



BUPATI GRESIK

PERATURAN BUPATI GRESIK NOMOR 23 TAHUN 2009

TENTANG

TARIP PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH IBNU SINA KABUPATEN GERSIK

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA,

BUPATI GRESIK

Menimbang : bahwa dengan adanya perubahan status Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Gresik dari Badan Layanan Umum Daerah bertahap menjadi Badan Layanan Umum Daerah Penuh, maka perlu disusun Peraturan Bupati tentang Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Gresik.

Mengingat : 1. Undang Nomor 17 Tahun 2003 Tentang keuangan Negara (Lembaran Negara Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4286);
2. Undang-undang Nomor 1 tahun 2004 Tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Tahun 2004 Nomor 5 , Tambahan Lembaran Negara Nomor 4355);
3. Undang-undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Tahun 2004 Nomor 125, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4437) sebagaimana telah diubah kedua kalinya dengan Undang-undang Nomor 12 tahun 2008 (Lembaran Negara

Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 59, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4844);

4. Undang-undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4438);
5. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502);
6. Peraturan Pemerintah Nomor 58 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 140, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4578);
7. Peraturan Pemerintah Nomor 65 Tahun 2005 tentang Pedoman Penyusunan dan Penerapan Standar Pelayanan Minimal (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 150, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4585);
8. Peraturan Pemerintah Nomor 8 Tahun 2006 tentang Laporan Keuangan dan Kinerja Instansi Pemerintah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2006 Nomor 25, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4614);
9. Peraturan Pemerintah Nomor 39 Tahun 2007 tentang Pengelolaan Uang Negara/Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 83, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4738);
10. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 Tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
11. Peraturan Gubernur Jawa Timur Nomor 29 Tahun 2008 tentang Pedoman Penerapan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah Provinsi Jawa Timur ;
12. Keputusan Bupati Gresik Nomor 180/2411/HK/403.14 Tahun 2007 tentang Penetapan Penerapan Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Gresik dengan Status Badan Layanan Umum Daerah Penuh.

MEMUTUSKAN

Menetapkan : PERATURAN BUPATI GRESIK TENTANG TARIP PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH IBNU SINA KABUPATEN GERSIK.

BAB I

KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Kabupaten Gresik ;
2. Pemerintah Daerah adalah Bupati dan Perangkat Daerah sebagai unsur Penyelenggara Pemerintah Daerah ;
3. Bupati adalah Bupati Gresik ;
4. Dewan Perwakilan Rakyat Daerah adalah Lembaga Perwakilan Rakyat Daerah Kabupaten Gresik sebagai unsur penyelenggara Pemerintahan Daerah;
5. Rumah Sakit Umum selanjutnya disingkat RSUD adalah Rumah Sakit yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan paripurna kepada masyarakat untuk semua jenis penyakit, mulai dari pelayanan medis dasar sampai dengan sub spesialisik sesuai dengan kemampuannya.
6. Rumah Sakit Umum Daerah selanjutnya disingkat RSUD adalah Rumah Sakit Umum Daerah Ibnu Sina Kabupaten Gresik;
7. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah Satuan Kerja Perangkat Daerah atau Unit Kerja pada Satuan Kerja Perangkat Daerah di lingkungan pemerintah daerah yang dibentuk untuk memberikan pelayanan kepada masyarakat berupa penyediaan barang dan/atau jasa yang dijual tanpa mengutamakan mencari keuntungan, dan dalam melakukan kegiatannya didasarkan pada prinsip efisiensi dan produktivitas.
8. Pola Pengelolaan Keuangan BLUD, yang selanjutnya disingkat PPK-BLUD adalah pola pengelolaan keuangan yang memberikan fleksibilitas berupa keleluasaan untuk menerapkan praktek-praktek bisnis yang sehat untuk meningkatkan pelayanan kepada masyarakat dalam rangka

memajukan kesejahteraan umum dan mencerdaskan kehidupan bangsa, sebagai pengecualian dari ketentuan pengelolaan keuangan daerah pada umumnya.

9. Fleksibilitas adalah keleluasaan pengelolaan keuangan/barang BLUD pada batas-batas tertentu yang dapat dikecualikan dari ketentuan yang berlaku umum;
10. Tarif adalah imbalan atas barang dan/atau jasa yang diberikan oleh BLUD termasuk imbal hasil yang wajar dari investasi dana, dapat bertujuan untuk menutup seluruh atau sebagian dari biaya per unit layanan.
11. Pelayanan Kesehatan adalah segala kegiatan pelayanan yang dilakukan oleh RSUD terhadap pasien dan atau perseorangan dalam rangka pemeliharaan kesehatan, penegakan diagnosa, penyembuhan dan perawatan penyakit serta peningkatan pengetahuan/keterampilan yang berhubungan dengan Perumah Sakitan atau Profesi Kedokteran;
12. Pelayanan Medis adalah segala kegiatan pelayanan kesehatan paripurna yang diberikan kepada seseorang dalam rangka pemeliharaan kesehatan, penegakan diagnosa, pengobatan dan perawatan medis;
13. Pelayanan Non Medis adalah segala kegiatan pelayanan yang diberikan kepada seseorang yang tidak berhubungan dengan pemeliharaan kesehatan, penegakan diagnosa, pengobatan dan perawatan medis.
14. Pelayanan kesehatan penunjang medik adalah pelayanan yang diberikan untuk menunjang pelayanan kesehatan, yang meliputi pelayanan obat, pemeriksaan diagnostik dan pelayanan penunjang lainnya;
15. Pemeriksaan Diagnostik adalah kegiatan pemeriksaan untuk menunjang diagnosa penyakit;
16. Tindakan Medis adalah tindakan pembedahan, tindakan pengobatan yang digunakan terapi dan tindakan terapi lainnya;
17. Rehabilitasi Medis adalah pelayanan yang diberikan oleh instalasi rehabilitasi medis dalam bentuk fisioterapi, terapi okupasional, terapi wicara, bimbingan sosial medis dan jasa psikologi ;

18. Persalinan adalah proses lahir bayi cukup bulan atau hampir cukup bulan, baik secara spontan maupun disertai penyulit, yang memerlukan tindakan medis.
19. Pelayanan Gawat Darurat (Emergency) adalah pelayanan kesehatan tingkat lanjutan yang harus diberikan secepatnya pada kasus-kasus gawat darurat untuk mengurangi resiko kematian atau cacad ;

BAB II

OBYEK , SUBYEK DAN GOLONGAN TARIF

Pasal 2

Obyek tarif adalah setiap jenis pelayanan kesehatan dan/atau pelayanan lainnya yang ada di RSUD.

Pasal 3

- (1) Subyek tarif adalah orang pribadi atau badan yang memanfaatkan pelayanan kesehatan dan/atau pelayanan lainnya di RSUD;
- (2) Wajib tarif adalah orang pribadi atau badan yang telah mendapatkan pelayanan kesehatan dan/atau pelayanan lainnya yang ada di RSUD.

Pasal 4

Tarif pelayanan kesehatan pada RSUD digolongkan dalam tarif jasa pelayanan umum.

BAB III

TINGKAT , PRINSIP DAN BESARNYA TARIF

Pasal 5

Tingkat besaran tarif dihitung berdasarkan jenis dan frekuensi pelayanan kesehatan yang diberikan oleh RSUD.

Pasal 6

Prinsip dalam penetapan tarif pelayanan kesehatan dimaksudkan untuk menutup pembiayaan penyelenggaraan/operasional pelayanan kesehatan di RSUD.

Pasal 7

Besarnya tarif pelayanan kesehatan pada RSUD Ibu Sina sebagaimana tercantum dalam lampiran Peraturan Bupati ini.

BAB IV

JENIS DAN KETENTUAN PELAYANAN

Pasal 8

(1) Jenis Pelayanan Kesehatan yang dikenakan tarif adalah sebagai berikut :

a. Pelayanan Medis :

1. Pelayanan Medis Rawat Jalan
2. Pelayanan Medis Rawat Darurat
3. Pelayanan Medis Rawat Inap
4. Pelayanan Penunjang Medis
5. Tindakan Medis Operatif
6. Tindakan Medis Non Operatif

b. Pelayanan Non Medis:

1. Pelayanan Pendidikan dan Pelatihan (Diklat)
2. Pelayanan Penelitian/Survei
3. Pelayanan Lain-lain.

(2) Tarif pelayanan rawat inap di RSUD ditetapkan berdasarkan fasilitas pelayanan keperawatan yang diberikan;

a. Rawat inap Non Pavilyun

1. Kelas I A;
2. Kelas I B;
3. Kelas II A;
4. Kelas II B;
5. Kelas III;

b. Rawat inap Pavilyun

1. Kelas Utama A;
2. Kelas Utama B;

c. Rawat inap khusus

1. Intensive Care Unit (ICU)
2. Neonatal Intensive Care Unit (NICU)
3. High Care Unit (HCU)
4. Recovery Room (RR)
5. Ruang Isolasi (RI)

- d. Pengenaan tarif bagi penderita rawat inap ibu bersalin, selain dikenakan tarif untuk perawatan ibu, juga dikenakan tarif untuk perawatan bayinya sebesar 50 % (lima puluh persen) dari jumlah tarif perawatan ibu ;
 - e. Perawatan bayi di ruang bayi yang terpisah dengan ibunya dikenakan biaya sesuai dengan kelas khusus (NICU) ;
- (3) Tarif pelayanan rawat jalan ditetapkan sebagai berikut :
- a. Tarif untuk pemeriksaan dan tindakan penderita rawat jalan sama dengan tarif pemeriksaan dan tindakan sejenis bagi penderita rawat inap kelas III;
 - b. Pelayanan perawatan penderita rawat jalan di Unit Gawat Darurat (UGD) yang memerlukan observasi/pemeriksaan dan tindakan medis dikenakan tarif besarnya sama dengan pemeriksaan dan tindakan medis sejenis penderita rawat inap kelas II ;
 - c. Tarif tindakan medis di Poli VIP besarnya maksimal sama dengan tarif maksimal tindakan medis di kelas utama A.
- (4) Pelayanan tindakan medis emergency dikenakan tarif tambahan pada komponen jasa pelayanan medis sebesar 50% (lima puluh persen), sedang untuk tindakan medis yang harus diberikan lebih dari 1 (satu) kali per hari, tarifnya maksimal 3 (tiga) kali per hari;
- (5) Harga jual obat dan alat kesehatan lainnya ditetapkan berdasarkan harga netto dengan discount on factur, ditambah PPn 10 % dan ditambah keuntungan antara 15% sampai dengan 17,5%

Pasal 9

- (1) Besarnya tarif pelayanan kesehatan pada RSUD sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7, dikecualikan penderita dan/atau penduduk Kabupaten Gresik yang dinyatakan miskin atau tidak mampu, sehingga dapat memperoleh keringanan atau pembebasan biaya pelayanan kesehatan.
- (2) Surat pernyataan keluarga miskin atau tidak mampu sebagaimana dimaksud pada ayat (1) Pasal ini harus dibuat

oleh pejabat yang berwenang sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

BAB V
TATA CARA PENGENAAN BIAYA
PELAYANAN KESEHATAN

Pasal 10

- (1) Pengenaan biaya pelayanan kesehatan menggunakan kwitansi resmi RSUD atau dokumen lain yang dipersamakan;
- (2) Hasil pengenaan biaya pelayanan kesehatan disetor oleh masing-masing unit penghasil ke Bagian Keuangan RSUD;
- (3) Hasil pengenaan biaya pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), setiap bulan dilaporkan kepada Bupati melalui Satuan Kerja yang ditunjuk.

Pasal 11

Biaya pelayanan kesehatan terhutang terjadi pada saat pelayanan kesehatan telah diberikan oleh RSUD atau pada saat diterbitkannya Surat Ketetapan Pengenaan biaya pelayanan kesehatan dan/atau Dokumen lain yang dipersamakan.

BAB VI
TATA CARA PEMBAYARAN DAN PENAGIHAN

Pasal 12

- (1) Pembayaran biaya pelayanan kesehatan harus dibayar sekaligus;
- (2) Biaya pelayanan kesehatan yang terutang harus dilunasi selambat-lambatnya 30 (tiga puluh) hari sejak diterbitkannya Surat Pembebanan biaya pelayanan kesehatan atau dokumen lain yang dipersamakan ;
- (3) Dalam hal Wajib Tarif (pasien atau badan) tidak membayar tepat waktunya atau kurang membayar, dikenakan sanksi administrasi berupa bunga sebesar 2 % (dua persen) setiap bulan dari besarnya biaya yang terhutang ;
- (4) Tata Cara pembayaran, penyetoran, tempat pembayaran dan lain-lain diatur lebih lanjut oleh Direktur.

Pasal 13

- (1) Biaya pelayanan kesehatan yang terhutang berdasarkan Surat Pembebanan Biaya yang tidak atau kurang bayar oleh Wajib Tarif (pasien atau badan), ditagih oleh petugas keuangan yang ditunjuk untuk itu oleh Direktur ;
- (2) Penagihan Biaya pelayanan kesehatan dengan surat paksa dilaksanakan berdasarkan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

BAB VIII

TATA CARA PENGEMBALIAN KELEBIHAN PEMBAYARAN TARIF

Pasal 14

- (1) Pasien atau Badan yang mempunyai kelebihan bayar pada RSUD dapat mengajukan permohonan pengembalian secara tertulis kepada Direktur.
- (2) Atas dasar permohonan pengembalian sebagaimana dimaksud pada ayat (1), Bagian Keuangan dapat membayar setelah mendapat persetujuan Direktur.
- (3) Pembayaran kelebihan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dikembalikan kepada Wajib Tarif (pasien atau badan) paling lambat 2 (dua) bulan sejak permohonan disetujui oleh Direktur.

BAB IX

KEDALUWARSA

Pasal 15

- (1) Penagihan pengembalian kelebihan pembayaran oleh pasien atau badan dianggap kedaluwarsa setelah melampaui jangka waktu 3 (tiga) tahun, terhitung sejak saat pembayaran dilaksanakan ;
- (2) Piutang RSUD pada pasien atau badan dianggap kedaluwarsa setelah melampaui jangka waktu 3 (tiga) tahun, terhitung sejak saat bukti piutang diterbitkan atau dokumen lain yang disamakan ;
- (3) Kedaluwarsa Piutang RSUD pada pasien atau badan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) tertangguh apabila :

- a. Diterbitkan Surat Teguran dan Surat Paksa atau ;
 - b. Ada pengakuan utang tarif dari pasien atau badan baik langsung maupun tidak langsung.
- (4). Tatacara penghapusan piutang sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dan (2) diatur lebih lanjut oleh Direktur.

BAB X PENGAWASAN

Pasal 16

Bupati menunjuk Pejabat untuk melaksanakan pengawasan terhadap pelaksanaan Peraturan Bupati ini.

BAB XI KETENTUAN PENUTUP

Pasal 17

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

**Diumumkan Dalam
Berita Daerah Kabupaten Gresik
Tgl, 17 April 2009 No: 268**

Ditetapkan di Gresik
Pada tanggal 17 APRIL 2009

BUPATI GRESIK

Ttd

Dr. KH. ROBBACH MA'SUM, Drs., MM.

LAMPIRAN : PERATURAN BUPATI GRESIK
NOMOR : _____
TAHUN : _____

**TARIF PELAYANAN KESEHATAN
PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH IBNU SINA KABUPATEN GRESIK**

A. PELAYANAN MEDIS

- 1 TARIF RAWAT JALAN
- 2 TARIF TINDAKAN DI INSTALASI GAWAT DARURAT
- 3 TARIF KAMAR INSTALASI RAWAT INAP
- 4 TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF
 - 4,1 TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF SMF BEDAH
 - A. TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH UMUM
 - B. TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH UROLOGI
 - C. TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH ORTHOPEDI
 - D. TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF BEDAH SARAF
 - 4,2 TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF SMF THT
 - 4,3 TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF SMF MATA
 - 4,4 TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF SMF KANDUNGAN
 - 4,5 TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF SMF KULIT DAN KELAMIN
 - 4,6 TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF SMF GIGI
- 5 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF DI RAWAT JALAN DAN RAWAT INAP
 - 5,1 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF BEDAH
 - 5,2 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF KULIT DAN KELAMIN
 - 5,3 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF PARU
 - 5,4 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF THT
 - 5,5 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF MATA
 - 5,6 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF PENYAKIT DALAM
 - 5,7 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF SYARAF
 - 5,8 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF GIGI
 - 5,9 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF JANTUNG
 - 5,10 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF KANDUNGAN
 - 5,11 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHABILITASI MEDIK
 - 5,12 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF GIZI
 - 5,13 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF ANAK
 - 5,14 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF ICU

B. PELAYANAN PENUNJANG MEDIS

- 1 TARIF PEMERIKSAAN RADIOLOGI
- 2 TARIF PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK
- 3 TARIF PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI ANATOMI
- 4 TARIF PELAYANAN AMBULANCE
- 5 TARIF PELAYANAN MOBIL JENAZAH
- 6 TARIF PEMULASARAN JENAZAH

C. PELAYANAN NON MEDIS

- 1 TARIF DIKLAT/PENELITIAN/SURVEY
- 2 TARIF PELAYANAN LAINNYA

D. TARIF TINDAKAN UMUM

A. PELAYANAN MEDIS

1 TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Poli Umum / Gigi / Askes	9.000
2	Poli Spesialis	18.000
3	Konsul Spesialis	13.000
4	Konsul Gigi	6.000
5	Poli VIP	50.000
6	Poli CheckUP	18.000
7	Poli CheckUP Haji	25.000

2 TARIF INSTALASI GAWAT DARURAT

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Pelayanan oleh dokter jaga IGD	25.000
2	Pemeriksaan Dokter spesialis	40.000

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF
1	Amputasi 1 jari kaki/tangan	121.000
2	amputasi 2 jari kaki/tangan	163.000
3	amputasi >3 jari kaki/tangan	203.000
4	Observasi intoksikasi + antropinisi	118.000
5	Cross insisi	22.000
6	Circumisi	550.000
7	Konsul dokter Spesialis :	
	1. Datang dalam jam kerja	40.000
	2. Datang diluar jam kerja	100.000
	3. Per telepon diluar jam kerja	25.000
8	Dokter pendamping pasien/amb	100.000
	Luar kota ditambah/jam	25.000
9	Perawat pendamping pasien/amb	75.000
	Luar kota ditambah/jam	20.000
10	ECG	52.000
11	Ekstraksi kuku	45.000
12	Ekstraksi benda asing pada mata	50.000
13	Incisi Absces kecil	40.000
14	Incisi Absces besar	56.000
15	Injeksi IV/IM/SC > 3x	13.000
16	Kumbah lambung	130.000

17	Lepas gips	38.000
18	masukkan obat rectal	8.500
19	Nebulaizer	66.000
20	Necrotomy kecil/sedang	125.000
21	Oksigen/liter	10.000
22	Resusitasi berhasil	100.000
23	Oksigen/tabung	70.000
24	Pemasangan fiksasi dada	32.000
25	Pungsi kandung kemih	150.000
26	pasang infus	15.000
27	Pasang NGT	29.000
28	Pasang cateter tanpa penyulit	66.000
29	Pasang cateter dengan penyulit	156.000
30	Pasang condom khateter	22.000
31	Pasang ransel verbad	35.000
32	Pasang elastic bandage	15.000
33	Pasang spalk	50.000
34	Pasang Gips	100.000
35	Rawat luka kecil	33.000
36	Rawat luka sedang	45.500
37	Rawat luka besar	65.000
38	Rawat luka bakar 0-10 %	65.000
39	Rawat luka bakar 10-20 %	85.000
40	Rawat luka bakar 20-40 %	98.000
41	Rawat luka bakar > 40 %	118.000
42	Rectal toucher	21.000
43	Repair tendon	150.000
44	Reposisi hernia & fiksasi	100.000
45	Reposisi luksasio mandibulla	100.000
46	Suction/ hari	26.000
47	Tindakan heacthing kecil	33.000
48	Tindakan heacthing sedang	67.000
49	Tindakan heacthing besar	77.000
50	Tindakan heacthing > 25	170.000
51	Vena seksi	125.000
NO	JENIS TINDAKAN	TARIF
52	Observasi tanpa monitor :	
	1. 1 - 12 jam	30.000
	2. 12 - 24 jam	40.000
53	Observasi dengan monitor :	
	1. 1 - 12 jam	87.500
	2. 12 - 24 jam	175.000
54	Pengambilan sample darah	4.000
55	Ekstraksi benda asing	67.000

56	Thoracosintesis	100.000
57	Pasang LMA	75.000
58	Pasang ETT	150.000
59	imcomed	1.600

Semua jenis tindakan yang dilakukan di Instalasi Gawat Darurat dikenakan tarif sesuai dengan tindakan kelas II

3 TARIF PELAYANAN RAWAT INAP

3.1 Tarif Kamar Perawatan

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)					
		III	II	I	IA	VIP	VVIP
1	Sarana :						
	- Catering	20.000	25.000	30.000	19.000	35.000	80.000
	- Kamar/Akomodasi	20.000	41.000	64.000	91.000	175.000	200.000
	TOTAL	40.000	66.000	94.000	110.000	210.000	280.000
2	Jasa Visite :						
	Dokter Umum	20.000	30.000	40.000	60.000	60.000	75.000
	Dokter Spesialis	30.000	40.000	60.000	60.000	100.000	100.000

3.2 Tarif Kamar di Instalasi Perawatan Intensif (ICU)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Sarana :	
	- Catering	20.000
	- Kamar/Akomodasi	90.000
	TOTAL	110.000
2	Jasa Visite	90.000

Catatan:

Tindakan yang dilakukan selama perawatan di Instalasi Perawatan Intensif dikenakan tarif sesuai daftar tarif tindakan yang berlaku minimal di kelas dua

3.3 Tarif Kamar di Ruang High Care Unit (HCU)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Sarana :	
	- Catering	17.000
	- Kamar/Akomodasi	63.000
	TOTAL	80.000
2	Jasa Visite	50.000

3.4 Tarif Kamar di Ruang Neonatal Intensive Care unit (NICU)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Sarana :	
	- Catering	17.000
	- Kamar/Akomodasi	63.000
	TOTAL	80.000
2	Jasa Visite	75.000

3.5 Tarif Kamar di Ruang Neonatal Transisi Care unit (NICU)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Sarana :	
	- Catering	25.000
	- Kamar/Akomodasi	41.000
	TOTAL	40.000
2	Jasa Visite	75.000

3.6 Tarif Kamar di Ruang Neonatal Rawat Gabung Care unit (NICU)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Sarana :	
	- Catering	25.000
	- Kamar/Akomodasi	41.000
	TOTAL	40.000
2	Jasa Visite	75.000

Catatan : Akomodasinya 1/2 Ibu, Visite 1/2 Ibu

3.7 Tarif Kamar di Intermediate NICU

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Sarana :	
	- Catering	17.000
	- Kamar/Akomodasi	63.000
	TOTAL	80.000
2	Jasa Visite	50.000

Catatan:

Tindakan yang dilakukan selama perawatan di Ruang Neonatal

Intensive Care Unit (NICU) dikenakan tarif tersendiri sesuai daftar tarif tindakan yang berlaku.

3.8 Tarif Kamar di Ruang Isolasi

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Sarana :	
	- Catering	20.000
	- Kamar/Akomodasi	20.000
	TOTAL	40.000
2	Jasa Visite	20.000

3.9 Tarif Kamar di Ruang Recovery Room (RR)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)
1	Sarana :	
	- Kamar/Akomodasi	24.000
	TOTAL	24.000
2	Jasa Visite	16.000

5 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF

5.1 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF BEDAH

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF				
		KELAS				
		III	II	I	VIP	VVIP
A	Pasang Gyps					
1	Pasang Gyps Tanpa Reposisi	50.000	62.000	77.000	115.000	126.000
2	Pasang Gyps Dengan Reposisi Ringan	75.000	93.000	116.000	173.000	190.000
3	Pasang Gyps Dengan Reposisi Sedang	100.000	125.000	156.000	234.000	257.000
4	Pasang Gyps Dengan Reposisi Berat	150.000	187.000	233.000	352.000	387.000
B	Rawat Luka:					
5	Kecil	11.000	13.000	16.000	23.000	25.000
6	Sedang	17.000	21.000	26.000	38.000	41.000
7	Besar	23.000	28.000	35.000	51.000	56.000
C	Rawat Luka Bakar:					
8	Kecil (0-10%)	22.000	27.000	33.000	49.000	53.000
9	Sedang (10-20%)	33.000	41.000	51.000	77.000	84.000
10	Besar(20-40%)	56.000	70.000	87.000	129.000	141.000
11	Pemasangan Bidai Spalk	48.000	60.000	75.000	112.000	123.000
12	Pasang Ransel Verband	31.000	38.000	47.000	69.000	75.000
13	Pasang Viksasi Dada	32.000	40.000	50.000	74.000	81.000
14	Pasang Elastis Bandage	15.000	18.000	22.000	33.000	36.000
D	Angkat Jahitan:					
15	Kecil (1 - 6)	20.000	26.000	34.000	44.000	58.000
16	Sedang (7 - 12)	25.000	33.000	43.000	55.000	72.000
17	Besar (>12)	35.000	46.000	60.000	77.000	100.000
18	Lepas Gips	38.000	47.000	58.000	85.000	93.000
19	Pasang Traksi Skin	45.000	56.000	70.000	105.000	115.000
20	Fungsi Kandung Kemih	27.000	33.000	41.000	61.000	67.000
21	Ekstraksi Benda Asing (Sulit)	67.000	83.000	103.000	155.000	170.000
22	Ekstraksi Gram di Mata	23.000	27.000	33.000	49.000	53.000
E	Tindakan Heatching:					
23	Kecil	33.000	41.000	51.000	77.000	84.000
24	Sedang	67.000	83.000	103.000	155.000	170.000
25	Besar	77.000	96.000	120.000	181.000	199.000
26	Dalam dan luar > 15 hecht	170.000	212.000	265.000	399.000	438.000
27	Reposisi Manual Haemorhoid	18.000	22.000	27.000	39.000	42.000
28	Reposisi Hernia dan Fiksasi	54.000	67.000	83.000	124.000	136.000
29	Injeksi Keloid / Hemaloid	18.000	22.000	27.000	39.000	42.000
30	Rektal Toulrier	18.000	22.000	27.000	39.000	42.000
31	Rectoscopy	22.000	27.000	33.000	49.000	53.000
32	Pungsi Hematoma	18.000	22.000	27.000	39.000	42.000
33	Interdental Wire	67.000	83.000	103.000	155.000	170.000
34	Of Wire	67.000	83.000	103.000	155.000	170.000

5.2 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF KULIT DAN KELAMIN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF				
		KELAS				
		III	II	I	VIP	VVIP
1	Vagina Speculum	30.000	35.000	40.000	45.000	50.000
2	Vagina Swab	30.000	35.000	40.000	45.000	50.000
3	Perawatan Xanthelasme TCA (Anstephen)	37.000	43.000	47.000	50.000	55.000
4	Larva Migran	37.000	43.000	47.000	50.000	55.000
5	Keloid	30.000	35.000	40.000	45.000	50.000

6	Perawatan Condyloma dg Tinct.Pydophylin	40.000	45.000	50.000	55.000	60.000
---	---	--------	--------	--------	--------	--------

5,3 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF PARU

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF				
		KELAS				
		III	II	I	VIP	VVIP
1	Pungsi pleura	150.000	180.000	225.000	309.000	324.000
2	WSD	585.000	643.000	804.000	1.105.000	1.159.000
3	Proef pungsi	25.000	30.000	37.000	49.000	51.000
4	Pleurodesis	390.000	429.000	534.000	729.000	765.000
5	Continuous Suct. / Hari	13.000	14.000	17.000	23.000	24.000
6	Nebulizer / hari	33.000	46.000	64.000	97.000	101.000

5,4 TARIF TINDAKAN MEDIS OPERATIF SMF THT

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF				
		KELAS				
		III	II	I	VIP	VVIP
1	Pasang tampon telinga/hidung	16.000	18.000	20.000	25.000	30.000
2	Larungoskopi inderekt	16.000	18.000	20.000	25.000	30.000
3	Rinoskopi posterior	16.000	18.000	20.000	25.000	30.000
4	Oortoilet	16.000	18.000	20.000	25.000	30.000
5	Irigasi telinga (oorspoeling)	16.000	18.000	20.000	25.000	30.000
6	Ekstraksi serumen	16.000	18.000	20.000	25.000	30.000
7	Ekstraksi benda asing telinga ringan	16.000	18.000	20.000	25.000	30.000
8	Ekstraksi benda asing telinga sedang	35.000	40.000	50.000	65.000	75.000
9	Ekstraksi benda asing telinga sulit	70.000	80.000	100.000	125.000	150.000
10	Ekstraksi benda asing dihidung	50.000	60.000	70.000	80.000	100.000
11	Ekstraksi benda asing dihidung sulit	75.000	85.000	100.000	125.000	150.000
12	Ekstraksi benda asing ditenggorokan	50.000	60.000	70.000	80.000	100.000
13	Ekstraksi benda asing ditenggorokan sulit	75.000	85.000	100.000	125.000	150.000
14	Ekstraksi kolesteatosis	25.000	28.000	32.000	40.000	50.000
15	Kaustik konkanasi	75.000	85.000	100.000	125.000	150.000
16	Kaustik granulasi telinga	75.000	85.000	100.000	125.000	150.000
17	Kaustik granulasi faring	75.000	85.000	100.000	125.000	150.000
18	Ekstraksi granulasi telinga /polip telinga kecil	75.000	85.000	100.000	125.000	150.000
19	Ekstraksi granulasi telinga sedang	100.000	125.000	150.000	175.000	200.000
20	Ekstraksi granulasi telinga besar	130.000	150.000	175.000	225.000	250.000
21	Tampon anterior hidung pd epistaksis	150.000	160.000	180.000	225.000	250.000
22	Buka tampon hidung anterior	35.000	40.000	50.000	75.000	100.000
23	Angkat gips athaematoma	40.000	50.000	60.000	80.000	100.000
24	Punksi / insisi abses peritonsiler	150.000	175.000	200.000	250.000	300.000
25	Buka insisi abses peritonsiler	35.000	50.000	75.000	100.000	150.000
26	Bulektomi	130.000	150.000	175.000	200.000	250.000
27	Irigasi sinus maxilaris satu sisi kiri/kanan	200.000	225.000	250.000	300.000	350.000
28	Irigasi sinus maksilaris dua sisi kiri/kanan	400.000	450.000	500.000	600.000	700.000
29	Pasang tampon ant + bellaque pd epistaksis	300.000	325.000	350.000	400.000	450.000
30	Aff. Tampon Epistaksis	50.000	60.000	75.000	100.000	150.000
31	Parasintesa	110.000	126.000	132.000	137.000	143.000
32	Punksi aspirasi othaematoma	60.000	70.000	80.000	100.000	125.000
33	Punksi aspirasi + gips telinga pd othaematoma	100.000	110.000	120.000	130.000	150.000
34	Insisi abses fistel preaurikularis	100.000	110.000	120.000	130.000	150.000
35	Insisi abses retro aurikularis	100.000	1.250.000	150.000	200.000	250.000
36	Insisi abses sub mandibularis dan lain-lain	150.000	175.000	200.000	250.000	300.000
37	Biopsi	130.000	140.000	150.000	175.000	200.000
38	Test alergi	130.000	140.000	150.000	175.000	200.000
39	Reposisi fraktur osnasalis dgn lokal anastesi	250.000	300.000	350.000	400.000	500.000
40	Audiogram	54.000	60.000	84.000	129.000	135.000

5.5 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF MATA (POLIKLINIS)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Corpus Alienum Kornea	75.000
2	Scrapping Kornea	75.000
3	Epilasi	15.000
4	Irigasi	15.000
5	Angkat Jahitan	15.000
6	Corpus Alienum Konjungtiva	35.000
7	Inj. Sub Kojungtiva	15.000
8	Surat Keterangan	15.000
9	Jasa Konsul / Visite Operator	20.000
10	FL Test	15.000
11	Refraksi	7.500
12	Cyclo	7.500
13	Bebat	7.500
14	Tonometri	7.500
15	Slit Lamp	7.500
16	Funduscopy	7.500
17	Anal Test	15.000
18	FL + Bebat	22.000

5.6 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF PENYAKIT DALAM

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF				
		KELAS				
		III	II	I	VIP	VVIP
1	Fungsi Asites	234.000	281.000	337.000	405.000	486.000
2	Sitostatika (paket/hari)	234.000	281.000	337.000	405.000	486.000
3	Fungsi Genu	156.000	188.000	225.000	270.000	324.000
4	Plebotomi	234.000	281.000	337.000	405.000	486.000
5	Endoscopy	390.000	468.000	562.000	674.000	809.000
6	LVE / STE	546.000	656.000	787.000	944.000	1.133.000
7	Biopsi Gastroscopy	116.400	140.000	168.000	202.000	242.000
8	Biopsi Colonoscopy	156.000	188.000	225.000	270.000	324.000
9	Colonoscopy	780.000	936.000	1.124.000	1.348.000	1.618.000
10	Injeksi Intra artikuler	156.000	188.000	225.000	270.000	324.000
11	Fungsi abses hepar	390.000	468.000	562.000	674.000	809.000
12	VCT rawat inap	30.000	40.000	60.000	100.000	100.000
13	VCT rawat inap (perawat)	23.000	30.000	45.000	60.000	60.000
14	Hemodialisa:					
	Bic Nat			750.000		
	Acetat			650.000		
	Ket : Hemodialisa 0 - 30 menit			500.000		
	Hemodialisa 30 - 60 menit			550.000		
	Hemodialisa > 1 jam			Tarif penuh		

5.7 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF SYARAF

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF				
		KELAS				
		III	II	I	VIP	VVIP
1	Lumbal Pungsi	130.000	162.000	194.000	255.000	267.000
2	Dicubitus bad per hari	6.000	8.000	11.000	17.000	18.000

5.8 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF GIGI

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF				
		KELAS				
		III	II	I	VIP	VVIP
1	Arsen	25.000	50.000	60.000	72.000	86.400
2	Pulp Capping	50.000	100.000	120.000	144.000	172.800
3	Solux	22.000	28.000	33.600	40.320	48.384
4	Composite	150.000	175.000	210.000	252.000	302.400
5	Amalgan 1 Bidang (Permanen)	70.000	79.000	94.800	113.760	136.512
6	Amalgan > 1 Bidang (Permanen)	95.000	108.000	129.600	155.520	186.624
7	Amalgan > 1 Bidang (Sulung)	85.000	97.000	116.400	139.680	167.616
8	Tumpatan Sementara / Pengobatan Pulpa	30.000	34.000	39.000	44.000	50.000
9	Scalling	90.000	100.000	120.000	144.000	172.800
10	Dry Socket	38.000	45.000	54.000	64.000	76.000
11	Buka Jahitan	50.000	75.000	90.000	108.000	129.600
12	Veneer	150.000	200.000	240.000	288.000	345.600
		POLI BIASA			POLI VIP	
1	Pemeriksaan Orthodensi	60.000			60.000	
2	Perawatan Orthodensi Removable	500.000			500.000	
3	Perawatan Orthodensi Fixed	1.000.000			1.000.000	

Keterangan :

Belum termasuk alat + bahan habis pakai

5.9 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF JANTUNG

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF				
		KELAS				
		III	II	I	VIP	VVIP
1	Treadmill	156.000	195.000	243.000	333.000	349.000
2	Baca hasil EKG dari luar RS	15.600	19.000	23.000	31.000	32.000
3	Pasang Pacu Jantung Temporer	1.560.000	1.950.000	2.437.000	3.356.000	3.523.000
4	Echo	312.000	390.000	487.000	669.000	702.000
5	Pericardial Cup	1.560.000	1.950.000	2.437.000	3.356.000	3.523.000
6	Cateterisasi sederhana	2.340.000	2.925.000	3.656.000	5.036.000	5.287.000
7	CVP (Cardiolog)	200.000				
8	Pemeriksaan ECG	35.000				

5.10 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF KANDUNGAN

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF				
		KELAS				
		III	II	I	VIP	VVIP
1	Pasang Tampon Vagina	120.000	144.000	172.000	206.000	247.000
2	NST	50.000	70.000	75.000	80.000	90.000
3	Induksi Persalinan	150.000	250.000	350.000	450.000	600.000
4	USG tanpa Print Out	47.000	51.000	56.000	73.000	80.000
5	USG dengan Print Out	125.000	150.000	200.000	250.000	300.000
6	Sulfas Magnesticus	10% dari tarif tindakan				
7	Pasang I.U.D	47.000	51.000	56.000	73.000	80.000
8	Lepas I.U.D	78.000	85.000	93.000	123.000	135.000
9	Bongkar Pasang I.U.D	120.000	132.000	145.000	191.000	210.000
10	Inspeculo	42.000	46.000	50.000	66.000	72.000
11	KB. Injectie	15.000	16.000	17.000	20.000	22.000
12	Pasang Laminaria	87.000	96.000	105.000	138.000	150.000
13	Pasang Pesareum	50.000	55.000	60.000	79.000	86.000
14	Lepas Pesareum	50.000	55.000	60.000	79.000	86.000

15	Bongkar Pasang Pesareum	90.000	99.000	108.000	142.000	154.000
16	Pemeriksaan IVA	32.000	35.000	38.000	49.000	53.000
17	Tindakan Krioterapi	400.000	440.000	484.000	643.000	707.000
18	Tindakan LEEP	450.000	500.000	550.000	600.000	650.000

5,11 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF REHABILITASI MEDIK

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF				
		KELAS				
		III	II	I	VIP	VVIP
1	SWD / UKG	12.000	15.000	16.000	19.000	20.000
2	MWD	12.000	15.000	16.000	19.000	20.000
3	USD	12.000	15.000	16.000	19.000	20.000
4	Interferential	12.000	15.000	16.000	19.000	20.000
5	Elektro stimulasi	12.000	15.000	16.000	19.000	20.000
6	Tens	12.000	15.000	16.000	19.000	20.000
7	Traksi	12.000	15.000	16.000	19.000	20.000
8	Infra red	12.000	15.000	16.000	19.000	20.000
9	Exercise ringan	12.000	15.000	16.000	19.000	20.000
10	Exercise sedang	12.000	15.000	16.000	19.000	20.000
11	Exercise berat	25.000	31.000	34.000	44.000	48.000
12	Kontinence :					
	- Tens	20.000	25.000	27.000	34.000	37.000
	- Biofeeddback	33.000	41.000	45.000	58.000	63.000
13	Akupunktur	25.000	31.000	34.000	44.000	48.000
14	Nebulizer / hari	33.000	46.000	64.000	97.000	101.000
15	Treadmill	75.000	93.000	102.000	135.000	148.000

Catatan:

- 1 Tambah biaya jarum untuk akupunktur
- 2 Tarif dokter penderita rawat inap sesuai dengan tarif visite dokter

5,12 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF GIZI (POLIKLINIS)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Pemeriksaan Gizi	40000
2	Konsultasi Gizi	30000 per jam
3	Penyuluhan Gizi	15000 per kunjungan

5.13 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF SMF ANAK

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS				
		III	II	I	VIP	VVIP
1	Test Shake	50.400	60.000	72.000	86.000	103.000
2	Gastrik aspirate	50.400	60.000	72.000	86.000	103.000
3	Thermoregulasi	26.400	31.000	37.000	44.000	52.000
4	Mantoux test (plus obat)	78.000	93.000	111.000	133.000	159.000
5	Pemberian Sitostatika	234.000	280.000	336.000	403.000	483.000
6	Nebulizer	33.000	46.000	65.000	78.000	93.000
7	Incubator	78.000	93.000	111.000	133.000	159.000
8	Pungsi Pleura	156.000	187.000	224.000	268.000	321.000
9	Pungsi Lumbal	130.000	162.000	194.000	232.000	278.000
10	Pungsi Ascites	312.000	374.000	448.000	537.000	644.000
11	Fototerapi	156.000	187.000	224.000	268.000	321.000

12	Duodenal Aspiration Test	234.000	280.000	336.000	403.000	483.000
13	Exchange Transfusion	312.000	374.000	448.000	537.000	644.000
14	Terapi Syringe Pump per jam	9.600	11.000	13.000	15.000	18.000
15	Intubasi endotrakeal	156.000	187.000	224.000	268.000	321.000
16	Resusitasi Anak & NICU	156.000	187.000	224.000	268.000	321.000
17	Isap Lendir	15.600	18.000	21.000	25.000	30.000
18	Imunisasi (hepatitis B,BCG)	10.000	12.000	14.000	16.000	19.000
19	Tindik bayi	10.000	12.000	14.000	16.000	19.000
20	Pemakaian infan warmer	50.000	60.000	72.000	86.000	103.000
21	Perawat luka kulit infeksi pada bayi	17.000	20.000	24.000	28.000	33.000
22	Perawatan dan pengobatan monoliasis per h	11.000	13.000	15.000	18.000	21.000
23	Pemberian obat tetes mata bayi GO per hari	11.000	13.000	15.000	18.000	21.000
24	Kanul umbilical	15.000	18.000	21.000	25.000	30.000
25	Pemeriksaan BTA cairan lambung	25.000	30.000	35.000	40.000	40.000
26	Terapi status konfusi	75.000	90.000	108.000	129.000	154.000
27	Intubasi endotracheal	130.000	156.000	187.000	224.000	268.000
28	Oral hygiene (perawatan & pengobatan) per	5.000	6.000	7.000	8.000	9.000
29	Memberi seleb mata bayi baru lahir + obat	5.000	6.000	7.000	8.000	9.000
30	Memberi minum speen/sondefooding per har	5.000	6.000	7.000	8.000	9.000
31	Decompresi usus (darm buis)	67.000	80.000	96.000	115.000	138.000
32	Pemakaian Couve	5.000				
33	Infus neunatus	9.000	11.000	13.000	15.000	18.000
34	Pasang cateter anak / neunatus	50.000	60.000	72.000	86.000	103.000
35	Pasang NGT	22.000	26.000	31.000	37.000	44.000
36	Perawatan omfalitis	23.000	27.000	32.000	38.000	45.000
37	Tes GDA Stik ruangan	17.000	20.000	24.000	28.000	33.000
38	Rectal toucher	16.000	19.000	22.000	26.000	31.000
39	Tranfusi (WB, Plasma, TC) per hari	10.000	12.000	14.000	16.000	19.000
40	Slym lendir suction per hari	13.000	14.000	17.000	20.000	24.000
41	Check HB ruangan	9.000	10.000	12.000	14.000	16.000
42	Injeksi	9.500	11.000	13.000	15.000	18.000
43	Ambil sampel darah	4.000	4.000	4.000	4.000	4.000
44	Masukkan obat / rectal per hari	8.500	10.000	12.000	14.000	16.000
45	Transfusi darah per spuit	25.000	30.000	35.000	40.000	40.000

Catatan :

- 1 Resusitasi bayi resiko tinggi tarif adalah 30% dari tarif jasa operator

5,14 TARIF TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF ICU

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Pemakaian O2 per tabung	65.000
2	EKG	40.000
3	Monitor Pasien per hari	175.000
4	DC Shock	150.000
5	Pasang DC (Kateter)	45.000
6	Pasang Infus	20.000
7	Pasang NGT	30.000
8	Obat-obat Aritmia / Trombolitik / Injeksi Aritm	125.000
9	Suction Pump per hari	30.000
10	Resusitasi	150.000
11	Nebulizer per hari	66.000
12	Infus Pump per hari	75.000
13	Syringe Pump per hari	100.000
14	GDA	30.000
15	Periksa Hb Ruangan	18.000

16	WSD	500.000
17	Pungsi Pleura	180.000
18	Lavement per hari	75.000
19	Spoaling (TURK)	125.000
20	Sewa Ventilator per hari	500.000
21	Pemasangan Ventilator	500.000
22	Kasur Dicubitus	30.000
23	Skiren Kepala	30.000
24	Memasukkan obat per rectal per hari	11.000
25	Blood Gas (pengambilan darah)	50.000
26	Pemasangan CVP	330.000
27	Pemasangan CVP Double Lumen	660.000

Catatan :

Tarif tindakan minimal kelas II atau sesuai kelas bila diatasnya

TARIF TINDAKAN MEDIS POLI JIWA

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS				
		III	II	I	VIP	VVIP
1	Poliklinik / Rawat jalan	25.000	-	-	100.000	250.000
2	Psikoterapi per 30 menit pertama	25.000	-	-	-	-
3	Psikoterapi per 30 menit kedua	50.000	-	-	-	-
4	Injeksi / Fixasi	50.000	-	-	-	-
5	Rawat inap	50.000	75.000	75.000	100.000	250.000

B PELAYANAN PENUNJANG MEDIS**1 PEMERIKSAAN RADIOLOGI**

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS				
		III	II	I	VIP	VVIP
A	FOTO POLOS (KONVENSIONAL)					
1	Foto Thorax PA	59.000	62.000	65.000	74.000	77.000
2	Thorax Lat	59.000	62.000	65.000	74.000	77.000
3	BOF AP	59.000	62.000	65.000	74.000	77.000
4	BOF LLD	59.000	62.000	65.000	74.000	77.000
5	BOF setengah duduk	59.000	62.000	65.000	74.000	77.000
6	Thoracolumbal AP	59.000	62.000	65.000	74.000	77.000
7	Thoracolumbal Lateral	59.000	62.000	65.000	74.000	77.000
8	Thoracolumbal Oblique Kanan Kiri	59.000	62.000	65.000	74.000	77.000
9	Thorax Anak	44.000	46.000	48.000	54.000	56.000
10	BOF Anak	44.000	46.000	48.000	54.000	56.000
11	Skull Dewasa AP-Lat	89.000	93.000	97.000	111.000	116.000
12	Skull Anak AP-Lat	89.000	93.000	97.000	111.000	116.000
13	Sella Tursica	44.000	46.000	48.000	54.000	56.000
14	Waters	44.000	46.000	48.000	54.000	56.000
15	Mandibula	48.000	50.000	52.000	58.000	60.000
16	Eisler Kanan atau Kiri	48.000	50.000	52.000	58.000	60.000
17	Towne, Stenvers Cadwell	44.000	46.000	48.000	54.000	56.000
18	Rheeze Kanan dan Kiri	48.000	50.000	52.000	58.000	60.000
19	Basis Cranii TMJ	44.000	46.000	48.000	54.000	56.000
20	TM Joint	48.000	50.000	52.000	58.000	60.000
21	Schuller Kanan atau Kiri	48.000	50.000	52.000	58.000	60.000
22	Sinus Maxilaris	44.000	46.000	48.000	54.000	56.000
23	Mastoid /THT	48.000	50.000	52.000	58.000	60.000
24	Foramen Optikum	44.000	46.000	48.000	54.000	56.000
25	Extr. Atas Bahu (Shoulder)	44.000	46.000	48.000	54.000	56.000
26	Extr. Atas Humerus AP/Lat	48.000	50.000	52.000	58.000	60.000
27	Extr. Atas Artic. Cubiti	48.000	50.000	52.000	58.000	60.000
28	Extr. Atas Antebrachii	48.000	50.000	52.000	58.000	60.000
29	Extr. Atas Clavicula AP	44.000	46.000	48.000	54.000	56.000
30	Extr. Atas Gelang Tangan AP/Lat	48.000	50.000	52.000	58.000	60.000
31	Extr. Atas Tangan (Manus)	48.000	50.000	52.000	58.000	60.000
32	Extr. Atas Jari Tangan (Digiti AP/Lat)	48.000	50.000	52.000	58.000	60.000
33	Ext. Bwh Sendi Panggul	59.000	62.000	65.000	74.000	77.000
34	Ext. Bwh Artic Genu	48.000	50.000	52.000	58.000	60.000
35	Ext. Bwh Cruris	65.000	68.000	71.000	80.000	84.000
36	Ext. Bwh Ankle	48.000	50.000	52.000	58.000	60.000
37	Ext. Bwh Pedis	48.000	50.000	52.000	58.000	60.000
38	Foto Gigi / Panoramic	72.000	75.000	78.000	89.000	93.000
39	Ext. Bwh Femur AP/Lat	65.000	68.000	71.000	80.000	84.000
40	Foto gigi lokal	22.000	23.000	24.000	27.000	28.000
41	Vert. Cervicalis AP/Lat	80.000	84.000	88.000	100.000	105.000
42	Vert. Cervicalis Obligue ka / ki	48.000	50.000	52.000	58.000	60.000
43	Vert. Thor-Lumbal AP/Lat	100.000	105.000	110.000	126.000	132.000
44	Vert. Lumbo-Sacral AP/Lat	100.000	105.000	110.000	126.000	132.000
45	Vert. Lumbalis AP/Lat	92.000	97.000	101.000	116.000	121.000

46	Tulang Ekor (Os Coxigeus)	44.000	46.000	48.000	54.000	56.000
47	Alar View	44.000	46.000	48.000	54.000	56.000
48	Obturator View	44.000	46.000	48.000	54.000	56.000
49	Open Mouth View	44.000	46.000	48.000	54.000	56.000
50	Lumbosacral Obligue Kanan dan Kiri	100.000	105.000	110.000	126.000	132.000
51	Strech Foto Kanan dan Kiri	100.000	105.000	110.000	126.000	132.000
B	FOTO CANGGIH (INVASIVE)					
52	IVP Standar PA	240.000	252.000	264.000	304.000	319.000
53	Colon In Loop	240.000	252.000	264.000	304.000	319.000
54	UGI	240.000	252.000	264.000	304.000	319.000
55	Baruim Follow Through	240.000	252.000	264.000	304.000	319.000
56	Baruim Swallow	120.000	126.000	132.000	151.000	158.000
57	Urethrocystography	168.000	176.000	184.000	212.000	222.000
58	Bipolar Voiding Urethrocystography	168.000	176.000	184.000	212.000	222.000
59	Urethrogram	120.000	126.000	132.000	151.000	158.000
60	Antegrade Pyelography	180.000	189.000	198.000	227.000	238.000
61	Histero Salphingography	240.000	252.000	264.000	304.000	319.000
62	Caudography	120.000	126.000	132.000	151.000	158.000
63	Myelography	120.000	126.000	132.000	151.000	158.000
64	Fistulography	122.000	128.000	134.000	154.000	161.000
65	Appendicogram	122.000	128.000	134.000	154.000	161.000
66	Oesophagogram	120.000	126.000	132.000	151.000	158.000
C	CANGGIH (NON INVASIVE)					
	SONOGRAPHY					
67	USG Abdomen Atas	150.000	157.000	164.000	189.000	198.000
68	USG Abdomen Bawah	150.000	157.000	164.000	189.000	198.000
69	USG Abdomen Atas-Bawah	200.000	210.000	220.000	254.000	266.000
70	USG Kandungan	150.000	157.000	164.000	189.000	198.000
71	USG Payudara	160.000	168.000	176.000	202.000	212.000
72	USG Thyroid	160.000	168.000	176.000	202.000	212.000
73	USG Testis	160.000	168.000	176.000	202.000	212.000
74	USG Kepala	160.000	168.000	176.000	202.000	212.000
75	Guiding Fine Needle dan Biopsi	80.000	84.000	88.000	100.000	105.000
76	Guiding Nephrostomi	160.000	168.000	176.000	202.000	212.000
77	Color Doppler	300.000	315.000	330.000	381.000	400.000
78	3 D Color Doppler	350.000	367.000	385.000	445.000	467.000
D	COMPUTERIZED TOMOGRAFI					
78	CT Scan Kepala Tanpa Kontras	600.000	630.000	661.000	764.000	802.000
79	CT Scan Kepala dg Kontras	918.000	963.000	1.011.000	1.169.000	1.227.000
80	CT Scan Thorax Tanpa Kontras	600.000	630.000	661.000	764.000	802.000
81	CT Scan Thorax dg Kontras	1.080.000	1.134.000	1.190.000	1.376.000	1.444.000
82	CT Scan Abdomen Tanpa Kontras	600.000	630.000	661.000	764.000	802.000
83	CT Scan Abdomen dg Kontras	1.080.000	1.134.000	1.190.000	1.376.000	1.444.000
84	CT Scan Cervical	1.080.000	1.134.000	1.190.000	1.376.000	1.444.000
85	CT Scan Extremitas	1.080.000	1.134.000	1.190.000	1.376.000	1.444.000
E	LAIN-LAIN					
86	C-Arm Fluoroscopy	180.000	189.000	198.000	227.000	238.000

Catatan:

- 1 Bila terjadi kerusakan Printer, pemeriksaan USG (atau yang lain) tanpa hasil print out, maka dikenakan tarif 50% tarif tertera.
- 2 CITO = Tarif Umum + 25%
- 3 CITO BED Thorax = Tarif Umum + Rp. 5.000,00

2 PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS				
		III	II	I	VIP	VVIP
A	PEMERIKSAAN URINE					
1	UL Analiser	19.500	25.400	27.800	31.500	32.700
2	Bilirubin / Urobilin	19.500	21.500	23.500	26.500	27.500
3	Albumin / Sedimen	19.500	21.500	23.500	26.500	27.500
4	Reduksi	19.500	21.500	23.500	26.500	27.500
5	BJ Urine	19.500	21.500	23.500	26.500	27.500
6	Esbach	13.000	14.500	16.000	19.000	20.000
7	Ph	11.000	12.000	13.000	15.000	16.000
8	Aceton	13.000	14.500	16.000	19.000	20.000
9	Urine Bencejones	13.000	14.500	16.000	19.000	20.000
B	PEMERIKSAAN DARAH					
10	Darah Lengkap Analizer	50.000	55.000	60.000	65.000	70.000
11	Hb	20.000	22.000	25.000	27.000	29.000
12	PCV	11.000	12.000	13.000	15.000	16.000
13	Leucocyte	13.000	14.500	16.000	19.000	20.000
14	LED	20.000	22.000	24.000	26.000	29.000
15	Hb, PCV, Thrombo	45.000	49.000	53.000	55.000	60.000
16	Hapusan Darah	40.000	45.000	50.000	55.000	60.000
17	Gol. Darah	11.000	12.000	13.000	15.000	16.000
18	Darah Malaria	13.500	14.000	15.000	19.000	20.000
19	BT / Ct	11.000	12.000	13.000	15.000	16.000
20	EOS	20.000	22.000	24.000	27.000	28.000
21	Reticulocyte	20.000	22.000	24.000	27.000	28.000
22	Rhesus	13.000	14.500	16.000	19.000	20.000
23	Hb A1C	160.000	165.000	170.000	175.000	180.000
C	FAAL HAEMOTASIS					
24	APTT	40.000	44.000	46.500	53.000	59.000
25	Fibronogen	45.000	49.500	54.000	60.000	66.000
26	Trombin Time (TT)	40.000	44.000	46.500	53.000	59.000
27	Protombin Time (PT)	45.000	49.500	54.000	60.000	66.000
28	D. Dimer	210.000	220.000	225.000	230.000	235.000
D	FAECES					
29	Faeces Lengkap	11.000	12.000	13.000	15.000	16.000
30	Bensidin Lengkap	25.000	30.000	35.000	40.000	45.000
E	SEROLOGY / IMUNOLOGI					
31	Widal Slide	25.000	27.500	30.000	35.000	40.000
32	VDRL	30.000	35.000	40.000	45.000	47.500
33	Tes Kehamilan (Stick)	27.000	30.000	32.500	36.500	38.000
34	HBs Ag (Stick)	41.000	45.000	49.000	55.000	57.000
35	HBs Ab (Stick)	41.000	45.000	49.000	55.000	57.000
36	Dbt	61.000	67.000	73.000	82.000	86.000
37	Micodot	74.000	81.000	89.000	101.000	106.000

38	HIV Stik	97.000	106.000	116.000	133.000	139.000
40	Rematoid Factor	26.000	28.000	30.000	33.000	34.000
41	HCV Stik	78.000	85.000	93.000	106.000	111.000
42	Narkoba (tiap parameter)	45.000	49.000	53.000	59.000	61.000
43	Mikro Albumin	125.000	130.000	135.000	140.000	145.000
44	CRP Kwantitatif	110.000	115.000	120.000	125.000	127.000
F	BACTERIOLOGI					
45	GO Preparat	25.000	27.500	30.000	32.500	35.000
46	MH	25.000	27.500	30.000	32.500	35.000
47	Sputum (BTA)	25.000	27.500	30.000	32.500	35.000
48	Difteri	25.000	27.500	30.000	32.500	35.000
49	Pemeriksaan Air	76.000	83.500	91.000	102.500	106.500
G	KIMIA DARAH					
50	Bili Dir / Tot	17.000	18.000	20.000	22.000	24.000
51	SGOT	17.000	18.000	20.000	22.000	24.000
52	SGPT	17.000	18.000	20.000	22.000	24.000
53	Alkali Fosfatase	25.000	27.000	29.000	32.500	33.500
54	GMGT	60.000	65.000	67.500	71.000	74.000
55	Albumin	17.000	18.000	20.000	22.000	24.000
56	Total Protein	17.000	18.000	20.000	22.000	24.000
57	Globulin	17.000	18.000	20.000	22.000	24.000
58	BUN	16.000	18.000	20.000	22.000	24.000
59	Serum Creatinin	18.000	20.000	22.000	24.000	26.000
60	Uric Acid	18.000	20.000	22.000	24.000	26.000
61	Urea Clearance	48.000	52.000	57.000	64.000	67.000
62	Creatin CL	48.000	52.000	57.000	64.000	67.000
63	Cholesterol	21.000	22.500	25.000	27.000	30.000
64	Trigleseride	21.000	22.500	25.000	27.000	30.000
65	HDL Cholesterol	25.000	27.500	30.000	33.000	36.500
66	LDL Colesterol	25.000	27.500	30.000	33.000	36.500
67	Total Lipid	25.000	27.500	30.000	33.000	36.500
68	Kalium	35.000	37.000	39.000	41.000	43.000
69	Natrium	35.000	37.000	39.000	41.000	43.000
70	Calcium	35.000	37.000	39.000	41.000	43.000
71	Chlorida	35.000	37.000	39.000	41.000	43.000
72	Gula Darah Acak	14.000	15.000	16.000	19.000	20.000
73	BSN + 2 jam PP	26.000	28.000	30.000	33.000	34.000
74	SI	50.000	55.000	57.000	60.000	62.000
75	TIBC	50.000	55.000	57.000	60.000	62.000
H	LIQUOR					
76	Liquor Lengkap	75.000	80.000	85.000	90.000	95.000
I	CAIRAN PLEURA					
77	Analisa Sperma	50.000	55.000	60.000	69.000	72.000
78	Analisa Gas darah	350.000	385.000	423.000	489.000	513.000
J	TAMBAHAN					
79	Leptospira	125.000	135.000	145.000	155.000	165.000
80	IgG Dengue Stick	70.000	77.000	85.000	93.000	102.000
81	IgM Dengue Stick	70.000	77.000	85.000	93.000	102.000
82	IgG Denghe Ellisa	102.000	110.000	120.000	130.000	140.000
83	IgM Dengue Ellisa	102.000	110.000	120.000	130.000	140.000
84	T3 Ellisa	85.000	93.500	103.000	113.000	124.500
85	T4 Ellisa	85.000	93.500	103.000	113.000	124.500

86	TSHS Ellisa	110.000	121.000	133.000	146.000	160.000
87	HBsAg Ellisa	80.500	85.000	90.000	92.000	95.000
88	HBsAb Ellisa	88.000	90.000	92.000	95.000	97.000
89	Anti HBC Ellisa	120.000	132.000	145.000	160.000	175.000
90	Anti HCV Ellisa	130.000	145.000	150.000	155.000	160.000
K	PARAMETER					
91	LDH	55.000	57.500	60.000	65.000	70.000
92	CK-MB	85.000	87.500	90.000	95.000	100.000

Cito : Tarif umum ditambah 25 %

3 PEMERIKSAAN LABORATORIUM PATOLOGI ANATOMI

NO	JENIS PELAYANAN	KELAS				
		III	II	I	VIP	VVIP
1	Papsmear (sederhana)	75.000	80.000	85.000	100.000	150.000
2	Sitologi Cairan (Sedang)	125.000	135.000	146.000	175.000	200.000
3	FNA (Canggih)	175.000	190.000	206.000	250.000	300.000

Catatan :

CITO = Tarif Umum + 25% , dikembalikan ke pelaksana setelah dipotong pajak

4 TARIF PELAYANAN AMBULANCE

NO	TUJUAN	KM	Ambulance Biasa	Ambulance lengkap dg alat medis (Mobil Samsung + TC)
1	Dalam Kota Gresik/Kebomas		97.750	172.500
2	Manyar	10	97.750	172.500
3	Cerme	14	136.850	241.500
4	Duduk Sampeyan	17	166.175	293.250
5	Benjeng	20	195.500	345.000
6	Bungah	20	195.500	345.000
7	Menganti	20	195.500	345.000
8	Kedamean	25	244.375	431.250
9	Balongpanggung	25	244.375	431.250
10	Surabaya	25	244.375	431.250
11	Sidayu	26	254.150	448.500
12	Dukun	28	273.700	483.000
13	Lamongan	30	293.250	517.500
14	Ujung Pangkah	32	312.800	552.000
15	Panceng	34	332.350	586.500
16	Weringinanom	34	332.350	586.500
17	Driyorejo	34	332.350	586.500
18	Babat	60	586.500	1.035.000
19	Bojonegoro	90	879.750	1.552.500
20	Tuban	90	879.750	1.552.500
21	Malang	110	1.075.250	1.897.500
22	Cepu	120	1.173.000	2.070.000
23	Tarif Tim P3K maksimal 6 jam :			
	- Tanpa Dokter			360.000
	- Dengan Dokter			510.000

KETERANGAN :

- 1 Tarif dasar untuk mobil ambulance Rp. 9.775,- / km (Belum termasuk tol Gresik - Surabaya)
- 2 Ambulance dengan standart: O2 perawat dan alat medis standart.
- 3 Ambulance dengan alat medis lengkap Tarif adalah Rp. 15.000 per km
- 4 Ambulance dengan alat medis lengkap + perawat ditambah Rp. 50.000 (Untuk Gresik, Lamongan Kota dan Dr. Soetomo)
- 5 Ambulance dengan alat medis lengkap + perawat + dokter ditambah Rp. 100.000 (Untuk Gresik ,Lamongan Kota dan Dr. Soetomo)
- 6 Bila diluar kota yang telah disebutkan maka tarif ditambahkan :
 - a. Untuk Perawat ditambahkan Rp. 15.000 / Jam
 - b. Untuk Dokter ditambahkan Rp. 25.000/ Jam
- 7 Bahan habis pakai yang diperlukan diluar tarif yang ada.
- 8 Perhitungan KM adalah untuk di pusat kota. Bila ada tambahan jarak maka diperhitungkan tambahan tarif sebanyak km x tarif per km.

5 TARIF PELAYANAN MOBIL JENAZAH

NO	TUJUAN	KM	TARIF
1	Dalam Kota Gresik		97.750
2	Manyar	10	97.750
3	Duduk Sampeyan	14	136.850

4	Cerme	17	166.175
5	Benjeng	20	195.500
6	Bungah	20	195.500
7	Menganti	20	195.500
8	Kedamean	25	244.375
9	Balongpanggung	25	244.375
10	Surabaya	25	244.375
11	Sidayu	26	254.150
12	Dukun	28	273.700
13	Lamongan	30	293.250
14	Ujung Pangkah	32	312.800
15	Panceng	34	332.350
16	Weringinanom	34	332.350
17	Driyorejo	34	332.350
18	Babat	60	586.500
19	Bojonegoro	90	879.750
20	Tuban	90	879.750
21	Malang	110	1.075.250
22	Cepu	120	1.173.000

KETERANGAN:

- 1 Tarif dasar untuk mobil jenazah Rp. 9.775 / 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. 10.000 / km (Tidak termasuk tol/portal)

6 TARIF PEMULASARAN JENAZAH

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Surat Visum et Repertum :	
	1. Visum et Repertum Hidup	50.000
	2. Visum et Repertum Meninggal	50.000
	3. Surat Pemeriksaan Jenazah (Surat Kematian)	25.000
2	Tindakan Otopsi Jenazah	
	1. Otopsi pada Jam Kerja	250.000
	2. Optopsi di luar Jam Kerja	375.000
3	Perawatan Jenazah :	
	a. Perawatan Jenazah	50.000
	b. Penyimpanan Jenazah per jam	10.000
	c. Penyimpanan jenazah per hari	275.000
	d. Pengawetan Jenazah (Embalming)	1.700.000
	e. Kain Kafan	100.000

KETERANGAN:

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

7 CATATAN :

- 1 Semua jenis operasi yang dilakukan secara lokal anatesi apabila dilakukan dengan GA, maka tarifnya naik satu tingkat penggolongan operasi
- 2 Apabila satu penderita dengan diagnosa dua jenis penyakit / lebih (penyakit yang memerlukan tindakan bedah) maka tarif yang dikenakan disesuaikan dengan jumlah tindakan

- 3 Tarif Anastesi besarnya 40% dari tarif operator, apabila lebih dari satu operasi maka tarif yang berikutnya adalah 50% apabila operasi lebih dari 4 jam, maka dikenakan tarif 100%
- 4 Apabila 2(dua) Operator dan atau lebih pada satu pasien, maka tarif dikenakan masing-masing tindakan.
- 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 anak yang mendampingi sectio 40 % dari tarif operator

C PELAYANAN NON MEDIS

1 TARIF DIKLAT / PENELITIAN / SURVEY

A. DIKLAT			
Studi Banding			
1	Studi Banding < 10 Orang	200.000	per 1x kunjungan
	Studi Banding 11 - 20 Orang	400.000	per 1x kunjungan
	Studi Banding > 20 Orang	500.000	per 1x kunjungan
2	Pendamping	150.000	per unit
Pelatihan Karyawan :			
3	RS. Pemerintah	150.000	perorang / minggu
4	RS. Swasta, BUMN, DLL.	150.000	perorang / minggu
5	Orientasi Mahasiswa	375.000	per 1x pertemuan
Penelitian			
6	D-III	150.000	perpaket
7	S1	250.000	perpaket
8	S2	300.000	perpaket
9	S3	500.000	perpaket
Praktek Kerja			
10	SMA Sederajat	15.000	per orang / minggu
11	D-I, D-II, D-III	30.000	per orang / minggu
12	D-IV	35.000	per orang / minggu
13	S1	35.000	per orang / minggu
14	Profesi Keperawatan	40.000	per orang / minggu
15	Profesi Kedokteran	45.000	per orang / minggu
16	Profesi Apoteker	45.000	per orang / minggu
17	S2	90.000	per orang / minggu
18	S3	125.000	per orang / minggu
19	Pembuatan Surat Keterangan / Sertifikat	15.000	perlembar
Ujian Praktek			
19	SMA Sederajat	20.000	perorang / 1x ujian
20	D-I, D-II, D-III	50.000	perorang / 1x ujian
21	D-IV	80.000	perorang / 1x ujian
22	S1	100.000	perorang / 1x ujian
23	S2	200.000	perorang / 1x ujian
24	S3	300.000	perorang / 1x ujian

Catatan:

- 1 Tarif Diklat/Penelitian/Survey belum termasuk:
 - Honor Pembimbing
 - Biaya pengganti Bahan Habis Pakai
 - Sertifikat
- 2 Sewa Infocus dan Laptop minimal 1 jam

2 TARIF PELAYANAN LAINNYA

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KET
----	-----------------	------------	-----

BAGIAN TATA USAHA			
1	Ruang Pertemuan Lt. 3		
	Ruang Serbaguna I		
	≤ 100 Orang (Fasilitas : Kursi, Sound System)	300.000	perhari
	> 100 Orang (Fasilitas : Kursi, Sound System)	500.000	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, Meja)	250.000	perhari
	Ruang DWP		
	≤ 50 Orang (Fasilitas : Kursi, TOA)	150.000	perhari
2	Sewa Infocus & Laptop	250.000	perjam
	Sewa LCD	200.000	perjam
	Sewa Laptop	50.000	perjam
		260.000	perjam
3	Pembakaran sampah medis	15.000	per kilogram

REKAM MEDIK

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF (Rp)	KET
	PELAYANAN REKAM MEDIK		
1	Pengambilan Data Pada Dokumen Rekam Medik	2.000	perdokumen
2	Pengisian surat keterangan Medis (Jasa raharja / asuransi/ KK4 / Resume Medik)	50.000	perpaket
3	Pengambilan Data Rekam Medik	50.000	perpaket

D. TARIF TINDAKAN UMUM

NO	TINDAKAN	TARIF				
		III	II	I	VIP	VVP
	Rawat luka :					
2	Kecil	25.000	33.000	43.000	55.000	72.000
3	Sedang	35.000	45.500	60.000	77.000	100.000
4	Besar	50.000	65.000	85.000	110.000	143.000
	Rawat Luka Bakar:					
5	0 - 10 %	50.000	65.000	84.500	109.850	142.805
6	10 - 20 %	65.000	85.000	110.000	143.000	186.000
7	20 - 40 %	75.000	98.000	127.000	165.000	215.000
	> 40 %	90.000	118.000	153.000	198.000	258.000
	Rawat Luka Gangren:					
8	Stadium 0 - 2 (Kecil)	35.000	46.000	60.000	77.000	10.000
9	Stadium 4 - 4 (Sedang)	50.000	65.000	85.000	110.000	143.000
10	Stadium > 4 (Besar)	60.000	78.000	102.000	132.000	172.000
	Angkat Jahitan:					
11	1 - 6	20.000	26.000	34.000	44.000	58.000
12	7 - 12	25.000	33.000	43.000	55.000	72.000
13	> 12	35.000	46.000	60.000	77.000	100.000
14	Pasang Infus	11.000	15.000	19.000	25.000	32.000
15	Pasang NGT	22.000	29.000	38.000	49.000	63.000
16	Kumbah Lambung per hari	100.000	130.000	169.000	220.000	286.000
17	Pasang DC (Kateter)	22.000	29.000	38.000	49.000	63.000
18	Lavement per Hari	70.000	91.000	118.000	153.000	198.000
19	Rectal Toucher	16.000	21.000	28.000	36.000	46.000
20	Atropiniasi per hari	100.000	130.000	169.000	220.000	286.000
21	Periksa Hb Ruangan	10.000	13.000	16.000	20.000	26.000
22	Ambil Sampel Darah Ruangan	3.000	4.000	5.000	6.000	7.000
23	GDA Ruangan(stick tdk termasuk)	18.000	23.000	29.000	37.000	48.000
24	Vena Seksi	91.000	125.000	162.000	210.000	273.000
25	Observasi Intoksikasi / hari	90.000	118.000	153.000	198.000	258.000
26	Injeksi IV / IM per hari per pasien	9.500	13.000	17.000	21.000	28.000
27	Memasukkan obat per rectal	8.500	12.000	15.000	19.000	25.000
28	Pasang cateter tanpa penyulit	50.000	66.000	85.000	110.000	143.000
29	Pasang cateter dengan penyulit	150.000	196.000	254.000	330.000	429.000
30	Pemeriksaan Dr. spesialis jam kerja	40.000	52.000	68.000	88.000	115.000
31	Pemeriksaan Dr. spesialis di luar jam kerja	90.000	117.000	152.000	197.000	256.000
32	Blass punksi	54.000	60.000	75.000	146.000	146.000
33	Pasang collar brisch(fixasi leher)	35.000	47.500	59.000	116.000	116.000
34	ECG Emergency	40.000	52.000	68.000	88.000	115.000
36	Suction/hari	27.000	36.000	46.000	60.000	78.000
37	RJPO berhasil hidup	150.000	195.000	254.000	330.000	429.000
38	RJPO (resusitasi jant.pulm.otak) gagal hidup	150.000	195.000	254.000	330.000	429.000
39	Skiren Kepala	13.000	16.000	20.000	39.000	49.000
40	RR	72.000	81.000	85.000	99.000	104.000
41	Jasa Anesthesi CT-Scan	65.000	68.000	71.000	83.000	87.000
42	Jasa Anesthesi Operasi Kecil	162.000	170.000	179.000	208.000	217.000
43	Oksigen per liter			6.000		
44	Oksigen per tabung			70.000		
45	N2O per jam			84.000		
46	Ambil sampel darah arteri (ICU)	10.000	13.000	16.000	20.000	26.000
47	Sewa Alat LMA			75.000		
48	Plat Mandibula	-	-	-	-	-
49	Plat Orthopedi	-	-	-	-	-
50	Lensa / IOL	-	-	-	-	-
51	Vaksinasi	42.000	50.000	60.000	72.000	86.000
52	Mantoux test	42.000	50.000	60.000	72.000	86.000

51	Vena seksi	125.000
NO	JENIS TINDAKAN	TARIF
52	Observasi tanpa monitor :	
	1. 1 - 12 jam	30.000
	2. 12 - 24 jam	40.000

53	Observasi dengan monitor :	
	1. 1 - 12 jam	87.500
	2. 12 - 24 jam	175.000
54	Pengambilan sample darah	4.000
55	Ekstraksi benda asing	67.000
56	Thoracosintesis	100.000
57	Pasang LMA	75.000
58	Pasang ETT	150.000
59	imcomed	1.600

Keterangan:

- GDA, Hb : ada 2 perlakuan:
1. Lab : diberi kode untuk Lab
 2. Ruangan : diberi kode untuk ruangan, jasa sarana untuk Lab jasa layanannya untuk Ruangan
 3. Sampel kecuali untuk sampel laboratorium

- | | |
|-------------------|--------------------------|
| 1. Plat Mandibula | Tarif berdasar pembelian |
| 2. Plat Orthopedi | Tarif berdasar pembelian |
| 3. Lensa/IOL | Tarif berdasar pembelian |

BUPATI GRESIK

Dr. KH. ROBBACH MA'SUM, Drs., MM.