



BUPATI GRESIK
PROVINSI JAWA TIMUR

PERATURAN BUPATI GRESIK
NOMOR 36 TAHUN 2020
TENTANG

PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI NOMOR 26 TAHUN 2015
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH IBNU SINA KABUPATEN GRESIK

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI GRESIK,

- Menimbang :
- a. bahwa tarif yang berlaku sebagai biaya pelayanan jasa yang diberikan oleh Rumah Sakit Umum Daerah Ibnu Sina Kabupaten Gresik sebagaimana diatur dalam Peraturan Bupati Gresik Nomor 26 tahun 2015 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Ibnu Sina Kabupaten Gresik perlu disesuaikan dengan memperhatikan aspek pengembangan kualitas pelayanan, biaya penyelenggaraan, operasional pelayanan, dan menyesuaikan dengan standar tarif pelayanan kesehatan yang berlaku dalam penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan;
 - b. bahwa dalam rangka meningkatkan pelayanan kepada pasien Rumah Sakit Umum Daerah Ibnu Sina Kabupaten Gresik secara berkelanjutan terutama dalam masa pandemi *Corona Virus Disease 2019 (Covid-19)*, perlu menambah jenis pelayanan baru baik medis maupun penunjang medis;
 - c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a, dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Bupati tentang Perubahan Atas Peraturan Bupati Nomor 26 Tahun 2015 Tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Ibnu Sina Kabupaten Gresik;

- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Tahun 2003 Nomor 47 Tambahan Lembaran Negara Nomor 4286);
2. Undang-Undang Nomor 40 Tahun 2004 tentang Sistem Jaminan Sosial Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 150, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4456);
3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Nomor 5063);
4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
5. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-Undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5234) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 15 Tahun 2019 tentang Perubahan Atas Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 Tentang Pembentukan Peraturan Perundang-Undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 183, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6398);
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 beberapa kali terakhir dengan Undang Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua atas Undang Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintah 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 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 Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Nomor 5340);
8. Peraturan Pemerintah Nomor 2 Tahun 2018 tentang Standar Pelayanan Minimal (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 2, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6178);
9. 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);
10. Peraturan Presiden Nomor 12 Tahun 2013 tentang Jaminan Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2013 Nomor 29) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Presiden Nomor 111 Tahun 2013 tentang Perubahan Atas Peraturan Presiden Nomor 12 Tahun 2013 tentang Jaminan Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2013 Nomor 255);
11. Keputusan Presiden Nomor 11 Tahun 2020 tentang Penetapan Kedaruratan Kesehatan Masyarakat Corona Virus Disease 2019 (COVID-19);
12. Keputusan Presiden Nomor 12 Tahun 2020 tentang Penetapan Bencana Non Alam Penyebaran Corona Virus Disease 2019 (COVID-19) Sebagai Bencana Nasional;
13. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah

- sebagaimana telah diubah beberapakali terakhir dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 21 Tahun 2011 tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 310);
14. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 71 Tahun 2013 tentang Pelayanan Kesehatan Pada Jaminan Kesehatan Nasional (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2013 Nomor 1400) sebagaimana telah diubah beberapakali terakhir dengan Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 5 Tahun 2018 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 71 Tahun 2013 tentang Pelayanan Kesehatan Pada Jaminan Kesehatan Nasional (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 367);
 15. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 59 Tahun 2014 tentang Standar Tarif Pelayanan Kesehatan Dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 1287);
 16. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 2036) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 120 Tahun 2018 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 157);
 17. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 1213);
 18. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor: 328/Menkes/SK/IX/2013 Tentang Formularium Nasional;
 19. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor : HK.01.07/MENKES/238/2020 tentang Petunjuk Teknis Klaim Pengganti Biaya Perawatan Pasien

Penyakit Infeksi Emerging Tertentu Bagi Rumah Sakit Yang Menyelenggarakan Pelayanan Corona Virus Disease 2019 (COVID-19);

20. Peraturan Bupati Gresik Nomor 39 Tahun 2007 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Gresik sebagai Badan Layanan Umum Daerah (Berita Daerah Kabupaten Gresik Tahun 2007 Nomor 2034);
21. Peraturan Bupati Gresik Nomor 26 tahun 2015 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Ibnu Sina Kabupaten Gresik (Berita Daerah Kabupaten Gresik Tahun 2015 Nomor 1082);
22. Peraturan Bupati Gresik Nomor 11 Tahun 2019 Tentang Tata Kelola Badan Layanan Umum Daerah Pada Rumah Sakit Umum Daerah Ibnu Sina Kabupaten Gresik (Berita Daerah Kabupaten Gresik Tahun 2019 Nomor 11);
23. Keputusan Bupati Gresik Nomor : 188/290/HK/437.12/2020 tentang Status Keadaan Darurat Bencana Wabah Penyakit Akibat Corona Virus Disease 2019 (COVID-19) Di Kabupaten Gresik;

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN BUPATI TENTANG PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI NOMOR 26 TAHUN 2015 TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH IBNU SINA KABUPATEN GRESIK

Pasal I

Beberapa ketentuan dalam Peraturan Bupati Gresik Nomor 26 tahun 2015 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Ibnu Sina Kabupaten Gresik (Berita Daerah Kabupaten Gresik Tahun 2015 Nomor 1082) diubah sebagai berikut:

1. Ketentuan Lampiran III diubah dan dibaca sebagaimana Lampiran I yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini. Dengan rincian perubahan sebagai berikut :

- a. Angka 4.9 Tarif Tindakan Medis Non Operatif SMF Jantung,
 - 1) pada Jenis Pelayanan setelah Nomor 9 ditambah 12 Jenis Pelayanan yaitu nomor 10 sampai dengan nomor 21;
- b. Angka 4.11 Tarif Tindakan Medis Non Operatif SMF Rehabilitasi Medik :
 - 1) pada Jenis Pelayanan nomor 1 sampai dengan nomor 18, dan nomor 20 sampai dengan nomor 24 diubah;
 - 2) pada Jenis Pelayanan setelah Nomor 24 ditambah 4 Jenis Pelayanan yaitu nomor 25 sampai dengan nomor 28;
 - 3) pada Jenis Pemeriksaan Dokter setelah Nomor 21 ditambah 2 Jenis Pemeriksaan dokter yaitu nomor 22 sampai dengan nomor 23;
 - 4) pada Jenis Tindakan Dokter Nomor 1 sampai dengan angka 6 diubah;
 - 5) pada Jenis Tindakan Dokter setelah Nomor 7 ditambah 5 Jenis Tindakan dokter yaitu nomor 8 sampai dengan nomor 12;
- c. Angka 4.12 Tarif Tindakan Medis Non Operatif SMF Gizi / Rawat Jalan (Poliklinis) setelah Nomor 1 ditambah 1 Jenis Pelayanan yaitu nomor 2;
- d. Huruf B Pelayanan Penunjang Medis angka 1 Pemeriksaan Radiologi :
 - 1) Tarif pada huruf A. jenis pelayanan Foto Polos (Konvensional)
 - a) diantara nomor 6 dan nomor 7 disisipkan 1 nomor yakni nomor 6a;
 - b) diantara nomor 28 dan nomor 29 disisipkan 3 nomor yakni nomor 28a, 28b, 28c;
 - c) diantara nomor 78 dan nomor 79 disisipkan 5 nomor yakni nomor 78a, 78b, 78c, 78d, dan 78e.
 - 2) Tarif pada huruf B. jenis pelayanan Foto Canggih (*Invasive*)

- a) angka 96 diubah;
- b) diantara nomor 99 dan nomor 100 disisipkan 1 nomor yakni nomor 99a;
- 3) Tarif pada huruf C. jenis pelayan Canggih (*Non Invasive*) *Sonography* diantara nomor 114 dan nomor 115 disisipkan 2 nomor yakni nomor 114a dan 114b;
- 4) Diantara huruf D. *Computerized Tomografi* dan huruf E Lain-lain disisipkan tarif 1 jenis pelayanan yakni Huruf D1. *Multi Slice CT Scan* terdiri dari 38 nomor yaitu nomor 126a sampai dengan 126ll;
- e. Huruf B Pelayanan Penunjang Medis angka 2 Pemeriksaan Laboratorium Patologi Klinik
 - 1) Tarif pada huruf E Jenis Pelayanan *Imunologi*
 - a) diantara nomor 47 dan nomor 48 disisipkan 2 nomor yakni nomor 47a dan 47b;
 - b) diantara nomor 51 dan nomor 52 disisipkan 1 nomor yakni nomor 51a;
 - c) diantara nomor 55 dan nomor 56 disisipkan 1 nomor yakni nomor 55a;
 - d) diantara nomor 60 dan nomor 61 disisipkan 1 nomor yakni nomor 60a,
 - e) diantara nomor 75 dan nomor 76 disisipkan 1 nomor yakni nomor 75a,
 - f) diantara nomor 80 dan nomor 81 disisipkan 1 nomor yakni nomor 80a,
 - 2) Tarif pada huruf F Narkoba (tiap parameter)
 - g) diantara nomor 90 dan nomor 91 disisipkan 1 nomor yakni nomor nomor 90a,
 - h) diantara nomor 93 dan nomor 94 disisipkan 2 nomor yakni nomor 93a, 93b;
 - 3) Tarif pada huruf L Pemeriksaan Khusus diantara nomor 155 dan nomor 156 disisipkan 2 nomor yakni nomor 155a, 155b;

- 4) Tarif pada huruf N Kultur Dan Sensitivity Automatis ditambahkan 1 jenis pelayanan yakni nomor 174
 - 5) Pelayanan Penunjang Medis angka 2 Pemeriksaan Laboratorium Patologi Klinik ditambahkan 1 jenis pelayanan yakni huruf O. *COVID-19* mulai nomor 175 sampai dengan nomor 181;
- f. Huruf B Pelayanan Penunjang Medis Angka 5 Pemeriksaan Bank Darah
- 1) Tarif pada Jenis Pemeriksaan nomor 1 dan 2 diubah;
 - 2) Tarif pada Jenis pemeriksaan setelah Nomor 2 ditambah 4 Jenis pemeriksaann yaitu nomor 3 sampai dengan nomor 6
- g. Huruf B Pelayanan Penunjang Medis ditambah 1 jenis pelayanan yakni Angka 6 *Sterilisasi Sentral* terdiri 3 Jenis pelayanan yaitu nomor 1, 2, dan 3 ;
2. Ketentuan Lampiran IV diubah dan dibaca sebagaimana Lampiran II yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini. Dengan rincian perubahan sebagai berikut :
- a. Huruf C Pelayanan Non Medis Angka 4 Tarif Pelayanan Pendidikan dan Pelatihan Serta Penelitian
- 1) Tarif pada huruf A. STUDI BANDING diubah;
 - 2) Tarif pada huruf B. PELATIHAN KARYAWAN diubah;
 - 3) Tarif pada huruf C. ORIENTASI PESERTA DIDIK diubah;
 - 4) Tarif pada huruf D. PENELITIAN;
 - a) Angka 3 dan angka 4 diubah;
 - b) Setelah angka 10 ditambah 4 jenis tarif penelitian yaitu angka 11, angka 12, angka 13, dan angka 14
 - 5) Tarif pada huruf E. PRAKTEK KERJA LAPANGAN / PRAKTEK KLINIK diubah

6) Tarif pada huruf F. UJIAN PRAKTEK dan
Catatan dihapus;

Pasal II

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal
diundangkan.

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

Ditetapkan di Gresik

Pada tanggal 25 September 2020

BUPATI GRESIK,

Ttd.

Dr. Ir. H. SAMBARI HALIM RADIANTO, S.T., M.Si.

Diundangkan di Gresik

Pada tanggal 25 September 2020

Pj. SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN GRESIK

Ttd.

Drs. ABIMANYU PONCOATMOJO ISWINARNO, MM.

Pembina Utama Muda

NIP. 19620904 199903 1 008

BERITA DAERAH KABUPATEN GRESIK TAHUN 2020 NOMOR 37

LAMPIRAN I
 PERATURAN BUPATI GRESIK
 NOMOR : 36 TAHUN 2020
 TENTANG : PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI NOMOR 26 TAHUN 2015 TENTANG
 TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH IBNU
 SINA KABUPATEN GRESIK

4.1 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF BEDAH

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
A	Pasang Gyps		
1	Pasang Gyps Tanpa Reposisi		
2	Pasang Gyps Dengan Reposisi Ringan	120.000	190.000
3	Pasang Gyps Dengan Reposisi Sedang	156.000	257.000
4	Pasang Gyps Dengan Reposisi Berat	233.000	387.000
B	Rawat Luka:		
5	Kecil	15.000	25.000
6	Sedang	30.000	40.000
7	Besar	50.000	60.000
C	Rawat Luka Bakar:		
8	Kecil (0-10%)	33.000	53.000
9	Sedang (10-20%)	51.000	84.000
10	Besar(20-40%)	87.000	141.000
11	Pemasangan Bidai Spalk	75.000	123.000
12	Pasang Ransel Verband	50.000	75.000
13	Pasang Viksasi Dada	50.000	81.000
14	Pasang Elastis Bandage	35.000	45.000
D	Angkat Jahitan:		
15	Kecil (1 - 6)	34.000	58.000
16	Sedang (7 - 12)	43.000	72.000
17	Besar (>12)	60.000	100.000
18	Lepas Gips	58.000	93.000
19	Pasang Traksi Skin	70.000	115.000
20	Fungsi Kandung Kemih	41.000	67.000
21	Ekstraksi Benda Asing (Sulit)	103.000	170.000
22	Ekstraksi Gram di Mata	33.000	53.000
23	Lepas Cateter	27.000	31.000
E	Tindakan Heatching:		
23	Kecil	51.000	84.000
24	Sedang	103.000	145.000
25	Besar	120.000	199.000
26	Dalam dan luar > 15 hecht	265.000	438.000
27	Reposisi Manual Haemorhoid	27.000	42.000
28	Reposisi Hernia dan Fiksasi	83.000	136.000
29	Injeksi Keloid / Hemaloid	27.000	42.000
30	Rektal Touche	27.000	42.000
31	Rectoscopy	33.000	53.000
32	Pungsi Hematoma	27.000	42.000
33	Interdental Wire	103.000	170.000
34	Aff Wire	103.000	170.000

4.2 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF KULIT DAN KELAMIN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
1	Vagina Swab	40.000	50.000
2	Perawatan Xanthelasma TCA (Anstephen)	60.000	80.000
3	Larva Migran	75.000	100.000
4	Keloid injeksi < 5 cm	75.000	125.000
5	Keloid injeksi 5-10 cm		
6	Keloid injeksi > 10 cm		
7	Perawatan Condyloma dg Tinct.Podophylin	50.000	75.000
8	TCA 50%	200.000	300.000
9	TCA 15% (Wajah)	-	350.000
10	Chemical Peeling A	-	250.000
11	Chemical Peeling B	-	275.000
12	Chemical Peeling C	-	300.000
13	Maskering	-	25.000
14	Mikrodermabrasi + Oksigen tanpa serum	-	250.000
15	Radiofrekuensi	-	350.000



4.3 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF PARU

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
1	Pungsi pleura	250.000	600.000
2	WSD	800.000	1.100.000
3	Pungsi percobaan	40.000	50.000
4	Pleurodesis	500.000	750.000
5	Continuous Suct. / Hari / sewa alat	30.000	40.000
6	Nebulizer (sewa Alat)	35.000	50.000
7	Broncoscopy	1.000.000	1.250.000
8	Spirometrie	75.000	75.000
9	Broncoscopy + Ekstraksi korpus Alienum	1.200.000	1.500.000
10	Broncoscopy + Biopsi	1.100.000	1.375.000
11	Broncoscopy + Semprot Adrenal	1.100.000	1.375.000

4.4 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF THT

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
1	Pasang tampon telinga	25.000	40.000
2	Pasang tampon hidung	35.000	50.000
3	Laringoskopi indirect	40.000	60.000
4	Rinoskopi posterior	25.000	40.000
5	Oortolet	20.000	30.000
6	Irigasi telinga (oorspoeling)	30.000	50.000
7	Ekstraksi serumen	30.000	50.000
8	Ekstraksi benda asing telinga ringan	50.000	75.000
9	Ekstraksi benda asing telinga sedang	75.000	100.000
10	Ekstraksi benda asing telinga sulit	100.000	150.000
11	Ekstraksi benda asing dihidung	75.000	100.000
12	Ekstraksi benda asing dihidung sulit	150.000	200.000
13	Ekstraksi benda asing ditenggorokan	75.000	85.000
14	Ekstraksi benda asing ditenggorokan sulit	150.000	150.000
15	Ekstraksi kolesteatosis	100.000	150.000
16	Kaustik konkanasi	100.000	150.000
17	Kaustik granulasi telinga	100.000	150.000
18	Kaustik granulasi faring	100.000	150.000
19	Ekstraksi granulasi telinga / polip telinga kecil	100.000	150.000
20	Ekstraksi granulasi telinga sedang	150.000	200.000
21	Ekstraksi granulasi telinga besar	200.000	275.000
22	Tampon anterior hidung pd epistaksis	180.000	250.000
23	Buka tampon hidung anterior	50.000	100.000
24	Angkat gips othaematoma	60.000	100.000
25	Insisi abses peritonsiler	200.000	300.000
26	Punksi infiltrat / abses peritonsiler	60.000	90.000
27	Buka insisi abses peritonsiler	75.000	150.000
28	Bulektomi	175.000	250.000
29	Irigasi sinus maxilaris satu sisi kiri/kanan	350.000	500.000
30	Irigasi sinus maksilaris dua sisi kiri/kanan	700.000	1.000.000
31	Pasang tampon ant + Belloque pd epistaksis profus	350.000	450.000
32	Aff. Tampon Epistaksis	75.000	150.000
33	Parasintesa	200.000	400.000
34	Punksi aspirasi othaematoma	80.000	125.000
35	Punksi aspirasi + gips telinga pd othaematoma	150.000	195.000
36	Insisi abses fistel preaurikularis	200.000	260.000
37	Insisi abses retro aurikularis	200.000	260.000
38	Insisi abses sub mandibularis dan lain-lain	200.000	260.000
39	Biopsi Tonsil (Biopsi di bidang THT)	200.000	260.000
40	Biopsi Nasofaring	200.000	260.000
41	Biopsi Cavum Nasal	200.000	260.000
42	Test alergi	150.000	200.000
43	Test Garputala	30.000	50.000
44	Test Bisik	30.000	50.000
45	Reposisi fraktur osnasalis dgn lokal anastesi	300.000	600.000
46	Audiometri	84.000	135.000
47	Nasoendoscopy	350.000	425.000
48	Biopsi dgn tuntunan Endoscopy	500.000	550.000
49	Inj. Dexa	19.200	22.400
50	Rawat Luka	20.400	23.800



51	Piber Optic Laryngoscopy (POL)	800.000	1.000.000
52	Angkat Jahitan	34.000	38.000
53	Extirpasi Tumor Jinak	200.000	238.000
54	Extirpasi Keloid	250.000	298.000
55	Extirpasi Atheroma Besar	500.000	600.000
56	Extirpasi Atheroma Kecil	250.000	300.000
57	Suction THT	35.000	45.000
58	Pemeriksaan THT Dengan Monitor	100.000	150.000
59	Lobuloplasti	250.000	365.000
60	Nasofaringoscopy	350.000	400.000
61	OAE	100.000	100.000

4.5 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF MATA (POLIKLINIS)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
1	Corpus Alineum kornea	100.000	150.000
2	Scrapping kornea	100.000	150.000
3	Epilasi ringan	25.000	50.000
4	Epilasi berat	50.000	100.000
5	Irigasi	50.000	100.000
6	Angkat jahitan kornea	45.000	90.000
7	Angkat jahitan konjungtiva	30.000	60.000
8	Corpus alineum konjungtiva	30.000	60.000
9	Injeksi subkonjungtiva	50.000	100.000
10	Hordeolum/ Calazion	200.000	400.000
11	Pterygium/ Kista Konjungtiva	400.000	600.000
12	Lithiasis	100.000	200.000
13	Debriedement mata	50.000	100.000
14	Rawat luka + bebat	25.000	50.000
15	Refraksi	10.000	15.000
16	ARK	10.000	20.000
17	Biometri	75.000	100.000
18	Tonometri + midrrasyl	20.000	35.000
19	Fluoresein test	15.000	20.000
20	Cyclo	20.000	40.000
21	Anel test	20.000	30.000
22	Yag laser	300.000	500.000
23	Angkat jahitan palpebra	30.000	60.000
24	Granuloma	250.000	450.000

4.6 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF PENYAKIT DALAM

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
1	Punksi Asites	250.000	486.000
2	Sitostatika (paket/hari)	250.000	486.000
3	Punksi Genu	200.000	350.000
4	Plebotomi	234.000	405.000
5	Endoscopy (Esofagogastroduodenoscopy / EGD)	750.000	809.000
6	Injeksi Intra artikuler	156.000	324.000
7	Fungsi abses hepar	390.000	809.000
8	VCT rawat inap	30.000	100.000
9	VCT rawat inap (perawat)	23.000	60.000
10	Hemodialisa:		
	Bic Nat	750.000	750.000
	Ket : Hemodialisa 0 - 30 menit	500.000	500.000
	Hemodialisa 30 - 60 menit	550.000	550.000
	Hemodialisa > 1 jam	900.000	1.100.000
11	Gastroskopi	900.000	1.100.000
12	Kolonoskopi	1.200.000	1.500.000
13	Gastroskopi dengan STE / LVE	787.000	1.500.000
14	Biopsy Gastroskopi	150.000	170.000
15	Biopsy Kolonoskopi	170.000	200.000
16	Drainase Abses Hepar	1.250.000	1.500.000
17	Gastroskopi Pengambilan Benda Asing	1.750.000	2.000.000
18	Gastroskopi Endoklip	1.750.000	2.000.000
19	Gastroskopi Transnasal	1.250.000	1.500.000
20	Polipectomy Gastroskopi	1.250.000	1.500.000
21	Polipectomy Kolonoskopi	1.750.000	2.000.000
22	Gastroskopi dengan Anestesi	2.250.000	2.500.000



23	Kolonoskopi dengan Anestesi	2.750.000	3.000.000
24	Gastroskopi STE / LVE dengan Anestesi	2.050.000	2.300.000
25	Rawat Luka (Besar)	27.600	32.200
26	Rawat Luka (Sedang)	20.400	23.800
27	Rawat Luka (Kecil)	13.200	15.400
28	Pasang Cateter	45.000	55.000
29	Lepas Cateter	26.400	30.800

4.7 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF SYARAF

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
1	Lumbal Pungsi	162.000	255.000
2	Decubitus bad per hari	20.000	30.000
3	Injeksi Intra Articular	50.000	65.000
4	Funduscopy	30.000	40.000
5	Pemeriksaan Kognitif	35.000	45.000

4.8 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF KLINIK GIGI & MULUT

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
TINDAKAN MEDIK DASAR			
1	Tumpatan Amalgam	95.000	110.000
2	Foto Periapikal	30.000	40.000
3	Scaling per rahang	80.000	100.000
4	Angkat jahitan <5	50.000	75.000
5	Angkat jahitan 6-10	75.000	100.000
6	Angkat Jahitan 11-20	100.000	125.000
7	Angkat jahitan >20	125.000	150.000
8	Pengobatan Dry Socket	50.000	60.000
9	Insisi Intra Oral	150.000	180.000
10	Pencabutan gigi Sulung dengan Topical Anatesi	50.000	50.000
11	Pencabutan gigi Sulung Injeksi	60.000	70.000
12	Pencabutan gigi Permanen tanpa komplikasi	100.000	150.000
13	Pencabutan ditunda	25.000	50.000
14	Curretage Polip	75.000	100.000
15	Trepanasi Pulpa	30.000	40.000
16	Pembukaan wire Splint	50.000	60.000
17	Reposisi Mandibula (Dislokasi)	150.000	180.000
18	Pengobatan pendarahan	50.000	60.000
19	Splinting dengan Komposit	400.000	500.000
20	Tumpatan komposit 1,2	150.000	175.000
21	Tumpatan komposit 3,4,5	100.000	125.000
22	Tumpatan gigi sulung (GIC)	75.000	100.000
23	Kunjungan ke-1 Perawatan Sal Akar (SA Tunggal)	120.000	130.000
24	Perawatan Sal Akar per Kunjungan (SA Tunggal & SA Ganda)	120.000	130.000
25	Grinding	25.000	50.000
TINDAKAN SPESIALIS KONSERVASI			
1	Pengisian Sal Akar Tunggal	160.000	180.000
2	Pulpektomi One Visit per Akar	300.000	350.000
3	Endodontic One Visit per Akar	300.000	350.000
4	Mumifikasi kunjungan Ke-1	50.000	60.000
5	Mumifikasi kunjungan Ke-2 / ke-3	70.000	80.000
6	Mumifikasi kunjungan Terakhir	90.000	100.000
7	Pemasangan Pasak Unimetric	160.000	200.000
8	Bleaching externa	2.200.000	2.500.000
9	Bleaching interna per kunjungan	130.000	150.000
10	Pengisian Sal Akar Ganda	230.000	250.000
11	Kunjungan ke-1 Perawatan Sal Akar (SA Ganda)	170.000	180.000
12	Fissure Sealant per Gigi	100.000	120.000
13	Topical Aplikasi Fluor per rahang	150.000	180.000
14	Direct Veneer Composite	250.000	300.000
15	Pulp Capping	80.000	100.000
16	Apeksifikasi SA Tunggal dengan Ca(OH)2 per kunjungan	100.000	110.000
17	Apeksifikasi SA Ganda dengan Ca(OH)2 per kunjungan	150.000	160.000
18	Apeks reseksi dengan menggunakan MTA (Endo Bedah)	800.000	1.000.000
19	Apeksifikasi dengan menggunakan MTA	800.000	1.000.000
20	Bicuspidisasi per Gigi	100.000	110.000
21	Reinsersi Mahkota	90.000	100.000
22	Perawatan saluran akar dengan alat Rotary per kunjungan	200.000	230.000
23	Pemasangan pasak fiber	200.000	220.000



24	Hemisekal	150.000	180.000
25	Apical Kuritase	300.000	350.000
26	Perawatan resorpsi / perforasi dengan Ca (OH) ² per kunjungan	150.000	200.000
27	Perawatan resorpsi / perforasi dengan menggunakan MTA	500.000	650.000
TINDAKAN SPESIALIS BEDAH MULUT			
A	Rawat Luka:		
1	Bedang	30.000	40.000
2	Besar	50.000	60.000
B	Angkat Jahitan:		
1	Kecil (1 - 6)	34.000	58.000
2	Bedang (7 - 12)	43.000	72.000
C	Tindakan Heatching:		
1	Kecil	51.000	84.000
2	Bedang	103.000	145.000
3	Aff Wire / Arch bar	103.000	170.000
4	Reposisi dislokasi sendi (TMJ)	300.000	450.000
5	Pencabutan gigi Permanen (Komplikasi)	165.000	225.000
6	Splinting + wire per rahang	700.000	850.000
7	Pencabutan Gigi permanen dengan jahitan	500.000	650.000
8	Splinting + arch bar per rahang	1.000.000	1.250.000
TINDAKAN SPESIALIS ORTHODONSI			
1	Piranti Lepas Tanpa Skrup ekspansi per rahang	650.000	800.000
2	Piranti Lepas Dengan Skrup ekspansi per rahang	750.000	950.000
3	Kontrol Piranti Lepas	50.000	80.000
4	Plat Akrilik Jumping The bite	300.000	350.000
5	Kontrol Plat Akrilik Jumping The bite	50.000	80.000
6	Peranti Cekat RA - RB (non extraction case) Tunai	7.000.000	8.000.000
7	Peranti Cekat RA - RB (non extraction case) Angsuran ke-1	3.500.000	4.000.000
8	Peranti Cekat RA - RB (extraction case) Tunai	7.500.000	7.500.000
9	Peranti Cekat RA - RB (extraction case) Angsuran ke-1	4.000.000	4.500.000
10	Peranti Cekat 1 sisi rahang tunai	7.000.000	7.000.000
11	Peranti Cekat 1 sisi rahang Angsuran ke-1	3.500.000	3.500.000
12	Kontrol orto cekat (sedang)	100.000	100.000
13	Kontrol orto cekat (besar)	200.000	200.000
14	Retainer lepas (pasang pertama) per rahang	700.000	800.000
15	Retainer cekat per Rahang	750.000	900.000
16	Pemasangan buccal tube dan molar band pengganti	150.000	180.000
17	Pemasangan Direct Bonding buccal tube paru	150.000	180.000
18	Pemasangan breket baru pengganti	100.000	125.000
19	Peranti Cekat RA - RB (non extraction case) Angsuran ke-2	3.500.000	3.500.000
20	Peranti Cekat RA - RB (extraction case) Angsuran ke-2	3.500.000	3.500.000
21	Peranti Cekat 1 sisi rahang Angsuran ke-2	3.500.000	3.500.000
22	Retainer lepas (penggantian) per rahang	350.000	400.000
23	Stripping Fixed Ortodonti per rahang (dari operator lain)	200.000	250.000
24	Transfer perawatan ortho Cekat RA-RB dari operator lain	5.000.000	6.000.000
TINDAKAN LAB. PROTETIK			
1	Mahkota Porcelain Fused to Metal	850.000	950.000
2	Mahkota dan jembatan porcelain / 2 unit	1.400.000	1.600.000
3	Gigi Tiruan cekat acrylic / Jacket Acrylic 1 unit	350.000	400.000
4	Mahkota dan jembatan acrylic / 2 unit	700.000	800.000
5	Gigi tiruan cekat porcelain tanpa reparasi / Mary land - tri compo / unit	700.000	800.000
6	Crown Veneer - pelapisan gigi anterior dengan veneer porcelain per gigi	2.200.000	2.500.000
7	Mahkota sementara	100.000	125.000
8	Cetak dengan double Impression per Quadran	100.000	125.000
9	Pembuatan piranti peninggian gigi	150.000	180.000
10	Gigi tiruan lengkap lepasan acrylic / Full Denture 1 rahang	3.500.000	4.000.000
11	Gigi tiruan lengkap rangkap logam FULL FRAME DENTURE	4.500.000	5.000.000
12	Gigi tiruan sebagian lepasan Acrylic / Partial Denture 1 gigi	400.000	450.000
13	Gigi tiruan lepasan sementara / Immediate Denture 1 unit	350.000	400.000
14	Penambahan gigi tiruan tiap elemen	100.000	125.000
15	Cetak dengan Alginate per rahang	60.000	70.000
16	Reparasi / Relining / Rebasing Partial Denture (Dengan Lab)	300.000	400.000
17	Reparasi / Relining / Rebasing Full Denture (Dengan Lab)	400.000	500.000
18	Obturator Maxilo Facial Prothesa / 1 unit	800.000	1.000.000
19	Penambahan Gigi selanjutnya (Maxilo Facial)	200.000	250.000
20	Vaiplast 1 gigi + plat	600.000	750.000
21	Penambahan 1 gigi berikutnya	150.000	180.000
22	Inlay / uplay Porcelain I, II, IV	375.000	450.000
23	Inlay / uplay Composite	375.000	450.000



24	Inlay / uplay Logam	375.000	450.000
25	Pasak Tuang	200.000	230.000
26	Feeding Aid / plat palatal - alat bantu	400.000	500.000
27	Implant	9.000.000	10.000.000
28	Full Cast Crown Porcelain / All Ceramic	2.500.000	3.000.000

4.9 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF JANTUNG

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
1	Treadmill	267.300	383.900
2	Baca hasil EKG dari luar RS	25.300	35.200
3	Pasang Pacu Jantung Temporer	2.680.700	3.875.300
4	Pericardial Cup	2.680.700	3.875.300
5	CVP (Cardiolog)	220.000	220.000
6	Pemeriksaan ECG	50.000	50.000
7	Echo tanpa print	100.000	100.000
8	Echocardiografi	280.000	364.000
9	DCA (Diagnostic Coronary Angiografi)	6.000.000	7.500.000
10	ANGIOGRAFI CORONER	4.500.000	4.500.000
11	PTCA tanpa Stent	13.550.000	13.550.000
12	Percutaneous Artery Extremitas Intervention	13.550.000	13.550.000
13	Percutaneous Coronary Intervention 1 STENT	20.775.000	20.775.000
14	Percutaneous Coronary Intervention 2 STENT	21.000.000	21.000.000
15	Percutaneous Coronary Intervention 3 STENT	20.850.000	20.850.000
16	IABP (Intra Aorta Ballon Pump)	32.900.000	32.900.000
17	FUNGSI PERICARD	6.100.000	6.100.000
18	PASANG TPM DAN PEMAKAIAN < 1 MINGGU	8.450.000	8.450.000
19	PASANG TPM DAN PEMAKAIAN > 1 MINGGU	8.450.000	8.450.000
20	REPOSISI TPM	4.700.000	4.700.000
21	ANGIOGRAFI CORONER DAN TPM	9.650.000	9.650.000

Catatan: Tindakan diatas apabila dilakukan CITO, terdapat penambahan tarif 25%

4.10 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF KANDUNGAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
1	Pasang Tampon Vagina	100.000	200.000
2	NST	75.000	150.000
3	Induksi Persalinan	500.000	750.000
4	USG tanpa Print Out	100.000	150.000
5	USG dengan Print Out	125.000	175.000
6	Sulfas Magnesium	10% dari tarif tindakan	10% dari tarif tindakan
7	Pasang I.U.D	125.000	500.000
8	Lepas I.U.D	150.000	750.000
9	Bongkar Pasang I.U.D	200.000	800.000
10	KB. Injectie	20.000	25.000
11	Pasang Laminaria	200.000	300.000
12	Pasang Pesareum	60.000	100.000
13	Lepas Pesareum	60.000	100.000
14	Bongkar Pasang Pesareum	100.000	200.000
15	Pemeriksaan IVA	50.000	100.000
16	Tindakan Krioterapi	500.000	750.000
17	Tindakan LEEP	600.000	750.000
18	Pasang DC	45.000	55.000
19	Lepas DC	26.400	30.800
20	Colpos Copy Tanpa Print	100.000	200.000
21	Colpos Copy Dengan Print	125.000	250.000

4.11 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHABILITASI MEDIK

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
1	SWD	65.000	65.000
2	MWD	30.000	30.000
3	USD	30.000	30.000
4	Interferensial	40.000	40.000
5	Elektro Stimulasi	40.000	40.000
6	TENS	50.000	50.000
7	Traksi	25.000	25.000



8	Infra Red	30.000	30.000
9	Cold Pack	30.000	30.000
10	Hot Pack	30.000	30.000
11	Exercise (Ringan)	30.000	30.000
12	Exercise (Sedang)	40.000	40.000
13	Exercise (Berat)	60.000	60.000
14	Kontinence		
	TENS	50.000	50.000
	Biofeedback	75.000	75.000
15	Akupunktur	85.000	85.000
16	Nebulizer	40.000	40.000
17	Treadmill	135.000	135.000
18	Laser	55.000	55.000
19	Speech Therapy	50.000	60.000
20	Occupational Therapy	75.000	75.000
21	Massage Bayi	50.000	50.000
22	Vibrator	40.000	40.000
23	Spa Bayi	60.000	60.000
24	Terapi Wicara	75.000	75.000
25	ESWT	145.000	145.000
26	Magneto Terapi	55.000	55.000
27	Ergocycle	40.000	40.000
28	TMS	25.000	25.000
NO	JENIS PEMERIKSAAN DOKTER		
1	Ass. Dekondisi	45.000	50.000
2	Ass. Fleksibilitas dan Lingkup Gerak	45.000	50.000
3	Ass. Fungsi Berkemih	45.000	50.000
4	Ass. Fungsi Defekasi	45.000	50.000
5	Ass. Fungsi Eksekusi Gerak	45.000	50.000
6	Ass. Fungsi Kardiorespirasi	45.000	50.000
7	Ass. Fungsi Kognisi	45.000	50.000
8	Ass. Fungsi Komunikasi	45.000	50.000
9	Ass. Fungsi Lokomotor	45.000	50.000
10	Ass. Fungsi Memori	45.000	50.000
11	Ass. Fungsi Menelan	45.000	50.000
12	Ass. Integrasi Sensori - Motor	45.000	50.000
13	Ass. Kebugaran	45.000	50.000
14	Ass. Kekuatan Otot	45.000	50.000
15	Ass. Kemampuan Fungsional dan Perawatan Diri	45.000	50.000
16	Ass. Keseimbangan Statik dan Dinamik	45.000	50.000
17	Ass. Motorik Halus	45.000	50.000
18	Ass. Pola Jalan	45.000	50.000
19	Ass. Postur Control	45.000	50.000
20	Ass. Sensibilitas	45.000	50.000
21	Fiting dan Check Out ortosis & Protesis	45.000	50.000
22	Pemeriksaan Pasien Baru Rehab Medik	45.000	45.000
23	Pemeriksaan Pasien Kontrol Rehab Medik	30.000	30.000
NO	JENIS TINDAKAN DOKTER		
1	Dry Needling	75.000	75.000
2	Injeksi Botulinium toxin / phenol	95.000	95.000
3	Injeksi Intraartikular	65.000	65.000
4	Injeksi MTPS	75.000	75.000
5	Injeksi Spinal Segmental	95.000	95.000
6	Spray & Stretch	75.000	75.000
7	Taping & Strapping	35.000	45.000
8	Pelayanan Tapping & Strapping <50cm	65.000	65.000
9	Pelayanan Tapping & Strapping 50-100cm	75.000	75.000
10	Pelayanan Tapping & Strapping >100cm	90.000	90.000
11	Pelayanan Exercise Robotic	750.000	750.000
12	Pelayanan FCO Ortosis & Protesis	25.000	25.000

4.12 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF GIZI / RAWAT JALAN (

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
1	Tindakan Physic + Antropometri	75.000	150.000
2	Medical Body Compotion Analyzer	180.000	180.000



4.13 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF ANAK

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
1	Test Shake	60.000	80.000
2	Gastrik aspirate	60.000	80.000
3	Thermoregulasi	30.000	50.000
4	Mantoux test	100.000	130.000
5	Nebulizer	50.000	70.000
6	Incubator	95.000	120.000
7	Pungsi Pleura	190.000	260.000
8	Pungsi Lumbal	160.000	200.000
9	Fototerapi	190.000	260.000
10	Exchange Transfusion	380.000	500.000
11	Intubasi endotrakeal	190.000	270.000
12	Resusitasi Anak & NICU	190.000	270.000
13	Isap Lendir	20.000	30.000
14	Imunisasi (hepatitis B,BCG)	15.000	20.000
15	Tindik bayi	25.000	35.000
16	Pemakaian infan warmer	60.000	90.000
17	Perawat luka kulit infeksi pada bayi	20.000	30.000
18	Pemeriksaan BTA cairan lambung	50.000	60.000
19	Terapi status konfusi	100.000	120.000
20	Intubasi endotracheal	187.000	268.000
21	Decompresi usus (darm buis)	100.000	150.000
22	Infus neonatus	25.000	40.000
23	Pasang cateter anak / neonatus	60.000	90.000
24	Pasang NGT	30.000	40.000
25	Perawatan omfalitis	30.000	50.000
26	Tes GDA Stik ruangan	30.000	40.000
27	Rectal toucher	25.000	35.000
28	Tranfusi (WB, Plasma, TC) per hari	15.000	25.000
29	Check HB ruangan	20.000	30.000
30	Injeksi	20.000	25.000
31	Ambil sampel darah	5.000	6.000
32	Masukkan obat / rectal per hari	15.000	20.000

4.14 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF POLI BAYI - IMUNISASI, KLINIK LAKTASI, POLI TUMBUH KEMBANG

No	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
A	POLI BAYI		
	1. Kunjungan poli	30.000	80.000
	- Mengukur anthropometri		
	- Pemeriksaan kesehatan umum		
	- KJE Perawatan Metode Kangguru		
	- Konseling laktasi--> Klinik Laktasi		
	- Deteksi dini kelainan tumbuh kembang		
	a. Konsultasi dr Sp Mata	40.000	60.000
	b. Konsultasi dr Sp THT	40.000	60.000
	c. Konsultasi dr Sp Jantung	40.000	60.000
	d. Konsultasi dr Sp Gizi Klinik	40.000	60.000
	e. Konsultasi dr Sp Bedah	40.000	60.000
	f. Konsultasi dr Rehab medik	40.000	60.000
	g. Konsultasi ahli gizi	15.000	25.000
	- Pemeriksaan Penunjang		
	a. Laboratorium	sesuai kebutuhan dan tarif yang berlaku	sesuai kebutuhan dan tarif yang berlaku
	b. Radiologi		
	c. Lain-lain		
	2. Imunisasi	30.000	80.000
	- Mengukur anthropometri		
	- Pemeriksaan kesehatan umum		
	- Konseling imunisasi		
	- Pemberian imunisasi		
	a. Sesuai PPI	gratis	gratis
	b. Non PPI	sesuai harga vaksin saat itu	sesuai harga vaksin saat itu
	c. Bahan Habis Pakai		
	c.1. S spuit 3 cc	sesuai harga	sesuai harga



		bahan saat itu	bahan saat itu
	c.2. Sputi 1 cc		
B	KLINIK LAKTASI		
	1. Promotif	Penyuluhan kelompok	Penyuluhan kelompok
	2. Preventif		
	- Senam hamil	50.000/bl	100.000/bl
	- Konsultasi dr Sp Gizi Klinik	25.000	60.000
	- Konsultasi ahli gizi	15.000	25.000
	- Konsultasi dr Sp terkait	25.000	60.000
	3. Terapi		
	- Konseling laktasi oleh :		
	a. Konselor ASI	20.000	40.000
	b. Dokter Spesialis	30.000	80.000
	c. Dokter + Konselor ASI	50.000	100.000
	- Tindakan sesuai kasus		
	a. Konsultasi Bedah (Spesialis yang lain)	25.000	60.000
C	POLI TUMBUH KEMBANG		
	1. Skrining awal		
	- Mengukur anthropometri (PB/TB,BB,PLKA)	80.000	100.000
	- Pemeriksaan kesehatan umum		
	- Deteksi dini kelainan perkembangan oleh Petugas Poli Tumbuh Kembang		
	a. Tes Daya Lihat		
	b. Tes Daya Dengar		
	c. Skrining Autisme		
	d. Skrining Kelainan Mental Emosional		
	e. Skrining Gangguan Perilaku		
	f. Skrining Gangguan motorik, personal-sosial, bicara-bahasa		
	- KIE stimulasi atau intervensi		
	2. Kontrol dan Terapi		
	- Pemeriksaan ulang oleh Petugas Poli Tumbuh kembang	50.000	80.000
	a. mengukur anthropometri (PB/TB,BB,PLKA)		
	b. pemeriksaan kesehatan umum		
	c. Tes Daya Lihat		
	d. Tes Daya Dengar		
	e. Skrining Autisme		
	f. Skrining Kelainan Mental Emosional		
	g. Skrining Gangguan Perilaku		
	h. Skrining Gangguan motorik, personal-sosial, bicara-bahasa		
	i. KIE stimulasi atau intervensi		
	- Konsultasi Poli terkait sesuai penanganan yang dibutuhkan (di luar tindakan)		
	a. Konsultasi dr Sp Mata	40.000	60.000
	b. Konsultasi dr Sp THT	40.000	60.000
	c. Konsultasi dr Sp Jantung	40.000	60.000
	d. Konsultasi dr Sp Gizi Klinik	40.000	60.000
	e. Konsultasi dr Sp Bedah	40.000	60.000
	f. Konsultasi dr Rehab medik	40.000	60.000
	g. Konsultasi ahli gizi	10.000	25.000
	- Pemeriksaan penunjang	Sesuai kebutuhan dan tarif yang berlaku	Sesuai kebutuhan dan tarif yang berlaku
	a. Laboratorium		
	b. Radiologi		
	c. Lain-lain		

4.15 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF ICU

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
1	Pemakaian O2 per tabung	65.000	
2	ECG (perawat)	50.000	60.000
3	Monitor Pasien per hari	175.000	200.000
4	DC Shock (dokter)	150.000	213.000
5	Pasang DC (Kateter) (perawat)	45.000	55.000
6	Pasang Infus (perawat)	25.000	35.000
7	Pasang NGT (perawat)	45.000	69.000



8	Obat-obat Aritmia / Trombolitik / Injeksi Aritmia	60.000	60.000
9	Suction Pump per hari (sewa alat)	45.000	55.000
10	Resusitasi (dokter)	150.000	250.000
11	Nebulizer per hari	66.000	100.000
12	Infus Pump per hari	75.000	100.000
13	Syringe Pump per hari	100.000	150.000
14	GDA	20.000	25.000
15	Periksa Hb Ruangan	18.000	25.000
16	WSD (dokter bedah)	500.000	1.000.000
17	Pungsi Pleura (dokter bedah / paru)	250.000	600.000
18	Lavement per hari (perawat)	75.000	100.000
19	Spoeling (TURK) (perawat)	125.000	150.000
20	Sewa Ventilator per hari (sewa alat)	500.000	500.000
21	Kasur Decubitus per hari (sewa alat)	75.000	97.500
22	Skiren Kepala (perawat)	30.000	50.000
23	Memasukkan obat per rectal per hari (perawat)	11.000	20.000
24	Blood Gas (pengambilan darah)	350.000	400.000
25	Pemasangan CVP Double Lumen (dokter)	660.000	660.000
26	Setting Ventilator (dokter)	500.000	750.000
27	Start Up Ventilator (perawat)	250.000	500.000
28	Pengukuran CVP (perawat)	15.000	20.000
29	Perawatan Total Care (perawat)	50.000	75.000
30	Bronchial Toilet	50.000	75.000
31	Intubasi ETT dengan GA (di ICU) (dokter)	500.000	1.000.000
32	Pemasangan Animex per hari	30.000	50.000
33	Pemasangan Matras decubitus per hari	30.000	50.000
34	Pemasangan Termoregulator per hari	30.000	50.000
35	Visite dr. di ICU	100.000	150.000

Catatan :

- * Tarif tindakan minimal kelas II atau sesuai kelas bila di atasnya
- * Tarif Setting Ventilator max 2 kali tarif selama masa perawatan di ICU

4.16 TARIF KONSULTASI MEDIS POLI JiWA / VCT

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
1	Psikoterapi per 30 menit pertama (< 60 mnt)	25.000	25.000
2	Psikoterapi per 30 menit kedua (> 60 mnt)	50.000	50.000
3	Konseling VCT	25.000	25.000

4.17 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF HAMIL

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
1	USG Tanpa Print	100.000	150.000
2	USG Dengan Print	125.000	175.000



5 TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF

5.1 TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF SMF BEDAH

A TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH UMUM

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
A	TINDAKAN KHUSUS :		
1	Mastectomy Radical	6.800.000	8.800.000
2	Parotidectomy	6.800.000	8.800.000
3	Radical Nect Dissection	6.800.000	8.800.000
5	Abdomino Perineal Resection	7.000.000	8.800.000
6	Low Anterior Resection	7.000.000	8.800.000
7	Hernia Diafragmatica	7.000.000	8.800.000
8	Biliair Disgestive Anastomose	7.000.000	8.800.000
9	Repair Atresia Ani (Anoplasty)	7.000.000	8.800.000
10	Repair Megacolon	7.000.000	8.800.000
11	Laparoscopy	7.700.000	9.800.000
B	TINDAKAN BESAR :		
12	Mastectomy / Sub Cutan Mastectomy	6.000.000	8.800.000
13	Cheiloraphi dengan Anestesi Umum	6.000.000	8.800.000
14	Strumectomy	6.000.000	8.800.000
15	Laparotomy / Peritonitis	7.500.000	11.000.000
16	Hernia Incarcerata / + Penyulit	6.000.000	8.800.000
17	Palatoraphy	6.000.000	8.800.000
18	Cystaductus Thyrogrossus	6.000.000	8.800.000
19	Cholecystectomy	6.000.000	8.800.000
20	Amputasi Extremitas	6.000.000	8.800.000
21	Plating / IOID Mandibula + Suspension+ Maksilo Fasial	7.000.000	10.000.000
22	Flap + Reconstruction	7.000.000	9.200.000
23	Colostomy, Tutup Colostomy	6.000.000	8.800.000
24	Ileus Obstruksi	7.500.000	9.200.000
25	Invaginasi, Volvulus + Penyulit	7.500.000	9.200.000
26	Reseksi Usus, Hemicolectomi, Anastomose	7.500.000	11.000.000
27	Peri Appendicular Infiltrat	6.000.000	8.800.000
28	Gastrostomy	6.000.000	8.800.000
30	Hernia Cicatrisalis	7.000.000	9.200.000
31	Hernia Umbilicalis	7.000.000	9.200.000
32	Corpus Alienum Dalam Sistem Organ	6.000.000	8.800.000
33	Lapaorscopy Diagnostic	6.000.000	8.800.000
34	Hernia dengan perlekatan	6.000.000	8.800.000
35	Hernia Per magna	6.000.000	8.800.000
36	Skin Graft	6.000.000	8.800.000
37	Batu buli-buli ukuran > besar	6.000.000	8.800.000
C	TINDAKAN SEDANG :		
29	Tracheostomy	4.000.000	5.800.000
38	Hernia Inguinalis Reponible	4.500.000	6.500.000
39	Hernia Femoralis Reponible	4.500.000	6.500.000
40	Hydrocele	4.500.000	6.500.000
41	Biopsi	4.500.000	6.500.000
42	Bursiris	4.500.000	6.500.000
43	Ganglion Poplitea	4.500.000	6.500.000
44	Fribo Adenoma Mamma	4.000.000	6.000.000
45	Mamma Aberrans	3.500.000	5.000.000
46	Epulis	3.500.000	5.000.000
47	Radicular Cyst	3.500.000	5.000.000
48	Reposisi Nasal	3.500.000	5.000.000
49	Reposisi Zygoma	3.500.000	5.000.000
50	Torus Palatinum	3.500.000	5.000.000
51	Ranula	3.500.000	5.000.000
52	Appendisitis	3.750.000	5.000.000
53	Amputasi Jari	2.970.000	3.960.000
54	Hemorrhoid	3.750.000	5.000.000
55	Perianal Fistulla	3.750.000	5.000.000
56	Perianal Abscos	3.750.000	5.000.000
57	Cheiloraphy dengan Lokal Anesthesi	3.750.000	5.000.000
58	Cimino Shunt	3.750.000	5.000.000
59	Diagnostic Peritoneal Lavage (DPL)	3.750.000	5.000.000
60	Ganglion Carpi (GA)	3.750.000	5.000.000



61	Corpus Alienum (GA)	3.250.000	4.500.000
62	Cysta Dermoid (GA)	3.250.000	4.500.000
63	Lipoma (GA)	3.250.000	4.500.000
64	Atheroma (GA)	3.250.000	4.500.000
65	Clavus (GA)	3.250.000	4.500.000
66	Hemangioma (GA)	3.250.000	4.500.000
67	Furuncle (GA)	3.250.000	4.500.000
68	Neurofibroma (GA)	3.250.000	4.500.000
69	Granuloma (GA)	3.250.000	4.500.000
70	Fibroma (GA)	3.250.000	4.500.000
71	Phlegmon (Abscess) (GA)	3.250.000	4.500.000
72	Veruca (GA)	3.250.000	4.500.000
73	Papilloma (GA)	3.250.000	4.500.000
74	Mucocele (GA)	3.250.000	4.500.000
75	Keloid (GA)	3.250.000	4.500.000
D TINDAKAN KECIL (LOKAL ANASTESI) :			
76	Ganglion Carpi	1.000.000	2.000.000
77	Corpus Alienum	1.000.000	2.000.000
78	Cysta Dermoid	1.000.000	2.000.000
79	Lipoma	1.000.000	2.000.000
80	Atheroma	1.000.000	2.000.000
81	Clavus	1.000.000	2.000.000
82	Hemangioma	1.000.000	2.000.000
83	Furuncle	1.000.000	2.000.000
84	Neurofibroma	1.000.000	2.000.000
85	Granuloma	1.000.000	2.000.000
86	Fibroma	1.000.000	2.000.000
87	Phlegmon (Abscess)	1.000.000	2.000.000
88	Veruca	1.000.000	2.000.000
89	Papilloma	1.000.000	2.000.000
90	Mucocele	1.000.000	2.000.000
91	Keloid	1.000.000	2.000.000
92	Pasang CVP	1.000.000	2.000.000
93	Vena seksi	1.000.000	2.000.000
E TINDAKAN MEDIS OPERATIF RAWAT JALAN :			
94	Insisi Abses Kecil	75.000	100.000
95	Insisi Abses Besar	150.000	200.000
96	Ekstraksi Kuku	125.000	200.000
97	Repair trauma Amputasi Jari	200.000	400.000
98	Repair trauma Amputasi ringan/kecil	300.000	400.000
99	Repair trauma Amputasi sedang	400.000	500.000
100	Circumsisi	550.000	600.000
101	Cross Incisi	75.000	150.000
102	Dorsumsisi Phimosi	100.000	150.000
103	Repair tendon	350.000	500.000
104	Necrotomi kecil	150.000	300.000
105	Necrotomi sedang	300.000	450.000
106	Reposisi luksasi mandibulae	250.000	350.000

B TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH UROLOGI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
A TINDAKAN KHUBUS :			
1	Hypospadi + Systostomi	7.500.000	9.000.000
2	End to end Anastomese Ureter	7.500.000	9.000.000
3	UPJ Stenosis	7.000.000	8.500.000
4	UVJ Stenosis	7.000.000	8.500.000
5	Vasovasektomi	7.500.000	9.000.000
6	Penektomi	6.000.000	7.500.000
7	TURP / TUR buli	7.500.000	9.000.000
8	Bachae (Complicated)	7.500.000	9.000.000
9	Lithotripsi	6.500.000	8.000.000
10	URB	7.500.000	9.000.000
11	PNL	7.500.000	9.000.000
B TINDAKAN BEDAH :			
12	Batu Ginjal	6.000.000	7.500.000
13	Nefrektomy	6.000.000	7.500.000



NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	
		NON EXECUTIVE	EXECUTIVE
14	Batu Ureter	5.500.000	7.000.000
15	Orchidectomy/ Orchidopexy	5.000.000	6.500.000
16	OPN (Open prostatektomy)	6.000.000	7.500.000
17	Uretero Centanneostomy Unilateral	6.000.000	7.500.000
18	Sistoscopy + RPG + PSG DJ Stent	5.000.000	6.500.000
19	Ruptur / Fraktur Penis	5.500.000	7.000.000
20	Debridement abses perirenal/pararenal	6.000.000	7.500.000
C	TINDAKAN SEDANG :		
21	BBB	3.000.000	4.500.000
22	Hidrokel	3.000.000	4.500.000
23	Varikokel	3.000.000	4.500.000
24	Sistoscopy	3.000.000	4.500.000
25	Nefrostomy (Selain USG)	3.750.000	5.250.000
26	Perineostomy	3.750.000	5.250.000
27	Debridement furnier gangren	3.500.000	5.000.000
28	Sitoscopy / Endoscopy Diagnostik	3.000.000	4.500.000
29	Sistoscopy + RPG	3.750.000	5.250.000
30	Aff. DJ Stent / Benda Asing	3.500.000	5.000.000
31	BNI / Cellin's Knife	3.500.000	5.000.000
32	Biopsi Tumor Buli	3.500.000	5.000.000
D	TINDAKAN KECIL :		
33	Sircumcisi / Dorcumcisi	1.100.000	2.000.000
34	Biopsi Ca Penis	1.100.000	1.500.000
35	Incisi Abses / Urinoma / Hepatoma	1.100.000	1.500.000
36	Meatotomy	850.000	1.200.000
37	Ekstraksi Batu MOE	850.000	1.200.000
38	Vasektomy	1.100.000	2.000.000
39	Businasi / Dilatasi Uretra	850.000	1.200.000
40	Lubrikasi Anterior / Posterior	850.000	1.200.000

C. TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTHOPEDI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	
		NON EXECUTIVE	EXECUTIVE
A	TINDAKAN KHUSUS :		
1	Hermiarthroplasty	6.310.000	8.410.000
2	DHS / ABP	6.310.000	8.410.000
3	SSI / Thoracotomy Debridement Spondithis	6.310.000	8.410.000
4	Repair Ligament Cuciatum / Collateral Genu	6.310.000	8.410.000
5	Koreksi Cibitus Valgus (Varus)/Koreksi Genu Valgus (Varus)	6.310.000	8.410.000
6	Radikal / Wide Excisi Bone Tumor (Juvara Procedur)	6.310.000	8.410.000
7	Wide Excisi Bone Tumor + Fibular Graft	6.310.000	8.410.000
8	Wide excision/ radical excision tumor extremitas atas	6.310.000	8.410.000
9	Hip disarticulation, shoulder disarticulation, hemiarthroplasty	6.310.000	8.410.000
10	Limb Salvage procedure, hemipelvectomy, fore quarter amputation	6.310.000	8.410.000
B	TINDAKAN BESAR :		
11	Plating / Nailing pada Extremitas Sup. / Inf.	5.150.000	6.870.000
12	Pinning Elbow / Shoulder / Knee joint / Hipjoint	5.150.000	6.870.000
13	Repair Tendon Multiple + Pinning Jari	5.150.000	6.870.000
14	Amputasi Extremitas Sup. / Inf.	5.150.000	6.870.000
15	Debridement Fraktur Terbuka Grade III	5.150.000	6.870.000
16	Release CTEV	5.150.000	6.870.000
17	Arthrodesis HIP / Knee / Elbow Joint Triple Arthrodesis	5.150.000	6.870.000
18	Repair Syndactily 3 jari Lebih	5.150.000	6.870.000
19	Curettage + bonegraft	5.150.000	6.870.000
20	Marginal Margin Excisi-bone tumor, opern biopsy tumor di spine	5.150.000	6.870.000
21	Limb Ablation : above / below knee dan extremitas atas, synovectomy	5.150.000	6.870.000
22	Open knee debridement	5.150.000	6.870.000
C	TINDAKAN SEDANG :		
23	Debridement Fraktur Terbuka Grade I - II	3.220.000	4.290.000
24	Aff. Implant dengan General Anestesi (g. A)	3.220.000	4.290.000
25	Reposisi Dislokasi HIP/Shoulder/Knee/Ankle Joint dg g. A	3.220.000	4.290.000
26	Exterpasi Ganglion Poplitea dengan g. A	3.220.000	4.290.000
27	Amputasi Jari / Necrotomi jari dengan g.a.	3.220.000	4.290.000
28	Excisi Osteo Chondroma Single	3.220.000	4.290.000
29	Exterpasi Polidactili dengan g.a. Operasi Syndactily 2 jari	3.220.000	4.290.000



NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	
		NON EXECUTIVE	EXECUTIVE
30	ATL (Achilles Tendon Lengthening)	3.220.000	4.290.000
31	Bonegrafting	3.220.000	4.290.000
32	Biopsi Bone Tumor	3.220.000	4.290.000
33	Eksisi Tumor Jaringan Lunak ukuran kecil (Marginal margin excise)	3.220.000	4.290.000
34	Limb Ablasi 1 jari (Toe)	3.220.000	4.290.000
35	Ray Amputation, Bonegraft only, Bone Open Biopsy, marginal margin excise, soft tissue	3.220.000	4.290.000
D	TINDAKAN KECIL :		
36	Reposisi Fraktur dengan lokal Anestesi	1.050.000	1.380.000
37	AF WIRE dengan Lokal Anestesi	1.050.000	1.380.000
38	Necrotomi dengan Lokal Anestesi	1.050.000	1.380.000
39	Pasang Body Jacket Fractur Vertebra	1.050.000	1.380.000
40	Exterpasi Ganglion dengan Lokal Anestesi	1.050.000	1.380.000
41	Reposisi Fraktur Dislokasi Jari Tertutup	1.050.000	1.380.000
42	Tindakan dilakukan dengan anestesi local	1.050.000	1.380.000
43	Tindakan dilakukan dengan anestesi local	1.050.000	1.380.000

D. TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH SYARAF

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	
		NON EXECUTIVE	EXECUTIVE
A	TINDAKAN KHUSUS :		
1	Trepanasi Tumor	8.791.350	11.721.800
B	TINDAKAN KHUSUS :		
1	Trepanasi Trauma	8.791.350	11.721.800
2	Laminektomi	8.791.350	11.721.800
3	VP Shunt (tanpa Implant VP Shunt)	8.791.350	11.721.800
4	Eksisi Myelokel	8.791.350	11.721.800
C	TINDAKAN BESAR :		
1	External Ventricular drainase (tanpa Implant EVD)	7.033.950	9.378.600
2	Eksisi Ensefalokel	7.033.950	9.378.600
3	Revisi Drain VP Shunt (tanpa Implant Miniplat)	7.033.950	9.378.600
4	Cranioplasty Autograft	7.033.950	9.378.600
5	Cranioplasty Acrile (tanpa Implant miniplat + bone Cement)	7.033.950	9.378.600
6	Boorhole Drainage (tanpa Implant EVD)	7.033.950	9.378.600

5.2 TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF THT

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	
		NON EXECUTIVE	EXECUTIVE
A	OPERASI BESAR :		
1	Adenoidektomi + tonsilektomi	5.000.000	8.800.000
2	Polip ekstraksi + etmoidektomi	5.000.000	8.800.000
3	Polip ekstraksi + etmoidektomi dengan tuntunan endoscopy	6.000.000	9.800.000
4	Polip ekstraksi + irigasi sinus maksilaris	5.000.000	8.800.000
5	Polip ekstraksi + irigasi sinus maksilaris dengan tuntunan endoscopy	6.000.000	9.800.000
6	Tonsilektomi + Irigasi sinus maksilaris	5.000.000	8.800.000
7	Tonsilektomi + Irigasi sinus maksilaris dengan tuntunan endoscopy	6.000.000	9.800.000
8	Insisi abses besar	5.000.000	8.800.000
9	Chaldwell - Luc	5.000.000	8.800.000
10	Trakeotomi	4.000.000	7.800.000
B	OPERASI SEDANG :		
11	Adenoidektomi	4.000.000	7.800.000
12	Adenoidektomi dengan tuntunan endoscopy	5.000.000	8.800.000
13	Tonsilektomi tanpa Thermal welding	4.500.000	7.000.000
14	Tonsilektomi + Thermal welding	5.500.000	8.800.000
15	Irigasi sinus maksilaris	3.000.000	5.000.000
16	Polip ekstraksi satu sisi	3.000.000	5.000.000
17	Polip ekstraksi dengan tuntunan endoscopy	6.000.000	8.000.000
	Polip ekstraksi dua sisi	5.000.000	7.000.000
18	Ekstirpasi fistel preaurikularis	3.000.000	5.000.000
19	Reposisi fraktur os nasalis	3.500.000	5.500.000
20	Ekstraksi korpus alienum (sulit)	3.000.000	5.000.000
21	Ekstraksi korpus alienum (sulit) dengan endoscopy (General Anestesi)	4.000.000	5.000.000
22	Insisi abses	2.500.000	3.500.000
23	Ekstraksi orpolip (polip telinga)	3.000.000	4.000.000
24	Konka reduksi dengan thermal welding (General anestesi)	3.500.000	5.000.000



NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	
		NON EXECUTIVE	EXECUTIVE
25	Konka reduksi dengan thermal welding (Lokal anestesi)	1.500.000	2.500.000
26	Biopsi tumor nasal/nasofaring sulit (General anestesi)	3.000.000	4.000.000
C	OPERASI KECIL :		
27	Ekstirpasi atheroma telinga	2.000.000	3.000.000
28	Repair lobulus	2.000.000	3.000.000
29	Ekstraksi corpus alienum	2.000.000	3.000.000
30	Ekstirpasi fistel pre aurikularia dengan lokal anestesi	2.000.000	3.000.000

5.3 TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF MATA

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	
		NON EXECUTIVE	EXECUTIVE
A	OPERASI KHUSUS		
1	Cataract dgn Phacoemulsifikasi Tanpa IOL (IOL sesuai kebutuhan Pasien)	4.500.000	6.000.000
2	Tumor Adnexa & rekonstruksi	5.500.000	8.500.000
3	Pterygium & graft	5.500.000	8.500.000
4	Rekonstruksi kelopak mata	5.500.000	8.500.000
5	Trauma dengan pigtail	5.500.000	8.500.000
6	Exenterasi	5.500.000	8.500.000
B	OPERASI BESAR :		
1	SICS/ ICCE/ ECCE Tanpa IOL (IOL sesuai kebutuhan Pasien)	3.000.000	5.000.000
2	Explant iol + repair (IOL sesuai kebutuhan Pasien)	3.500.000	6.500.000
3	Scleral fixasi iol (IOL sesuai kebutuhan Pasien)	4.500.000	6.000.000
4	Rekonstruksi simblekaron	5.000.000	8.000.000
5	Trabekulektomi	5.000.000	8.000.000
6	Indektomi	2.000.000	3.000.000
7	E nukleasi	5.000.000	8.000.000
8	Eviscerasi	5.000.000	8.000.000
9	Ruptur bola mata	5.000.000	8.000.000
10	Disisi aspirasi	4.500.000	7.000.000
11	Parasintesa	2.000.000	3.000.000
C	ONE DAY CARE		
1	SICS/ ICCE/ ECCE (IOL sesuai kebutuhan Pasien)	3.000.000	5.000.000
2	PE	4.500.000	6.000.000
D	OPERASI SEDANG		
1	Flap konjungtiva	3.000.000	4.500.000
2	Hecting konjungtiva palpebra	3.000.000	4.500.000
3	Extraksi corpus alneum di OK	3.000.000	4.500.000
4	Tindakan kecil dengan GA	3.500.000	4.500.000
5	Exsisi Tumor adnexa/ nevus	3.500.000	5.000.000
6	Incisi Abses	2.500.000	3.500.000

5.4 TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF KANDUNGAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	
		NON EXECUTIVE	EXECUTIVE
A.	TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF KANDUNGAN		
1	Histeriktomi tanpa Komplikasi	7.250.000	11.250.000
2	Histeriktomi dengan Komplikasi	7.500.000	11.500.000
3	Operasi Kista tanpa Penyulit	6.000.000	10.000.000
4	Operasi Kista dengan Penyulit	7.500.000	11.500.000
5	HT - SOB tanpa Penyulit	7.250.000	11.250.000
6	HT - SOB dengan Penyulit	7.500.000	11.500.000
7	SC tanpa Penyulit	6.000.000	10.000.000
8	SC dengan Penyulit	7.500.000	11.500.000
9	Sterilisasi (Mini+Lap)	2.000.000	2.500.000
10	Rekronstruksi Jalan Lahir (Perineum), Antero Posterior Repair	7.500.000	11.500.000
	Keterangan :		
	Cito 50%		
	Penyulit		
B.	TINDAKAN MEDIS OPERATIF DI VK BERSALIN	TARIF	TARIF
1	Persalinan Spontan	1.000.000	2.500.000
2	Utero Vaginal Tampon (Kasa / Kondom)	750.000	1.200.000



NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	TARIF
		NON EXECUTIVE	EXECUTIVE
3	Kompresi bimanual interna/externa	1.000.000	1.200.000
4	distocia bahu	1.000.000	1.200.000
5	Peralinan Pathol VE / SU / Eksplorasi HPP	2.000.000	3.500.000
6	Curretage	2.000.000	3.000.000
7	Marsupialisasi Bartholin	1.500.000	2.500.000
8	Repair Jalan lahir	1.500.000	2.500.000
9	Placenta Manual	1.500.000	2.500.000
10	Aff. IUD sulit	1.500.000	2.500.000
11	Biopsi Sedang	500.000	1.000.000
12	Aff. Implant	750.000	1.500.000
13	Curetase Mola	3.000.000	4.500.000
14	Curetase Retensio Placenta	2.500.000	3.500.000
15	Curetase Rest Placenta	1.500.000	2.500.000
16	Kistektomi Bartholini	1.500.000	2.500.000

5.5 TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF SMF KULIT DAN KELAMIN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	TARIF
		NON EXECUTIVE	EXECUTIVE
1	Extirpasi		
	Extirpasi Wajah dan Sekitarnya	250.000	350.000
	Extirpasi Ekstremitas dan Badan	250.000	350.000
2	Biopsi		
	Biopsi Mudah	150.000	200.000
	Biopsi Sulit	200.000	300.000
3	Incisi Abses	150.000	250.000
4	Marsupialisasi	450.000	750.000
5	Tindakan Bedah Listrik Wajah dan Sekitarnya	250.000	350.000
6	Tindakan Bedah Listrik Ekstremitas dan Badan	200.000	300.000
7	Tindakan Bedah Listrik Kelamin	300.000	500.000

5.6 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF KLINIK GIGI & MULUT

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF	TARIF
		NON EXECUTIVE	EXECUTIVE
TINDAKAN SPESIALIS KONSERVASI			
1	Pengisian Sal Akar Tunggal	160.000	180.000
2	Pulpektomi One Visit per Akar	300.000	350.000
3	Endodontic One Visit per Akar	300.000	350.000
4	Mumifikasi kunjungan Ke-1	50.000	60.000
5	Mumifikasi kunjungan Ke-2 / ke-3	70.000	80.000
6	Mumifikasi kunjungan Terakhir	90.000	100.000
7	Pemasangan Pasak Unimetric	160.000	200.000
8	Bleaching externa	2.200.000	2.500.000
9	Bleaching interna per kunjungan	130.000	150.000
10	Pengisian Sal Akar Ganda	230.000	250.000
11	Kunjungan ke-1 Perawatan Sal Akar (SA Ganda)	170.000	180.000
12	Fissure Sealant per Gigi	100.000	120.000
13	Topical Aplikasi Fluor per rahang	150.000	180.000
14	Direct Veneer Composite	250.000	300.000
15	Pulp Capping	80.000	100.000
16	Apeksifikasi SA Tunggal dengan Ca(OH) ₂ per kunjungan	100.000	110.000
17	Apeksifikasi SA Ganda dengan Ca(OH) ₂ per kunjungan	150.000	160.000
18	Apeks reseksi dengan menggunakan MTA (Endo Bedah)	800.000	1.000.000
19	Apeksifikasi dengan menggunakan MTA	800.000	1.000.000
20	Bicuspidisasi per Gigi	100.000	110.000
21	Reinsersi Mahkota	90.000	100.000
22	Perawatan saluran akar dengan alat Rotary per kunjungan	200.000	230.000
23	Pemasangan pasak fiber	200.000	220.000
24	Hemiseksi	150.000	180.000
25	Apical Kuritase	300.000	350.000
26	Perawatan resorpsi / perforasi dengan Ca (OH) ² per kunjungan	150.000	200.000
27	Perawatan resorpsi / perforasi dengan menggunakan MTA	500.000	650.000
TINDAKAN SPESIALIS BEDAH MULUT			
A	TINDAKAN SPESIALIS BEDAH MULUT (KHUSUS)		
1	Reseksi Mandibula	7.000.000	8.800.000
2	Maksilektomi	7.000.000	8.800.000
3	Vaastibulo Plasty Total	7.000.000	8.800.000



NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
B	TINDAKAN SPESIALIS BEDAH MULUT (BESAR)		
1	Cheiloraphy dengan Anestesi Umum	6.000.000	8.800.000
2	Palatoraphy	6.000.000	8.800.000
3	Plating / IOID Mandibula + Suspension+ Maksilo Fasial	7.000.000	10.000.000
C	TINDAKAN SPESIALIS BEDAH MULUT (SEDANG)		
1	Tracheostomy	4.000.000	5.800.000
2	Biopsi	4.500.000	6.500.000
3	Epulis Besar	3.500.000	5.000.000
4	Radicular Cyst Besar	3.500.000	5.000.000
5	Reposisi Nasal	3.500.000	5.000.000
6	Reposisi Zygoma	3.500.000	5.000.000
7	Torus Palatinum Besar	3.500.000	5.000.000
8	Ranula Besar	3.500.000	5.000.000
9	Dental Implant Per Unit	12.000.000	15.000.000
10	Inter Maxillary Fixation / IMF	1.000.000	1.200.000
11	Vestibulo Plasty Segmental	1.000.000	1.200.000
12	Cheiloraphy dengan Lokal Anesthesi	3.750.000	5.000.000
13	Insisi Phlegmon (Absces) (GA)	3.250.000	4.500.000
14	Drainase Eksisi Mucocele (GA)	3.250.000	4.500.000
D	TINDAKAN SPESIALIS BEDAH MULUT (KECIL)		
1	Odontectomy (1 gigi) Ringan	800.000	950.000
2	Odontectomy (1 gigi) Sedang	950.000	1.200.000
3	Odontectomy (1 gigi) Berat	1.500.000	2.000.000
4	Ekstirpasi Mucocele	700.000	1.000.000
5	Eksisi Epulis kecil	700.000	1.000.000
6	Eksisi Epulis besar	1.000.000	1.500.000
7	Upperectomy	500.000	650.000
8	Gingivectomy	500.000	650.000
9	Enukleasi/Marsupiliasi Kista Kecil - Sedang	1.000.000	1.200.000
10	Alveolectomy Per Rahang	600.000	850.000
11	Frenulectomy Per Rahang	600.000	850.000
12	Apek Reseksi	1.300.000	1.500.000
13	Squesterectomy Per Rahang	900.000	1.100.000
15	Operasi Torus kecil	700.000	900.000
16	Insisi + Drainase Abses Intra Oral	500.000	650.000
17	Surgical exposure	1.500.000	1.750.000
18	Frenektomi	1.000.000	1.200.000
19	Biopsi jaringan	500.000	650.000
20	Splinting Per Rahang	1.000.000	1.200.000
21	Penutupan Oro antral fistula	1.000.000	1.250.000
TINDAKAN SPESIALIS ORTHODONSI			
1	Piranti Lepas Tanpa Skrup ekspansi per rahang	650.000	800.000
2	Piranti Lepas Dengan Skrup ekspansi per rahang	750.000	950.000
3	Kontrol Piranti Lepas	50.000	80.000
4	Plat Akrilik Jumping The bite	300.000	350.000
5	Kontrol Plat Akrilik Jumping The bite	50.000	80.000
6	Peranti Cekat RA - RB (non extraction case) Tunai	7.000.000	8.000.000
7	Peranti Cekat RA - RB (non extraction case) Angsuran ke-1	3.500.000	4.000.000
8	Peranti Cekat RA - RB (extraction case) Tunai	7.500.000	7.500.000
9	Peranti Cekat RA - RB (extraction case) Angsuran ke-1	4.000.000	4.500.000
10	Peranti Cekat 1 sisi rahang tunai	7.000.000	7.000.000
11	Peranti Cekat 1 sisi rahang Angsuran ke-1	3.500.000	3.500.000
12	Kontrol orto cekat (sedang)	100.000	100.000
13	Kontrol orto cekat (besar)	200.000	200.000
14	Retainer lepas (pasang pertama) per rahang	700.000	800.000
15	Retainer cekat per Rahang	750.000	900.000
16	Pemasangan buccal tube dan molar band pengganti	150.000	180.000
17	Pemasangan Direct Bonding buccal tube paru	150.000	180.000
18	Pemasangan breket baru pengganti	100.000	125.000
19	Peranti Cekat RA - RB (non extraction case) Angsuran ke-2	3.500.000	3.500.000
20	Peranti Cekat RA - RB (extraction case) Angsuran ke-2	3.500.000	3.500.000
21	Peranti Cekat 1 sisi rahang Angsuran ke-2	3.500.000	3.500.000
22	Retainer lepas (penggantian) per rahang	350.000	400.000
23	Stripping Fixed Ortodonti per rahang (dari operator lain)	200.000	250.000
24	Transfer perawatan ortho Cekat RA-RB dari operator lain	5.000.000	6.000.000
TINDAKAN LAB. PROTETIK			



NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	TARIF
		NON EXECUTIVE	EXECUTIVE
1	Mahkota Porcelain Fused to Metal	850.000	950.000
2	Mahkota dan jembatan porcelain / 2 unit	1.400.000	1.600.000
3	Gigi Tiruan cekat acrylic / Jacket Acrylic 1 unit	350.000	400.000
4	Mahkota dan jembatan acrylic / 2 unit	700.000	800.000
5	Gigi tiruan cekat porcelain tanpa reparasi / Mary land - tri compo / unit	700.000	800.000
6	Crown Veneer - pelapisan gigi anterior dengan veneer porcelain per gigi	2.200.000	2.500.000
7	Mahkota sementara	100.000	125.000
8	Cetak dengan double Impression per Quadran	100.000	125.000
9	Pembuatan piranti peninggian gigi	150.000	180.000
10	Gigi tiruan lengkap lepasan acrylic / Full Denture 1 rahang	3.500.000	4.000.000
11	Gigi tiruan lengkap rangka logam FULL FRAME DENTURE	4.500.000	5.000.000
12	Gigi tiruan sebagian lepasan Acrylic / Partial Denture 1 gigi	400.000	450.000
13	Gigi tiruan lepasan sementara / Immediate Denture 1 unit	350.000	400.000
14	Penambahan gigi tiruan tiap elemen	100.000	125.000
15	Cetak dengan Alginate per rahang	60.000	70.000
16	Reparasi / Relining / Rebasing Partial Denture (Dengan Lab)	300.000	400.000
17	Reparasi / Relining / Rebasing Full Denture (Dengan Lab)	400.000	500.000
18	Obturator Maxilo Facial Prothesa / 1 unit	800.000	1.000.000
19	Penambahan Gigi selanjutnya (Maxilo Facial)	200.000	250.000
20	Valplast 1 gigi + plat	600.000	750.000
21	Penambahan 1 gigi berikutnya	150.000	180.000
22	Inlay/ uplay Porcelain I, II, IV	375.000	450.000
23	Inlay/ uplay Composite	375.000	450.000
24	Inlay / uplay Logam	375.000	450.000
25	Pasak Tuang	200.000	230.000
26	Feeding Aid / plat palatal - alat bantu	400.000	500.000
27	Implant	9.000.000	10.000.000
28	Full Cast Crown Porcelain / All Ceramic	2.500.000	3.000.000



6 TARIF PELAYANAN GENERAL CHECK UP

GENERAL CHECK - UP
RSUD IBNU SINA KAB. GRESIK

JENIS PEMERIKSAAN

A	PENDAFTARAN	:	Rp	20.000,00
	PEMERIKSAAN FISIK	:	Rp	25.000,00
	PEMERIKSAAN MATA	:	Rp	50.000,00
	PEMERIKSAAN GIGI	:	Rp	9.000,00
	PEMERIKSAAN THT	:	Rp	50.000,00
B	PEMERIKSAAN LABORATORIUM			
	URINE LENGKAP	:	Rp	21.500,00
	DARAH LENGKAP	:	Rp	55.000,00
	BILLIRUBIN DIREK	:	Rp	18.000,00
	BILLIRUBIN TOTAL	:	Rp	18.000,00
	SGOT / SGPT	:	Rp	36.000,00
	ALK. PHOSPAT	:	Rp	27.000,00
	BUN	:	Rp	18.000,00
	SERUM CREATININ	:	Rp	20.000,00
	URID ACID	:	Rp	20.000,00
	CHOLESTEROL	:	Rp	22.500,00
	TRIGLISERIDA	:	Rp	22.500,00
	BSN / 2 JAM PP	:	Rp	28.000,00
	HDL CHOL	:	Rp	27.500,00
	LDL CHOL	:	Rp	27.500,00
	GOL. DARAH	:	Rp	12.000,00
	HBs Ag Ellisa	:	Rp	85.000,00
	HBs Ab Ellisa	:	Rp	90.000,00
C	THORAX FOTO	:	Rp	69.000,00
D	PEMERIKSAAN ECG	:	Rp	35.000,00
E	PEMERIKSAAN USG	:	Rp	210.000,00
F	1 (SATU) KALI MAKAN	:	Rp	20.000,00
	JUMLAH TOTAL	:	Rp	1.036.500,00

PAKET TAMBAHAN
JENIS PEMERIKSAAN

1	PAP SMEAR	:	Rp	80.000,00
2	ECHOCARDIOGRAFI	:	Rp	390.000,00
3	TREAD MILE	:	Rp	300.000,00
4	TEST NARKOBA (4 Parameter)	:	Rp	196.000,00
5	TEST HIV	:	Rp	106.000,00
6	TEST PENDENGARAN	:	Rp	60.000,00
7	USG PAYUDARA	:	Rp	168.000,00

GENERAL CHECK - UP

PAKET B

JENIS PEMERIKSAAN

A	PEMERIKSAAN FISIK	:	Rp	25.000,00
	PEMERIKSAAN MATA	:	Rp	18.000,00
	PEMERIKSAAN GIGI	:	Rp	9.000,00
	PEMERIKSAAN THT	:	Rp	18.000,00
B	PEMERIKSAAN LABORATORIUM			
	URINE LENGKAP	:	Rp	25.400,00
	DARAH LENGKAP	:	Rp	55.000,00
	LIVER FUNGSI TEST	:	Rp	18.000,00
	SGOT / SGPT	:	Rp	36.000,00
	ALK. PHOSPAT	:	Rp	27.000,00
	BUN	:	Rp	18.000,00
	SERUM CREATININ	:	Rp	20.000,00
	URID ACID	:	Rp	20.000,00
	CHOLESTEROL	:	Rp	22.500,00
	TRIGLISERIDA	:	Rp	22.500,00



BSN / 2 JAM PP	:	Rp	28.000,00
HDL CHOL	:	Rp	27.500,00
LDL CHOL	:	Rp	27.500,00
C THORAX FOTO	:	Rp	62.000,00
D PEMERIKSAAN ECG	:	Rp	35.000,00
F LAIN - LAIN	:		
1 (BATU) KALI MAKAN	:	Rp	15.000,00
JUMLAH TOTAL	:	Rp	529.400,00

GENERAL CHECK - UP

PAKET C

JENIS PEMERIKSAAN

A PEMERIKSAAN FISIK	:	Rp	25.000,00
B PEMERIKSAAN LABORATORIUM	:		
URINE LENGKAP	:	Rp	25.400,00
DARAH LENGKAP	:	Rp	55.000,00
LIVER FUNGSI TEST	:	Rp	18.000,00
SGOT / SGPT	:	Rp	36.000,00
ALK. PHOSPAT	:	Rp	27.000,00
BUN	:	Rp	18.000,00
SERUM CREATININ	:	Rp	20.000,00
URID ACID	:	Rp	20.000,00
CHOLESTEROL	:	Rp	22.500,00
TRIGLISERIDA	:	Rp	22.500,00
BSN / 2 JAM PP	:	Rp	28.000,00
HDL CHOL	:	Rp	27.500,00
LDL CHOL	:	Rp	27.500,00
C THORAX FOTO	:	Rp	62.000,00
D PEMERIKSAAN ECG	:	Rp	35.000,00
F LAIN - LAIN	:		
1 (SATU) KALI MAKAN	:	Rp	15.000,00
JUMLAH TOTAL	:	Rp	484.400,00

GENERAL CHECK - UP

PAKET D

JENIS PEMERIKSAAN

A PEMERIKSAAN FISIK	:	Rp	25.000,00
B PEMERIKSAAN LABORATORIUM	:		
URINE LENGKAP	:	Rp	25.400,00
DARAH LENGKAP	:	Rp	55.000,00
SGOT / SGPT	:	Rp	36.000,00
BUN	:	Rp	18.000,00
SERUM CREATININ	:	Rp	20.000,00
URID ACID	:	Rp	20.000,00
CHOLESTEROL	:	Rp	22.500,00
BSN / 2 JAM PP	:	Rp	28.000,00
C THORAX FOTO	:	Rp	62.000,00
D PEMERIKSAAN ECG	:	Rp	35.000,00
F LAIN - LAIN	:		
1 (SATU) KALI MAKAN	:	Rp	15.000,00
JUMLAH TOTAL	:	Rp	361.900,00

B. PELAYANAN PENUNJANG MEDIS

1 PEMERIKSAAN RADIOLOGI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
A	FOTO POLOS (KONVENSIONAL)		
1	Abdomen Dewasa 1 Posisi/ BOF	75.000	90.000
2	Abdomen Dewasa 2 Posisi	90.000	115.000
3	Abdomen Dewasa 3 Posisi	156.000	180.000
4	Abdomen Anak 1 Posisi	60.000	70.000
5	Abdomen Anak 2 Posisi	90.000	110.000
6	Abdomen Anak 3 Posisi	120.000	145.000
6a	Abdomen tampak penis	154.000	154.000
7	Alar/ Obaturator View 1 Posisi	60.000	70.000
8	Alar/ Obaturator View 2 Posisi	90.000	110.000
9	HIP Joint 1 Posisi	60.000	70.000
10	HIP Joint 2 Posisi	90.000	110.000
11	Ankle 1 Posisi	60.000	70.000
12	Ankle 2 Posisi	70.000	80.000
13	Antebrachii 1 Posisi	60.000	70.000
14	Antebrachii 2 Posisi	70.000	80.000
17	Calcaneus 1 Posisi	60.000	70.000
18	Calcaneus 2 Posisi	70.000	80.000
19	Clavicula 1 Posisi	60.000	70.000
20	Clavicula 2 Posisi	70.000	80.000
21	Coxae 1 Posisi	60.000	70.000
22	Coxae 2 Posisi	100.000	120.000
23	Cruris Anak 1 Posisi	60.000	70.000
24	Cruris Anak 2 Posisi	65.000	80.000
25	Cruris Dewasa 1 Posisi	75.000	90.000
26	Cruris Dewasa 2 Posisi	90.000	110.000
27	Dental Lokal	25.000	35.000
28	Dental Panoramic	80.000	100.000
28a	Dental lokal 2 posisi	60.000	60.000
28b	Dental lokal 3 posisi	76.000	76.000
28c	Dental lokal 4 posisi	96.000	96.000
29	Elbow/ Cubiti 1 Posisi	60.000	70.000
30	Elbow/ Cubiti 2 Posisi	70.000	85.000
31	Femur Anak 1 Posisi	60.000	70.000
32	Femur Anak 2 Posisi	70.000	80.000
33	Femur Dewasa 1 Posisi	80.000	90.000
34	Femur Dewasa 2 Posisi	110.000	130.000
35	Genu 1 Posisi	60.000	70.000
36	Genu 2 Posisi	70.000	90.000
37	Humerus 1 Posisi	60.000	70.000
38	Humerus 2 Posisi	70.000	85.000
39	Mammografi	360.000	425.000
40	Mandibula 1 Posisi/ Eisler	60.000	70.000
41	Mandibula 2 Posisi	70.000	90.000
42	Manus 1 Posisi	60.000	70.000
43	Manus 2 Posisi	70.000	80.000
44	Mastoid (Schuller) 1 Posisi	65.000	75.000
45	Mastoid (Schuller) 2 Posisi	70.000	80.000
46	Nasal 1 Posisi	60.000	70.000
47	Nasal 2 Posisi	70.000	80.000
48	Orbita 1 Posisi	50.000	65.000
49	Orbita 2 Posisi	65.000	75.000
50	Pedis 1 Posisi	60.000	70.000
51	Pedis 2 Posisi	70.000	80.000
52	Pelvis/ Sendi Panggul Anak 1 Posisi	60.000	70.000
53	Pelvis/ Sendi Panggul Anak 2 Posisi	90.000	110.000
54	Pelvis/ Sendi Panggul Dewasa 1 Posisi	80.000	100.000
55	Pelvis/ Sendi Panggul Dewasa 2 Posisi	115.000	135.000
56	Sella Tursica	60.000	70.000
57	Shoulder (Bahu) 1 Posisi	65.000	80.000
58	Shoulder (Bahu) 2 Posisi / Exo- Endo	70.000	90.000
59	Shoulder (Bahu) 4 Posisi	140.000	165.000
60	Skull 1 Posisi (Waters Foto)	70.000	85.000



NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	TARIF
		NON EXECUTIVE	EXECUTIVE
61	Skull 2 Posisi / Cranium	90.000	110.000
62	Thorax Anak 1 Posisi	60.000	70.000
63	Thorax Anak 2 Posisi	70.000	80.000
64	Thorax Dewasa 1 Posisi	75.000	90.000
65	Thorax Dewasa 2 Posisi	90.000	110.000
66	TM Joint 2 Posisi	70.000	80.000
67	TM Joint 4 Posisi	100.000	120.000
68	Cephalografi	80.000	100.000
69	Verteb. Cervicalis 2 Posisi	90.000	105.000
70	Verteb. Cervicalis 4 Posisi	110.000	130.000
71	Verteb. Lumbalis Anak 1 Posisi	60.000	70.000
72	Verteb. Lumbalis Anak 2 Posisi	70.000	80.000
73	Verteb. Lumbalis Dewasa 1 Posisi	80.000	90.000
74	Verteb. Lumbalis Dewasa 2 Posisi	110.000	135.000
75	Verteb. Thoracalis Anak 1 Posisi	60.000	70.000
76	Verteb. Thoracalis Anak 2 Posisi	70.000	80.000
77	Verteb. Thoracalis Dewasa 1 Posisi	80.000	90.000
78	Verteb. Thoracalis Dewasa 2 Posisi	110.000	135.000
78a	Standar scoliosis	291.000	291.000
78b	Verteb. Lumbosacral anak 4 posisi	257.000	257.000
78c	Verteb. Lumbosacral dewasa 4 posisi	291.000	291.000
78d	Verteb. Thoracolumbal Dewasa 2 posisi	160.000	160.000
78e	Verteb. Lumbosacral Dewasa 2 posisi	160.000	160.000
79	Wangestein Rice 2 Posisi	90.000	110.000
80	Wangestein Rice 3 Posisi	120.000	135.000
81	Wrist/ Perg. Tangan 1 Posisi	60.000	70.000
82	Wrist/ Perg. Tangan 2 Posisi	70.000	80.000
83	Tambahan cetak perlembar film 20	30.000	30.000
84	Tambahan cetak perlembar film 28	50.000	50.000
85	Tambahan cetak perlembar film 43	70.000	70.000
B	FOTO CANGGIH (INVASIVE)		
86	Apendicografi	200.000	250.000
87	Barium Follow Through	350.000	450.000
88	Bipolar Urethrocystografi	210.000	240.000
89	Caudography	150.000	175.000
90	Colon In Loop	350.000	450.000
91	Cystografi	210.000	240.000
92	Esopagusgrafi	150.000	175.000
93	Fistulografi	210.000	240.000
94	HSG	210.000	240.000
95	IVP	300.000	350.000
96	Lopografi	646.000	646.000
97	Myelography	150.000	175.000
98	UGI	300.000	350.000
99	Uretrografi	210.000	240.000
99a	Cholangiografi	500.000	500.000
C	CANGGIH (NON INVASIVE) SONOGRAPHY		
100	USG Abdomen Atas	200.000	220.000
101	USG Abdomen Atas dan Bawah	250.000	300.000
102	USG Abdomen Bawah	200.000	220.000
103	USG Doppler/ Vasculer	375.000	425.000
104	USG Elastografi	375.000	425.000
105	USG Guiding	100.000	125.000
106	USG Kandungan	200.000	220.000
107	USG Kehamilan	200.000	220.000
108	USG Kepala Bayi	200.000	220.000
109	USG Mamma	200.000	250.000
110	USG Muskuloskeletal	250.000	275.000
111	USG Testis	200.000	220.000
112	USG Thorax Marker	100.000	125.000
113	USG Thyroid/ Leher	200.000	220.000
114	USG Transvaginal	200.000	220.000
114a	Usg scrotum/ inguinal	209.000	209.000



NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
114b	Usg leher/ colli	209.000	209.000
D	COMPUTERIZED TOMOGRAFI		
115	CT Scan Abdomen dengan Kontras	1.300.000	1.600.000
116	CT Scan Abdomen tanpa Kontras	700.000	850.000
117	CT Scan Extremitas dengan Kontras	1.300.000	1.600.000
118	CT Scan Extremitas tanpa Kontras	700.000	850.000
119	CT Scan Guiding	700.000	850.000
120	CT Scan Kepala dengan Kontras	1.000.000	1.250.000
121	CT Scan Kepala tanpa Kontras	700.000	850.000
122	CT Scan Thorax dengan Kontras	1.300.000	1.600.000
123	CT Scan Thorax tanpa Kontras	700.000	850.000
124	CT Scan Vertebra dengan Kontras	1.300.000	1.600.000
125	CT Scan Vertebra tanpa Kontras	700.000	850.000
126	CT Scan 3 Dimensi	200.000	200.000
DI	MULTI SLICE CT SCAN		
126a	Mscct abdomen atas bawah dg kontras	2.814.000	2.814.000
126b	Mscct abdomen atas bawah tanpa kontras	669.000	669.000
126c	Mscct abdomen atas/ bawah/ pelvis tanpa kontras	588.000	588.000
126d	Mscct abdomen atas/ bawah/ pelvis dg kontras	2.286.000	2.286.000
126e	Mscct stonografi	958.000	958.000
126f	Mscct ivp	3.196.000	3.196.000
126g	Mscct angio kepala leher	2.852.000	2.852.000
126h	Mscct angio extrimitas bawah	4.540.000	4.540.000
126i	Mscct angio extrimitas atas	2.502.000	2.502.000
126j	Mscct angio thoraco/ abdominalis	4.327.000	4.327.000
126k	Mscct cardiac tanpa kontras (ca score)	749.000	749.000
126l	Mscct cardiac dg kontras	3.000.000	3.000.000
126m	Mscct extrimitas lengan atas/ bawah, tungkai atas/ bawah, sendi tanpa kontras	684.000	684.000
126n	Mscct extrimitas lengan atas/ bawah, tungkai atas/ bawah, sendi dg kontras	2.094.000	2.094.000
126o	Mscct guiding dg kontras	2.150.000	2.150.000
126p	Mscct guiding thorax dg kontras	3.233.000	3.233.000
126q	Mscct guiding abdomen dg kontras	3.233.000	3.233.000
126r	Mscct guiding kepala dg kontras	2.308.000	2.308.000
126s	Mscct guiding extrimitas dg kontras	2.115.000	2.115.000
126t	Mscct kepala axial/ coronal tanpa kontras	572.000	572.000
126u	Mscct kepala axial/ coronal dg kontras	1.706.000	1.706.000
126v	Mscct kepala axial dan coronal tanpa kontras	654.000	654.000
126w	Mscct kepala axial dan coronal dg kontras	1.692.000	1.692.000
126x	Mscct laryng/ leher/ thyroid tanpa kontras	739.000	739.000
126y	Mscct laryng/ leher/ thyroid dg kontras	2.159.000	2.159.000
126z	Mscct maxilla/ mandibula tanpa kontras	572.000	572.000
126aa	Mscct maxilla/ mandibula dg kontras	1.342.000	1.342.000
126ab	Mscct maxilla/ mandibula tanpa kontras dg 3 d	729.000	729.000
126ac	Mscct kepala axial/ coronal dg 3 d	713.000	713.000
126ad	Mscct thorax dengan kontras	2.888.000	2.888.000
126ae	Mscct thorax tanpa kontras	1.145.000	1.145.000
126af	hct thorax	1.945.000	1.945.000
126ag	Mscct vertebra cervicalis dg kontras	2.216.000	2.216.000
126ah	Mscct vertebra cervical tanpa kontras	797.000	797.000
126ai	Mscct vertebra thoracal dg kontras	2.216.000	2.216.000
126aj	Mscct vertebra thoracal tanpa kontras	797.000	797.000
126ak	Mscct vertebra lumbal dg kontras	2.216.000	2.216.000
126al	Mscct vertebra lumbal tanpa kontras	797.000	797.000
E	LAIN LAIN		
127	C-Arm Fluoroscopy	300.000	400.000

Ket

Tarif CBU sama dengan tarif umum ditambah 25%
Pemeriksaan cbc Bed Thorax tarif Umum ditambah Rp. 5.000



2 PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
A	PEMERIKSAAN URINE		
1	UL Analiser	30.000	40.000
2	Bilirubin / Urobilin	19.500	27.500
3	Albumin / Sedimen	25.000	30.000
4	Reduksi	19.500	27.500
5	BJ Urine	23.000	27.500
6	Fabach	16.000	20.000
7	Ph	11.000	16.000
8	Keton	13.000	20.000
9	Urine Bencejones	23.000	27.500
10	Mikro Albumin	125.000	145.000
B	PEMERIKSAAN HEMATOLOGI		
11	Darah Lengkap Analyzer	50.000	70.000
12	Hb	20.000	29.000
13	PCV	12.000	16.000
14	Leucocyte	13.000	20.000
15	LED	20.000	29.000
16	Hb, Leucocyte, PCV, Thrombo	50.000	62.500
17	Hapusan Darah	50.000	60.000
18	Darah Malaria	50.000	70.000
19	Gol. Darah	13.500	20.000
20	Eosinophil Count	20.000	28.000
21	BMA	600.000	750.000
22	Reticulocyte	20.000	28.000
23	Rhesus	13.000	20.000
24	Viskositas Darah	50.000	60.000
25	Viskositas Plasma	50.000	60.000
26	Serum Iron	55.000	68.000
27	TIBC	60.000	75.000
28	BJ Plasma	16.000	20.000
29	Feritin	150.000	187.500
30	Homocystein	250.000	312.500
C	FAAL HAEMOTASIS		
31	Bleeding Time	11.000	16.000
32	Cloting Time	11.000	16.000
33	APTT	40.000	50.000
34	Fibrinogen	70.000	90.000
35	Trombin Time (TT)	50.000	59.000
36	Protombin Time (PT) / INR	45.000	50.000
37	D. Dimer	210.000	220.000
D	FAECES		
38	Faeces Lengkap	13.000	16.000
39	Bensidin Lengkap	25.000	30.000
E	IMUNOLOGI		
40	Widal Slide	30.000	40.000
41	VDRL	30.000	47.500
42	Tes Kehamilan (Stick)	27.000	38.000
43	HBs Ag (Stick)	41.000	47.000
44	HBsAg Elisa/Kuantitatif	80.500	95.000
45	HBs Ab (Stick)	49.000	57.000
46	HBsAb Elisa/Kuantitatif	88.000	100.000
47	Anti HIV Stik	97.000	139.000
47a	HIV (P)	50.000	50.000
47b	Viral Load HIV (P)	50.000	50.000
48	Rematoid Factor	50.000	60.000



NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	TARIF
		NON EXECUTIVE	EXECUTIVE
49	Anti HCV Stik	100.000	125.000
50	IgG Leptospira	78.000	82.500
51	IgM Leptospira	78.000	82.500
51a	IgM Lepstospira (P)	50.000	50.000
52	IgG Dengue Stick	100.000	125.000
53	IgM Dengue Stick	100.000	125.000
54	IgG Denghe Elisa	150.000	187.500
55	IgM Dengue Elisa	150.000	187.500
55a	IgG/IgM Dengue (P)	50.000	50.000
56	IgG Salmonela	100.000	125.000
57	IgM Salmonela	100.000	125.000
58	CRP Kwantitatif	110.000	140.000
59	ASO	50.000	62.500
60	Anti HBC Elisa	150.000	187.500
60a	HCV (P)	50.000	50.000
61	Anti HCV Elisa	150.000	187.500
62	IgM Anti HAV	160.000	200.000
63	Antigen TB	120.000	130.000
64	Anti Hbe	200.000	250.000
65	Hbe Ag	200.000	250.000
66	IgG Toxoplasma	150.000	187.500
67	IgM Toxoplasma	155.000	193.750
68	IgG Anti Rubella	130.000	162.500
69	IgM Anti Rubella	150.000	187.500
70	IgG Anti CMV	145.000	181.250
71	IgM Anti CMV	145.000	181.250
72	IgG HSV 2	136.000	170.000
73	IgM HSV 2	170.000	212.500
74	β HCG	175.000	218.750
75	NS1 Antigen	200.000	250.000
75a	NS1 (P)	50.000	50.000
76	Ig E	110.000	137.500
77	TPHA	35.000	43.750
78	Malaria Rapid / ICT Malaria	145.000	181.250
79	ANA TEST	250.000	300.000
80	CD4	250.000	300.000
80a	CD4 (P)	50.000	50.000
81	C. Peptide	170.000	212.500
82	CMV Ig G Avidity	200.000	250.000
83	H. Pylori	120.000	150.000
84	HIV Elisa	130.000	162.500
85	IgG HSV 1	136.000	170.000
86	IgM HSV 1	170.000	212.500
87	IgG Helicobacter	270.000	337.500
88	IgM Helicobacter	270.000	337.500
89	IgG Pylori	175.000	218.750
F	Narkoba (tiap parameter)		
90	Amphetamine	50.000	62.500
90a	Methamphetamine	50.000	50.000
91	THC	50.000	62.500
92	Benzodiazepine	50.000	62.500
93	Morphine	50.000	62.500
93a	Deteksi Alkohol Kualitatif	140.000	140.000
93b	Narkoba 6 Parameter (amphetamine, methamphetamine, morphine, THC, B20, Cocain)	250.000	250.000
G	BACTERIOLOGI		
94	GO Preparat/ Pengecatan Gram	25.000	31.250
95	Morbus Hansen	31.000	35.000
96	Difteri	25.000	30.000
97	Secret Vagina	60.000	70.000
98	Jamur/KOH	35.000	38.500
99	Filaria	22.000	27.500



NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	
		NON EXECUTIVE	EXECUTIVE
H	KIMIA DARAH		
100	Bilirubin Direct	20.000	25.000
101	Bilirubin Total	20.000	25.000
102	SGOT	24.000	30.000
103	SGPT	24.000	30.000
104	Alkali Fosfatase	32.000	40.000
105	GMGT	60.000	65.000
106	Albumin	20.000	25.000
107	Total Protein	20.000	25.000
108	Globulin	20.000	25.000
109	BUN	20.000	25.000
110	Serum Creatinin	20.000	25.000
111	Uric Acid	25.000	31.250
112	Urea Clearance	57.000	67.000
113	Creatin CL	48.000	57.000
114	Cholesterol	30.000	37.500
115	Trigleseride	30.000	37.500
116	HDL Cholesterol	26.000	32.500
117	LDL Colesterol	27.000	33.750
118	Kalium	35.000	43.000
119	Natrium	35.000	43.000
120	Calcium	36.000	43.000
121	Chlorida	35.000	43.000
122	Phospor	35.000	43.000
123	Gula Darah Acak / Rapid	20.000	25.000
124	BSN + 2 jam PP / Rapid	40.000	50.000
125	Gula darah Puasa	16.000	20.000
126	Gula darah 2 J PP	16.000	20.000
127	OGTT	50.000	60.000
128	Hb A1C	160.000	180.000
129	LDH	55.000	60.000
130	CK-MB	85.000	90.000
131	Troponin I	150.000	200.000
132	Lipase	98.000	122.500
133	Amilase	73.000	91.250
134	Analisa Batu	100.000	125.000
135	Chol - APOA-1	140.000	175.000
136	Chol - APOB	110.000	137.500
137	CPK	40.000	50.000
I	CAIRAN TUBUH		
138	Liquor Lengkap	112.000	130.000
139	Cairan Pleura	112.000	130.000
140	Cairan Sendi	112.000	130.000
141	Cairan Acites	112.000	130.000
142	Analisa Sperma	90.000	100.000
143	T3 Elisa	90.000	124.500
144	T4 Elisa	90.000	124.500
145	TSHS Elisa	150.000	200.000
146	FT3	150.000	187.500
147	FT 4	150.000	187.500
K	PETANDA TUMOR		
148	AFP	140.000	150.000
149	CEA	175.000	210.000
150	PSA	175.000	218.750
151	Ca 125	225.000	281.250
152	C 3	220.000	270.000
153	Ca 19-9	280.000	350.000
154	Free PSA	400.000	500.000
L	PEMERIKSAAN KHUSUS		
155	Analisa Gas darah	350.000	400.000
155a	Ambil Sampel EID (Early Infant Diagnosis) (P)	50.000	50.000



NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	
		NON EXECUTIVE	EXECUTIVE
155b	Phlebotomy	250.000	250.000
M	KULTUR DAN SENSITIVITY MANUAL		
156	- Urine	200.000	250.000
157	- Darah	200.000	250.000
158	- Pus/Secret	200.000	250.000
159	- Faeses	200.000	250.000
160	- Gall	200.000	250.000
161	- Jamur	200.000	250.000
162	- Sputum	200.000	250.000
163	- Swab	200.000	250.000
164	- Cairan Tubuh	200.000	250.000
N	KULTUR DAN SENSITIVITY AUTOMATIS		
165	- Urine	350.000	437.500
166	- Darah	350.000	437.500
167	- Pus/Secret	350.000	437.500
168	- Faeses	350.000	437.500
169	- Gall	350.000	437.500
170	- Jamur	350.000	437.500
171	- Sputum	350.000	437.500
172	- Swab	350.000	437.500
173	- Cairan Tubuh	350.000	437.500
174	- Biakan khusus M tbc + Uji Kepekaan MGIT	700.000	700.000
O	COVID-19		
175	Pemeriksaan Rapid Test IgG/IgM Anti Covid 19 (P)	150.000	150.000
176	Pemeriksaan Antigen Covid 19 (P)	600.000	600.000
177	Pengambilan Swab Nasopharyng dan Oropharyng (P)	350.000	350.000
178	Pemeriksaan Real Time PCR (P)	1.300.000	1.300.000
179	Pemeriksaan IMUNOSEROLOGI Antibodi SARS-COV-2 IgG	235.000	235.000
180	Pemeriksaan IMUNOSEROLOGI Antibodi SARS-CoV-2 IgM	235.000	235.000
181	Pemeriksaan PCR TCM (P)	800.000	800.000

3 PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI ANATOMI

No	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
1	FNAB (Canggih) / FNAB Permukaan	275.000	350.000
	FNAB (Canggih) dengan Guiding USG / Deep FNAB	400.000	500.000
2	Papsmear (Sederhana)	100.000	200.000
3	Sitologi Cairan (Sedang)	175.000	250.000
4	Slide Brushing	200.000	250.000
5	Histo PA Jaringan Besar	500.000	700.000
6	Histo PA Jaringan Sedang	350.000	500.000
7	Histo PA Jaringan Kecil	250.000	350.000

4 PEMERIKSAAN FARMASI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	KET
	Harga jual obat dan perbekalan farmasi		
1	Pasien Umum	HPP + 15%	
2	Pasien Perusahaan	HPP + 25%	
3	Pasien BPJS	HPP + 20%	
	Biaya Embalase :		
1	Obat racikan	2.000	



NO	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
2	Obat non racikan	300	

Catatan :

Embalase obat racikan tiap 15 bungkus / kapsul dan berlaku kelipatannya maksimal Rp 10.000,-

5 PEMERIKSAAN BANK DARAH

No	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
	Pelayanan Darah Pasien Umum		
1	Pemeriksaan Reaksi Silang (Cross Match) HDRB	85.000	85.000
2	Darah / Komponen Darah HDRB	330.000	330.000
3	Permintaan darah ke PMI Gresik per kantong	360.000	360.000
4	Permintaan darah ke PMI Surabaya per kantong	360.000	360.000
5	Screening Antibodi 20 kantong pertama	350.000	350.000
6	Screening Antibodi 20 kantong berikutnya	250.000	250.000

6 STERILISASI SENTRAL

No	JENIS PELAYANAN	TARIF NON EXECUTIVE	TARIF EXECUTIVE
1	Sterilisasi eksternal suhu tinggi tanpa pencucian	20.000	20.000
2	Sterilisasi eksternal suhu tinggi dengan pencucian	40.000	40.000
3	Sterilisasi eksternal suhu rendah dengan pengemas Tyvek	750.000	750.000

BUPATI GRESIK

Dr. Ir. H. SAMBARI HALIM RADJATO, S.T., M.Si.



LAMPIRAN II

PERATURAN BUPATI GRESIK

NOMOR : 36 TAHUN 2020

TENTANG : PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI NOMOR 26 TAHUN 2015 TENTANG
TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH IBNU
SINA KABUPATEN GRESIK

C PELAYANAN NON MEDIS

1 TARIF PELAYANAN AMBULANCE

NO	TUJUAN	KM	TARIF
			Ambulance Biasa
1	Dalam Kota Gresik/Kebomas		152.750
2	Manyar	10	152.750
3	Cerme	14	213.850
4	Duduk Sampeyan	17	259.675
5	Benjeng	20	305.500
6	Bungah	20	305.500
7	Menganti	20	305.500
8	Kedamean	25	381.875
9	Balompanggung	25	381.875
10	Surabaya	25	381.875
11	Sidayu	26	397.150
12	Dukun	28	427.700
13	Lamongan	30	458.250
14	Ujung Pangkah	32	488.800
15	Panceng	34	519.350
16	Weringinanom	34	519.350
17	Driyorejo	34	519.350
18	Babat	60	916.500
19	Bojonegoro	90	1.374.750
20	Tuban	90	1.374.750
21	Malang	110	1.680.250
22	Cepu	120	1.833.000
23	Tarif Tim P3K maksimal 6 jam :		
	- 2 perawat tanpa dokter		360.000
	- 2 perawat + 1 dokter		510.000

KETERANGAN :

- Tarif dasar untuk mobil ambulance Rp. 15.275 - / km (Belum termasuk tol)
- Ambulance dengan standart: O2 perawat dan alat medis standart.
- Ambulance dengan alat medis lengkap Tarif adalah Rp. 20.000 per km
- Ambulance dengan alat medis lengkap + perawat ditambah Rp. 75.000 (Untuk Gresik, Lamongan Kota dan Dr. Soetomo)
- Ambulance dengan alat medis lengkap + perawat + dokter ditambah Rp. 175.000 (Untuk Gresik, Lamongan Kota dan Dr. Soetomo)
- Bila diluar kota yang telah disebutkan maka tarif ditambahkan :
 - Untuk Perawat ditambahkan Rp. 20.000 / Jam
 - Untuk Dokter ditambahkan Rp. 25.000/ Jam
- Bahan habis pakai yang diperlukan diluar tarif yang ada.
- Perhitungan KM adalah untuk di pusat kota. Bila ada tambahan jarak maka diperhitungkan tambahan tarif sebanyak km x tarif per km.
- Penambahan tenaga kesehatan pada Tim P3K :
 - Perawat Rp. 75.000 / orang
 - Dokter Rp. 150.000 / orang

2 TARIF PELAYANAN MOBIL JENAZAH

NO	TUJUAN	KM	TARIF
1	Dalam Kota Gresik		152.750
2	Manyar	10	152.750
3	Duduk Sampeyan	14	213.850
4	Cerme	17	259.675
5	Benjeng	20	305.500



6	Bungah	20	305.500
7	Menganti	20	305.500
8	Kedamean	25	381.875
9	Balongpanggang	25	381.875
10	Surabaya	25	381.875
11	Sidayu	26	397.150
12	Dukun	28	427.700
13	Lamongan	30	458.250
14	Ujung Pangkah	32	488.800
15	Panceng	34	519.350
16	Weringinanom	34	519.350
17	Driyorejo	34	519.350
18	Babat	60	916.500
19	Bojonegoro	90	1.374.750
20	Tuban	90	1.374.750
21	Malang	110	1.680.250
22	Cepu	120	1.833.000

KETERANGAN:

- 1 Tarif dasar untuk mobil jenazah Rp. 15.275 / km (Tidak termasuk tol/portal)
- 2 Perhitungan KM adalah untuk di pusat kota. Bila ada tambahan jarak maka diperhitungkan tambahan tarif sebanyak km x tarif per km.
- 3 Tarif dasar untuk mobil jenazah ber AC Rp. 12.500 / km (Tidak termasuk tol/portal)

3 TARIF PEMULASARAAN JENAZAH

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
	VISUM HIDUP	
1	Visum et Repertum Hidup	100.000
2	Visum et Repertum Meninggal	100.000
3	Surat Pemeriksaan Jenazah (Surat Kematian)	50.000
4	Asuransi Korban Meninggal	100.000
	PEMERIKSAAN DALAM OTOPSI	
1	Dalam Jam Kerja	375.000
2	Luar Jam Kerja	475.000
	PEMERIKSAAN LUAR	
1	Dalam Jam Kerja	250.000
2	Luar Jam Kerja	300.000
	PERAWATAN JENAZAH	
1	Perawatan Jenazah	100.000
2	Perawatan Jenazah dengan Penyakit Menular	550.000
3	Penyimpanan Jenazah per hari	275.000
4	Penyimpanan jenazah per jam	10.000
5	Pengawetan Jenazah (Embalming)	2.000.000
6	Kain Kafan	150.000

KETERANGAN:

- 1 Perawatan jenazah belum termasuk kain kafan.
- 2 Penyimpanan jenazah perjam maksimal 6 jam, diatas 6 jam dihitung 1 hari

4 TARIF PELAYANAN PENDIDIKAN DAN PELATIHAN SERTA PENELITIAN

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
A.	STUDI BANDING		
1	Biaya Studi Banding	150.000	per 1x kunjungan /hari/orang
2	Biaya Konsumsi	60.000	per 1xkunjungan /hari/orang
3	Biaya Narasumber Direksi	750.000	per 1xkunjungan
4	Biaya Narasumber Lain	300.000	per 1xkunjungan
5	Biaya Penggandaan	250	perlembar
B.	PELATIHAN KARYAWAN		
1	Rumah Sakit Negeri	200.000	perorang / minggu
2	RS. Swasta, BUMN, DLL.	250.000	perorang / minggu
3	Pelatihan Akses Vasculer	350.000	perorang / minggu



Catatan : Biaya pendidikan dan pelatihan peningkatan kompetensi khusus bagi tenaga kesehatan dihitung berdasarkan jenis kompetensi, waktu yang dibutuhkan, narasumber sesuai masing-masing proposal pendidikan dan pelatihan

C	ORIENTASI			
1	Orientasi Peserta Didik selama 1 hari		90.000	per orang, per 1 x pertemuan
2	Orientasi Dokter Muda Selama 6 Hari		500.000	per orang
D	PENELITIAN			
1	Penelitian Data Awal Per Orang / Judul		100.000	Instansi Negeri
2	Penelitian Data Awal Per Orang / Judul		125.000	Instansi Swasta
3	Pengambilan Data Pada Dokumen Rekam Medik		5.000	Perdokumen
4	Pengambilan Data Pada Dokumen Bidang / Bagian / Dokumen		50.000	Perdokumen
5	Penelitian D-3 Per Orang / Judul / Tema		150.000	Instansi Negeri
6	Penelitian D-3 Per Orang / Judul / Tema		200.000	Instansi Swasta
7	Penelitian D-4 dan S-1 Per Orang / Judul / Tema		250.000	Instansi Negeri
8	Penelitian D-4 dan S-1 Per Orang / Judul / Tema		300.000	Instansi Swasta
9	Penelitian S-2 Per Orang / Judul / Tema		300.000	Instansi Negeri
9	Penelitian S-2 Per Orang / Judul / Tema		350.000	Instansi Swasta
10	Penelitian S-3 Per Orang / Judul / Tema		500.000	Instansi Negeri
	Penelitian S-3 Per Orang / Judul / Tema		550.000	Instansi Swasta
11	Kaji etik penelitian untuk peserta didik RSUD Ibnu Sina		100.000	-
12	Kaji etik penelitian untuk peserta didik D3 dari luar RSUD Ibnu Sina		200.000	-
13	Kaji etik penelitian untuk peserta didik S1 S2 S3 dari luar RSUD Ibnu Sina		300.000	-
14	Kaji etik penelitian untuk institusi dari luar RSUD Ibnu Sina		300.000	-
E	PRAKTEK KERJA LAPANGAN/ PRAKTEK KLINIK			
1	PKL-SLTA / SEDERAJAT PERORANG / MINGGU		30.000	Instansi Negeri
2	PKL-SLTA / SEDERAJAT PERORANG / MINGGU		40.000	Instansi Swasta
3	PKL-D3, D4 DAN S 1 PERORANG / MINGGU		100.000	Instansi Negeri
4	PKL-D3, D4 DAN S 1 PERORANG / MINGGU		110.000	Instansi Swasta
5	PKL-S2 dan S3 PER ORANG / MINGGU		150.000	Instansi Negeri
6	PKL-S2 dan S3 PER ORANG / MINGGU		160.000	Instansi Swasta
7	PKL-S 1 KEPERAWATAN (PROFESI) PERORANG / MINGGU		110.000	Instansi Negeri
8	PKL-S 1 KEPERAWATAN (PROFESI) PERORANG / MINGGU		120.000	Instansi Swasta



9	PKL-S1 KEDOKTERAN (PROFESI) PERORANG / MINGGU	60.000	Dihapus
10	PKL-S1 KEDOKTERAN (PROFESI) PERORANG / MINGGU	75.000	Dihapus
11	PEMBUATAN SURAT KETERANGAN / SERTIFIKAT PERORANG	20.000	per orang

Catatan : Biaya pendidikan profesi dokter bagi peserta didik Dokter Muda diatur tersendiri berdasarkan penghitungan satuan biaya pendidikan (unit cost) dan Surat Keputusan Bersama antara Dekan dan Direktur

F	UJIAN PRAKTEK	DIHAPUS	
1	SMA Sederajat	20.000	DIHAPUS
2	D-I, D-II, D-III	75.000	DIHAPUS
3	D-IV	100.000	DIHAPUS
4	S1	150.000	DIHAPUS
5	S2	200.000	DIHAPUS
6	S3	300.000	DIHAPUS

Catatan: Tarif Diklat dan Penelitian belum termasuk DIHAPUS

- Honor Pembimbing
- Biaya pengganti Bahan Habis Pakai
- Honor Penguji
- Sertifikat
- Honor Pendamping Penguji
- Biaya Konsumsi

TARIF PELAYANAN LAINNYA

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	KETERANGAN
	BAGIAN TATA USAHA		
1	Ruang Pertemuan Lt. 3		
	Ruang Serbaguna I		
	≤ 100 Orang (Fasilitas : Kursi, Sound System)	750.000	perhari
	> 100 Orang (Fasilitas : Kursi, Sound System)	1.000.000	perhari
	Ruang Serbaguna II		
	< 50 Orang (Fasilitas : Kursi, TOA)	200.000	perhari
	Ruang Serbaguna III		
	< 50 Orang (Fasilitas : Kursi, TOA)	150.000	perhari
	Ruang Pertemuan Lt. 2		
	Ruang Rapat Direktur		
	≤ 50 Orang (Fasilitas : Kursi, TOA/Sound System, Meja)	300.000	perhari
	Ruang DWP		
	≤ 50 Orang (Fasilitas : Kursi, TOA)	250.000	perhari
2	Sewa Infocus & Layar	250.000	perjam
	Sewa Laptop	50.000	perjam
3	Pembakaran sampah medis	15.000	per kilogram

REKAM MEDIK

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KETERANGAN
	PELAYANAN REKAM MEDIK		
1	Surat Keterangan Kelahiran apabila hilang	50.000	Perpaket
2	Surat Keterangan Rekam Medik Rawat Jalan	15.000	Perpaket
3	Surat KK4, Foto Kopi Resume Medik, Resume Medik	50.000	Perpaket
	Asuransi, Resume Medik Jasa Raharja		
4	Pengambilan Data Awal Rekam Medik		
	Kategori I : Data yang diminta ada dalam laporan Dinkes dan Depkes.	50.000	Perpaket



Kategori II : Data yang diminta sudah tersedia tetapi tidak ada dalam laporan Dinkes dan Depkes, harus merekap dahulu.		100.000	perpaket

CATATAN :

- 1 Semua jenis operasi yang dilakukan secara lokal anastesi apabila dilakukan dengan Apabila satu penderita dengan diagnosa dua jenis penyakit / lebih (penyakit yang
 - 2 Apabila satu penderita dengan diagnosa dua jenis penyakit / lebih (penyakit yang memerlukan tindakan bedah), maka tarif yang dikenakan disesuaikan dengan jumlah
 - 3 Tarif Anastesi besarnya 40% dari tarif operator, apabila lebih dari satu operasi maka Apabila 2(dua) Operator dan atau lebih pada satu pasien, maka tarif dikenakan
 - 4 Apabila 2(dua) Operator dan atau lebih pada satu pasien, maka tarif dikenakan
 - 5 Apabila ada penyulit, maka tarif naik satu tingkat / untuk Operasi khusus ditambah 25%
 - 6 Untuk kasus emergency dan atau diluar jam kerja, maka tarif tindakan ditambah 50%
 - 7 Reoperasi adalah tindakan operasi ulang yang berhubungan dengan operasi pertama dan dilakukan masih dalam masa perawatan
- Tarif Operator diatur Sbb :
- Reoperasi kesatu dikenakan 75% dari tarif semula
 - Reoperasi kedua dan ketiga dikenakan 50 % dari tarif semula
 - Reoperasi keempat dan seterusnya dibebaskan dari tarif operasi
- 8 Cito konsul durante operasi dikenakan tarif operasi kecil sesuai dengan spesialisasi
 - 9 Tarif Dokter Spesialis yang mendampingi operasi 40 % dari tarif operator
 - 10 Seluruh tindakan pembiusan di luar kamar operasi ditambah biaya dokter Anastesi sebesar Rp. 200.000,- , Perawat Anastesi sebesar Rp. 100.000,-

BUPATI GRESIK,

Dr. Ir. H. SAMBARI HALIM RADIANTO, S.T., M.Si.

