wewenang membebaskan sebagian atau seluruh Tarif Pelayanan Kesehatan bagi keluarga miskin.
- (2) Pasien sebagaimana dimaksud pada ayat (1), harus membawa Bukti Surat Keterangan Tidak Mampu dari Pejabat yang berwenang.
- (3) Tata cara pemberian keringanan dan pembebasan biaya sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diatur lebih lanjut dengan Keputusan Direktur.

BAB IX

KETENTUAN PENUTUP

Pasal 38

Hal-hal yang belum cukup diatur dalam Peraturan Bupati ini, sepanjang mengenai pelayanan perancangan dan konsultasi pengembangan Manajemen Rumah Sakit, akan diatur lebih lanjut oleh Direktur sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

Pasal 39

Pada saat Peraturan Bupati ini mulai berlaku, maka Peraturan Bupati Belitung Nomor 10 Tahun 2012 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Non Kelas III di Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Belitung (Berita Daerah Kabupaten Belitung Tahun 2012 Nomor 10), dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal...

Pasal 40

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Tanjungpandan
pada tanggal 16 Agustus 2022

BUPATI BELITUNG,

ttd.

SAHANI SALEH

Diundangkan di Tanjungpandan
pada tanggal 16 Agustus 2022

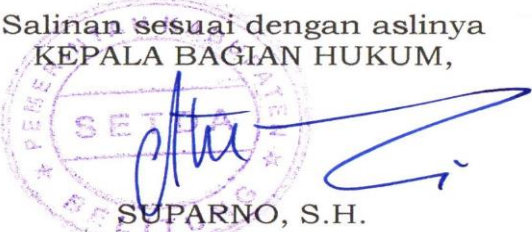
**SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN BELITUNG,**

ttd.

MZ. HENDRA CAYA

BERITA DAERAH KABUPATEN BELITUNG TAHUN 2022 NOMOR 39

Salinan sesuai dengan aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM,



SUPARNO, S.H.
NIP. 19800315 200903 1 003

LAMPIRAN
PERATURAN BUPATI BELITUNG
NOMOR 38 TAHUN 2022
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN
NON KELAS III DI RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH KABUPATEN BELITUNG

**TARIF PELAYANAN KESEHATAN NON KELAS III
DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN BELITUNG**

I. KONSULTASI PADA PELAYANAN RAWAT JALAN DAN GAWAT DARURAT

NO	KUNJUNGAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
I	KONSULTASI/PEMERIKSAAN		
1.	Dokter Spesialis	58.000	
2.	Dokter Umum	40.000	
3.	Dokter Gigi dan Mulut	40.000	
4.	Klinik Gizi	40.000	
5.	Psikologi Klinis	58.000	
6.	Klinik Konseling Obat	40.000	

II. TINDAKAN MEDIS GIGI DAN MULUT

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Alveolektomi – Tiap Regio	400.000	
2.	Cabut Gigi Dengan Komplikasi	500.000	
3.	Cabut Gigi Susu + Anasthesi	150.000	
4.	Cabut Gigi Susu/Gigi	120.000	
5.	Cabut Gigi Tetap/Gigi	300.000	
6.	Epulis/Microcele	600.000	
7.	Ganti Obat PSA Ganda	200.000	
8.	Ganti Obat PSA Tunggal	200.000	
9.	Hecting 1- 2 Jahitan	150.000	
10.	Hecting 3- 4	300.000	
11.	Insisi Abses Gusi	78.000	
12.	Membersihkan Karang Gigi Kelas I/Rahang	130.000	
13.	Membersihkan Karang Gigi Kelas II/Rahang	162.000	
14.	Membersihkan Karang Gigi Kelas III/Rahang	182.000	
15.	Open Bur	150.000	
16.	Open Bur Exterpasi Reaming File + Tambal Sementara (Akar Ganda)	250.000	
17.	Open Bur Exterpasi Reaming File + Tambal Sementara (Akar Tunggal)	200.000	
18.	Operasi Gigi Impacted 1 Gigi	1.200.000	
19.	Operculectomy	500.000	
20.	Perawatan Post Bedah Endodontic	200.000	

21.	Perawatan Pulp Capping	150.000	
22.	Protesa + Satu Plat + 1 Gigi (+ Rp30000 Tiap Penambahan 1 Gigi)	260.000	
23.	Reling/Rebasing/Penambahan Element Gigi	130.000	
24.	Tambalan Gigi Sementara	150.000	
25.	Tambalan Gigi Tetap (Fuji) Dua Lubang	300.000	
26.	Tambalan Gigi Tetap (Fuji) Satu lubang	250.000	
27.	Tambalan Sinar Composite Dua Lubang	300.000	
28.	Tambalan Sinar Composite Satu Lubang	200.000	
29.	Up Hecting	150.000	
30.	Wirring/Fixasi Gigi/Gigi	500.000	

III. TINDAKAN MEDIS PADA PELAYANAN RAWAT JALAN

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Angkat Tampon	78.000	
2.	Annel Test	104.000	
3.	Autoref	80.000	
4.	Biometri	78.000	
5.	Biopsi Cervix	260.000	
6.	Biopsi Tumor Kavumnasi, Nasopharing & Tonsil	390.000	
7.	Buka Gips Sirkuler	500.000	
8.	Buka Jahitan (> 10 Jahitan)	120.000	
9.	Buka Jahitan (s/d 10 Jahitan)	80.000	
10.	Cabut Implant	200.000	
11.	Cabut Kuku	240.000	
12.	CTG	104.000	
13.	Cuci Cincin Pessarium	82.500	
14.	Dilatasi Phimosis	65.000	
15.	ECG	150.000	
16.	Echodiography	800.000	
17.	Ekstirpasi Corpus Alienum di mata	160.000	
18.	Ekstirpasi Kelloid Telinga	390.000	
19.	Ekstraksi Serumen (Satu Telinga)	65.000	
20.	Ektirpasi Pterigium	520.000	
21.	Ektraksi Korpus Alienum THT	104.000	
22.	Ektrasi Granuloma	260.000	
23.	Epilasi	52.000	
24.	Funduscopy Direct	78.000	
25.	Funduscopy Indirect	52.000	
26.	Ganti Balutan Besar	240.000	
27.	Ganti Balutan Kecil	80.000	
28.	Incisi Abces	300.000	
29.	Incisi Chalazion/Hordeolum	260.000	
30.	Injeksi Intraartikuler	104.000	

31.	Injeksi Varises	104.000	
32.	Insisi abses retrourikuler	260.000	
33.	Insisi Hematom Vulva/Vagina	520.000	
34.	Irigasi Mata	160.000	
35.	Irigasi Sinus	260.000	
36.	Jahit Luka Palpebra	520.000	
37.	Kampimetri	120.000	
38.	Kauterisasi	260.000	
39.	Kolpuskopi	130.000	
40.	Kontrol IUD	52.000	
41.	Lepas Duer Catheter	60.000	
42.	Lobuloplasty	390.000	
43.	Lumbal Punksi	260.000	
44.	Mantoux Test	65.000	
45.	Nebulizer	80.000	
46.	Nekrotomi Kecil	100.000	
47.	Nekrotomi Sedang	200.000	
48.	Operasi Kecil Dengan Bius Lokal Kls I (Sirkumsisi Dewasa, Ektirpasi, Ganglioma)	3.000.000	
49.	Papsmear (Diluar PA)	104.000	
50.	Parasintesa Membran Tympani	260.000	
51.	Pasang Duer Catheter	100.000	
52.	Pasang Gips Sirkular	1.000.000	
53.	Pasang Implant	130.000	
54.	Pasang IUD/Cabut IUD	156.000	
55.	Pasang Tampon Belloq	260.000	
56.	Pasang Tampon Hidung	200.000	
57.	Pasang Tampon Telinga	52.000	
58.	Pemasangan Catheter Double Lumen (CDL)	2.621.080	
59.	Pemasangan Cincin Pessarum	55.000	
60.	Pemeriksaan Gynecology	52.000	
61.	Perawatan Kaki Diabetik Berat	600.000	
62.	Perawatan Kaki Diabetik Ringan	300.000	
63.	Perawatan Luka Bakar > 20%	240.000	
64.	Perawatan Luka Bakar 10-20%	120.000	
65.	Perawatan Luka Bakar 1-9%	80.000	
66.	Perawatan Post Operasi Mata	52.000	
67.	Polipektomi	650.000	
68.	Pungsi Hematome THT	130.000	
69.	Pungsi Asites	650.000	
70.	Ransel Verband	80.000	
71.	Refraksi	60.000	
72.	Rehecting Perineum	650.000	
73.	Slit Lamp	60.000	
74.	Spooling Cerumen	130.000	

75.	Streak Retinoscope	156.000	
76.	Suntikan/Hari	40.000	
77.	Test Buta Warna	80.000	
78.	Tonometri Non Kontak	200.000	
79.	Trakeostomi	780.000	
80.	Treadmild Exercise	104.000	
81.	USG Paru	500.000	
82.	Vasculer Carotis Lengkap	1.200.000	
83.	Vasculer Carotis Tanpa Doppler	400.000	
84.	Vasculer Perifer		
	a. Arteri : Pertungkai	800.000	
	b. Vena : Pertungkai	800.000	

IV. TINDAKAN MEDIS RAWAT JALAN DAN GAWAT DARURAT THT-KL

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
A	TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF		
1.	Angkat Jahitan Operasi (<6 Jahitan)	200.000	
2.	Angkat Jahitan Operasi (>6 Jahitan)	215.000	
3.	Angkat NGT	160.000	
4.	Angkat Tampon Hidung Anterior Bilateral	375.000	
5.	Angkat Tampon Hidung Anterior Posterior	400.000	
6.	Angkat Tampon Hidung Anterior Unilateral	320.000	
7.	Apus Hidung	155.000	
8.	Apus Telinga	155.000	
9.	Apus Tenggorokan	155.000	
10.	Biopsi Liang Telinga	640.000	
11.	Canalith Repositional Therapy (CRT)	360.000	
12.	Closed Reduction of TMJ Dislocation	420.000	
13.	Cuci Kanul Tracheostomi Pada Mucous Plug	360.000	
14.	Cuci Luka Operasi (Hidung /Telinga)	320.000	
15.	Eksisi Fistel/Abses Preauricular	640.000	
16.	Eksisi Lesi Liang Telinga	665.000	
17.	Ekstraksi/Irigasi Cerumen Bilateral	340.000	
18.	Ekstraksi/Irigasi Cerumen Bilateral Dengan Penyulit	435.000	
19.	Ekstraksi/Irigasi Cerumen Unilateral	200.000	
20.	Ekstraksi/Irigasi Cerumen Unilateral Dengan Penyulit	420.000	
21.	Ekstraksi Benda Asing Hidung	260.000	
22.	Ekstraksi Benda Asing Hidung Dengan Penyulit	420.000	
23.	Ekstraksi Benda Asing Mulut	260.000	
24.	Ekstraksi Benda Asing Telinga	450.000	
25.	Ekstraksi Benda Asing Telinga Dengan Penyulit	420.000	

26.	Ekstraksi Benda Asing Tonsil/Faring	420.000	
27.	Endoskopi Telinga	360.000	
28.	Flexible Endoscopic Evaluation of Swallowing (FEES)	910.000	
29.	Ganti NGT	320.000	
30.	Ganti Verban/Drain	160.000	
31.	Hecting Laserasi Telinga Luar	475.000	
32.	Insisi dan Drainage Abses Preaurikular	640.000	
33.	Insisi dan Kompresi Pseudokista/Hematoma Aurikula	665.000	
34.	Insisi Drainase Abses Retroaurikular/Mastoid	640.000	
35.	Insisi Drainase Liang Telinga	640.000	
36.	Irigasi Hidung	320.000	
37.	Irigasi Sinus Bilateral	560.000	
38.	Irigasi Sinus Dari Ostium Alamiah Bilateral	540.000	
39.	Irigasi Sinus Dari Ostium Alamiah Unilateral	400.000	
40.	Irigasi Sinus Unilateral	400.000	
41.	Kaustik Faring	400.000	
42.	Kaustik Hidung Epistaksis	420.000	
43.	Kuretase Jaringan Granulasi CAE	665.000	
44.	Muller's Manuever	360.000	
45.	Nasoendoskopi Rigid/Feksibel	420.000	
46.	Nasofaringoskopi Rigid/Fleksibel	420.000	
47.	Pasang NGT	120.000	
48.	Pasang NGT Dengan Bantuan Endoskopi	420.000	
49.	Pasang Tampon Anterior Hidung Bilateral	500.000	
50.	Pasang Tampon Anterior Hidung Unilateral	360.000	
51.	Pasang Tampon Posterior Hidung	420.000	
52.	Pasang Tampon Telinga Bilateral	240.000	
53.	Pasang Tampon Telinga Unilateral	200.000	
54.	Patch Test (Telinga) Bilateral	570.000	
55.	Patch Test (Telinga) Unilateral	400.000	
56.	Penutupan Stoma Trakheostomi	360.000	
57.	Rinolaringoskopi Fleksibel/Rigid	420.000	
58.	Skin Prick Test	420.000	
59.	Tes Bisik/Suara	200.000	
60.	Tes Dix Halpike dengan Frenzel	320.000	
61.	Tes Fungsi N. VII	320.000	
62.	Tes Fungsi Penghidu	200.000	
63.	Tes Garpu Tala	200.000	
64.	Tes Keseimbangan Sederhana	200.000	
65.	Tes Topognostik Saraf Fasialis	320.000	
66.	Tes Vestibuler Klinis/Tes Kalori	320.000	
67.	Tindik Telinga	400.000	

68.	Trakheoskopi Fleksibel Melalui Stoma Trakheostomi	400.000	
69.	Trans Nasal Esofagoskopi Fleksibel	615.000	
70.	Vestibuler Rehabilitation Therapy	350.000	
B	TINDAKAN DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK		
1.	Audiometri Nada Murni	320.000	
2.	Audiometri Tutur (Speech Audiometry) 95.41	340.000	
3.	Audiometri Tutur Dalam Bising	340.000	
4.	Oto-Acoustic Emission (OAE)	320.000	
5.	Refleks Stapedius Ipsilateral/Kontralateral	320.000	
6.	Rhinomanometry	320.000	
7.	Timpanometri	320.000	
8.	Tone Decay	500.000	

V. TINDAKAN MEDIS KLINIK KULIT DAN KELAMIN

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Chemical Peeling	200.000	
2.	Ekstraksi Komedo Berat	300.000	
3.	Ekstraksi Komedo Ringan	200.000	
4.	Injeksi Acne per 0,3cc	150.000	
5.	Injeksi Flek Berat	500.000	
6.	Injeksi Flek Ringan	300.000	
7.	Injeksi Keloid per 0,3cc	150.000	
8.	Microneedling Treatment	350.000	
9.	PRP Injection Treatment	400.000	

VI. TINDAKAN MEDIS PADA PELAYANAN GAWAT DARURAT

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	>5 Jahitan, Per Jahitan	20.000	
2.	Buka Jahitan (s/d 10 Jahitan)	80.000	
3.	Buka Jahitan > 10 Jahitan	120.000	
4.	Cabut Kuku	240.000	
5.	CTG	130.000	
6.	DC Shock	240.000	
7.	Dekontaminasi Pasien	250.000	
8.	EKG Monitor/Rekam EKG	200.000	
9.	Ekplorasi Luka Tembus	240.000	
10.	Eksplorasi Luka Tidak Tembus	160.000	
11.	Ekstirpasi Corpus Alienum di Mata	160.000	
12.	Ektirpasi Corpus Alienum THT	160.000	
13.	Extubasi	120.000	
14.	Ganti Balutan Besar	240.000	

15.	Ganti Balutan Kecil	80.000	
16.	Glucotest	35.000	
17.	Hecting Robekan Perineum	400.000	
18.	Insisi Abses	120.000	
19.	Intubasi	600.000	
20.	Irigasi Mata	160.000	
21.	Jahitan Luka 1 – 5	140.000	
22.	Jasa Transfusi	40.000	
23.	Kompresi Bimanual	600.000	
24.	Kumbah Lambung + NGT	300.000	
25.	Lepas Duer Catheter	60.000	
26.	Lepas NGT	60.000	
27.	Manual Plasenta	520.000	
28.	Nebulizer	80.000	
29.	Needle Decompression	230.000	
30.	Observasi Pasien (per 2 Jam)	40.000	
31.	One Day Care	300.000	
32.	Partus Pervaginam Abnormal - Tindakan Tanpa Alat	2.600.000	
33.	Partus Pervaginam Normal	2.400.000	
34.	Pasang Arm Sling	52.000	
35.	Pasang Duer Catheter	100.000	
36.	Pasang Gips Extremitas Atas	400.000	
37.	Pasang Gips Extremitas Bawah	600.000	
38.	Pasang Infus	80.000	
39.	Pasang NGT	120.000	
40.	Pasang Oksigen Nasal	20.000	
41.	Pasang Pelvic Binder	95.000	
42.	Pasang Ransel Verband	80.000	
43.	Pasang Servical Collar	80.000	
44.	Pasang Spalk Extremitas Atas	120.000	
45.	Pasang Spalk Extremitas Bawah	200.000	
46.	Pasang Spalk Infus Anak	20.000	
47.	Pasang Spalk Jari	80.000	
48.	Pasang Tampon Belloq	400.000	
49.	Pasang Tampon Hidung	200.000	
50.	Pasang Tampon Telinga	80.000	
51.	Pemakaian/Pengawasan Monitoring Ventilator per Jam	150.000	
52.	Pemakaian Blanket Warmer per 2 Jam	38.000	
53.	Pemakaian Dopler	40.000	
54.	Pemakaian Infant Warmer/Incubator per Jam	150.000	
55.	Pemakaian Syringe Pump/Infus Pump	100.000	
56.	Pemberian Obat Pervaginam	30.000	

57.	Pemeriksaan Bersalin/ANC	60.000	
58.	Pemeriksaan Tekanan Intrakompartemen	130.000	
59.	Pemeriksaan USG Fast	350.000	
60.	Penanganan Luka Bakar > 20%	240.000	
61.	Penanganan Luka Bakar 10-20%	120.000	
62.	Penanganan Luka Bakar 1-9%	80.000	
63.	Repair Amputasi Jari Tiap Jari	400.000	
64.	Repair Tendon	600.000	
65.	Reposisi Mandibula	200.000	
66.	Resusitasi Jantung – Paru (RJP)	160.000	
67.	Suction Lendir/Darah	80.000	
68.	Suntikan/Hari	40.000	
69.	Surat Keterangan Dokter s/d 10 Lembar	20.000	
70.	Tampon Intrauterin	80.000	
71.	Tindakan Inspekulo	120.000	
72.	Tindakan Rectal Toucher	100.000	
73.	Toilet Luka Besar	240.000	
74.	Toilet Luka Sedang	180.000	
75.	Tracheostomi	1.200.000	
76.	Vena Seksi	800.000	

VII. PELAYANAN REHABILITASI MEDIK

NO	FISIOTERAPI	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
A	FISIOTERAPI RINGAN		
1.	Infra Red (Infra Merah)	50.000	
2.	Masase lokal	50.000	
B	FISIOTERAPI SEDANG		
1.	Elektro Stimulasi (Faradik/Galvanik)	60.000	
2.	Interferensia	60.000	
3.	Microwave Diathermi (MWD)	60.000	
4.	Short Wave Diathermi (SWD)	60.000	
5.	TENS	60.000	
6.	Traksi Cervical	60.000	
7.	Traksi Lumbal	60.000	
8.	Ultra Sound	60.000	
C	FISIOTERAPI BESAR		
1.	Ergocycle/Treadmill Exercise	150.000	
2.	Exercise Therapy	100.000	
3.	General Exercise (Bobath, PNF, Latihan Berdiri, Latihan Berjalan, Senam Kegel, Senam Nifas, dll)	150.000	
4.	Postural Drainage	80.000	
D	OKUPASI TERAPI		
1.	Akt ADL	130.000	

2.	Akt Penguatan/Lingkup Gerak Sendi/ Ketahanan	150.000	
3.	Sensori Integrasi	150.000	
4.	Terapi Anak CP	150.000	
5.	Terapi Kognitif	150.000	
6.	Terapi Edukasi/Ergonomi (PBM)	130.000	
7.	Terapi Tumbuh Kembang Anak	150.000	
E	TERAPI WICARA		
1.	Oral Motor Exercise	130.000	
2.	Terapi Wicara Pada Gangguan Bahasa	150.000	
3.	Terapi Wicara Pada Gangguan Bicara	150.000	
4.	Terapi Wicara Pada Gangguan Irama & Kelancaran	150.000	
5.	Terapi Wicara Pada Gangguan Menelan	150.000	
6.	Terapi Wicara Pada Gangguan Pendengaran	150.000	
7.	Terapi Wicara Pada Gangguan Suara	150.000	
8.	VOCASTIM	150.000	
F	TINDAKAN DOKTER SPESIALIS REHABILITASI MEDIK		
1.	Konsultasi Dokter	150.000	
2.	Tindakan Kecil	100.000	
3.	Tindakan Sedang	150.000	
4.	Tindakan Besar	180.000	
5.	Tindakan Khusus	200.000	

Keterangan Tindakan Dokter Spesialis Fisioterapi:

1. Tindakan Kecil

- a. Uji Fungsi Sensory Integrasi dan Praksis
- b. Uji Fungsi Fleksibilitas dan Lingkup Gerak Sendi
- c. Tatalaksana Gangguan Bahasa Tidak Spesifik
- d. Uji Fungsi Tangan
- e. Evaluasi Kondisi Sosial dan Perilaku Cacat
- f. Skrining Nyeri
- g. Skrining Paliatif
- h. Uji Fungsi Kualitas Hidup
- i. Uji Kemampuan dan Fungsional dan Perawatan/ADL Anak
- j. Uji Fungsi Resiko Jatuh

2. Tindakan Sedang

- a. Uji Fungsi Defekasi
- b. Uji Fungsi Dekondisi
- c. Uji Fungsi Kognisi
- d. Uji Fungsi Gangguan Komunikasi
- e. Uji Fungsi Menelan
- f. Uji Fungsi Integrasi Sensorik Motorik
- g. Uji Fungsi Motorik Halus
- h. Uji Fungsi Postur Kontrol

- ### 3. Tindakan Besar

- #### 4. Tindakan Khusus

- ## VIII. MEDICAL CHEK UP DAN REKAM MEDIS

D:\188-PERATURAN PER UU\PERBUP PDF\PERBUP PDF 2022\38-PERBUP TARIF PELAYANAN KESEHATAN NON KELAS III RSUD.docx

3.	PAKET C Fisik Diagnostik, Thorak PA/AP, Laboratorium (Tryglyseride, Cholesterol Total, Cholesterol HDL, Cholesterol LDL, SGOT, SGPT, Ureum, Creatinin, Asam Urat, Darah Rutin, Urine Rutin)	848.000	
4.	PAKET D Fisik Diagnostik, Thorak PA/AP, Laboratorium (Tryglyseride, Cholesterol Total, Cholesterol HDL, Cholesterol LDL, SGOT, SGPT, Ureum, Creatinin, Asam Urat, Darah Rutin, Urine Rutin), EKG	913.000	
5.	PAKET E Paket Khusus Medical Chek Up Dengan Perjanjian	-	
B	REKAM MEDIS DAN RESUME MEDIS		
1.	Pembuatan Kartu Kunjungan Baru	30.000	
2.	Pengantian Kartu Pendamping Pasien (Jika Hilang)	30.000	
3.	Berkas Rekam Medis Baru	25.000	
4.	Penggandaan Resume Medis (Tiap salinan)	15.000	
5.	Legalisir Surat Keterangan Dokter s/d 10 Lembar	15.000	
6.	Surat Keterangan Dokter Untuk Kepentingan Tertentu	25.000	

IX. AKOMODASI PELAYANAN RAWAT INAP

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Ruang Perawatan VVIP	1.500.000	
2.	Ruang Perawatan VIP	1.000.000	
3.	Ruang Perawatan Kelas I	600.000	
4.	Ruang Perawatan Kelas II	500.000	
5.	Ruang Perawatan Perinatologi	500.000	
6.	Ruang Perawatan Jiwa	400.000	
7.	Ruang Perawatan VK	500.000	
8.	Paket Ruang Perawatan ICU/PICU/NICU (Matras Decubitus, Ventilator, Bedside Monitor, Syringe Pump/Infusion Pump, Suction)	1.000.000	
9.	Tarif Rawat Inap Ruang Gaduh Gelisah (Intensive dan Intermediate)	500.000	
10.	Droping Dalam Kota	250.000	

X. TINDAKAN MEDIS PADA PELAYANAN RAWAT INAP

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Aff CVC	100.000	
2.	Bilas Lambung/Hari	78.000	

3.	Bladder Training	100.000	
4.	Buka Jahitan > 10 Jahitan	120.000	
5.	Buka Jahitan 1-10 Jahitan	80.000	
6.	Cukur Daerah Tindakan	52.000	
7.	DC Shock	240.000	
8.	Digital Plasenta	120.000	
9.	Douglas Punksi	260.000	
10.	Extubasi	120.000	
11.	Foto Therapy/Hari	78.000	
12.	Ganti Balutan Besar	240.000	
13.	Ganti Balutan Kecil	80.000	
14.	Glucotest	35.000	
15.	Hecting Robekan Perineum	400.000	
16.	Hydrotubasi	520.000	
17.	Insisi Heamatoema Vulva/Vagina	520.000	
18.	Insisi Kista Bartholini	650.000	
19.	Intubasi	600.000	
20.	Jasa Transfusi	40.000	
21.	Khemoterapi/Hari	260.000	
22.	Klisma	52.000	
23.	Kompres Selulitis	160.000	
24.	Kompresi Bimanual	600.000	
25.	Lepas Duer Catheter	60.000	
26.	Lepas WSD	156.000	
27.	Makan Via NGT/UGT per Kali	100.000	
28.	Manual Placenta	520.000	
29.	Melepas Balon Uterus	300.000	
30.	Melepas CTT WSD	100.000	
31.	Melepas Drain	60.000	
32.	Melepas Infus	40.000	
33.	Melepas NGT	60.000	
34.	Mengurus Mayat	52.000	
35.	Nebulizer	80.000	
36.	Necrotomi Besar	300.000	
37.	Nekrotomi Kecil	100.000	
38.	Obat Suppossitoria	60.000	
39.	Observasi DJJ	60.000	
40.	Pasang/Angkat Tampon	78.000	
41.	Pasang CPV	650.000	
42.	Pasang Duer Catheter	100.000	
43.	Pasang Infus	80.000	
44.	Pasang NGT/Kali	120.000	
45.	Pasang WSD	650.000	
46.	Pemakaian/Pengawasan Ventilator per Jam	150.000	
47.	Pemakaian AVM	260.000	

48.	Pemakaian CPAP	170.000	
49.	Pemakaian Dopler	40.000	
50.	Pemakaian Infant Warmer	130.000	
51.	Pemakaian Inkubator	100.000	
52.	Pemantauan Drip MgSO4	60.000	
53.	Pemantauan Kemajuan Persalinan	60.000	
54.	Pemantauan Perdarahan	60.000	
55.	Pemantauan Transfusi	60.000	
56.	Pemasangan Balon Uterus	600.000	
57.	Pemasangan Blanket Warmer per Jam	100.000	
58.	Pemasangan dan Pengawasan Pitocin Drip	52.000	
59.	Pemasangan Drip Elektrolit Konsentrat	80.000	
60.	Pemasangan Drip MgSO4	60.000	
61.	Pemasangan Infant Warmer	40.000	
62.	Pemasangan Infus Umbilical	600.000	
63.	Pemasangan Kateter Swan Ganz	780.000	
64.	Pemasangan Laminaria	104.000	
65.	Pemasangan Masker Venturi	40.000	
66.	Pemasangan Matras Dekubitus	120.000	
67.	Pemasangan Neopuff	80.000	
68.	Pemasangan O ₂ dan Udara Tekan per Jam	2.600	
69.	Pemasangan O ₂ dan Udara Tekan per Tabung	78.000	
70.	Pemasangan Obat Intravaginal	52.000	
71.	Pemasangan Obat Salep Mata per Kali	20.000	
72.	Pemasangan Obat Tetes Mata per Kali	20.000	
73.	Pemasangan Sirkuit CPAP	800.000	
74.	Pemasangan Sirkuit Inkubator	50.000	
75.	Pemasangan Sirkuit Ventilator	600.000	
76.	Pemberian Nutrisi Dengan Feeding Pump	40.000	
77.	Pemberian Nutrisi Oral Bayi	80.000	
78.	Pemeriksaan Bersalin/ANC oleh Bidan	60.000	
79.	Pemeriksaan CTG	130.000	
80.	Pencabutan Drain Post Operasi Prostat	52.000	
81.	Pengambilan Sampel Darah Arteri	100.000	
82.	Pengambilan Sampel Darah Vena	60.000	
83.	Pengukuran CVC per hari	120.000	
84.	Perawatan Bandul/Traksi/Hari	39.000	
85.	Perawatan Bayi Incubator	78.000	
86.	Perawatan CTT	80.000	
87.	Perawatan Drain	52.000	
88.	Perawatan Luka Bakar >40%	200.000	
89.	Perawatan Payudara	40.000	
90.	Perawatan Tali Pusat	50.000	
91.	Perawatan Trakeostomy per Hari	80.000	

92.	Punkci Ascites	200.000	
93.	Punkci Pleura	200.000	
94.	Punksi Acites	390.000	
95.	RJP Bayi	104.000	
96.	RJP Dewasa	104.000	
97.	Spolling Cateter	130.000	
98.	Spooling Post Operasi Prostat/Hari	65.000	
99.	Suction/Hari	80.000	
100	Suntikan/Hari	40.000	
101	Test Laksmus	80.000	
102	Vena Seksi	800.000	
103	VT	60.000	
104	Vulva Hiegiene	40.000	

XI. TINDAKAN MEDIS THT-KL PADA PELAYANAN RAWAT INAP

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
LARING FARING			
	TINDAKAN SEDANG		
1.	Eksisi Tag Tonsil	665.000	
2.	Eksisi Uvula	665.000	
3.	Ekstraksi Benda Asing Faring	500.000	
4.	Ekstraksi Benda Asing Mulut	500.000	
5.	Ekstrasisi Benda Asing Tonsil/Adenoid Dengan Insisi	665.000	
6.	Hecting Laserasi Faring	450.000	
7.	Hecting Laserasi Lidah	450.000	
8.	Hecting Laserasi Palatum	450.000	
9.	Insisi Palatum	640.000	
10.	Insisi Uvula	640.000	
11.	Pembersihan Kanul Trakeostomi	380.000	
12.	Pengangkatan Kanul Trakeostomi	400.000	
13.	Penggantian Kanul Trakeostomi	450.000	
RINOLOGI			
	TINDAKAN SEDANG		
1.	Biopsi Lesi Jinak Sinonasal Dengan Endoskopi	640.000	
2.	DAWO/SAWO	685.000	
3.	Eksis Lesi Hidung	685.000	
4.	Ekstraksi Benda Asing Hidung	425.000	
5.	Insisi Abses Hidung/Septum	500.000	
6.	Irigasi Sinus	665.000	
7.	Irigasi Sinus Dari Ostium Alamiah	640.000	
8.	Kontrol Epistaksis Dengan Kauterisasi dan Tampon	620.000	

9.	Kontrol Epistaksis Dengan Tampon Anterior	500.000	
10.	Kontrol Epistaksis Dengan Tampon Posterior	640.000	
11.	Pengangkatan Tampon Hidung	425.000	
12.	Penggantian Tampon Hidung	475.000	
13.	Penutupan Fistel Hidung	685.000	

XII. PEMAKAIAN OKSIGEN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	O ₂ dan Udara Tekan per Menit	400	
2.	O ₂ dan Udara Tekan per Tabung	480.000	

XIII.PELAYANAN HEMODIALISA

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Hemodialisa Elektif Single Use Dialiser	1.553.000	
2.	Hemodialisa Elektif Re Use Dialiser	1.353.000	
3.	Hemodialisa Cito Single Use Dialiser	1.553.000	
4.	Hemodialisa Cito Re Use Dialiser	1.353.000	

XIV.PELAYANAN BANK DARAH RUMAH SAKIT

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Comb Test (per Sumur)	50.000	
2.	Cross Match Metode Gel (per Test)	160.000	
3.	Cross Match Metode Tabung/Konvensional (per Test)	40.000	
4.	Fresh Frozen Plasma (FFP)	340.000	
5.	Golongan Darah + Rhesus	35.000	
6.	Pecked Red Cell (PRC)	340.000	
7.	Phlebotomi Therapeutik	260.000	
8.	Plasma Konvalesen	2.000.000	
9.	Trombosit	340.000	
10.	Whole Blood	340.000	

XV. PELAYANAN KAMAR BERSALIN

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Partus Pervaginam Normal	2.400.000	
2.	Partus Pervaginam Abnormal - Tindakan Tanpa Alat	2.600.000	
3.	Partus Pervaginam Abnormal - Tindakan Dengan Alat (EV,EF)	3.000.000	
4.	Kuretase Sederhana	1.950.000	

5.	Kuretase Komplek (Molahidatidosa, Abortus Inkomplet, dll)	3.120.000	
----	---	-----------	--

XVI. PELAYANAN KAMAR BEDAH
1. PELAYANAN BEDAH UMUM & UROLOGI

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Operasi Kecil	1.690.000	
2.	Operasi Sedang	4.940.000	
3.	Operasi Besar	7.020.000	
4.	Operasi Khusus	10.400.000	

KETERANGAN PELAYANAN BEDAH UMUM & BEDAH UROLOGI:
1. BEDAH UMUM

- a. Operasi Kecil**
 - 1. Biopsi (Insisional, Eksisional)
 - 2. Ekstirpasi
 - 3. Rozer Plasty
 - 4. Sklerotisasi Hemeroid Derajat I/II
 - 5. Sirkumsisi
 - 6. Kista (Ateroma, Lipoma, Ganglioma)
 - 7. Cauter Clavus
 - 8. Fistulla
 - 9. Fibroma
 - 10. Haemangioma
 - 11. Sekunder Hecting
 - 12. Repair Scar/Repair Tendon
 - 13. Vena Seksi
 - 14. Cauterisasi
 - 15. Paranochia
 - 16. Keloid Bursitis
 - 17. Vasektomi
 - 18. Debritdemen Luka Bakar yang Luas
- b. Operasi Sedang**
 - 1. Appendektomi simple
 - 2. Labioplasti
 - 3. Kolostomi
 - 4. FAM
 - 5. Gastrostomi
 - 6. Hemoroid Derajat III/IV
 - 7. Herniotomi
 - 8. Seksio Alta
 - 9. Struma (Subtotal)
 - 10. Polidactili
 - 11. Fisura Ani
 - 12. Necrotomi Luas
 - 13. Kista Ganglion Multiple
 - 14. Lipo Sarcoma
 - 15. Xanthoma
 - 16. Tumor Sedang
 - 17. Eksisi Recti
 - 18. Galactocele

19. Ext Nevus Pigmentosus
20. Lipoma Besar
21. Anuscopy
22. Gynecomasty
23. Kista Bartholini
24. Ext Varises
25. Prozen Section
26. Release Cicatrix
27. Candyloma Multiple
28. Angkat Implant
29. Fistula Ani
30. Mamae Abrans

c. Operasi Besar

1. Appendicitis Perforasi
2. Laparatomi
 - Kholekistektomi
 - Reseksi Usus
 - Staging Laparatom
 - Stoeng Ileus
 - Peritonitis
3. Simple Mastectomy
4. Gynecomasty Bilateral
5. SNNT
6. CA Rekti
7. Strauma Total
8. Lubektomy Sub Total
9. Gastrostomy
10. Tiroidektomi Total

d. Operasi Khusus

1. Kholekistektomi Laparaskopik
2. Mastektomi Radikal
3. Laparascopy
4. Palatoplasty
5. Miles

2. OPERASI BEDAH UROLOGI

a. Operasi Kecil

1. Businasi
2. Sirkumsisi

b. Operasi Sedang

1. Secsio Alta
2. Prosedur Palamo (Varicocelectomy)
3. Prosedur BW
4. Sistosomi
5. Sirkumsisi (Anastesi Umum)
6. Orkidektomi

c. Operasi Besar

1. Angkat Batu Ginjal Sederhana
2. Angkat Batu Ureter
3. Sistoskopi
4. RPG
5. Hipospadia
6. Simple Nefrektomi
7. Open Prostatectomi

d. Operasi Khusus

1. TUR Prostat

- 2. Total Cystectomy
- 3. Angkat Batu Ginjal/Ureter/Nefrektomi Staghorn/Dengan Penyulit
- 4. Radikal Nefrektomi

2. PELAYANAN BEDAH KEBIDANAN DAN KANDUNGAN

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Operasi Kecil	1.950.000	
2.	Operasi Sedang	3.120.000	
3.	Operasi Besar	7.540.000	
4.	Operasi Khusus	10.920.000	

KETERANGAN PELAYANAN BEDAH KEBIDANAN DAN KANDUNGAN:

- a. **Operasi Kecil**
 - 1. Hidrotubasi
 - 2. Kuretase Diagnostik
 - 3. Polip Serviks
 - 4. Hiperplasia Endometrium
- b. **Operasi Sedang**
 - 1. Tumor Dinding Vagina
 - 2. Tubektomi
 - 3. Ekstirpasi Polip (Cervical, Endometrial)
 - 4. Kolposkopi dan Biopsi
 - 5. Cryosurgery
 - 6. Perineoplasti
 - 7. Laparoskopi Diagnostik
- c. **Operasi Besar**
 - 1. Salpingo – Oovorektomi
 - 2. Seksio Sesaria
 - 3. Myoma Geburt
 - 4. Perineoplasti
 - 5. Kistektomi
 - 6. KET
 - 7. Histerektomi Subtotal
 - 8. Laparatomy
- d. **Operasi Khusus**
 - 1. Histerektomi Total
 - 2. Histerektomi vaginal
 - 3. Embriototomi

3. PELAYANAN BEDAH MATA

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Operasi Kecil	1.950.000	
2.	Operasi Sedang	4.420.000	
3.	Operasi Besar	6.500.000	
4.	Operasi Khusus	9.100.000	

KETERANGAN PELAYANAN BEDAH MATA:

- a. **Operasi Kecil**
 - 1. Ruptura Palpebrae Horisontal

2. Exteasi Naevus
3. Pterigium Nasal
4. Tumor Kecil Palpebra
- b. Operasi sedang**
 1. Ruptura Palpebrae Kena Margo
 2. Tarsotomi dan Tucking
 3. Weber Plastik
 4. Pterigium Plastik
 5. Blefaro Plastik
 6. Parasintesis Mata
 7. Hecting Sclera
- c. Operasi Besar**
 1. Dislokasi Lensa
 2. Ruptura Kornea
 3. Ekstraksi Katarak
 4. Enukleasi
 5. Ptosis Palpebra/Reparasi
 6. Ekstraksi Korpus Alienum Intraokuler
 7. Trabekulektomi/Operasi Glaukoma
 8. Kista/Tumor Mata
 9. Xantelasma
- d. Operasi Khusus**
 1. Dacyocistostom
 2. Ablasio Retina
 3. Katarak dan Glaucoma
 4. Katarak + Implant IOL
 5. Phacoemulsifikasi
 6. Koreksi Stabismus

4. PELAYANAN BEDAH ORTHOPEDI

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Operasi Kecil	1.560.000	
2.	Operasi Sedang	3.900.000	
3.	Operasi Besar	7.020.000	
4.	Operasi Khusus	11.700.000	

KETERANGAN PELAYANAN BEDAH ORTHOPEDI:

- a. Operasi Kecil**
 1. Debritdement Faktur Terbuka Sederhana
 2. Punksi Sendi
 3. Closed Reposisi + Gip Sederhana
 4. Amputasi Jari Simple (1 Jari)
 5. Buka K-Wire
- b. Operasi Sedang**
 1. Angkat Pen/Screw
 2. Angkat K-Wire Dengan Hecting
 3. Osteotomi
 4. Fraktur + Fiksasi Ekterna
 5. Fraktur + Fiksasi Interna Sederhana
 6. Amputasi Jari Komplek (Lebih Dari 1 Jari)
 7. Amputasi + Rekontruksi Jari Polydactili
 8. Debritmen Necrotik Tissue

c. Operasi Besar

- 1. Amputasi Transmedular
- 2. Multiple Removal of Implant (Plate, Nail, Screw)
- 3. Disartikulasi
- 4. Fraktur + Fiksasi Internal Komplek
- 5. Orif
- 6. Debritmen Oosteomyelitis
- 7. Bone Graft
- 8. Synovectomy
- 9. Guttering Osteomyelitis

d. Operasi Khusus

- 1. CTEV
- 2. Open Reduksi Fraktur/Dislokasi Lama
- 3. Open Reduction of Spinal Fracture
- 4. Total Hip Replacement (THR)
- 5. Fraktur Pelvis/Pinggul
- 6. Jari Syndactyly – Amputasi dan Rekontruksi
- 7. Total Knee Replacement/Total Shoulder Replacement
- 8. Anterior/Posterior Cruciate Ligament Recontruction
- 9. Scoliosis Correction Surgery
- 10. Spinal Osteotomy For Ankylossing Spondylitis
- 11. Multiple Fx + Plat

5. PELAYANAN BEDAH MULUT

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1	Operasi Kecil		
	a. Ekstraksi Gigi	2.224.600	
	b. Eksisi Mukokel	4.616.000	
2	Operasi Sedang		
	a. Alveoloplasty	3.611.533	
	b. Eksisi Epulis	3.611.533	
	c. Marsupialisasi	4.616.000	
	d. Girgivoplasty	3.611.533	
	e. Implantasi Gigi	2.224.600	
3	Operasi Besar		
	a. Odontektomi	2.586.933	
	b. Enukleasi Kista	3.611.533	
	c. Drainasi Abses/Insisi Drainase	3.611.533	
	d. Eksisi Kelenjar Liur	4.616.000	
	e. Eksisi Tumor	4.616.000	
	f . Closed Reduction Fraktur	2.586.933	
4	Operasi Khusus		
	a. Open Reduction Fraktur	5.602.133	
	b. Labioplasty	3.611.533	

	c. Palatoplasty	2.773.866	
--	-----------------	------------------	--

6. PELAYANAN BEDAH THT

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Antrostomi	700.000	
2.	Biopsi Hidung	700.000	
3.	Biopsi Laring Per Endoskopi	895.000	
4.	Biopsi Nasofaring/Orofaring/Hypofaring	700.000	
5.	Biopsi Oral Cavity	695.000	
6.	Biopsi Sinus Paranasal	695.000	
7.	Biopsi Telinga Luar	695.000	
8.	Biopsi Telinga Tengah dan Dalam	695.000	
9.	Bronkoskopi Kaku	3.300.000	
10.	Eksisi Neoplasma Jinak Kelapa Leher	5.000.000	
11.	Eksisi Sinekia/Pelebaran Ostium	730.000	
12.	Eksisi Soft Tissue	3.520.000	
13.	Eksisi Uvula	730.000	
14.	Ekstraksi Kolesteatoma Eksterna Bilateral	795.000	
15.	Ekstraksi Kolesteatoma Eksterna Unilateral	730.000	
16.	Ekstraksi Massa/Polip Intra Nasal Bilateral	995.000	
17.	Ekstraksi Massa/Polip Intra Nasal Unilateral	730.000	
18.	Esophagoskopi Kaku	3.080.000	
19.	Estraksi Benda Asing Bronkus	6.050.000	
20.	Extirpasi Kelenjar Sublingual	5.000.000	
21.	Extirpasi Kelenjar Submandibula	5.000.000	
22.	Extirpasi Tumor Palatum	5.000.000	
23.	Extraksi Benda Asing Trakheo Esophagus	5.000.000	
24.	Fat Graft	5.000.000	
25.	Ganti Kanul Trakheostomi (Rekanulasi)	830.000	
26.	Glosektomi Parsial	7.700.000	
27.	Hecting Laserasi Bibir	730.000	
28.	Hecting Laserasi Mulut	730.000	
29.	Hecting Laserasi Palatum	730.000	
30.	Injeksi Intra Timpani Bilateral	1.300.000	
31.	Injeksi Intra Timpani Unilateral	1.030.000	
32.	Insisi Abses Peritonsilar	730.000	
33.	Insisi Abses Preaurikular	730.000	
34.	Insisi Abses Retroaurikular	730.000	
35.	Insisi Abses Septum Hidung	730.000	
36.	Insisi Abses Wajah/Submandibula/Angina Ludwig	730.000	
37.	Insisi Pseudokista/Hematoma Aurikula	730.000	

38.	Insisi Pseudokista/Hematoma Aurikula dengan Kompresi	765.000	
39.	Insisi Uvula	730.000	
40.	Insisi/Evakuasi Abses Leher Dalam	4.180.000	
41.	Jahit Luka Hidung	730.000	
42.	Jahit Luka Telinga Luar	730.000	
43.	Kanaloplasti	7.700.000	
44.	Krikotirotoni	1.130.000	
45.	Kuretase Granulasi Telinga Bilateral	930.000	
46.	Kuretase Granulasi Telinga Unilateral	695.000	
47.	Melepas Kanul Trakheostomi (Dekanulasi)	600.000	
48.	Midfasial Degloving	7.700.000	
49.	Miringoplasti Lemak Bilateral	1.295.000	
50.	Miringoplasti Lemak Unilateral	1.030.000	
51.	Miringotomy/Aspirasi Telinga Tengah Bilateral	995.000	
52.	Miringotomy/Aspirasi Telinga Tengah Unilateral	73.000	
53.	Pelepasan Pipa Ventilasi (Grommet) Bilateral	930.000	
54.	Pelepasan Pipa Ventilasi (Grommet) Unilateral	695.000	
55.	Pemasangan Pipa Ventilasi (Grommet) Bilateral	995.000	
56.	Pemasangan Pipa Ventilasi (Grommet) Unilateral	730.000	
57.	Polipektomi Dengan Endoskopi Pada Satu Lubang Hidung	3.300.000	
58.	Pungsi Abses	330.000	
59.	Reduksi Tertutup Fraktur Os Nasal	730.000	
60.	Rekonstruksi Fraktur Blow Out	13.200.000	
61.	Rekonstruksi Fraktur Frontal	7.700.000	
62.	Rekonstruksi Fraktur Maksila	7.700.000	
63.	Rekonstruksi Fraktur Mandibula	7.700.000	
64.	Rekonstruksi Fraktur Zigoma	7.700.000	
65.	Rekonstruksi Pan Fasial Fraktur	17.050.000	
66.	Rekonstruksi Terbuka Faktur Hidung	6.050.000	
67.	Rekonstruksi Tertutup Faktur Hidung	2.970.000	
68.	Revisi Sinekia Hidung	695.000	
69.	Rhinoplasti	11.000.000	
70.	Rinotomi Lateral	7.500.000	
71.	Septoplasti Endoskopik	7.150.000	
72.	Septoplasty	7.700.000	
73.	Septorhinoplasty	16.500.000	
74.	Sublabial Degloving	7.700.000	
75.	Tiroidektomi	7.500.000	
76.	Tracheo-Bronchoscopy Flexible	3.850.000	

LARING FARING			
	TINDAKAN BESAR		
1.	Adenoidektomi	8.277.500	
2.	Eksisi Lesi di Faring	8.277.500	
3.	Eksisi Lesi di Tonsil dan Adenoid	8.277.500	
4.	Frenektomi Lingual	8.277.500	
5.	Insisi Drainase Kelenjar Lir	8.277.500	
6.	Kontrol Pendarahan Pasca Tonsilektomi & Adenoidektomi	8.277.500	
7.	Laringoskopi Direct	8.277.500	
8.	Marsupialisasi Kista Kelenjar Liur	8.277.500	
9.	Penutupan Fistel Mulut	8.277.500	
10.	Sialendoskopi Diagnostik	8.277.500	
11.	Sleep Endoscopy	8.277.500	
12.	Tonsilektomi	8.277.500	
13.	Tonsilektomi Dengan Adenoidektomi	8.868.750	
14.	Trakeostomi Permanen	8.277.500	
	TINDAKAN KHUSUS 1		
1.	Trakeostomi Temporer	9.933.000	
2.	Eksisi Lesi Laring (Papiloma, Nodul)	10.642.500	
3.	Eksisi Tonsil Lingual	10.169.500	
4.	Eksplorasi Abses Multipel	11.115.500	
5.	Ekstrasisi Benda Asing Laring	10.169.500	
6.	Insisi Drainase Abses Tonsil/Peritonsi/Parafaring/Retrofaring	10.642.500	
7.	Insisi Drainase Abses Wajah/Submandibula/Angina Ludovici	10.169.500	
8.	Laringofisure	11.588.500	
9.	Marsupialisasi Kista Laring	10.642.500	
10.	Pemasangan T-Tube/Ganti T Stent	11.115.500	
11.	Penutupan Fistel Celah Brakial	11.115.500	
12.	Penutupan Fistel Faring	11.115.500	
13.	Radiofrekuensi Dasar Lidah	10.879.000	
14.	Revisi Trakeostomi	10.169.500	
15.	Sialolithektomi	11.588.500	
	TINDAKAN KHUSUS 2		
1.	Rekonstruksi Trakea dan Konstruksi laring	17.737.500	
2.	Rekontruksi Trauma Leher	17.737.500	
3.	Reparasi Fraktur Laring	16.318.500	
4.	Trakeostomi dengan Penyulit	14.426.500	
OTOLOGI			
	TINDAKAN BESAR		
1.	Injeksi Telinga Dalam	850.000	
2.	Miringotomi	850.000	
3.	Pelepasan Grommet	800.000	

4.	Pemasangan Grommet	850.000	
	TINDAKAN KHUSUS 1		
1.	Mastoidektomi Sederhana	10.406.000	
2.	Biopsi Telinga Tengah dan Dalam	10.642.500	
3.	Eksisi Lesi Telinga Tengah	11.352.000	
4.	Eksisi Neoplasma Telinga	11.352.000	
5.	Timpanoplasti tipe I/Miringoplasti	11.352.000	
	TINDAKAN KHUSUS 2		
1.	Mastoidektomi Revisi	14.663.000	
2.	Atticoantrostomi/Mastoidektomi Modifikasi	15.136.000	
3.	Dekompresi Saraf Fasialis	15.136.000	
4.	Mastoidektomi Radikal	15.136.000	
5.	Stapedektomi	15.136.000	
	RINOLOGI		
	TINDAKAN BESAR		
1.	Caldwell Luc	710.000	
2.	Konkotomi	830.000	
3.	Polipektomi Nasal	830.000	
4.	Reduksi Konka Dengan Kauter/RDF	830.000	
5.	Revisi Sinekia Hidung	900.000	
6.	Reduksi Fraktur Nasal Tertutup	900.000	
	TINDAKAN KHUSUS 1		
1.	Antrotomi Intranasal (FESS)	11.115.500	
2.	Penutupan Fistel Sinus	11.352.000	
	TINDAKAN KHUSUS 2		
1.	Biopsi Kelenjar Hipofisis Transsfenoid	19.156.500	
2.	Dakriosistorinostomi (DCR)	17.737.500	
3.	Dekompresi Saraf Optikus	17.974.000	
4.	Dilatasi Duktus Frontonasal	13.480.500	
5.	Etmoidektomi (FESS)	13.717.000	
6.	Ganglionektomi Sfenopalatina	14.190.000	
7.	Kontrol Epistaksis Dengan Eksis Mukosa Hidung dan Graft Kulit ke Septum & Dinding Lateral Hidung	15.136.000	
8.	Kontrol Epistaksis Dengan Ligasi Arteri Etmoid/Sfenopalatina	15.136.000	
9.	Kontrol Epistaksis Dengan Ligasi Arteri Maksilaris Transantral	15.136.000	
10.	Neurektomi Posterior	16.555.000	
11.	Repair Atresia Koana	12.771.000	
12.	Reparasi Fistel Kebocoran LCS	18.920.000	
13.	Reparasi Kebocoran LCS dengan Graft Abdomen	19.156.500	
14.	Septoplasti Dengan Endoskopi	15.136.000	
15.	Sfenoidektomi (FESS)	15.136.000	
16.	Sinusektomi Sinus Frontal (FESS)	15.136.000	

BRONKOESOFAGOLOGI			
	TINDAKAN SEDANG		
1.	Esofageal Manometri	665.000	
	TINDAKAN BESAR		
1.	Trakeoskopi Melalui Stoma Trakea	800.000	
	TINDAKAN KHUSUS 1		
1.	Cuci Trakea dan Bronkus	1.000.000	
2.	Ekstraksi Benda Asing Esofagus	1.100.000	
3.	Esofagoskopi	1.000.000	
4.	Injeksi Obat Teurapetik ke Trakea	1.100.000	
5.	Insisi Web Esofagus	1.150.000	
6.	Intubasi Dengan Bronkoskopi Fleksibel	1.000.000	
	TINDAKAN KHUSUS 2		
1.	Bronkoskopi	14.899.500	
2.	Bronkoskopi Fiber Optik	12.771.000	
3.	Bronskopi Melalui Stoma	12.771.000	
4.	Dilatasi Esofagus	12.534.500	
5.	Eksisi Divertikulum Esofagus	15.845.500	
6.	Ekstraksi Benda Asing Bronkus	18.447.000	
7.	Ekstrasi Benda Asing Trakea	12.771.000	
8.	Reparasi Striktur Esofagus	13.717.000	
9.	Tindakan Esofagus Kompleks (Eksisi, Varises)	17.974.000	
ONKOLOGI BEDAH KEPALA LEHER			
	TINDAKAN SEDANG		
1.	Biopsi Kelenjar Liur	6.622.000	
2.	Biopsi Neoplasma Basis Lidah	6.622.000	
3.	Biopsi Neoplasma Bibir	6.385.500	
4.	Biopsi Neoplasma Cavum Nasi	6.385.500	
5.	Biopsi Neoplasma Lidah	6.385.500	
6.	Biopsi Neoplasma Nasofaring	6.385.500	
7.	Biopsi Neoplasma Palatum Durum	6.385.500	
8.	Biopsi Neoplasma Rongga Mulut	6.385.500	
9.	Biopsi Neoplasma Uvula dan Palatum Mole	6.385.500	
10.	Biopsi Tonsil dan Adenoid	6.385.500	
	TINDAKAN BESAR		
1.	Biopsi Eksisi Rongga Mulut	8.987.000	
2.	Biopsi Kelenjar Paratiroid	8.987.000	
3.	Biopsi Neoplasma Hipofaring	7.804.500	
4.	Biopsi Neoplasma Sinonasal App Bucogingival	8.514.000	
5.	Biopsi Neoplasma Sinonasal Dengan Endoskopi	8.750.500	
6.	Eksisi Lesi Neoplasma Palatum Durum	8.987.000	
7.	Hecting Kelenjar Tiroid	8.987.000	
8.	Hecting Laserasi Kelenjar Liur	8.041.000	

9.	Isthmusektomi	8.987.000	
10.	Pendekatan Sublabial	8.987.000	
11.	Probing Saluran Liur	8.750.500	
12.	Rhinotomi Lateral	7.568.000	
ONKOLOGI BEDAH KEPALA LEHER			
	TINDAKAN KHUSUS 1		
1.	Biopsi Neoplasma Bronkus Dengan Endoskopi	9.223.500	
2.	Biopsi Neoplasma Esofagus Dengan Endoskopi Fleksibel	9.223.500	
3.	Biopsi Neoplasma Esofagus Dengan Endoskopi Rigid	9.223.500	
4.	Eksisi Duktus Tiroglosus	9.460.000	
5.	Eksisi Kulit Luas	9.460.000	
6.	Maksilektomi Medial	9.460.000	
	TINDAKAN KHUSUS 2		
1.	Diseksi Leher Radikal Modifikasi	15.609.000	
2.	Diseksi Leher Radikal Modifikasi	16.082.000	
3.	Ekstirpasi Kelenjar Submandibula Total	12.061.500	
4.	Epiglotiktomi	14.190.000	
5.	Esofagostomi	14.190.000	
6.	Faringektomi	15.136.000	
7.	Fistulasasi Trakeoesofagus	15.845.500	
8.	Frontal Sinusotomi	12.061.500	
9.	Glosektomi Total	15.609.000	
10.	Laringektomi Parsial	17.737.500	
11.	Laringektomi Radikal	20.812.000	
12.	Laringektomi Total	18.210.500	
13.	Ligasi Arteri Karotis Eksterna	12.298.000	
14.	Maksilektomi Pasrial	12.061.500	
15.	Maksilektomi Radikal	22.704.000	
16.	Maksilektomi Total	16.791.500	
17.	Nasofaringektomi	13.717.000	
18.	Paratiroidektomi Total	13.953.500	
19.	Parotidektomi Superfisial	12.061.500	
20.	Reseksi Esofagus	16.318.500	
21.	Tiroidektomi Total	13.480.500	
MAKSILOFASIAL-PLASTIK REKONSTRUKSI			
	TINDAKAN SEDANG		
1.	Buka Arch Bar	600.000	
2.	Hecting Laserasi Bibir	475.000	
3.	Hecting Laserasi Hidung	500.000	
4.	Hecting Laserasi Mulut	475.000	
5.	Pemasangan Arch Bar	600.000	
6.	Pengangkatan Alat Fiksasi Mandibula	670.000	

	TINDAKAN BESAR		
1.	Frenektomi Labial	8.514.000	
2.	Hecting Luka Kepala Leher	8.514.000	
	TINDAKAN KHUSUS 1		
1.	Attchment of Pedicle or Flap Graft Pada Bibir & Mulut	11.115.500	
2.	Blefaroplasty	11.115.500	
3.	Conchal Graft	9.223.500	
4.	Ekstirpasi Silikonoma	11.352.000	
5.	Full-Thkness Sikon Graft Pada Bibir dan Mulut	9.223.500	
6.	Inseri Implan Sintetik di Tulang Wajah	9.223.500	
7.	Intermaksilari Fixation	10.879.000	
8.	Labioplasti Pada Celah Bibir	11.115.500	
9.	Lokal Flap Pada Wajah	9.223.500	
10.	Osteotomi Medialis	11.115.500	
11.	Osteotomi Paramedial	10.642.500	
12.	Osteotomi Percutaneus	10.406.000	
13.	Palatoplasti	11.115.500	
14.	Palatoplasti Pada Celah Palatum	11.588.500	
15.	Reduksi Faktur Nasal Terbuka	11.115.500	
16.	Rekonstruksi Palpebra Inferior	10.879.000	
17.	Rekonstruksi Palpebra Superior	10.879.000	
18.	Rekontruksi Daun Telinga Putus	11.588.500	
19.	Rekontruksi Fraktur Rima Orbita	11.588.500	
20.	Rekontruksi Malar	11.588.500	
21.	Repair Perforasi Septum Hidung	11.352.000	
22.	Reposisi Fraktur Os Maksila Le Fort 1	11.588.500	
23.	Revisi Palatoplasi Pada Celah Palatum	11.115.500	
24.	STSG	9.223.500	
25.	TFTSG	9.223.500	
26.	Uvuloplasty	11.115.500	
	TINDAKAN KHUSUS 2		
1.	Augmentasi Mental	13.953.500	
2.	Aurikulopasti Rekontruksi	13.953.500	
3.	Ekstirpasi & Rekonstruksi Silikonoma	12.298.000	
4.	Fistulektomi Nasolabial/Nasofaringeal/Oronasal	14.899.500	
5.	Open Septorhinoplasty	12.061.500	
6.	Reduksi Terbuka Fraktur Malar dan Zigoma	13.007.500	
7.	Reduksi Terbuka Fraktur Mandibula	13.007.500	
8.	Reduksi Terbuka Fraktur Palatum Durum	12.061.500	
9.	Rekonstruksi Ala Nasi	11.825.000	
10.	Rekonstruksi Fraktur Sympisis Mandibula	13.007.500	
11.	Rekontruksi Fraktur Condylus	13.953.500	
12.	Rekontruksi Fraktur Palatum Maksila	12.061.500	

13.	Rekontruksi Fraktur Ramus Mandibula	13.953.500	
14.	Rekontruksi Fraktur Zygoma	13.953.500	
15.	Reposisi Fraktur Os Maksila Le Fort 2	12.534.500	
16.	Reseksi Hidung	13.244.000	
17.	Rinoplasti Augmentasi	12.061.500	
18.	Rinoplasti Revisi	13.007.500	
MAKSILOFASIAL-PLASTIK REKONSTRUKSI			
1.	Rekontruksi Fraktur Orbita/Blow Out	15.845.500	
2.	Rekontruksi Panfacial Fraktur	21.994.500	
3.	Rekontruksi Tripod Fraktur	16.082.000	
4.	Rinoplasti Rekontruksi	13.953.500	

XVII. PELAYANAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
A	HEMATOLOGI		
1.	Analisis Sumsum Tulang (Pembacaan)	420.000	
2.	Bone Marrow Biopsy (Sampling)	800.000	
3.	Bone Marrow Punksi (Sampling)	800.000	
4.	CD4	1.200.000	
5.	Gambaran Darah Tepi	100.000	
6.	LED	35.000	
7.	Paket Pemeriksaan Darah Lengkap (Darah Rutin + Diff Count)	100.000	
8.	Paket Pemeriksaan Darah Rutin (Erit, Leo, Hb, Hmt, Tr, MCV, MCH)	75.000	
9.	Retikulosit	50.000	
B	HEMOSTASIS & KOAGULASI		
1.	APTT	160.000	
2.	D-Dimer	400.000	
3.	INR	200.000	
4.	Kadar Fibrinogen	150.000	
5.	Protrombine Time (PT)	160.000	
6.	Trombine Time (TT)	115.000	
7.	Waktu Pembekuan	30.000	
8.	Waktu Pendarahan	30.000	
C	URINALISA & FECES		
1.	Darah Samar	80.000	
2.	Faeces Rutin	50.000	
3.	Glukosa (Konfirmasi)	10.000	
4.	HCG Urin (Test Kehamilan)	45.000	
5.	HCG Urin (Test Kehamilan) Titer	90.000	
6.	Paket Pemeriksaan Urin Lengkap (Urin Rutin dan Sedimen Urin)	80.000	
7.	Paket Pemeriksaan Urin Rutin	60.000	
8.	Protein (Konfirmasi)	10.000	

9.	Sedimen Urin	20.000	
10.	Test Narkoba (6 Parameter)	200.000	
11.	Test Narkoba (7 Parameter)	250.000	
12.	Test Narkoba (8 Parameter)	275.000	
D	KIMIA DARAH		
1.	Albumin	65.000	
2.	Alkali Phosphatase (ALP)	125.000	
3.	ALT/SGPT	45.000	
4.	Amlase	320.000	
5.	Asam Urat	45.000	
6.	AST/SGOT	45.000	
7.	Bilirubin Direk	60.000	
8.	Bilirubin Total	60.000	
9.	Calsium	65.000	
10.	Cholesterol HDL	70.000	
11.	Cholesterol LDL	70.000	
12.	Cholesterol Total	45.000	
13.	CK-MB	250.000	
14.	CK-NAC	250.000	
15.	Creatinin	45.000	
16.	Feritin	330.000	
17.	Gamma GT	150.000	
18.	GFR	35.000	
19.	Glukosa Darah 2 Jam PP	30.000	
20.	Glukosa Darah Puasa	30.000	
21.	Glukosa Darah Sewaktu	30.000	
22.	HbA1c (Haemoglobin Glikat)	190.000	
23.	Lipase	340.000	
24.	Magnesium	65.000	
25.	Paket Billirubin (Billirubin Total, Billirubin Direk, dan Billirubin Indirek)	180.000	
26.	PAKET ELEKTROLIT (Na, K, Cl)	200.000	
27.	Paket Protein (Protein Total, Albumin, dan Globulin Indirek)	195.000	
28.	Protein Total	65.000	
29.	Serum Iron (fe)	250.000	
30.	Test Toleransi Glukosa Oral (TTGO)	80.000	
31.	TIBC	250.000	
32.	Tryglyseride	45.000	
33.	Ureum	45.000	
E	IMUNOLOGI &SEROLOGI		
1.	AFP (Lever)	500.000	
2.	Anti CMV IgG	440.000	
3.	Anti CMV IgM	600.000	
4.	Anti Dengue IgG/Ig M	170.000	

5.	Anti HAV Ig M Kualitatif	190.000	
6.	Anti HBs Kualitatif	39.000	
7.	Anti HBs Titer	200.000	
8.	Anti HCV Kualitatif	100.000	
9.	Anti HIV Kualitatif	100.000	
10.	Anti HSV IgG	200.000	
11.	Anti HSV IgM	200.000	
12.	Anti Rubella IgG	460.000	
13.	Anti Rubella IgM	581.000	
14.	Anti Salmonella Typhi O-9 IgM (Tubex TF)	250.000	
15.	Anti SARS - COV2 (Titer)	250.000	
16.	Anti Toxoplasma IgG	425.000	
17.	Anti Toxoplasma IgM	425.000	
18.	ASTO Kualitatif	100.000	
19.	Ca 12-5 (Tumor Ovarium)	925.000	
20.	Ca 15-3 (Tumor Payudara)	925.000	
21.	Ca 72-4 (Tumor Gaster)	925.000	
22.	CEA (Colon)	500.000	
23.	Chikungunya Ag	170.000	
24.	CRP Kualitatif	100.000	
25.	CRP Kuantitatif	220.000	
26.	Free T3	275.000	
27.	Free T4	275.000	
28.	FSH	200.000	
29.	HBs Ag Kualitatif	60.000	
30.	HBsAg ELISA	190.000	
31.	LDH	65.000	
32.	LH	200.000	
33.	Malaria Antigen Flat & Vivak	130.000	
34.	Mycotec TB/Ig G TB	160.000	
35.	NS1 Antigen	100.000	
36.	PSA (Tumor Prostat)	500.000	
37.	RDT Antigen SARS - COV2	100.000	
38.	Rheumathoid Faktor (RF) Kualitatif	100.000	
39.	SCC (Cervix)	500.000	
40.	T3 Total	250.000	
41.	T4 Total	250.000	
42.	TPHA	240.000	
43.	Troponin T	175.000	
44.	TSH	225.000	
45.	VDRL	90.000	
46.	Widal Test	50.000	
47.	βHCG	260.000	

F	MIKROBIOLOGI		
1.	Kerokan Jamur	50.000	
2.	Malaria Darah Tepi	50.000	
3.	Microfilaria	50.000	
4.	Pewarnaan Natif	20.000	
5.	Pewarnaan Negatif	20.000	
6.	Pewarnaan Neisser	50.000	
7.	Sediaan BTA (Sputum Pagi)	30.000	
8.	Sediaan BTA (Sputum Sewaktu 1)	30.000	
9.	Sediaan BTA (Sputum Sewaktu 2)	30.000	
10.	Sediaan BTA MH (Morbus Hansen)	80.000	
11.	Sediaan Gram	50.000	
G	KULTUR MIKROBIOLOGI		
1.	Kultur Bahan lainnya Manual	230.000	
2.	Kultur Bahan Lainnya Otomatik	390.000	
3.	Kultur dan Resistensi Otomatik	395.000	
4.	Kultur Darah Otomatik	390.000	
5.	Kultur Difteri	230.000	
6.	Kultur E.Coli	250.000	
7.	Kultur E.Coli Otomatik	330.000	
8.	Kultur Feses Manual	250.000	
9.	Kultur Feses Otomatik	390.000	
10.	Kultur Gaal	295.000	
11.	Kultur Haemophylus	275.000	
12.	Kultur Haemophylus Otomatik	310.000	
13.	Kultur Jamur	230.000	
14.	Kultur Jamur Otomatik	300.000	
15.	Kultur PUS Manual	230.000	
16.	Kultur PUS Otomatik	390.000	
17.	Kultur Salmonella	250.000	
18.	Kultur Salmonella Otomatik	350.000	
19.	Kultur Shigella	250.000	
20.	Kultur Shigella Otomatik	350.000	
21.	Kultur Sputum Manual	250.000	
22.	Kultur Sputum Otomatik	390.000	
23.	Kultur Swab Manual	250.000	
24.	Kultur Swab Otomatik	390.000	
25.	Kultur TB	295.000	
26.	Kultur Urine Manual	230.000	
27.	Kultur Urine Otomatik	390.000	
28.	Kultur Vibrio Cholera Otomatik	350.000	
29.	Kultur Vibrio Parahemolyticus Otomatik	350.000	
30.	Uji Sensitivitas Manual	190.000	
31.	Uji Sensitivitas TB	210.000	

H	PEMERIKSAAN LAINNYA		
1.	Analisa Cairan Otak	90.000	
2.	Analisa Cairan Sendi	90.000	
3.	Analisa Gas Darah	450.000	
4.	Analisa Pleura	90.000	
5.	Analisa Sperma	90.000	
6.	Pemeriksaan RT-PCR COVID-19	300.000	
7.	Sel LE	120.000	
8.	Test Cepat Monekuler (TCM) SARS - COV2	300.000	

XVIII. PELAYANAN LABORATORIUM PATOLOGI ANATOMI

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
A	PEMERIKSAAN HISTOPATOLOGI		
1.	Biopsi/Kuret/Jaringan Kecil <5cm	425.000	
2.	Jaringan Sedang 5-10cm	625.000	
3.	Jaringan Besar >10cm	850.000	
4.	Jaringan Dengan Radikalitas (Mastektomi, Histerektomi, Soft Tissue Tumor, Amputasi, Koniasi, Bola Mata, Reseksi Usus)	950.000	
5.	Biopsi Khusus (Hati/Ginjal/Sumsum Tulang)	550.000	
6.	Biopsi (Esophagus/Gaster/Usus/Kandung Kemih/Prostat) 1-2 Botol	500.000	
7.	Biopsi (Esophagus/Gaster/Usus/Kandung Kemih/Prostat) >2 Botol	550.000	
B	PEMERIKSAAN PAPSMEAR		
1.	Papsmear konvensional dengan tindakan	350.000	
2.	Papsmear Konvensional	250.000	
3.	Papsmear Liquid Based Cytology	400.000	
4.	Papsmear Liquid Based Cytology Dengan Tindakan	500.000	
C	PEMERIKSAAN SITOPATOLOGI		
1.	Sitologi Cairan (Sikatan, Pleura, Ascites, LCS, TTB, dll)	400.000	
2.	Sitologi Disertai Blok	500.000	
3.	Sputum	150.000	
4.	FNAB Superfisial Tanpa Guiding	450.000	
5.	FNAB USG/CT- Guiding (Belum Termasuk Radiologi)	750.000	
D	PEMERIKSAAN HISTOKIMIA		
1.	Pewarnaan Histokimia (per-Jenis Pengecatan)	100.000	
E	PEMERIKSAAN FROZEN SECTION (POTONG BEKU)		
1.	Jaringan Kecil <5cm	820.000	
2.	Jaringan Sedang 5-10cm	1.150.000	
3.	Jaringan Besar >10cm	1.700.000	
4.	Jaringan <5cm Disertai Batas Sayatan	1.700.000	
5.	Jaringan >5cm Disertai Batas Sayatan	2.100.000	

F	PEMERIKSAAN IMUNOHISTOKIMIA		
1.	1 Antibodi	700.000	
2.	2 Antibodi	1.000.000	
3.	3 Antibodi	1.500.000	
4.	4 Antibodi	2.000.000	
5.	≥ 5 Antibodi	2.500.000	
G	TERIMA JARINGAN PROSESSING HISTOPATOLOGI	25.000	

XIX.PELAYANAN RADIOLOGI DAN ELEKTROMEDIK

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
A	RADIOLOGI KONVENSIONAL NON KONTRAS		
1.	Abdomen 2 Posisi	250.000	
2.	Abdomen 3 Posisi	300.000	
3.	Abdomen Polos AP/Lateral	200.000	
4.	Bone Survey	416.000	
5.	Exstremitas Atas 2 Proyeksi	250.000	
6.	Exstremitas Atas Dex/Sin 1 Proyeksi	200.000	
7.	Exstremitas Bawah 2 Proyeksi	250.000	
8.	Exstremitas Bawah Dex/Sin 1 Proyeksi	200.000	
9.	Mammografi	1.000.000	
10.	Mastoid Air Cell (MAE)	200.000	
11.	Orbita	200.000	
12.	Os mandibulae	200.000	
13.	Os Nasal	200.000	
14.	Panoramic	200.000	
15.	Pelvis	200.000	
16.	Scedell AP + Lateral	200.000	
17.	Sinus Paranasal 1 Posisi	200.000	
18.	Sinus Paranasal 2 Posisi	250.000	
19.	Temporo Mandibulae joint	200.000	
20.	Thorak AP + lateral	250.000	
21.	Thorak AP + Lateral + Obliq	350.000	
22.	Thorak PA/AP	200.000	
23.	Top Lordotik	200.000	
24.	Vert Cervikalis 2 Posisi	250.000	
25.	Vert Cervikalis AP/AT	200.000	
26.	Vert Lumbalis 2 Posisi	250.000	
27.	Vert Lumbalis AP/LAT	200.000	
28.	Vert Thorakalis 2 Posisi	250.000	
29.	Vert Thorakalis AP/ AT	200.000	
B	RADIOLOGI DENGAN KONTRAS		
1.	Appendicogram	1.000.000	
2.	BNO – IVP	1.500.000	

3.	C Arms	1.500.000	
4.	Cholesystografi	1.000.000	
5.	Collon In Loop (Barium)	2.500.000	
6.	Cor Analysa	234.000	
7.	Cystography	1.100.000	
8.	Fistulografi	2.000.000	
9.	Fistulography	2.000.000	
10.	Follow Throught	2.000.000	
11.	HSG (Histero Salvingo Graphy)	2.500.000	
12.	IVP (Intra Vena Pyelografi)	1.500.000	
13.	Lopografi	2.000.000	
14.	Maag Duodenum	2.000.000	
15.	Myelography	3.000.000	
16.	Oesophagography	1.500.000	
17.	OMD (Oesophagus Maag Duodenum)	2.000.000	
18.	Penambahan Film/Lembar	26.000	
19.	Retrograde Urethrocystography	2.000.000	
20.	RPG (Retrograde Phyelography)/APG	2.500.000	
21.	T-Tube Cholecystography	1.000.000	
22.	Ureterography	2.000.000	
C	ELEKTROMEDIK		
1.	Audiometri	114.000	
2.	Biopsi Ginjal	1.000.000	
3.	Biopsi Hati	750.000	
4.	Biopsi Pleura	300.000	
5.	Biopsi Prostat	1.000.000	
6.	Bronchoscopy	850.000	
7.	Bronchoscopy + Bilasan	900.000	
8.	Bronchoscopy + Biopsi	900.000	
9.	Bronchoscopy + Sikatan	900.000	
10.	Bronchoscopy Dengan Anestesi Umum	1.500.000	
11.	Colonoscopy	750.000	
12.	Colonoscopy + Biopsi	850.000	
13.	Colonoscopy + Polipeptomy	850.000	
14.	Colonoscopy Dengan Anestesi Umum	1.800.000	
15.	Colonoscopy Dengan Clipping	850.000	
16.	Double Lumen Tunnel	2.400.000	
17.	Double Lumen Tunnel (Temporer)	1.500.000	
18.	Echocardiography	800.000	
19.	EEG	300.000	
20.	EEG Mapping	300.000	
21.	EKG	65.000	
22.	EMG	247.000	
23.	EMG/Evoke Potensial SSP	275.000	

24.	a. ERCP Tidak Berhasil		
	- ERCP Diagnostik	1.250.000	
25.	b. ERCP Berhasil		
	- ERCP Spirinterektomy	3.000.000	
	- ERCP Stenting	3.000.000	
	- ERCP Basket	3.000.000	
	(Seluruh Tindakan ERCP Memakai Anasthesi)		
26.	ESWL	3.000.000	
27.	ESWL Fase II	2.350.000	
28.	Fibroscan	500.000	
29.	Fungsi Cairan Asites	500.000	
30.	Fungsi Pleura	500.000	
31.	Gastroskopy	650.000	
32.	Gastroskopy Biopsi	750.000	
33.	Gastroskopy Dengan Anestesi Umum	1.800.000	
34.	Gastroskopy Dengan Clipping	800.000	
35.	Gastroskopy Dilatasi Esopagus (Pumping)	3.000.000	
36.	Ligasi Varices Esophagus	650.000	
37.	Penambahan Film USG/Lembar	10.400	
38.	Pengambilan Benda Asing Dengan Bronchoskopy	1.250.000	
39.	Repair Double Lumen	750.000	
40.	RPG	1.000.000	
41.	Savary Bougy Esophagus	650.000	
42.	Skleroterapy Gastroscopy/Varices Esophagus	1.300.000	
43.	Skleroterapy Varices Esophagus	650.000	
44.	Thoracoscopy + Biopsi	2.700.000	
45.	Trans Esophageal Echocardiography	520.000	
46.	Transcranial Dopler (TCD)	300.000	
47.	TTLB	600.000	
48.	TTLB dengan USG	750.000	
49.	Urocystoskopy	250.000	
50.	USG Abdomen	350.000	
51.	USG Abdomen Atas/Bawah	350.000	
52.	USG Aspirasi Kista	700.000	
53.	USG Carotis	700.000	
54.	USG Color Dopler P. Dalam, Ginjal	700.000	
55.	USG Color Dopler Thorax/Paru	500.000	
56.	USG Doopler Vaskuler	700.000	
57.	USG Extremitas Atas/Bawah	400.000	
58.	USG Fungsi Ascetes/Efusi Pleura	700.000	
59.	USG Ginjal, Buli-buli, Prostat	350.000	
60.	USG Kebidanan (Dengan dr. Radiologi)	350.000	
61.	USG Kebidanan Dengan Foto	91.000	

62.	USG Kebidanan Tanpa Foto	78.000	
63.	USG Kepala	400.000	
64.	USG Leher dan Thyroid	400.000	
65.	USG Mata	300.000	
66.	USG Musculosclletal Lainnya	400.000	
67.	USG Scrotum	350.000	
68.	USG Testes	400.000	
69.	USG Testis	350.000	
70.	USG Thorax	400.000	
71.	USG Transvaginal	500.000	
72.	USG Tuntunan Biopsi	1.500.000	

XX. PELAYANAN CT-SCAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
A	CT SCAN NON KONTRAS		
1.	Abdomen	1.900.000	
2.	Ankle	1.700.000	
3.	Antebrachii	1.700.000	
4.	C. Vertebralis	1.700.000	
5.	Cervical	1.700.000	
6.	Cruris	1.700.000	
7.	Extremitas Atas	1.700.000	
8.	Extremitas Bawah	1.700.000	
9.	Femur	1.700.000	
10.	HIP Joint	1.700.000	
11.	Humerus	1.700.000	
12.	Kepala	1.500.000	
13.	Knee Joint	1.700.000	
14.	Lumbosacral	1.700.000	
15.	Manus	1.700.000	
16.	Mastoid	1.500.000	
17.	Nasofaring	1.500.000	
18.	Orbita	1.500.000	
19.	Panggul/Pelvis	1.700.000	
20.	Pedis	1.700.000	
21.	Pelvis	1.700.000	
22.	Sacrococcygeal	1.700.000	
23.	Shoulder Joint	1.700.000	
24.	Sinus Paranasal	1.500.000	
25.	Thoraks	1.900.000	
B	CT SCAN DENGAN KONTRAS		
1.	Abdomen	2.700.000	
2.	C. Vertebralis	2.700.000	

3.	Cervical	2.700.000	
4.	Extremitas Atas	2.700.000	
5.	Extremitas Bawah	2.700.000	
6.	Kepala	2.500.000	
7.	Lumbosacral	2.700.000	
8.	Mastoid	2.500.000	
9.	Myelography	3.500.000	
10.	Nasofaring	2.500.000	
11.	Orbita	2.500.000	
12.	Panggul/Pelvis	2.700.000	
13.	Pelvis	2.700.000	
14.	Sinus Paranasal	2.500.000	
15.	Thoraks	2.700.000	
C	CT ANGIOGRAPHY		
1.	Abdomen	3.500.000	
2.	Extremitas Atas	3.500.000	
3.	Extremitas Bawah	3.500.000	
4.	Jantung	4.000.000	
5.	Kepala	3.500.000	
6.	Thorax	3.500.000	

XXI.PELAYANAN RADIOLOGI INTERVENSI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Angiografi Diagnostik	15.000.000	
2.	Angioplasty/Stenting	54.850.000	
3.	Angioplasty Dengan Ballon	35.850.000	
4.	CT Guided Biopsi (Core)	2.000.000	
5.	CT Guided Biopsi (FNAB)	1.300.000	
6.	Embolisasi CCF Direct Dengan Goldballon	68.025.000	
7.	Embolisasi CCF Indirect Dengan Coil Sederhana/Perifer	80.625.000	
8.	Embolisasi CCF Indirect Dengan Coil Sederhana/Perifer + Coil Khusus	95.200.000	
9.	Embolisasi Coil Sederhana/Perifer	37.100.000	
10.	Embolisasi Intra Cranial Dengan Coil Khusus	110.950.000	
11.	Embolisasi Intra Cranial Dengan HystoAcryl/Glue + 1 Micro Magic	93.100.000	
12.	Embolisasi Intra Cranial Dengan HystoAcryl/Glue + 2 Micro Magic	104.125.000	
13.	Embolisasi PVA + Coil Sederhana/Perifer	47.000.000	
14.	Embolisasi PVA + Microcatheter	32.250.000	
15.	Embolisasi PVA + Spongostan + Coil Sederhana/Perifer	49.100.000	
16.	Embolisasi PVA + Spongostan + Microcatheter	34.350.000	

17.	Embolisasi PVA + Spongostan Tanpa Microcatheter	23.450.000	
18.	Embolisasi PVA Tanpa Microcatheter	19.850.000	
19.	Embolisasi Spongostan + Coil Sederhana/Perifer	37.650.000	
20.	Embolisasi Spongostan + Microcatheter	22.900.000	
21.	Pemasangan Chemo Port	12.800.000	
22.	Plebografi/Venografi Lainnya	8.500.000	
23.	PTCD/PTBD	17.200.000	
24.	PTCD/PTBD + Biliary Stenting	56.750.000	
25.	Skleroterapi Vena	10.000.000	
26.	TACI (Trans Arterial Chemo Infusion)/TACE (Trans Arterial Chemo Embolization)	35.850.000	
27.	Trombolisis + Angioplasti Lainnya	35.600.000	
28.	Trombolisis Cerebral	57.600.000	
29.	Trombolisis Cerebral + Angioplasty	71.700.000	
30.	USG Guided Aspirasi	1.200.000	
31.	USG Guided Biopsi (Core)	1.200.000	
32.	USG Guided Biopsi (FNAB)	700.000	
33.	USG Guided Pain	600.000	
34.	Venografi/Fistulografi 1 Ekstremitas	6.620.000	
35.	Venografi/Fistulografi 2 Ekstremitas	8.500.000	

XXII. PELAYANAN NEUROLOGI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Duplex Carotis	1.120.000	
2.	Echo	1.050.000	
3.	EEG Ambulatory	875.000	
4.	EEG LTM	2.100.000	
5.	EEG Mobile	875.000	
6.	EEG Station	700.000	
7.	EEG Station – QEEG	963.700	
8.	EMG IOM – HNP Servikal	7.000.000	
9.	EMG IOM – Pleksus Brashialis/NFacialis	8.400.000	
10.	EMG IOM – Skoliosis	7.700.000	
11.	EMG IOM – Tumor Fosa Anterior, Tumor Mudula Spinal	7.000.000	
12.	EMG IOM – Tumor Fosa Posterior	6.300.000	
13.	EMG IOM HNP – Lumbal Sakral, Servical, Tumor	7.000.000	
14.	EMG Mobile	1.050.000	
15.	EMG Station	875.000	
16.	EMG Station – VEP/SSEP/BAEP	1.050.000	
17.	Fungsi Luhur Follow-Up	420.000	
18.	Fungsi Luhur Komprehensif	560.000	

19.	Fungsi Luhur Komprehensif Hari Libur	700.000	
20.	Kejutan Hantaran Syaraf (KHS)	350.000	
21.	NO – Campimetry	525.000	
22.	NO – Foto Fundus	420.000	
23.	Pemeriksaan Fungsi Luhur – NPI/Skala Depresi Hamil	350.000	
24.	Pemeriksaan Moca/Luria/CERAD/MMSE/Skala Depresi	280.000	
25.	Pemeriksaan Psikologi	210.000	
26.	PSG	3.500.000	
27.	Psikoterapi	210.000	
28.	Radio Pain	350.000	
29.	Spirometri	245.000	
30.	TCD	980.000	
31.	TCD Mobile	700.000	
32.	Terapi Kognitif	262.500	
33.	Terapi Okupasi	175.000	
34.	Terapi Wicara	175.000	
35.	TMS	700.000	

XXIII. PELAYANAN TREADMILL TEST

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Treadmill Test Diagnostik	600.000	
2.	Treadmill Test Non Diagnostik	500.000	
3.	Treadmill Test Rehabilitasi per Paket (12 Kali)	3.000.000	

XXIV. PELAYANAN ABI DAN CAVI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	ABI (Ankle Bronchial Index)	175.000	
2.	CAVI (Cardio Vaskuler Index)	175.000	

XXV. PELAYANAN NYERI INTERVENSI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
I	TINDAKAN UNTUK PENANGANAN NYERI AKUT 1. Penanganan Nyeri Pasca Bedah dan Trauma a. Pemasangan Epidural Catheter Continue b. Pemasangan Intrathecal Catheter Continue c. Pemasangan Kateter Blok Saraf Perifer d. Patient Controlled Analgesia System	1.680.000	

	2. Penanganan Nyeri Persalinan a. Intrathecal Labor Analgesia b. Epidural Labor Analgesia c. Systemic Analgesia	1.680.000	
II	TINDAKAN UNTUK PENANGANAN NYERI KRONIK DAN KANKER		
	1. Kategori Tindakan Sederhana (Tanpa Penuntun USG) a. Triger Point Miofasial b. Transcutaneous Elektric Nerve Stimulation c. Accupunture Analgesia (Electro Accupunture Analgesia) d. Injeksi Saraf Perifer (N. Occipital, Suprascapular, Lateral Femoral Cutaneus, dll)	480.000	
	2. Kategori Tindakan Sederhana (Dengan Penuntun USG) a. Triger Point Miofasial b. Transcutaneous Elektric Nerve Stimulation c. Accupunture Analgesia (Electro Accupunture Analgesia) d. Injeksi Saraf Perifer (N. Occipital, Suprascapular, Lateral Femoral Cutaneus, dll)	720.000	
	3. Kategori Tindakan Kecil (dengan penuntun USG) a. Injeksi Intraartikuler b. Patient Controlled Analgesia System c. Injeksi Saraf Perifer (N. Occipital, Suprascapular, Lateral Femoral Cutaneus, dll) d. Injeksi Epidural Intraalaminar dan Caudal Tanpa Penuntun C-ARM Fluroskopi	1.680.000	
	4. Kategori Tindakan Sedang a. Neurolisis (Kimiawi) Saraf Perifer (Fenol, Alkohol) b. Injeksi Epidural: Intralaminar, Transforaminal, dan Caudal Dengan Penuntun USG dan/atau C-ARM Fluoroscopi c. Injeksi Sendi Facet Lumbal dan Thoracic Dengan Penuntun USG dan/atau C-ARM Fluoroscopi d. Blok Saraf Medial Branch Lumbal dan Thoracic Untuk Sendi Facet Dengan Penuntun USG dan/atau C-ARM Fluoroscopi e. Injeksi Sacro-Iliaca Dengan Penuntun USG dan/atau C-ARM Fluoroscopi f. Injeksi Saraf Ganglion: Ganglion Stellate, Impar Dengan Penuntun USG dan/atau C-ARM Fluoroscopi	2.220.000	

	g. Blok Saraf Paravertebral dan Injeksi Radiks Saraf (Nerve Root Injection)		
	5. Kategori Tindakan Besar a. Injeksi Sendi Facet Cervical Dengan Penuntun USG dan/atau C-ARM Fluoroskopi b. Blok Sraf Medial Branch Cervical Untuk Sendi Facet Dengan Penuntun USG dan/atau C-ARM Fluoroskopi c. Injeksi Ganglion Simpatik Lumbal dan Thoracic Dengan Penuntun USG dan/atau C-ARM Fluoroskopi d. Blok Dorsal Root Ganglion (drg) Lumbal, Thoracic dan Cervical Dengan Penuntun C-ARM dan Fluoroskopi	3.300.000	
	6. Kategori Tindakan Khusus a. Blok Saraf N. Splancnic dan Plexus Coeliac Dengan Penuntun USG dan/atau Fluoroskopi b. Blok Saraf Trigeminal Dengan Penuntun C-ARM Fluoroskopi	5.520.000	
	7. Kategori Tindakan Canggih a. Spinal Cord Stimulation (SCS) b. Intra Discal Electrothermal Therapy c. Epiduroskopi d. Vertebroplasty	10.920.000	
III	MANAJEMEN NYERI DENGAN ALAT RADIO FREKUENSI (RF)		
	Penggunaan Alat Radiofrekuensi Ablasi/ Pulsed Radiofrekuensi Untuk Blok Saraf Ganglion, Dengan USG dan/atau C-ARM Fluoroskopi	12.000.000	

XXVI. PELAYANAN KEJIWAAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
	a. Penyalahgunaan NAPZA		
1.	Program/Wajib Lapor:		
	a. Assesmen dan Rencana Terapi	150.000	
	b. Konselling Adiksi	200.000	
	c. Farmakoterapi	55.000	
	d. Pemeriksaan Lab Urine Narkoba	180.000	
	b. Tindakan Medik		
1.	Electro Consulsive Therapy (ECT) Premedikasi	2.000.000	
2.	Bio Feed Back	180.000	
	c. Klinik VST		
1.	Konseling	50.000	
2.	Test HIV	105.000	

	d. Klinik CST		
1.	Pemeriksaan Laboratorium	120.000	
2.	Support Gizi	35.000	
	e. Klinik PTRM		
1.	Konseling Adiksi	200.000	
2.	Pemeriksaan Lab Urine Narkoba per Item (Opiat, Ganja, MDMA & Metafetamin)	55.000	
3.	Farmakoterapi Methadone	453.750	
	g. Pemeriksaan Psikologi		
1.	Tes Industri, Organisasi & Perusahaan		
	a. Seleksi/Penempatan Calon pegawai		
	1. Pelaksana	150.000	
	2. Koordinator	200.000	
	3. Manager	250.000	
	b. Promosi Jabatan	300.000	
	c. Bimbingan Karir/Militer/Kepolisian/STPDN	150.000	
	d. Uji Kelayakan (Fit & Propper Test)	250.000	
	e. FGD (Focus Group Discusion)	305.000	
2.	Tes Klinis Anak & Remaja		
	a. Tes Klinis Anak	135.000	
	b. Tes Klinis Remaja	70.000	
3.	Tes Pendidikan		
	a. Tes Pra Sekolah/TK/Play Group	100.000	
	b. Tes Masuk SD/SDLB	110.000	
	c. Tes Masuk SMP/SMPLB	120.000	
	d. Tes Masuk SMA/SMALB	130.000	
	e. Perguruan Tinggi/Bimbingan/Studi/Penjuruan/Minat Bakat	170.000	
	f. Pendidikan Spesialis/Strata 2	160.000	
	g. Pendidikan Doktral	200.000	
	h. Tes IQ	40.000	
4.	Tes Klinis Dewasa		
	a. Menentukan Diagnosis Psikologi	170.000	
	b. Pemeriksaan Kesehatan Jiwa (Umum) Psikologi Klinis	200.000	
	c. Pemeriksaan Kesehatan Jiwa (Khusus Calon Pejabat, Eksekutif, Legislatif dan Yudikatif) Psikologis Klinis	250.000	
5.	Konseling		
	a. Konseling Individu	105.000	
	b. Konseling Kelompok	205.000	
6.	Psikoterapi		
	a. Cognitive Behavior Therapy (CBT)	200.000	
	b. Terapi Gestalt	200.000	
	c. Terapi Suportif	150.000	

	d. Terapi Kelompok	150.000	
	e. Terapi Bermain	150.000	
	f. Hipnotis	200.000	
	g. Perawatan Psikososial dan Rehabilitasi	105.000	
7.	Biaya Observasi Awal	125.000	
	h. TARIF PELAYANAN REHABILITASI NAPZA		
1.	Asuhan Keperawatan	100.000	
2.	Cognitif Bihavior Therapy	200.000	
3.	En Counter Group	45.000	
4.	Family Konseling	150.000	
5.	Fungtion Activity	35.000	
6.	Konfrontasi	35.000	
7.	Konseling Adiksi	200.000	
8.	Morning Meeting	30.000	
9.	Olahraga	50.000	
10.	Probing Group	45.000	
11.	Seminar Group	45.000	
	i. TARIF REHABILITASI		
1.	Day Care	55.000	
2.	Dropping Dalam Kota	250.000	
3.	Home Visit	150.000	
4.	Konseling Pra Pemulangan	100.000	
5.	Monitoring Restrain	50.000	
6.	Night Care	205.000	
7.	Pemasangan Restrain	100.000	
8.	Pendampingan ke Panti Rehabilitasi	300.000	
9.	Potong Rambut	50.000	
10.	Seleksi	50.000	
11.	Terapi Gerak	50.000	
12.	Terapi Kelompok	150.000	
13.	Terapi Kerja	100.000	
14.	Terapi Musik	100.000	
15.	Terapi Rekreasi	120.000	
16.	Terapi Religius	100.000	
17.	Terapi Stimulasi Bermain	100.000	
	j. Visum et Repertum		
1.	Visum et Repertum Jiwa	600.000	

XXVII. PELAYANAN PEMUSNAHAN LIMBAH MEDIS

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Limbah Padat/Kg	85.000	
2.	Limbah Cair/Liter	19.000	

3.	Penyimpanan Limbah Menggunakan Cold Storage/Kg/Hari	4.000	
----	---	-------	--

XXVIII. PELAYANAN PEMULASARAN JENAZAH

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Penyimpanan Jenazah < 6 jam	65.000	
2.	Penyimpanan Jenazah per Hari	90.000	
3.	Paket Pengurusan Jenazah Termasuk Penguburan (Diluar Peti Mati)		
	a. Dewasa	1.950.000	
	b. Anak 1-5 Tahun	1.500.000	
	c. Bayi < 1 Tahun	750.000	
4.	Pengawetan Jenazah Dengan Formalin	1.950.000	
5.	Penyimpanan Jenazah Dalam Lemari Pendingin/Hari	200.000	
6.	Memandikan dan Mengkafani		
	a. Dewasa	800.000	
	b. Anak	650.000	
	c. Bayi	400.000	
7.	Memandikan Jenazah Non Muslim	400.000	
8.	Paket Jenazah Dikirim:		
	a. Memandikan dan Mengkafani	800.000	
	b. Pengawetan	1.950.000	
	c. Peti Standar	4.000.000	
	d. Surat Menyurat	200.000	
9.	Mayat - Pemeriksaan Luar	390.000	
10.	Mayat - Pemeriksaan Luar – Dalam	1.500.000	
11.	Exhumasi (Gali Kubur)	2.500.000	

XXIX. PELAYANAN MEDIKO LEGAL DAN VISUM ET REPERTUM

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Orang Hidup - Korban Perkosaan	120.000	
2.	Orang Hidup - Korban Penganiyaan dan Cedera	60.000	

XXX. PELAYANAN LAUNDRY

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Cuci dan Setrika Proses 1 Hari per 1 kg	30.000	
2.	Cuci Tanpa Setrika Proses 1 Hari per 1 kg	29.000	
3.	Setrika Tanpa Cuci 1 Hari per 1 kg	28.000	

4.	Paket Cuci Express Komplit Pakaian Khusus (Proses 4 Jam) per 1 kg	42.000	
----	---	--------	--

XXXI. PELAYANAN GIZI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Asuhan Gizi Pasien Rawat Inap	46.000	
2.	Biaya Makan Pasien Rawat Inap		
	A. Menu Biasa/Non Diet	70.000	
	B. Menu Khusus/Diet	75.000	
3.	Biaya Makan Non Pasien/Keluarga/Pendamping Pasien	70.000	
4.	Home Visite Pasien	115.000	

XXXII. PELAYANAN FARMASI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Konseling Obat Pasien Rawat Inap	46.000	
2.	Homecare Farmasi	65.000	

XXXIII. PELAYANAN PENDIDIKAN DAN PELATIHAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	PRAKTEK/ORANG/MINGGU		
	a. Siswa Negeri	140.000	
	b. Siswa Swasta	160.000	
	c. Mahasiswa D3 Negeri	240.000	
	d. Mahasiswa D3 Swasta	280.000	
	e. Mahasiswa S1/Ners/FK	320.000	
	f. Mahasiswa S2	400.000	
	g. Institusi/Instansi/Pribadi	400.000	
2.	UJIAN PRAKTEK/ORANG/UJIAN		
	a. Siswa Negeri	80.000	
	b. Siswa Swasta	100.000	
	c. Mahasiswa D3 Negeri	140.000	
	d. Mahasiswa D3 Swasta	200.000	
	e. Mahasiswa S1/Ners/FK	300.000	
	g. Non Institusi/Instansi/Pribadi	300.000	
3.	MAGANG/ORANG/MINGGU		
	a. Diploma 3	1.000.000	
	b. Sarjana	1.200.000	
	c. Pegawai/Karyawan	1.400.000	
	d. Non Institusi/Instansi/Pribadi	1.400.000	

4.	STUDI BANDING/ORANG SAMPAI DENGAN 3 HARI		
	a. Mahasiswa D3	300.000	
	b. Mahasiswa S1	400.000	
	c. Mahasiswa S2	500.000	
	d. Pegawai/Karyawan	600.000	
	e. Non Institusi/Instansi/Pribadi	600.000	
	f. Narasumber	150.000	
5.	PENELITIAN/ORANG/MINGGU		
	a. Diploma 3	1.000.000	
	b. Sarjana S1	1.500.000	
	c. Sarjana S2	2.000.000	
	d. Dosen/Guru/Karyawan/Pribadi	2.000.000	
	e. Institusi/Lembaga/Instansi/Group	3.000.000	

XXXIV. PELAYANAN PENDAMPING RUJUKAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Dokter Spesialis Pendamping ke RS Lain	1.000.000	
2.	Dokter Umum Pendamping ke RS Lain	1.000.000	
3.	Perawat Pendamping Ambulance	50.000	
4.	Perawat Pendamping ke RS Lain per Hari	850.000	

XXXV. PELAYANAN BANTUAN MEDIS

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
1.	Pemakaian Ambulance/Shift	800.000	
2.	Pendampingan Dokter Spesialis/Shift	750.000	
3.	Pendampingan Dokter Umum/Shift	300.000	
4.	Pendampingan Perawat/Shift	250.000	
5.	Sopir Ambulance/Shift	200.000	

XXXVI. PELAYANAN AMBULANCE

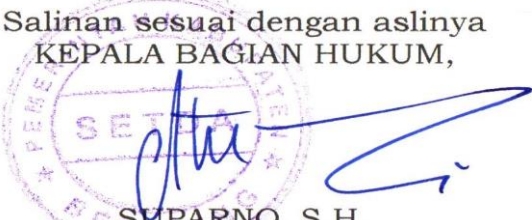
NO	JENIS PELAYANAN	TARIF PELAYANAN (Rupiah)	KET
	DARI RSUD KABUPATEN BELITUNG KE:		
1.	Tanjungpandan Sekitarnya, Batu Itam, Bebutte Bulu Tumbang, Air Rembikang, Juru Sebrang	110.000	
2.	Tanjung Binga, Keciput, Tanjung Tinggi	182.000	
3.	Air Seru, Air Gelarak, Air Selumar	182.000	
4.	Sijuk	182.000	

5.	Pelepak Putih, Aik Kalak, Peserakan, Sungai Padang	221.000	
6.	Badau, Kelekak Datuk, Ibul	182.000	
7.	Bangek, Simpang Tige	273.000	
8.	Cerucuk, Petikan, Air Malik	182.000	
9.	Sungai Samak, Suge, Gunung Tiong	182.000	
10.	Pegantungan	221.000	
11.	Simpang Rusa, Bantan	182.000	
12.	Rengiang, Air Madu,Bira, Lintang, Langkang	403.000	
13.	Nyurok, Bentaian, Air Nangka, Air Asam, Balok	364.000	
14.	Membalong, Perpat	273.000	
15.	Tanjung Rusa, Teluk Gembira	318.000	
16.	Cendil, Buding	273.000	
17.	Kelapa Kampit	331.000	
18.	Air Kelik, Air Lanci, Mempaya, Damar	364.000	
19.	Simpang Pesak, Bira, Lilangan, Limbongan	455.000	
20.	Gantung dan Sekitarnya	455.000	
21.	Tanjung Kelumpang, Tanjung Batu Itam, Tanjung Batu Air	546.000	
22.	Manggar dan Sekitarnya	520.000	

BUPATI BELITUNG,

ttd.

SAHANI SALEH

Salinan sesuai dengan aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM,

SUPARNO, S.H.
NIP. 19800315 200903 1 003