



**WALIKOTA PEKANBARU
PROVINSI RIAU**

**PERATURAN WALIKOTA PEKANBARU
NOMOR 63 TAHUN 2020**

TENTANG

**PENYELENGGARAAN PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT DAERAH MADANI KOTA PEKANBARU**

**DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA
WALIKOTA PEKANBARU,**

- Menimbang** :
- a. bahwa untuk melaksanakan pasal 2 ayat (3), ayat (4), dan ayat (5) Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit;
 - b. bahwa untuk memenuhi kebutuhan dasar di bidang kesehatan dalam rangka mewujudkan kesejahteraan umum, maka Pemerintah Kota Pekanbaru mengoptimalkan pelayanan kesehatan kepada masyarakat melalui Rumah Sakit Daerah Madani Kota Pekanbaru;
 - c. bahwa Peraturan Walikota Pekanbaru Nomor 26 Tahun 2018 tentang Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit Daerah Madani perlu untuk dilakukan penyesuaian mengingat adanya tarif dalam penyelenggaraan pelayanan kesehatan serta belum adanya ditetapkan peraturan tentang pola tarif pelayanan kesehatan di Rumah Sakit Daerah Madani Kota Pekanbaru;
 - d. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, huruf b, dan huruf c perlu menetapkan Peraturan Walikota tentang Penyelenggaraan Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit Daerah Madani Kota Pekanbaru;

- Mengingat** : 1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
2. Undang-Undang Nomor 8 Tahun 1956 tentang Pembentukan Daerah Otonom Kota Kecil Dalam Lingkungan Propinsi Sumatera Tengah (Lembaran Negara Tahun 1956 Nomor 19);
3. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
4. Undang-Undang Nomor 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 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia 5587) sebagaimana telah diubah berberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5679);
6. Undang-undang Nomor 36 Tahun 2014 tentang Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 298, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia 5607), tentang Tenaga Kesehatan;
7. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 9);

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN WALIKOTA TENTANG PENYELENGGARAAN PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT DAERAH MADANI KOTA PEKANBARU.

BAB I
KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Walikota ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Kota Pekanbaru.
2. Pemerintah Daerah adalah Pemerintah Daerah Kota Pekanbaru.
3. Walikota adalah Walikota Pekanbaru.
4. Dinas adalah Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru.
5. Rumah Sakit Daerah Madani yang selanjutnya disingkat RSD Madani adalah Rumah Sakit Milik Pemerintah Kota Pekanbaru.
5. Kepala Dinas adalah Kepala Dinas Kesehatan Kota Pekanbaru.
6. Direktur Rumah Sakit adalah Direktur Rumah Sakit Daerah Madani Kota Pekanbaru.
7. Pelayanan adalah jasa yang diberikan oleh Pemerintah Kota Pekanbaru dalam bidang kesehatan.
8. Kesehatan adalah keadaan sejahtera fisik dan sosial yang memungkinkan setiap orang hidup produktif secara ekonomi.
9. Pelayanan kesehatan adalah segala kegiatan yang diberikan kepada seseorang dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan atau pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna.
10. Rumah Sakit adalah institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan rawat inap, rawat jalan dan gawat darurat.
11. Rumah Sakit Daerah Madani yang selanjutnya disingkat dengan RSD Madani adalah Rumah Sakit Daerah Milik Pemerintah Kota Pekanbaru.
12. Tarif Rumah Sakit adalah imbalan atas jasa dari kegiatan pelayanan maupun non pelayanan yang diberikan kepada pengguna jasa.
13. Pasien adalah setiap orang yang datang ke RSD Madani untuk mendapatkan pelayanan kesehatan.
14. Pelayanan rawat jalan adalah pelayanan untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medis dan/atau pelayanan kesehatan lainnya dengan tanpa menginap di rumah sakit.
15. Pelayanan rawat inap adalah pelayanan untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menginap di rumah sakit.

16. Pelayanan gawat darurat adalah pelayanan kesehatan lanjutan yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah dan/atau mengurangi resiko kematian atau cacat.
17. Penduduk kota adalah penduduk yang bertempat tinggal tetap dalam Kota Pekanbaru dan memiliki Kartu Tanda Penduduk, Kartu Keluarga Kota Pekanbaru dan/atau Surat Keterangan yang dikeluarkan oleh Kecamatan.
18. Penduduk luar kota adalah penduduk yang tidak bertempat tinggal tetap dalam Kota Pekanbaru dan tidak mempunyai KTP Kota Pekanbaru.
19. Rawat intensif adalah perawatan yang diberikan kepada pasien yang memerlukan perhatian khusus (fisik maupun mental) secara intensif di RSD Madani.
20. Pelayanan Penunjang adalah pelayanan untuk menunjang dalam menegakkan diagnosis.
21. 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.
22. Pemulasaran jenazah adalah tindakan yang meliputi perawatan jenazah, konservasi bedah mayat yang dilakukan oleh RSD Madani untuk kepentingan pelayanan kesehatan, pemakaman, dan kepentingan proses peradilan.
23. Jasa pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pelaksana pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pengguna jasa di RSD Madani.
24. Jasa sarana adalah imbalan yang diterima oleh RSD Madani atas penggunaan fasilitas pelayanan kesehatan dengan/atau tanpa bahan dan alat habis pakai.
25. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah instansi di Lingkungan Pemerintah yang dibentuk untuk memberikan pelayanan kepada masyarakat berupa penyediaan barang dan / atau jasa tanpa mengutamakan mencari keuntungan dan dalam melakukan kegiatannya didasarkan pada prinsip efisiensi dan produktifitas.

Pasal 2

Maksud dari Peraturan Walikota ini adalah sebagai pedoman bagi RSD Madani dalam memberikan penyelenggaraan pelayanan kesehatan bagi masyarakat.

Pasal 3

Tujuan Peraturan Walikota ini adalah agar pelayanan kesehatan di RSD Madani bisa optimal.

Pasal 4

Ruang lingkup Peraturan Walikota ini meliputi :

- a. penerima layanan kesehatan;
- b. pelayanan kesehatan;
- c. tarif pelayanan kesehatan;
- d. jasa pelayanan kesehatan; dan
- e. ketentuan penutup.

BAB II

PENERIMA LAYANAN KESEHATAN

Pasal 5

Penerima layanan kesehatan di RSD Madani adalah Warga Negara Indonesia ataupun Warga Negara Asing yang bertempat tinggal di dalam Kota Pekanbaru ataupun di luar Kota Pekanbaru.

BAB III

PELAYANAN KESEHATAN

Pasal 6

Pelayanan kesehatan pada RSD Madani terdiri atas :

- a. pelayanan rawat jalan;
- b. pelayanan penunjang;
- c. pelayanan gawat darurat;
- d. pelayanan rawat inap;
- e. pelayanan farmasi;
- f. pelayanan intensif;
- g. pelayanan pemulasaran jenazah; dan
- h. pelayanan administrasi kesehatan umum.

BAB IV

TARIF PELAYANAN KESEHATAN

Pasal 7

- (1) Tarif pelayanan kesehatan yang diberikan oleh RSD Madani bagi masyarakat yang dijamin program jaminan kesehatan nasional mengacu pada standar tarif yang ditetapkan oleh Menteri Kesehatan sesuai ketentuan Peraturan Perundang-Undangan.
- (2) Tarif pelayanan kesehatan yang diberikan oleh RSD Madani untuk program tertentu mengacu pada standar tarif yang ditetapkan oleh Menteri Kesehatan sesuai ketentuan Peraturan Perundang-Undangan.
- (3) Program tertentu sebagaimana dimaksud pada ayat (2) berupa program rehabilitasi medis bagi pecandu, penyalah guna dan korban penyalahgunaan narkotika dan program kesehatan lain.
- (4) RSD Madani dapat melakukan kerjasama (KS) dalam memberikan pelayanan kesehatan dengan pihak ketiga, yang tertuang dalam akad kerjasama antara Direktur dengan pihak ketiga.
- (5) Tarif penyelenggaraan pelayanan kesehatan di RSD Madani sebelum ditetapkan menjadi BLUD terdapat dalam lampiran I yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Walikota ini.
- (6) Tarif pelayanan kesehatan yang diberikan oleh RSD Madani tidak dibebankan kepada pasien yang mendapatkan jaminan dari penjamin.
- (7) Penjamin sebagaimana dimaksud pada ayat (6) adalah orang, badan hukum, pemerintah daerah maupun pemerintah pusat sebagai penanggung jawab biaya pelayanan kesehatan dari pasien yang mendapatkan pelayanan kesehatan di RSD Madani.
- (8) Tarif pelayanan kesehatan yang diberikan oleh RSD Madani bagi pasien yang tidak ada jaminan dari penjamin maka biaya pelayanan kesehatannya dibebankan kepada Pemerintah Kota Pekanbaru sampai ditetapkannya Perubahan Atas Peraturan Daerah Nomor 4 Tahun 2012 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan dan/atau ditetapkannya RSD Madani menjadi BLUD.

- (9) Tarif pelayanan kesehatan yang dibebankan kepada Pemerintah Kota Pekanbaru sebagaimana dimaksud ayat (8) adalah untuk penduduk Kota Pekanbaru yang dibuktikan dengan Kartu Tanda Penduduk (KTP) Pekanbaru, Kartu Keluarga (KK) dan/atau Surat Keterangan Domisili dari Kecamatan.

BAB V

JASA PELAYANAN KESEHATAN

Pasal 8

- (1) Jasa pelayanan yang diterima dari pengguna layanan masuk ke Rekening RSD Madani Kota Pekanbaru dan menjadi pendapatan pelayanan dan / atau pendapatan operasional.
- (2) Jasa pelayanan sebesar 40% (empat puluh persen) dari total pendapatan pelayanan sebagaimana dimaksud ayat (1) menjadi hak pelaksana layanan.
- (3) Jasa sarana sebesar 60% (enam puluh persen) dari total pendapatan pelayanan digunakan untuk operasional rumah sakit.
- (4) Pembagian jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) di atur dengan Surat Keputusan Direktur RSD Madani.

BAB VI

KETENTUAN PENUTUP

Pasal 9

Dengan berlakunya Peraturan Walikota ini, maka Peraturan Walikota Nomor 26 Tahun 2018 tentang Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit Daerah Madani (Berita Daerah Kota Pekanbaru Tahun 2018 Nomor 26) dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 10

Peraturan Walikota ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahui, memerintahkan pengundangan Peraturan Walikota ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kota Pekanbaru.

Ditetapkan di Pekanbaru
pada tanggal

WALIKOTA PEKANBARU,

ttd.

FIRDAUS

Diundangkan di Pekanbaru
pada tanggal

SEKRETARIS DAERAH KOTA PEKANBARU,

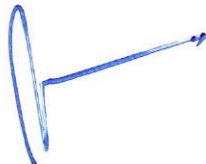
ttd.

MOHD. NOER MBS

BERITA DAERAH KOTA PEKANBARU TAHUN 2020 NOMOR

salinan sesuai dengan aslinya

KEPALA BAGIAN HUKUM



HELMI

NIP.19691226 200009 1 001

LAMPIRAN I : PERATURAN WALIKOTA KOTA PEKANBARU
 NOMOR :
 TANGGAL :

**TARIF PELAYANAN KESEHATAN RUMAH SAKIT
 DAERAH MADANI KOTA PEKANBARU**

I. TARIF PELAYANAN GAWAT DARURAT DAN RAWAT JALAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
A. PELAYANAN IGD				
1	Administrasi di IGD	2.000	5.000	7.000
2	Pemeriksaan Dokter Umum	20.000	30.000	50.000
3	Konsultasi Spesialis	25.000	50.000	75.000
4	Asuhan Keperawatan	5.000	10.000	15.000
B. TINDAKAN MEDIK DOKTER UMUM				
1	Jahit Luka 1 s/d 5	30.000	50.000	80.000
2	Jahit Luka 6 s/d 10	40.000	75.000	115.000
3	Jahitan Luka > 10	75.000	100.000	175.000
4	Perawatan luka bakar <5%	15.000	65.000	80.000
5	Perawatan luka bakar 5-10%	50.000	85.000	135.000
6	Perawatan luka bakar >10% atau setiap kali kelipatan 10%	75.000	100.000	175.000
7	Pemasangan IV Line Bayi	45.000	50.000	95.000
8	Pemasangan IV Line Anak	45.000	35.000	80.000
9	Pemasangan IV Line Dewasa	45.000	25.000	70.000
10	Vena Secti	75.000	150.000	225.000
11	Reposisi Dislokasi	65.000	85.000	150.000
12	Ekstraksi Corpus Alienum	65.000	85.000	150.000
13	Klisma	45.000	50.000	95.000
14	Pasang Chateter	30.000	70.000	100.000
15	Ganti Kateter	20.000	50.000	70.000
16	Pungsi Kandung Kemih	80.000	150.000	230.000
17	Pasang Spalk	80.000	90.000	170.000
18	Pasang NGT	30.000	70.000	100.000
19	Resusitasi Jantung Paru	75.000	175.000	250.000
20	Intubasi	100.000	150.000	250.000
21	Inhalasi/Nebulizer	45.000	45.000	90.000
22	Oksigen 1 jam pertama	25.000	10.000	35.000
23	Oksigen/jam berikutnya	12.000	5.000	17.000
24	Suction	18.000	20.000	38.000
25	Sirkumsisi Bayi	100.000	500.000	600.000
26	Sirkumsisi Anak	100.000	300.000	400.000
27	Sirkumsisi Dewasa	100.000	650.000	750.000
28	Kumbah Lambung	85.000	100.000	185.000
29	Ekstirpasi Kuku	75.000	100.000	175.000
30	Biopsy/Eksisi Local	75.000	100.000	175.000
31	Perawatan Luka	30.000	50.000	80.000
32	Ganti Verban	20.000	30.000	50.000
33	Tindik	15.000	50.000	65.000
34	Insisi Abses	45.000	75.000	120.000
35	Pencucian Luka Gigitan Hewan	20.000	30.000	50.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
C. PELAYANAN RAWAT JALAN				
1	Administrasi Rawat Jalan	2.000	5.000	7.000
2	Pelayanan Konsultasi dan Pemeriksaan Poliklinik:			
	a. Poliklinik Umum	10.000	20.000	30.000
	b. Poliklinik Gigi	10.000	20.000	30.000
	c. Poliklinik Spesialis	25.000	50.000	75.000
	d. Konsultasi Gizi	5.000	10.000	15.000
3	Asuhan Keperawatan	1.500	3.500	5.000
D. TINDAKAN MEDIK DOKTER GIGI				
1	Ekstraksi Gigi Tanpa Komplikasi:			
	a. Gigi Seri	20.000	30.000	50.000
	b. Gigi Taring	26.000	39.000	65.000
	c. Gigi Premolar	20.000	30.000	50.000
	d. Gigi Geraham	32.000	48.000	80.000
	e. Gigi M3 Bukoversi	32.000	48.000	80.000
	f. Radix Depan Mudah	8.000	12.000	20.000
	g. Radix Depan Sulit	10.000	15.000	25.000
	h. Radix Belakang Untuk 1 Akar	8.000	12.000	20.000
2	Ekstraksi Gigi Dengan Komplikasi:			
	a. Gigi Seri	20.000	30.000	50.000
	b. Gigi Taring	32.000	48.000	80.000
	c. Gigi Premolar	32.000	48.000	80.000
	d. Gigi Geraham	36.000	54.000	90.000
3	Tindakan Medik dan Therapy Sedang I:			
	a. Alveolectomy/ Regio	40.000	60.000	100.000
	b. Mucoccele	80.000	120.000	200.000
	c. Epulis	100.000	150.000	250.000
	d. Operlectomy	60.000	90.000	150.000
	e. Insisi Abses	40.000	60.000	100.000
	f. Curretage	36.000	54.000	90.000
	g. Frenektomi	320.000	480.000	800.000
	h. Lipoma	200.000	300.000	500.000
4	Tindakan Medik dan Therapy Sedang II:			
	a. Fixasi Rahang	120.000	180.000	300.000
	b. Odontectomy	120.000	180.000	300.000
	c. Odontectomy Berat	300.000	450.000	750.000
5	Tambalan Permanen (dr. Gigi):			
	a. Kelas I: Glasionomer	12.000	18.000	30.000
	b. Kelas II: Glasionomer	16.000	24.000	40.000
	c. Kelas III: Glasionomer	32.000	48.000	80.000
	d. Kelas IV: Glasionomer	32.000	48.000	80.000
	e. Kelas V: Glasionomer	12.000	18.000	30.000
6	Tambalan Permanen (drg. Spesialis Koservasi Gigi):			
	a. Kelas I: Glasionomer	40.000	60.000	100.000
	b. Kelas II: Glasionomer	40.000	60.000	100.000
	c. Kelas III: Glasionomer	40.000	60.000	100.000

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
7	Tambalan Permanen Dengan Light Cure (dr. Gigi):			
	a. Kecil	40.000	60.000	100.000
	b. Besar	48.000	72.000	120.000
8	Tambalan Permanen Dengan Light Cure (drg. Spesialis Konservasi Gigi):			
	a. Kecil	48.000	72.000	120.000
	b. Besar	60.000	90.000	150.000
9	Tambalan Sementara (Plup Capping):			
	a. dr. Gigi	16.000	24.000	40.000
	b. drg. Spesialis Konservasi Gigi	28.000	42.000	70.000
11	Perawatan Saluran Akar + Trepanasi:			
	a. dr Gigi	10.000	15.000	25.000
	b. drg Spesialis Konservasi Gigi	16.000	24.000	40.000
12	Pengisian Saluran Akar:			
	drg Spesialis Konservasi Gigi	16.000	24.000	40.000
13	Scalling ½ Rahang:			
	a. dr. Gigi	60.000	90.000	150.000
	b. drg. Spesialis Periodonti	80.000	120.000	200.000
14	Scalling Elektrik			
	drg. Spesialis Periodonti	100.000	150.000	250.000
15	Ekstrasi Gigi Susu:			
	a. Dengan Topical Anestesi			
	1) Gigi Seri	8.000	12.000	20.000
	2) Gigi Taring	10.000	15.000	25.000
	3) Gigi Geraham	12.000	18.000	30.000
	b. Dengan Injeksi			
	1) Gigi Seri	10.000	15.000	25.000
	2) Gigi Taring	12.000	18.000	30.000
	3) Gigi Geraham	14.000	21.000	35.000
	E. TINDAKAN MEDIK SPESIALIS BEDAH			
1	Reposisi Dislokasi	75.000	225.000	300.000
2	Ekstraksi Corpus Alienum	65.000	85.000	150.000
3	Vena Secti	75.000	150.000	225.000
4	Rektosigmoideskopi	54.000	36.000	90.000
5	Resusitasi Jantung Paru	75.000	175.000	250.000
6	Pungsi Ascites/ Pleura	150.000	350.000	500.000
7	Eksterpatie Kuku	75.000	100.000	175.000
8	Roster Plasty	100.000	300.000	400.000
9	Biopsi/ Eksisi Lokal	100.000	300.000	400.000
10	Perawatan Luka Kecil	20.000	30.000	50.000
11	Perawatan Luka Sedang	30.000	50.000	80.000
12	Insisi Abses	45.000	75.000	120.000
13	Angkat Jahitan	20.000	50.000	70.000
14	Pemasangan Gips Besar: Body Spica, Hip Spica, Long Leg Cast	225.000	500.000	725.000
15	Pemasangan Gips Sedang	200.000	350.000	550.000

16	Pemasangan Gips Kecil: Back Slab, Hand	100.000	200.000	300.000
NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
17	Remove Wire	60.000	65.000	125.000
18	Remove Gips Besar & Sedang	60.000	200.000	260.000
19	Remove Gips Kecil	25.000	100.000	125.000
20	Sirkumsisi Anak	210.000	600.000	810.000
21	Sirkumsisi Dewasa	280.000	800.000	1.080.000
22	Sirkumsisi Bayi	280.000	800.000	1.080.000
23	Meatotomy + Meatotoplasty	280.000	800.000	1.080.000
24	USG Urologi	28.000	80.000	108.000
25	Trust Prostat + Biopsi	42.000	120.000	162.000
26	Nefrostomy Percutan Guiding USG Satu Sisi	420.000	1.200.000	1.620.000
27	Nefrostomy Percutan Guiding USG Dua Sisi	700.000	2.000.000	2.700.000
28	Cystostomy Percutan Guiding USG	280.000	800.000	1.080.000
29	Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy (ESWL)	2.400.000	4.800.000	7.200.000
30	Suprapubic Puncture/ Blas Pungsi	56.000	160.000	216.000
31	Pasang Kateter Dengan Penyulit	70.000	200.000	270.000
32	Bosinasi Uretra	70.000	200.000	270.000
33	Uroflometri dan Test Residual Urine	112.000	320.000	432.000
34	Injeksi Terapi Hormon	105.000	300.000	405.000
35	Injeksi Krmoterapi Tumor	105.000	300.000	405.000
36	Ganti Cystostomi	28.000	80.000	108.000
37	Ganti Nefrostomy 1 Sisi	28.000	80.000	108.000
38	Ganti Nefrostomy 2 Sisi	56.000	160.000	216.000
39	Ganti Kateter	20.000	25.000	45.000
F. TINDAKAN MEDIK SPESIALISTIK KEBIDANAN				
1	Pemeriksaan VT	38.000	50.000	88.000
2	Pemeriksaan Doopler	38.000	50.000	88.000
3	Injeksi KB	38.000	50.000	88.000
4	Pemeriksaan USG 2 D	67.000	100.000	167.000
5	Vaginal Toilet	38.000	100.000	138.000
6	Inspekulo	38.000	100.000	138.000
7	Injeksi Tapros	38.000	100.000	138.000
8	Pemeriksaan USG 4 D	135.000	250.000	385.000
9	Pemeriksaan USG Transvaginal	135.000	250.000	385.000
10	USG Doopler	96.000	150.000	246.000
11	Pemasangan Ring Prolaps Uteri	96.000	150.000	246.000
12	Pelepasan Ring Prolaps Uteri	96.000	150.000	246.000
13	Pemasangan IUD	96.000	150.000	246.000
14	Pelepasan IUD	96.000	150.000	246.000
15	Pemasangan Laminaria	96.000	150.000	246.000
16	Pemasangan Implan	96.000	150.000	246.000
17	Pelepasan Implan	96.000	150.000	246.000
18	Pemeriksaan Luviva	496.000	150.000	646.000
19	Biopsi	96.000	150.000	246.000
20	Cryo	135.000	250.000	385.000

21	Papsmear	96.000	150.000	246.000
22	Saline Infus Sonografi (SIS)	96.000	150.000	246.000
NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
23	Heacthing Ruptura Grade 1	135.000	250.000	385.000
24	Heacthing Ruptura Grade 2	135.000	500.000	635.000
G. TINDAKAN MEDIK SPESIALIS ANAK				
1	Tindik	25.000	100.000	125.000
2	Nebulizer	45.000	45.000	90.000
3	Intubasi	50.000	100.000	150.000
4	Pasang OGT	30.000	30.000	60.000
5	Pasang Kateter	30.000	30.000	60.000
6	Kateter Umbikal	45.000	200.000	245.000
7	Mantoux Test	41.000	100.000	141.000
8	Infus Intra Osseous	25.000	100.000	125.000
9	Vaksinasi	8.000	52.000	60.000
10	Baby Massage	25.000	50.000	75.000
11	Single Nasal Pronge	15.000	20.000	35.000
12	Cooling Surface	15.000	20.000	35.000
13	Pemasangan Ventilator	200.000	300.000	500.000
14	Pemasangan CPAP	150.000	200.000	350.000
H. TINDAKAN MEDIK SPESIALISTIK PENYAKIT DALAM/JANTUNG/PARU				
1	Injeksi dan Aspirasi Intra Artikular Lutut	150.000	250.000	400.000
2	Echocardiography	305.250	249.750	555.000
3	Treadmill	220.000	180.000	400.000
4	Mantoux Test	41.000	100.000	141.000
5	Biopsi Aspirasi Jarum	179.000	275.000	454.000
6	Bronkoskopi dengan sikatan, bilasan, biopsy	544.000	850.000	1.394.000
7	Bronkoskopi Rigid	544.000	850.000	1.394.000
8	Bronkoskopi dengan Bronchoalveolar lavage	544.000	850.000	1.394.000
9	Bronkoskopi dengan TBLP, TBNA, Biopsi EBUS	704.000	1.100.000	1.804.000
10	Bronkoskopi + ekstraksi benda asing	108.000	1.700.000	1.808.000
11	Punksi Pleura	320.000	500.000	820.000
12	Spirometri	115.000	180.000	295.000
13	Bronchial Invocation Test	288.000	450.000	738.000
14	Terapi Inhalasi	96.000	150.000	246.000
15	Biopsi Pleura	288.000	450.000	738.000
16	WSD	350.000	850.000	1.200.000
17	Pigtail	350.000	850.000	1.200.000
18	Cabut selang WSD/ Pigtail	134.000	210.000	344.000
19	Pleurodesis	240.000	375.000	615.000
20	Pleurodesis pada pneumotoraks	240.000	375.000	615.000
21	TTNA (Trans Thoracal Needle Aspiration)	480.000	750.000	1.230.000
22	Punksi Lumbal	72.500	75.000	150.000
23	Suntikan Intra/Ekstra Artikulasi Per Titik	110.000	45.000	155.000
I. TINDAKAN MEDIK SPESIALISTIK THT				
1	Ekstraksi Serumen	38.000	50.000	88.000

1	Ekstraksi Serumen	38.000	50.000	88.000
2	Nose Toilet	38.000	50.000	88.000
3	Ear Toilet	38.000	50.000	88.000
4	Penala	38.000	50.000	88.000
NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
5	Tes Berbisik	38.000	50.000	88.000
6	Nasoendoscopi	67.000	100.000	167.000
7	Otoskopi Telinga	67.000	100.000	167.000
8	Tampon Telinga	67.000	100.000	167.000
9	Aff NGT	67.000	100.000	167.000
10	Ganti Verband/ Drain Pasca Operasi	67.000	100.000	167.000
11	Laringoskopi/ Endoskopi Tenggorokan	96.000	150.000	246.000
12	Audiometri	96.000	150.000	246.000
13	Benda Asing Hidung/ Telinga	96.000	150.000	246.000
14	OAE	96.000	150.000	246.000
15	Pemasangan Tampon Anterior	96.000	150.000	246.000
16	Tes Keseimbangan Sederhana	96.000	150.000	246.000
17	Kaustik Faring	96.000	150.000	246.000
18	VRT/CRT	96.000	150.000	246.000
19	Ekstraksi Benda Asing Tenggorokan	135.000	250.000	385.000
20	Biopsi Naso Faring	135.000	250.000	385.000
21	Ekstraksi Jaringan Granulasi/ Kolesteatom Eksterna	135.000	250.000	385.000
22	Insisi Drainage Abses/ Pseudo Kista	135.000	250.000	385.000
23	Tampon Posterior	135.000	250.000	385.000
24	Pasang NGT dengan Endoskopi	135.000	250.000	385.000
25	Angkat Kanul Trakeostomi	135.000	250.000	385.000
26	Trakeoskopi	135.000	250.000	385.000
J. TINDAKAN MEDIK SPESIALISTIK MATA				
1	Slit Lamp	38.000	50.000	88.000
2	Tonometri	38.000	50.000	88.000
3	Autorefraktometer	38.000	50.000	88.000
4	Funduscopy	38.000	50.000	88.000
5	Fluorescein Test	38.000	50.000	88.000
6	Scremeer Test	38.000	50.000	88.000
7	Keratometer	38.000	50.000	88.000
8	Irigasi Bola Mata	67.000	100.000	167.000
9	Epilasi Bulu Mata	67.000	100.000	167.000
10	Spooling Bola Mata	67.000	100.000	167.000
11	Biometri A Scan/ B Scan (USG Mata)	67.000	100.000	167.000
12	Ekstirpasi Litiasis	67.000	100.000	167.000
13	Anel Test	67.000	100.000	167.000
14	Streak Retinoskopi	67.000	100.000	167.000
15	Injeksi Sub Konjungtiva	67.000	100.000	167.000
16	Ekstraksi Corpus Konjungtiva	67.000	100.000	167.000
17	Aff Hecthing < 5 jahitan	67.000	100.000	167.000
18	Aff Hecthing > 5 jahitan	67.000	100.000	167.000
19	Ekstraksi Corpus Kornea	96.000	150.000	246.000

20	Eksisi Nevus	96.000	150.000	246.000
----	--------------	--------	---------	---------

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
21	Eksisi Granuloma	96.000	150.000	246.000
22	Insisi Hordeolum/ Khalazion	96.000	150.000	246.000
K. TINDAKAN MEDIK SPESIALISTIK KULIT DAN KELAMIN				
1	Facial:			
	a. Biasa	40.000	60.000	100.000
	b. Whitening	50.000	75.000	125.000
	c. Anti Aging	50.000	75.000	125.000
	d. Acne	50.000	75.000	125.000
2	Peeling:			
	a. Superficial	48.000	72.000	120.000
	b. Medium	110.000	170.000	280.000
	c. Dalam (Deep)	180.000	270.000	450.000
3	Mikrodermabrasi	100.000	150.000	250.000
4	Elektrocauter:			
	a. Kecil	100.000	150.000	250.000
	b. Sedang	160.000	240.000	400.000
	c. Besar	240.000	360.000	600.000
5	Injeksi Keloid:			
	a. Kecil	80.000	120.000	200.000
	b. Sedang	120.000	180.000	300.000
6	Injeksi Acne Cystic:			
	a. Kecil	25.000	35.000	60.000
	b. Sedang	40.000	60.000	100.000
7	Aplikasi Podofilin:			
	a. Kecil	35.000	55.000	90.000
	b. Sedang	70.000	110.000	180.000
8	Eksisi Nevus:			
	a. Wajah	240.000	360.000	600.000
	b. Badan	180.000	270.000	450.000
9	Ekskultasi Moluskum:			
	a. Kecil	20.000	39.000	59.000
	b. Sedang	74.000	111.000	185.000
10	Tes Asetowhite	20.000	30.000	50.000
11	Tes Amin	20.000	30.000	50.000
12	Test Tusuk (Prick Test)	200.000	300.000	500.000
13	Pemeriksaan Lampu Wood	28.000	42.000	70.000
14	Penyemprotan Chlor Ethyl	28.000	42.000	70.000
15	Biopsi	104.000	156.000	260.000
16	Aspirasi Bula	12.000	18.000	30.000
17	Ekstirpasi Tumor:			
	a. Kecil	160.000	240.000	400.000
	b. Sedang	200.000	300.000	500.000
L. TINDAKAN MEDIK SPESIALISTIK AKUPUNTUR				
1	Akupuntur Manual Penyakit	40.000	60.000	100.000
2	Akupuntur Manual Estetika	40.000	60.000	100.000
3	Akupuntur Elektro	50.000	60.000	110.000
4	TDP (Pemanas)	4.000	6.000	10.000
5	Laserpunktur Pen	50.000	75.000	125.000
6	Tanam Benang PDO	70.000	105.000	175.000

7	Aqua Punktur (NaCl, Aqua bides, B12)	60.000	90.000	150.000
8	Laser Multi Lead	100.000	150.000	250.000
NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
M. TINDAKAN MEDIS SPESIALISTIK ANESTESI				
1	Pemasangan CVP	300.000	900.000	1.200.000
2	Pemasangan Ventilator Respiratory	200.000	300.000	500.000
3	Intubasi	150.000	300.000	450.000
4	Resusitasi Jantung Paru	200.000	300.000	500.000
N. TINDAKAN MEDIS SPESIALISTIK ORTHODONTIK				
1	Cetak Gigi	50.000	100.000	150.000
2	Record dan Traching	50.000	75.000	125.000
3	Removable Orthodontic Per Rahang	380.000	570.000	950.000
4	Rapid Palatal Expander (RPE)	760.000	1.140.000	1.900.000
5	Aktifator/ Bionator	560.000	840.000	1.400.000
6	Palatal Crib	380.000	570.000	950.000
7	Bite Plane/ Bite Raiser	320.000	480.000	800.000
8	Lip Bumper Removable	380.000	570.000	950.000
9	Trans Palatal Arch	380.000	570.000	950.000
10	Space Maitainer/Space Regr	310.000	465.000	775.000
11	Perawatan Orthodontic Dengan Alat Cekat Per Rahang	1.000.000	2.000.000	3.000.000
12	Perawatan Orthodontic Dengan Alat Cekat RA & RB	1.500.000	3.500.000	5.000.000
13	Pemasangan Breket Lepas/ Rebonding	20.000	30.000	50.000
14	Pemasangan Molar Brand + Scaling	60.000	90.000	150.000
15	Pemasangan Bracket/ Band/ Bukal Tub Baru Per Satuan	50.000	75.000	125.000
16	Archiwire	30.000	45.000	75.000
17	Koreksi Aktivasi Alat Orthodontik	50.000	100.000	150.000
18	Hawley Retainer Per Rahang	180.000	270.000	450.000
19	Fixed Retainer Per Rahang	210.000	315.000	525.000
O. TINDAKAN MEDIS SPESIALISTIK REHABILITASI MEDIS				
1	Pemeriksaan Fisik Umum	76.840	115.260	192.100
2	Pemeriksaan Manual Sistem Genitourinary	76.840	115.260	192.100

3	Uji Fungsi	76.840	115.260	192.100
4	Pengukuran Panjang Ekstremitas	76.840	115.260	192.100
5	Fitting Protesis Ekstremitas	58.640	87.960	146.600
6	Evaluasi Ortosis	58.640	87.960	146.600
7	Evaluasi Prosthesis	58.640	87.960	146.600
8	Fitting Ortosis Spinal, Ekstremitas	58.640	87.960	146.600
9	Dry Needling, Low Laser Therapy	76.840	115.260	192.100
10	Injeksi Intraartikuler	76.840	115.260	192.100
NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
11	ESWT, RSWT Guided USG Musculoskeletal US Phonophoresis	232.840	349.260	582.100
12	Assisted Exercise	45.520	68.280	113.800
13	Active Musculoskeletal Exercise	45.520	68.280	113.800
14	Resistive Exercise Manual	45.520	68.280	113.800
15	Breathing Exercise	45.520	68.280	113.800
16	Passive Musculoskeletal Exercise	45.520	68.280	113.800
17	Rangkaian Latihan (Koordinasi, Keseimbangan, PNF, NDT, Bobath, Motor Relearning)	58.640	87.960	146.600
18	Traksi Manual, Mekanik Atau Dengan Alat	45.520	68.280	113.800
19	Latihan Ambulasi Dan Gait Training	45.520	68.280	113.800
20	Manual Manipulasi	58.640	87.960	146.600
21	Stretching Exercise	45.520	68.280	113.800
22	Assisted Exercise In Pool/ Hidroterapi	58.640	87.960	146.600
23	Diathermy: US, SWD, MWD	45.520	68.280	113.800
24	Other Heat Therapy: Parafin Bath, IRR, Hot Pack	45.520	68.280	113.800
25	Kombinasi Terapi Fisik (Shoulder Wheel, Parallel Bar, Stair, Pulley, Leg, NK-Table, Tilting Table)	58.640	87.960	146.600
26	Terapi Dingin: Ice Massage, Vapocoolant Spray, UVR, Cryotherapy	76.840	115.260	192.100
27	Cardiac Retraining	53.880	80.820	113.800
28	Prenatal Training: Senam		68.280	134.700

29	TENS, NMES, Tapping, Strapping	45.520	68.280	113.800
30	Casting, Splinting	58.640	87.960	113.800
31	Massage, MLDV, Pneumatic Compression, Elastic Stocking For Pressure Tissue	130.720	196.080	146.600
32	Terapi Inhalasi, Chest Therapy	130.720	196.080	326.800
33	Postural Drainage	58.640	87.960	326.800
34	Tatalaksana Gangguan Berbahasa Tidak Spesifik (Disleksia, Dispraksia), dan Gangguan Persepsi	58.640	87.960	146.600
35	Tatalaksana Gangguan Berbahasa, Afasia	58.640	87.960	146.600
36	Tatalaksana Bicara Motorik, Latihan Bicara Esophageal	58.640	87.960	146.600
NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
37	Tatalaksana Gangguan Proses Bicara Pada Kelainan Kraniofasial	58.640	87.960	146.600
38	Tatalaksana Gangguan Bicara Bahasa Lainnya	58.640	87.960	146.600
39	Terapi Rekreasi (Grup, Bermain)	58.640	87.960	146.600
40	Terapi Edukasi	58.640	87.960	146.600
41	Terapi ADL, Transfer	58.640	87.960	146.600
42	Rehabilitasi Vokasional	76.840	115.260	146.600
43	Evaluasi dan Tes Psikologi	76.840	115.260	192.100
44	Psikoterapi	76.840	115.260	192.100

II. TARIF PELAYANAN RAWAT INAP

1. KELAS III

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
1	PELAYANAN RUANG RAWAT			
	Ruang Rawat Kelas III	32.000	48.000	80.000
2	PELAYANAN VISITE DOKTER			
	Dokter Umum		30.000	30.000
	Dokter Spesialis		60.000	60.000
3	ASUHAN KEPERAWATAN			
	Minimal Care		20.000	20.000
	Partial Care		30.000	30.000

	Total Care		40.000	40.000
--	------------	--	--------	--------

2. KELAS II

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
1	PELAYANAN RUANG RAWAT			
	Ruang Rawat Kelas II	129.000	86.000	215.000
2	PELAYANAN VISITE DOKTER			
	Dokter Umum		40.000	40.000
	Dokter Spesialis		70.000	70.000
3	ASUHAN KEPERAWATAN			
	Minimal Care		30.000	30.000
	Partial care		40.000	40.000
	Total Care		50.000	50.000

3. KELAS I

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
1	PELAYANAN RUANG RAWAT			
	Ruang Rawat Kelas I	256.000	171.200	428.000
2	PELAYANAN VISITE DOKTER			
	Dokter Umum		50.000	50.000
	Dokter Spesialis		80.000	80.000
3	ASUHAN KEPERAWATAN			
	Minimal Care		30.000	30.000
	Partial Care		40.000	40.000
	Total Care		50.000	50.000

4. KELAS VIP

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
1	PELAYANAN RUANG RAWAT			
	Ruang Rawat Kelas VIP	340.800	227.200	568.000
2	PELAYANAN VISITE DOKTER			
	Dokter Umum		60.000	60.000
	Dokter Spesialis		135.000	135.000
3	ASUHAN KEPERAWATAN			
	Minimal Care		40.000	40.000
	Partial Care		50.000	50.000
	Total Care		60.000	60.000

5. RAWAT KHUSUS

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
1	PELAYANAN RUANG RAWAT			
	a. Isolasi	199.500	85.500	285.000
	b. ICU/ NICU	595.000	225.000	820.000
	c. Perinatologi	60.000	52.500	112.500
2	PELAYANAN VISITE DOKTER			
	a. Ruang Isolasi			
	Dokter Umum		60.000	60.000
	Dokter Spesialis		135.000	135.000
	b. Ruang ICU/ NICU			
	Dokter Umum		60.000	60.000
	Dokter Spesialis		135.000	135.000
	Dokter Anestesi		180.000	180.000
	c. Ruang Perinatologi			
	Dokter Umum		60.000	60.000
	Dokter Spesialis		135.000	135.000
3	ASUHAN KEPERAWATAN			
	Partial Care		60.000	60.000
	Total Care		75.000	75.000

III. TARIF PELAYANAN PERSALINAN

1. KELAS III

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
1	Pelayanan Persalinan:			
	a. Persalinan Spontan/ Normal		1.300.000	1.300.000
	b. Persalinan dengan Induksi		1.500.000	1.500.000
	c. Persalinan Sungsang		1.700.000	1.700.000
	d. Persalinan Gameli		1.900.000	1.900.000
	e. Persalinan dengan Tindakan Pervaginam		2.000.000	2.000.000
2	Asuhan Kebidanan		195.000	195.000
3	Pelayanan Bayi Baru Lahir			
	a. Dokter Spesialis Anak		390.000	390.000
	b. Dokter Umum		150.000	150.000
4	Kamar Bersalin	262.500		262.500

2. KELAS II

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
1	Pelayanan Persalinan:			

	a.Persalinan Spontan/ Normal		1.500.000	1.500.000
	b.Persalinan Dengan Induksi		1.700.000	1.700.000
	a. Persalinan Sungsang		1.900.000	1.900.000
	b. Persalinan Gameli		2.000.000	2.000.000
	c. Persalinan Dengan Tindakan Pervaginam		2.300.000	2.300.000
2	Asuhan Kebidanan		225.000	225.000
3	Pelayanan Bayi Baru Lahir			
	a. Dokter Spesialis Anak		480.000	480.000
	b. Dokter Umum		250.000	250.000
4	Kamar Bersalin	450.000		450.000

3. KELAS I

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
1	Pelayanan Persalinan:			
	a. Persalinan Spontan/ Normal		1.800.000	1.800.000
	b. Persalinan Dengan Induksi		2.000.000	2.000.000
	c. Persalinan Sungsang		2.200.000	2.200.000
	d. Persalinan Gameli		2.400.000	2.400.000
	e. Persalinan Dengan Tindakan Pervaginam		2.500.000	2.500.000
2	Asuhan Kebidanan		270.000	270.000
3	Pelayanan Bayi Baru Lahir			
	a. Dokter Spesialis Anak		540.000	540.000
	b. Dokter Umum		250.000	250.000
4	Kamar Bersalin	450.000		450.000

4. KELAS VIP

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
1	Pelayanan Persalinan :			
	a. Persalinan Spontan/ Normal		2.000.000	2.000.000
	b. Persalinan Dengan Induksi		2.200.000	2.200.000
	c. Persalinan Sungsang		2.400.000	2.400.000
	d. Persalinan Gameli		2.600.000	2.600.000
	e. Persalinan Dengan Tindakan Pervaginam		2.700.000	2.700.000
2	Asuhan Kebidanan		300.000	300.000
3	Pelayanan Bayi Baru Lahir			
	a. Dokter Spesialis Anak		600.000	600.000
	b. Dokter Umum		275.000	275.000
4	Kamar Bersalin	450.000		450.000

IV. TARIF PELAYANAN INSTALASI BEDAH SENTRAL

1. KELAS III

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
1	Operasi Kecil	577.500	1.035.000	1.612.500
2	Operasi Sedang	787.500	2.119.000	2.906.500
3	Operasi Besar	1.260.000	2.934.000	4.194.000
4	Operasi Khusus	1.575.000	4.075.000	5.650.000
5	Resusitasi Bayi Baru Lahir	-	450.000	450.000

2. KELAS II

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
1	Operasi Kecil	577.500	1.265.000	1.842.500
2	Operasi Sedang	813.750	2.445.000	3.258.750
3	Operasi Besar	1.302.000	3.504.500	4.806.500
4	Operasi Khusus	1.302.000	4.890.000	6.517.500
5	Resusitasi Bayi Baru Lahir	-	537.500	537.500

3. KELAS I

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
1	Operasi Kecil	596.750	1.495.000	2.091.750
2	Operasi Sedang	1.193.500	2.934.000	4.127.500
3	Operasi Besar	2.875.250	4.075.000	6.950.250
4	Operasi Khusus	4.068.750	5.705.000	9.773.750
5	Resusitasi Bayi Baru Lahir	-	625.000	625.000

4. KELAS VIP

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
1	Operasi Kecil	682.000	1.725.000	2.407.000
2	Operasi Sedang	1.364.000	3.423.000	4.787.000
3	Operasi Besar	3.286.000	4.645.500	7.931.500
4	Operasi Khusus	4.650.000	6.520.000	11.170.000
5	Resusitasi Bayi Baru Lahir	-	712.500	712.500

V. TARIF PELAYANAN FARMASI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
1	Harga Obat-obatan, Alkes dan BHP	Ditambah 25% Dari Harga Modal		
2	Setiap Pelayanan Resep ditambah Biaya Embalage:			
	Embalage Sediaan Jadi/ Non Racikan Per (R/) Sediaan Jadi		1000	1000
	Embalage Obat Racikan Per (R/) Obat Racikan		2000	2000

VI. TARIF KONSULTASI PELAYANAN GIZI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
1	Kelas III		20.000	20.000
2	Kelas II		25.000	25.000
3	Kelas I		30.000	30.000
4	VIP		35.000	35.000
5	ICU		35.000	35.000

VII. TARIF PELAYANAN LABORATORIUM

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
1	HEMATOLOGI			
	a. Hematologi Lengkap	38.500	31.500	75.000
	b. Laju Endap Darah	27.500	22.500	50.000
	c. Golongan darah ABO – Rhesus	33.000	27.000	60.000
	d. Jumlah Retikulosit	39.600	32.400	72.000
	e. Eosinofil Count	40.150	32.850	73.000
2	HEMATOLOGI LAINNYA			
	a. Ferritin	110.000	90.000	200.000
	b. Apusan Darah Malaria	19.250	15.750	35.000
	c. ICT Malaria	55.000	45.000	100.000
	d. Morfologi Darah Tepi	44.000	36.000	80.000
	e. Pewarnaan Sumsum Tulang	330.000	270.000	600.000
	f. Serum Iron (Fe)	55.000	45.000	100.000
	g. TIBC	68.750	56.250	125.000
	h. Sel LE	16.500	13.500	30.000
3	HEMOSTASIS			
	a. Protrombin Time (PT)/ INR	77.000	63.000	140.000
	b. Activated Partial Protrombin Time (APTT)	41.250	33.750	75.000
	c. Thrombin Time (TT)	82.500	67.500	150.000

	d. D-Dimer	165.000	135.000	300.000
	e. Fibrinogen	52.250	42.750	95.000
	f. Masa Pembekuan/ CT	27.500	22.500	50.000
	g. Masa Perdarahan/ BT	27.500	22.500	50.000
4	KIMIA DARAH			
	a. DIABETES			
	1) Glukosa Darah Puasa	27.500	22.500	50.000
	2) Glukosa Darah 2 jam pp	27.500	22.500	50.000
	3) Glukosa Darah Sewaktu	27.500	22.500	50.000
	4) HbA1C	44.000	36.000	80.000
	b. FUNGSI HATI			
	1) Albumin	22.000	18.000	40.000
	2) Globulin	22.000	18.000	40.000
	3) Total Protein	22.000	18.000	40.000
	4) Bilirubin Total	24.750	20.250	45.000
	5) Bilirubin Direk	24.750	20.250	45.000
	6) Bilirubin Indirek	24.750	20.250	45.000
	7) Alkaline Fosfatase	33.000	27.000	60.000
	8) SGOT/AST	19.250	15.750	35.000
	9) SGPT/ ALT	19.250	15.750	35.000
	10) Gamma GT	40.150	32.850	73.000
	11) Kolinesterase/CHE	55.000	45.000	100.000
	c. FUNGSI GINJAL			
	1) Ureum	22.000	18.000	40.000
	2) Creatinin	22.000	18.000	40.000
	3) Asam Urat	35.750	29.250	65.000
	4) Creatinin Clearance	46.750	38.250	85.000
	d. PROFIL LIPID			
	1) Kolesterol Total	22.000	18.000	40.000
	2) Kolesterol HDL	22.000	18.000	40.000
	3) Kolesterol LDL	22.000	18.000	40.000
NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
	4) Triglicerida	35.750	29.250	65.000
	e. FUNGSI JANTUNG			
	1) CK	63.250	51.750	115.000
	2) CKMD	110.000	90.000	200.000
	3) LDH	38.500	31.500	70.000
	4) Troponin-I	181.500	148.500	330.000
	5) Troponin-T	181.500	148.500	330.000
	6) CK	63.250	51.750	115.000
	f. ELEKTOLIT DAN GAS DARAH			
	1) Natrium	27.500	22.500	50.000
	2) Kalium	27.500	22.500	50.000
	3) Clorida	27.500	22.500	50.000
	4) Calsium	22.000	18.888	40.000
	5) Calsium Ion	90.750	74.250	165.000
	6) Magnesium	41.250	33.750	75.000
	7) Analisa Gas Darah	115.500	94.500	210.000
	g. LAIN - LAIN			
	1) Amylase	79.750	65.250	145.000
	2) Lipase	77.000	63.000	140.000
	3) Laktat	27.500	22.500	50.000
5	IMUNOSEROLOGI			
	a. VDRL	41.250	33.750	75.000

	b. TPHA	49.500	40.500	90.000
	c. CRP	30.250	24.750	55.000
	d. HS CRP	151.250	123.750	275.000
	e. Widal Slide	82.500	67.500	150.000
	f. ASTO	30.250	24.750	55.000
	g. Rematoid Faktor (RF)	27.500	22.500	50.000
	h. NS1	137.500	112.500	250.000
	i. Anti Dengue IgG /IgM	110.000	90.000	200.000
	j. Anti Salmonella Ig M	82.500	67.500	150.000
	k. ICT TB	46.750	38.250	85.000
6	IMUNOLOGI			
	a. Anti HIV (Rapid)	55.000	45.000	100.000
	b. Anti HIV Elisa	93.500	76.500	170.000
	c. Rapid Test COVID-19	110.000	90.000	200.000
	d. IgE Total	82.500	67.500	150.000
7	PETANDA HEPATITIS			
	a. HbsAg	82.500	67.500	150.000
	b. Anti HBS	96.250	78.750	175.000
	c. HBeAg	220.000	180.000	400.000
	d. Anti HBE	233.750	191.250	425.000
	e. Anti HAV Total	137.500	112.500	250.000
	f. Anti HAV IgM	137.500	112.500	250.000
	g. Anti HCV	99.000	81.000	180.000
8	PETANDA TUMOR			
	a. AFP	165.000	135.000	300.000
	b. CEA	137.500	112.500	250.000
	c. PSA	195.250	159.750	355.000
9	TORCH			
	a. Anti Toxoplasma IgG	137.500	112.500	250.000
	b. Anti Toxoplasma IgM	137.500	112.500	250.000
	c. Anti Rubella IgG	151.250	123.750	275.000
	d. Anti Rubella IgM	181.500	148.500	330.000
NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
	e. Anti CMV IgG	151.250	123.750	275.000
	f. Anti CMV IgM	192.500	157.500	350.000
10	HORMON			
	a. T3 Total	110.000	90.000	200.000
	b. T4 Total	110.000	90.000	200.000
	c. Free T3	192.500	157.500	350.000
	d. Free T4	82.500	67.500	150.000
	e. TSHs	45.500	44.500	100.000
11	URINALISA			
	a. Urine Lengkap	22.000	18.000	40.000
	b. Tes Kehamilan	24.750	20.250	45.000
	c. Mikroalbumin	52.250	42.750	95.000
	d. Protein Bence Jones	22.000	18.000	40.000
	e. Ureum Urine	22.000	18.000	40.000
	f. Kreatinin Urine	22.000	18.000	40.000
12	TES NARKOBA			
	a. Narkoba 3 parameter	82.500	67.500	150.000
	b. Amphetamin	33.000	27.000	60.000
	c. Metamphetamin	33.000	27.000	60.000
	d. Opium	33.000	27.000	60.000

	e. Morphin	33.000	27.000	60.000
13	ANALISA FAESES			
	a. Faeses Rutin	27.500	22.500	50.000
	b. Tes Darah Samar (FOB)	60.500	49.500	110.000
14	ANALISA CAIRAN TUBUH LAINNYA			
	a. Analisa Cairan Otak	137.500	112.500	250.000
	b. Analisa Cairan Pleura	137.500	112.500	250.000
	c. Analisa Cairan Sendi	137.500	112.500	250.000
	d. Analisa Cairan Lambung	137.500	112.500	250.000
	e. Analisa Cairan Pericardium	137.500	112.500	250.000
	f. Analisa Sperma	82.500	67.500	150.000
15	MIKROBIOLOGI			
	a. Pewarnaan BTA 3 kali	55.000	45.000	100.000
	b. Pewarnaan Jamur	55.000	45.000	100.000
	c. Pewarnaan Gram	44.000	36.000	80.000
16	PEMERIKSAAN PATOLOGI ANATOMI			
	a. HISTOPATOLOGI			
	1) Biopsi Jaringan Kecil	85.250	69.750	155.000
	2) Biopsi Jaringan Sedang	129.800	106.200	236.000
	3) Biopsi Jaringan Besar	214.500	175.500	390.000
	4) Biosi Khusus (Hati, Ginjal, Sumsusm Tulang)	214.500	175.500	390.000
	5) VC Jaringan (Potong Beku)	350.625	286.875	637.500
	b. SITOLOGI			
	1) FNAB Deep (Thoraks, Abdomen, Tulang)	121.000	99.000	220.000
	2) FNAB Dengan Tindakan	118.250	96.750	215.000
	3) Pap Smear	107.250	87.750	195.000

VIII. TARIF RADIOLOGI DAN ELEKTROMEDIS

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
A. RADIOLOGI KONVENSIONAL TANPA KONTRAS				
1	Thorax/ Babygram/ Kneechest Position	51.315	41.985	93.300
2	Thorax AP/Lateral	73.013	59.738	132.500
3	Top Lordotik	51.425	42.075	93.500
4	Schedel	60.225	49.275	109.500
5	SPN	60.225	49.275	109.500
6	Os Nasal	51.425	42.075	93.500
7	Mastoid (2 Posisi)	60.225	49.275	109.500
8	Basis Cranii (2 Posisi)	60.225	49.275	109.500
9	Mandibula (2 Posisi)	81.675	66.825	148.500
10	Temporo Mandibula Joint	103.125	84.375	187.500
11	BNO	51.425	42.075	93.500
12	Abdomen 3 Posisi	86.075	70.425	156.500
13	Pelvis	51.425	42.075	93.500
14	Hip Joint/ Sacrum/ Coccygeus	51.425	42.075	93.500
15	Vertebrae Servicalis (2 Posisi)	60.225	49.275	109.500
16	Vertebrae Servicalis (4 Posisi)	103.125	84.375	187.500
17	Vertebrae Thoracalis (2 Posisi)	64.625	52.875	117.500
18	Vertebrae Thoracalis (3 Posisi)	86.075	70.425	156.500

19	Vertebrae Lumbo Sacral (2 Posisi)	64.625	52.875	117.500
20	Vertebrae Lumbo Sacral (3 Posisi)	86.075	70.425	156.500
21	Vertebrae Lumbo Sacral (4 Posisi)	107.525	87.975	195.500
22	Shoulder	60.225	49.275	109.500
23	Humeri	64.625	52.875	117.500
24	Cubiti	60.225	49.275	109.500
25	Antebrachii	60.225	49.275	109.500
26	Wrist Joint	60.225	49.275	109.500
27	Manus	60.225	49.275	109.500
28	Femur	64.625	52.875	117.500
29	Genu	60.225	49.275	109.500
30	Cruris	64.350	52.650	117.000
31	Pedis	60.225	49.275	109.500
32	Ankle	60.225	49.275	109.500
34	Os Calcaneus	60.225	49.275	109.500
35	Panaromic	66.000	54.000	120.000
36	Cephalometri	210.000	140.000	350.000
37	Foto Gigi	38.775	31.725	70.500
B. RADIOLOGI KONVENSIONAL DENGAN KONTRAS				
1	BNO IVP	600.000	400.000	1.000.000
2	Uretrocystography	300.000	250.000	550.000
3	Cystography	300.000	250.000	550.000
4	RPG/ APG	300.000	250.000	550.000
5	HSG	320.000	300.000	620.000
6	Oesofagography	300.000	280.000	580.000
7	OMD	350.000	300.000	650.000
8	Barium Follow Through	350.000	300.000	650.000
9	Colon In Loop/ Lopografi	400.000	350.000	750.000
10	Fistulografi	250.000	230.000	480.000
NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
11	T Tube Cholangiorafi	300.000	280.000	580.000
12	Sialongrafi	300.000	280.000	580.000
13	Appendicogram	250.000	200.000	450.000
C. ULTRASONOGRAFI :				
1	USG Whole Abdomen Tanpa Doppler	180.000	150.000	330.000
2	USG Whole Abdomen Dengan Doppler	400.000	380.000	780.000
3	USG Superfisial/ USG Thorax	300.000	250.000	550.000
4	USG Superfisial Dengan Doppler	350.000	300.000	650.000
5	USG Vaskuler 1 Sisi (Corotis dan Ekstremitas)	400.000	300.000	700.000
6	USG Upper Abdomen	160.000	120.000	280.000
7	USG Lower Abdomen	160.000	120.000	280.000
8	USG Kepala Bayi	181.500	148.500	330.000
9	USG Kebidanan	68.750	56.250	125.000
10	USG Guiding Ascites	180.000	150.000	330.000
11	USG Guiding Biopsi	400.000	380.000	780.000
12	USG Guiding Efusi Pleura	300.000	250.000	550.000
D. CT SCAN :				
1	CT Scan Kepala			

	a. Non Kontras	250.000	250.000	500.000
	b. Kontras	700.000	650.000	1.350.000
2	CT Scan Nasopharing/ Leher/ Sinus/ Mastoid/ Tiroid/ Orbita			
	a. Non Kontras	300.000	275.000	575.000
	b. Kontras	700.000	650.000	1.350.000
3	CT Scan Vertebralis			
	a. Non Kontras	300.000	275.000	575.000
	b. Kontras	742.500	607.500	1.350.000
4	CT Scan Toraks Mediastinum			
	a. Non Kontras	600.000	500.000	1.100.000
	b. Kontras	850.000	800.000	1.650.000
5	CT Scan Abdomen			
	a. Non Kontras	600.000	500.000	1.100.000
	b. Kontras	1.500.000	1.300.000	2.800.000
6	CT Scan Urologi			
	Non Kontras	600.000	500.000	1.100.000
7	CT Scan Ekstremitas			
	a. Non Kontras	300.000	275.000	575.000
	b. Kontras	700.000	650.000	1.350.000
8	CT Angio	1.500.000	1.300.000	2.800.000
9	CT Cardiac	1.500.000	1.300.000	2.800.000
	E. ENDOSKOPI :			
1	Gastroduedunoskopi	350.000	650.000	1.000.000
2	Gastroduedunoskopi Dengan Biopsy	500.000	1.100.000	1.600.000
3	Gastroduedunoskopi Dengan Skleroterapi	500.000	1.200.000	1.700.000
4	Gastroduedunoskopi Dengan Lipasi	500.000	1.300.000	1.800.000
5	Kolonoskopi	350.000	750.000	1.100.000
6	Kolonoskopi Dengan Biopsi	500.000	1.300.000	1.800.000
		TARIF		
NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
	F. ELEKTROMEDIS :			
1	CTG	96.000	150.000	246.000
2	Doppler	18.250	16.750	35.000
3	EEG	110.000	90.000	200.000
4	EKG	41.250	33.750	75.000
5	EMG	64.625	52.875	117.500
6	Fototherapy	63.250	51.750	115.000
7	Pemakaian Couve/ hari	55.000	45.000	100.000
8	Pemakaian Head Box/ hari	16.500	13.500	30.000
9	Pemakaian Inkubator/ hari	41.250	33.750	75.000
10	Pemakaian Pulse Oximetri/ hari	27.500	22.500	50.000
11	Pemakaian CPAP/ hari	55.000	45.000	100.000
12	Pemakaian Neo Puff/ hari	55.000	45.000	100.000
13	Pemakaian Ventilator/ hari	55.000	45.000	100.000
14	Pemakaian Incubator Transpor	20.000	25.000	50.000
15	Pemakaian Bedside Monitor	90.000	22.500	112.500
16	Pemakaian Ventilator Portable	120.000	30.000	150.000
17	Pemakaian Defibrilator	67.500	45.000	112.500
18	Pemakaian Syringe Pump	20.000	15.000	35.000
19	Pemakaian Infus Pump	18.000	12.000	30.000
20	Pemakaian Blue Light	10.500	12.000	22.500
21	Pemakaian Blanket Warmer	75.000	75.000	150.000

IX. TARIF PASILITAS DAN PELATIHAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
1	PRAKTEK BELAJAR LAPANGAN			
	a. SMA Sederajat	5.000		5.000
	b. Program D III	7.000		7.000
	c. Program S1, Profesi, S2 dan S3	10.000		10.000
2	KAJI TIRU			
	a. Kaji Tiru	30.000		30.000
	b. Snak	20.000		20.000
	c. Narasumber/ JPL		300.000	300.000
3	PENELITIAN			
	a. Program D III	50.000	50.000	100.000
	b. Program S1	100.000	100.000	200.000
	c. Program S2	200.000	200.000	400.000
	d. Program S3	200.000	200.000	400.000
	e. Program Profesi	150.000	150.000	300.000

X. TARIF KAMAR JENAZAH

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
1	Penggunaan Kamar Jenazah	37.500	37.500	75.000
2	Pemulasaran Jenazah Tanpa Formalin	150.000	100.000	250.000

XI. TARIF ADMINISTRASI KESEHATAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
1	Surat Keterangan Visum et Repertum Korban Hidup	30.000	45.000	75.000
2	Surat Keterangan Visum et Repertum Korban Meninggal	33.000	49.500	82.500

XII.TARIF AMBULANCE

NO	PELAYANAN AMBULANCE	TARIF		
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	JUMLAH
1	2	3	4	5
1	Jarak Tempuh Kurang dari 10 km	70.000	30.000	100.000
2	Jarak Tempuh Lebih dari 10 km (Ditambah 6.000/km)	70.000	30.000	100.000

Ditetapkan di Pekanbaru
pada tanggal 01 April 2020
WALIKOTA PEKANBARU,

ttd.

FIRDAUS

Diundangkan di Pekanbaru
pada tanggal 01 April 2020

SEKRETARIS DAERAH KOTA PEKANBARU,

ttd.

MOHD. NOER MBS

BERITA DAERAH KOTA PEKANBARU TAHUN 2020 NOMOR 68

salinan sesuai dengan aslinya

KEPALA BAGIAN HUKUM



HELM I

NIP.19691226 200009 1 001