



GUBERNUR LAMPUNG
PERATURAN GUBERNUR LAMPUNG
NOMOR 6 TAHUN 2025

TENTANG

**PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN GUBERNUR LAMPUNG NOMOR 54
TAHUN 2021 TENTANG TARIF PELAYANAN LABORATORIUM KESEHATAN
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH
BALAI LABORATORIUM KESEHATAN DINAS KESEHATAN
PROVINSI LAMPUNG**

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

GUBERNUR LAMPUNG,

- Menimbang
- : a. bahwa Tarif Pelayanan Laboratorium Kesehatan Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Daerah Balai Laboratorium Kesehatan Dinas Kesehatan Provinsi Lampung telah ditetapkan dengan Peraturan Gubernur Lampung Nomor 54 Tahun 2021 tentang Tarif Pelayanan Laboratorium Kesehatan Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Daerah Balai Laboratorium Kesehatan Dinas Kesehatan Provinsi Lampung sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Gubernur Lampung Nomor 44 Tahun 2022, yang perlu disesuaikan ketentuan peraturan perundangan-undangan terkait dengan Tarif Pelayanan Laboratorium dengan mempedomani Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah dan Peraturan Daerah Provinsi Lampung Nomor 4 Tahun 2024 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah;
- b. bahwa berkenaan dengan penambahan beberapa komponen pelayanan dan penyesuaian tarif pelayanan laboratorium kesehatan dimaksud telah dilakukan kajian dengan mempertimbangkan kondisi masyarakat saat ini;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a dan huruf b di atas perlu menetapkan Peraturan Gubernur Lampung tentang Perubahan Kedua Atas Peraturan Gubernur Lampung Nomor 54 Tahun 2021 tentang Tarif Pelayanan Laboratorium Kesehatan Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Daerah Balai Laboratorium Kesehatan Dinas Kesehatan Provinsi Lampung;

- Mengingat : 1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
2. Undang-Undang Nomor 14 Tahun 1964 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 3 Tahun 1964 tentang Pembentukan Daerah Tingkat I Lampung dengan mengubah Undang-Undang Nomor 25 Tahun 1959 tentang Pembentukan Daerah Tingkat I Sumatera Selatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1964 Nomor 8) menjadi Undang-Undang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1964 Nomor 95, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 2688);
3. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
4. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);
5. Undang-Undang Nomor 15 Tahun 2004 tentang Pemeriksaan Pengelolaan dan Tanggungjawab Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 66, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4400);
6. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5234) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 13 Tahun 2022 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2022 Nomor 143, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6801);
7. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2023 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja menjadi Undang-Undang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 41, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6856);
8. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 105, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6687);

9. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum);
10. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6322);
11. Peraturan Presiden Nomor 16 Tahun 2018 tentang Pengadaan Barang/Jasa Pemerintah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 33) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2021 Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2021 Nomor 63);
12. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 37 Tahun 2012 tentang Penyelenggaraan Laboratorium Pusat Kesehatan Masyarakat (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 1118);
13. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 2036) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 120 Tahun 2018 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 157);
14. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);
15. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 100 Tahun 2018 tentang Penerapan Standar Pelayanan Minimal (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1540);
16. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 90 Tahun 2019 tentang Klasifikasi, Kodifikasi dan Nomenklatur Perencanaan Pembangunan dan Keuangan Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 1447);

17. Peraturan Daerah Provinsi Lampung Nomor 4 Tahun 2024 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Daerah Provinsi Lampung Tahun 2024 Nomor 4);
18. Peraturan Gubernur Lampung Nomor 59 Tahun 2021 tentang Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi, serta Tata Kerja Perangkat Daerah (Berita Daerah Provinsi Lampung Tahun 2021 Nomor 59) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Gubernur Lampung Nomor 37 Tahun 2024 (Berita Daerah Provinsi Lampung Tahun 2024 Nomor 37);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan

: PERATURAN GUBERNUR LAMPUNG TENTANG PERUBAHAN KEDUA ATAS PERATURAN GUBERNUR LAMPUNG NOMOR 54 TAHUN 2021 TENTANG TARIF PELAYANAN LABORATORIUM KESEHATAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH BALAI LABORATORIUM KESEHATAN DINAS KESEHATAN PROVINSI LAMPUNG.

Pasal I

Beberapa ketentuan dalam Peraturan Gubernur Lampung Nomor 44 Tahun 2022 tentang Tarif Pelayanan Laboratorium Kesehatan Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Daerah Balai Laboratorium Kesehatan Dinas Kesehatan Provinsi Lampung (Lembaran Berita Daerah Provinsi Lampung Tahun 2022 Nomor 44), diubah sebagai berikut:

1. Diantara ketentuan Pasal 2 dan Pasal 3, disisipkan 1 (satu) Pasal yaitu Pasal 2A, yang berbunyi sebagai berikut:

Pasal 2A

Prinsip dan sasaran penetapan besaran tarif pelayanan sebagaimana dimaksud adalah :

- a. Pemimpin BLUD menyusun Tarif Pelayanan Laboratorium Kesehatan dengan mempertimbangkan prinsip kontinuitas, pengembangan layanan, kebutuhan, daya beli masyarakat, asas keadilan dan kepatutan serta kompetensi yang sehat; dan
- b. Sasaran penetapan besaran Tarif Pelayanan adalah untuk menutup sebagian atau sama dengan biaya penyediaan jasa pelayanan kesehatan guna mendukung kelancaran dan peningkatan operasional pelayanan kesehatan di Laboratorium Kesehatan secara efektif dan efisien.

2. Ketentuan Pasal 4 diubah, sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 4

Penyesuaian tarif dapat dilakukan secara berkala, dengan mempertimbangkan tarif pelayanan sebagaimana dimaksud pada Pasal 3 sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.

3. Ketentuan Pasal 5 diubah dan disisipkan beberapa Pasal yaitu, Pasal 5A, Pasal 5B, Pasal 5C, dan Pasal 5D, sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 5

- (1) Pemimpin Badan Layanan Umum Daerah (BLUD) UPTD Balai Laboratorium Kesehatan Provinsi Lampung berhak memberikan keringanan tarif layanan laboratorium dan atau pembebasan biaya tarif layanan laboratorium.
- (2) Pemberian keringanan tarif pelayanan laboratorium sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan dengan Persetujuan Kepala Daerah
- (3) Tata cara pemberian keringanan tarif pelayanan laboratorium dan atau pembebasan biaya tarif layanan laboratorium selanjutnya akan diatur dalam Petunjuk Teknis yang ditetapkan melalui Keputusan Pemimpin Badan Layanan Umum Daerah/Kepala UPTD Balai Laboratorium Kesehatan Provinsi Lampung

Pasal 5A

- (1) Pemimpin mengusulkan Tarif Layanan BLUD kepada kepala daerah dengan mempertimbangkan aspek kontinuitas, pengembangan layanan, kebutuhan, daya beli masyarakat, asas keadilan dan kepatutan dan kompetisi yang sehat dalam penetapan besaran Tarif Layanan yang dikenakan kepada masyarakat serta batas waktu penetapan tariff.
- (2) Usulan Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berupa usulan Tarif Layanan baru dan/atau usulan Perubahan Tarif Layanan.
- (3) Usulan Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dilakukan secara keseluruhan atau per unit layanan.
- (4) Untuk penyusunan Tarif Layanan BLUD sebagaimana ayat (2), pemimpin dapat membentuk tim yang keanggotaannya berasal dari:
 - a. SKPD yang membidangi kegiatan BLUD;
 - b. SKPD yang membidangi pengelolaan keuangan daerah;
 - c. unsur perguruan tinggi; dan
 - d. lembaga profesi.
- (5) Tarif Layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diatur dengan Peraturan Gubernur ini dan disampaikan kepada pimpinan Dewan Perwakilan Rakyat Daerah.

Pasal 5B

- (1) Pemanfaatan dari penerimaan tarif yang dipungut dan dikelola oleh BLUD UPTD Balai Laboratorium Kesehatan Provinsi Lampung dapat langsung digunakan untuk mendanai penyelenggaraan pelayanan BLUD.
- (2) Penggunaan belanja sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dicantumkan dalam Rencana Bisnis dan Anggaran BLUD UPTD Balai Laboratorium Kesehatan Provinsi Lampung.
- (3) Dalam hal tarif dipungut atas pelayanan yang diberikan oleh BLUD UPTD Balai Laboratorium Kesehatan Provinsi Lampung, pembayaran tariff wajib disetorkan ke rekening kas BLUD.

Pasal 5C

- (1) Dalam hal kondisi tertentu atau mendesak terhadap Tarif pelayanan dapat dilakukan perubahan dengan penetepannya dalam Keputusan Pemimpin BLUD.
- (2) Perubahan Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1), berupa:
 - a. perubahan jenis layanan dan/atau tarif pelayanan;
 - b. pencabutan jenis layanan dan tarif pelayanan; dan/atau
 - c. penambahan jenis layanan dan tarif pelayanan baru.
- (3) Tarif pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan dengan Peraturan Gubernur paling lama 1 (satu) bulan sejak Keputusan Pemimpin BLUD ditetapkan.
- (4) Dalam rangka penetapan Peraturan Gubernur sebagaimana dimaksud pada ayat (3), UPTD Balai Laboratorium Kesehatan melalui Dinas menyampaikan usulan rancangan Peraturan Gubernur dimaksud kepada Biro Hukum Sekretariat Daerah Provinsi Lampung paling lambat 3 (tiga) hari kerja sejak ditetapkan Keputusan Pemimpin BLUD sebagaimana dimaksud pada ayat (1).

Pasal 5D

Evaluasi atas jenis dan tarif layanan dilakukan untuk kepentingan pengembangan pelayanan dengan memperhatikan indeks harga, perkembangan perekonomian dan perkembangan keadaan.

4. Ketentuan Pasal 6 diubah, sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 6

Bahwa apabila terdapat jenis pelayanan baru yang belum ditetapkan tarifnya, maka Pemimpin BLUD dapat menetapkan tarif pelayanan laboratorium sementara sesuai dengan peraturan perundang-undangan sampai dengan ditetapkannya Peraturan Gubernur Lampung tentang Perubahan Tarif Pelayanan Laboratorium Kesehatan Badan Layanan Umum Daerah Unit Pelaksana Teknis Daerah Balai Laboratorium Kesehatan Dinas Kesehatan Provinsi Lampung.

Pasal II

Peraturan Gubernur Lampung ini mulai berlaku pada tanggal ditetapkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan Pengundangan Peraturan Gubernur ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Provinsi Lampung.

Ditetapkan di Bandar Lampung
pada tanggal 19 - 3 - 2025

GUBERNUR LAMPUNG,

ttd

RAHMAT MIRZANI DJAUSAL

Ditetapkan di Bandar Lampung
pada tanggal 19 - 3 - 2025

Plh. SEKRETARIS DAERAH PROVINSI LAMPUNG,

ttd

MUHAMMAD FIRSADA

BERITA DAERAH PROVINSI LAMPUNG TAHUN 2025 NOMOR 6

Salinan Sesuai Asli
KEPALA BIRO HUKUM,



YUDHI ALFADRI, SH, MM.

Pembina Utama Muda

NIP. 19710629 199703 1 001

LAMPIRAN : PERATURAN GUBERNUR LAMPUNG
NOMOR : 6 TAHUN 2025
TANGGAL : 19 - 3 - 2025

TARIF PELAYANAN LABORATORIUM KESEHATAN
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH UNIT PELAKSANA TEKNIS DAERAH
BALAI LABORATORIUM KESEHATAN PROVINSI LAMPUNG

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF PELAYANAN		KETERANGAN
		METODE/ACUAN	TARIF (Rp.)	
1	2	3	4	5
I	PELAYANAN LABORATORIUM PATOLOGI KLINIK			
A	HEMATOLOGI			
1	Darah Lengkap	Automatic Counter	96.000	Per sampel
2	Waktu Perdarahan	Manual	25.000	Per sampel
3	Waktu Pembekuan	Manual	25.000	Per sampel
4	LED	Automatic	50.000	Per sampel
5	MCV	Automatic Counter	25.000	Per sampel
6	MCH	Automatic Counter	25.000	Per sampel
7	MCHC	Automatic Counter	25.000	Per sampel
8	Retikulosit	Manual	70.000	Per sampel
9	Jumlah Eosinofil	Mikroskopis	25.000	Per sampel
10	Hitung Jenis	Automatic Counter	96.000	Per sampel
11	Percobaan Pembendungan (Rumple Leed)	Manual	25.000	Per sampel
12	L E Sel	Automatic Counter	70.000	Per sampel
13	D-Dimer	Fluorescence Immunoassay	300.000	Per sampel
14	Fibrinogen	Automatic Counter	110.000	Per sampel
15	Limfosit Plasma Biru	Automatic Counter	96.000	Per sampel
16	Gambaran Darah Tepi	Microskopis /Automatic Image	150.000	Per sampel
17	Partial Thromboplastin Time (PT)	Optical Coagulation	200.000	Per sampel
18	Activated Partial Thromboplastin Time (APTT)	Optical Coagulation	200.000	Per sampel
19	Hb Elektroforesa + DL		880.000	Per sampel
20	SI		360.000	Per sampel
21	TIBC		200.000	Per sampel
22	Hb HPLC	HPLC	670.000	Per sampel
B	KIMIA KLINIK			
	Fungsi Hati			
23	Bilirubin Total	DCA	40.000	Per sampel
24	Bilirubin Direk	DCA	40.000	Per sampel
25	Bilirubin Indirek	Perhitungan	40.000	Per sampel
26	Alkali Phosphatase	IFCC	40.000	Per sampel
27	SGOT	IFCC	40.000	Per sampel
28	SGPT	IFCC	40.000	Per sampel

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF PELAYANAN		KETERANGAN
		METODE/ACUAN	TARIF (Rp.)	
1	2	3	4	5
29	Gamma GT	Carboxylate Substrat	60.000	Per sampel
30	Total Protein	Biuret	40.000	Per sampel
31	Albumin	Bromcresol Green	40.000	Per sampel
32	Globulin	Perhitungan	40.000	Per sampel
33	Cholinesterase	Fotometri	150.000	Per sampel
Fungsi Ginjal				
34	Ureum	GLDH	40.000	Per sampel
35	Kreatinin	Jaffe	40.000	Per sampel
36	Asam Urat	Uricase	45.000	Per sampel
37	Mikroalbuminuria (urine 24 jam)		190.000	Per sampel
38	Mikroalbuminuria (sewaktu)		190.000	Per sampel
39	Cystatin-C		475.000	Per sampel
40	eGFR		70.000	Per sampel
Profil Lipid				
41	Cholesterol Total	CHOD – PAP	40.000	Per sampel
42	HDL Cholesterol	Imunoinhibition-Kolorimetrik	65.000	Per sampel
43	LDL Cholesterol	Enzymatic Selective Protective	85.000	Per sampel
44	Triglyserida	Lipoprotein Lipase	50.000	Per sampel
45	LP (a)		600.000	Per sampel
Fungsi Jantung				
46	CPK (Creatinin Phospokinase)	Enzimatik IFCC	75.000	Per sampel
47	CK	IFCC, DGKCH	200.000	Per sampel
48	CKMB	Fluorescence Immunoassay	250.000	Per sampel
49	LDH	DGKC	100.000	Per sampel
Elektrolit				
50	Elektrolit Total (Na ⁺ , K ⁺ , CA ²⁺ , Cl ⁻)	ISE	300.000	Per sampel
51	Natrium	ISE	100.000	Per sampel
52	Kalium	ISE	100.000	Per sampel
53	Calsium	ISE	100.000	Per sampel
54	Klorida	ISE	100.000	Per sampel
55	Magnesium	ISE	100.000	Per sampel
Fungsi Metabolisme Karbohidrat				
56	Gula Darah Sewaktu	GOD – PAP	40.000	Per sampel
57	Gula Darah Puasa	GOD – PAP	40.000	Per sampel
58	Gula Darah 2 Jam PP	GOD – PAP	40.000	Per sampel
59	HbA1c	Afinitas Boronat	185.000	Per sampel

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF PELAYANAN		KETERANGAN
		METODE/ACUAN	TARIF (Rp.)	
1	2	3	4	5
Fungsi Pankreas				
60	Lipase	Enzimatik	75.000	Per sampel
61	Amilase	CNGP	50.000	Per sampel
62	Iron	Direct Ferene	75.000	Per sampel
C. URINALISA				
63	Urine Lengkap	Carik Celup	40.000	Per sampel
64	Protein Kualitatif	Reaksi Didih Bang	15.000	Per sampel
65	Reduksi	Carik Celup	15.000	Per sampel
66	Sedimen	Mikroskopis	15.000	Per sampel
		Automatic Image	75.000	Per sampel
Analisa Cairan Tubuh				
67	Analisa Sperma	Makro-Mikroskopis	150.000	Per sampel
68	Analisa CSF	Makro-Mikroskopis	150.000	Per sampel
D. IMUNO-SEROLOGI				
69	CRP (C-Reactive Protein)	Aglutinasia Kualitatif	60.000	Per sampel
70	HS CRP	CLIA	375.000	Per sampel
71	Reumatoid Factor (RF)	Aglutinasia	60.000	Per sampel
72	ASTO (Anti Streptolisin O)	Aglutinasia Kualitatif	60.000	Per sampel
73	WIDAL	Aglutinasia	70.000	Per sampel
74	Salmonella Tubex – TF	IMBI	260.000	Per sampel
75	Anti Salmonella IgG/IgM	Imunokromatografi	165.000	Per sampel
76	TPHA (Treponema Pallidum Hemagglutination)	Kualitatif	75.000	Per sampel
77	VDRL (Venereal Disease Research Laboratory)	Semi Kuantitatif	75.000	Per sampel
78	Dengue IgG/IgG	Imunokromatografi	185.000	Per sampel
79	NS1 Ag Dengue	Imunokromatografi	225.000	Per sampel
		ELFA	285.000	Per sampel
80	Dengue Duo (NS1, IgM, IgG)	Imunokromatografi	320.000	Per sampel
81	HBs Ag	Imunokromatografi	65.000	Per sampel
		ELFA	165.000	Per sampel
82	Anti HBs	Imunokromatografi	70.000	Per sampel
		ELFA	280.000	Per sampel
83	Anti HCV	Imunokromatografi	90.000	Per sampel
		ELFA	400.000	Per sampel
84	Anti HIV	Imunokromatografi	165.000	Per sampel
85	Anti HIV Combo (Ag + Ab)	ELFA/CLIA	340.000	Per sampel
86	HbsAg Kuantitatif	CLIA	675.000	Per sampel
87	HbsAb	CLIA	250.000	Per sampel
88	HbeAg	CLIA	500.000	Per sampel
89	HbeAb	CLIA	500.000	Per sampel

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF PELAYANAN		KETERANGAN
		METODE/ACUAN	TARIF (Rp.)	
1	2	3	4	5
90	HbcAb	CLIA	550.000	Per sampel
91	HCV	CLIA	400.000	Per sampel
92	Anti-Treponema Palidum	CLIA	250.000	Per sampel
93	Rapid Antibodi SARS Cov-2	Imunokromatografi	30.000	Per sampel
94	Rapid Antigen SARS Cov-2	Imunokromatografi	60.000	Per sampel
95	Titer Antibodi SARS Cov-2	Imunokromatografi	200.000	Per sampel
96	Golongan Darah + Rhesus	Aglutinas	40.000	Per sampel
97	Test Kehamilan	Imunokromatografi	40.000	Per sampel
		ELFA/CLIA	220.000	Per sampel
98	Anti HAV IgM		380.000	Per sampel
99	ANA (IF)		845.000	Per sampel
100	ANA Profile		1.845.000	Per sampel
101	ANA (IF) & ANA Profile		2.650.000	Per sampel
102	C-3 Komplemen		760.000	Per sampel
103	C-4 Komplemen		760.000	Per sampel
104	Total IgE	ELISA/ELFA/CLIA	415.000	Per sampel
105	Anti TB IgM/IgG		155.000	Per sampel
106	TPHA/Sifilis	CLIA	175.000	Per sampel
107	Malaria (Serologi)		120.000	Per sampel
108	hs-CRP	ELISA/ELFA	250.000	Per sampel
109	Troponin	ELISA/ELFA	588.000	Per sampel
TORCH				
110	Toxo IgM	ELISA/ELFA/CLIA	330.000	Per sampel
111	Toxo IgG	ELISA/ELFA/CLIA	330.000	Per sampel
112	Rubella IgG	ELISA/ELFA/CLIA	440.000	Per sampel
113	Rubella IgM	ELISA/ELFA/CLIA	440.000	Per sampel
114	Cytomegalovirus IgG	ELISA/ELFA/CLIA	435.000	Per sampel
115	Cytomegalovirus IgM	ELISA/ELFA/CLIA	435.000	Per sampel
116	Herpes IgG	ELISA/ELFA/CLIA	350.000	Per sampel
117	Herpes IgM	ELISA/ELFA/CLIA	350.000	Per sampel
118	IgG Toxo Aviditas		825.000	Per sampel
119	ACA IgM		890.000	Per sampel
120	ACA IgG		890.000	Per sampel
121	Toxo IgA		1.460.000	Per sampel
Endokrin & Hormon				
122	LH	ELISA/ELFA/CLIA	300.000	Per sampel
123	FSH	ELISA/ELFA/CLIA	300.000	Per sampel
124	Cortisol	ELISA/ELFA/CLIA	570.000	Per sampel
125	Testosteron	ELISA/ELFA/CLIA	180.000	Per sampel
126	Progesteron	ELISA/ELFA/CLIA	418.000	Per sampel
127	Estradiol	ELISA/ELFA/CLIA	300.000	Per sampel
128	Prolaktin (Puasa 10-12 jam)		520.000	Per sampel
129	Tiroglobulin		790.000	Per sampel

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF PELAYANAN		KETERANGAN
		METODE/ACUAN	TARIF (Rp.)	
1	2	3	4	5
130	Beta HCG (Serum)	CLIA	760.000	Per sampel
131	Anti Mullerian Hormon		820.000	Per sampel
132	Ferritin	ELISA/ELFA/CLIA	315.000	Per sampel
133	Vitamin D, 25-OH Total	ELISA/ELFA/CLIA	400.000	Per sampel
Tumor Marker				
134	CEA	CLIA	330.000	Per sampel
135	PSA	CLIA	350.000	Per sampel
136	AFP	CLIA	350.000	Per sampel
137	H.Pylori Ag	Imunokromatografi	175.000	Per sampel
138	H.Pylori	ELISA/ELFA	220.000	Per sampel
139	Ca. 19-9		760.000	Per sampel
140	Ca.125		750.000	Per sampel
141	Ca.15-3 (Payudara)		750.000	Per sampel
142	Free PSA		1.180.000	Per sampel
143	NSE		1.100.000	Per sampel
Thyroid				
144	FT3	ELISA/ELFA	275.000	Per sampel
		CLIA	475.000	Per sampel
145	FT4	ELISA/ELFA	280.000	Per sampel
		CLIA	380.000	Per sampel
146	T3	ELISA/ELFA	200.000	Per sampel
		CLIA	315.000	Per sampel
147	T4	ELISA/ELFA	200.000	Per sampel
		CLIA	315.000	Per sampel
148	TSH	ELISA/ELFA	200.000	Per sampel
		CLIA	280.000	Per sampel
149	TSHs	ELFA/CLIA	330.000	Per sampel
Thyroid Neonatus				
150	Neonatal-hTSH :	DELFA/FIA	70.000	Per sampel
	-Tarif Kemenkes Dengan BMHP			
	-Tarif Tanpa BMHP			
	-Tarif Mandiri			
151	Neonatal G6PD/S-G6PD	DELFA/FIA	65.400	Per sampel
152	CAH/S-HAK	DELFA/FIA	52.600	Per sampel
E. MIKROBIOLOGI				
Pemeriksaan Mikroskopis				
153	Malaria	Mikroskopis	40.000	Per sampel
154	Filaria	Mikroskopis	40.000	Per sampel
155	Trichomonas Vaginalis	Mikroskopis	40.000	Per sampel
156	Candida	Mikroskopis	40.000	Per sampel

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF PELAYANAN		KETERANGAN
		METODE/ACUAN	TARIF (Rp.)	
1	2	3	4	5
157	BTA 1x	Mikroskopis	40.000	Per sampel
158	Difteri	Mikroskopis	40.000	Per sampel
159	GO	Mikroskopis	40.000	Per sampel
160	Telur Cacing	Mikroskopis	40.000	Per sampel
161	Preparat Gram	Mikroskopis	40.000	Per sampel
162	Preparat Jamur	Mikroskopis	40.000	Per sampel
163	Preparat Amoeba	Mikroskopis	40.000	Per sampel
BIAKAN KULTUR/IDENTIFIKASI (KLINIS)				
Pemeriksaan Kultur/Identifikasi				
164	Mikroorganisme Pus, Urine, Swab, Sputum, LCS, Feses, cairan tubuh lainnya (bahan klinis)	Biakan-Depkes	200.000	Per sampel
165	Mikroorganisme Darah : - Tarif dengan BMHP - Tarif BMHP (Bactec) - Tarif tanpa BMHP	Biakan-Depkes	300.000	Per sampel
			100.000	Per sampel
			200.000	Per sampel
166	Bahan Klinis	Full Automatic	300.000	Per sampel
167	Mikroorganisme Darah : - Tarif dengan BMHP - Tarif tanpa BMHP	Full Automatic	400.000	Per sampel
			300.000	Per sampel
Pemeriksaan Uji Kepekaan				
168	Mikroorganisme Pus, Urine, Swab, Sputum, LCS, Feses, cairan tubuh lainnya (bahan klinis)	Biakan-Depkes	300.000	Per sampel
169	Mikroorganisme Darah : - Tarif dengan BMHP - Tarif tanpa BMHP	Biakan-Depkes	400.000	Per sampel
			300.000	Per sampel
170	Bahan Klinis	Full Automatic	425.000	Per sampel
171	Mikroorganisme Darah : - Tarif dengan BMHP - Tarif tanpa BMHP	Full Automatic	525.000	Per sampel
			425.000	Per sampel
Pemeriksaan Rectal Swab				
172	Identifikasi E.coli O 157	Biakan-Depkes	200.000	Per sampel
173	Identifikasi Salmonella	Biakan-Depkes	200.000	Per sampel
174	Identifikasi Shigella	Biakan-Depkes	200.000	Per sampel
175	Identifikasi Vibrio Cholera	Biakan-Depkes	200.000	Per sampel
176	Identifikasi Mikroorganisme Lainnya	Biakan-Depkes	200.000	Per sampel

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF PELAYANAN		KETERANGAN
		METODE/ACUAN	TARIF (Rp.)	
1	2	3	4	5
MIKROBIOLOGI LINGKUNGAN				
Pemeriksaan Air Minum				
177	Total Coliform	Membran Filter-SNI 9308:2014	175.000	Per sampel
178	Total E.coli	Membran Filter-SNI 9308:2014	175.000	Per sampel
Pemeriksaan Air Untuk Keperluan Hygiene Sanitasi				
179	Total Coliform	Membran Filter-SNI 9308:2014	175.000	Per sampel
180	Total E.coli	Membran Filter-SNI 9308:2014	175.000	Per sampel
Pemeriksaan Air RO dan Air Hemodialisa				
181	Angka Kuman	SNI 4833 – 1:2015	200.000	Per sampel
182	Endotoksin	ISO 13959	900.000	Per sampel
Pemeriksaan Air Baku/Air Permukaan				
183	Total Coliform	SM/APHA	175.000	Per sampel
184	Total E.coli	SM/APHA	175.000	Per sampel
Pemeriksaan Air Kolam Renang/Sehat Pakai Air (SPA)				
185	E.coli (Total E.coli)	Membran Filter-SNI 9308:2014	175.000	Per sampel
186	Heterotrophic Plate Count (HPC)	SM/APHA	200.000	Per sampel
187	Pseudomonas Aeruginosa	SM/APHA	200.000	Per sampel
188	Staphylococcus Aureus	SM/APHA	200.000	Per sampel
189	Legionella	SM/APHA	950.000	Per sampel
Pemeriksaan Air Pemandian Umum				
190	E.coli (Total E.coli)	Membran Filter-SNI 9308:2014	175.000	Per sampel
191	Enterococci	SM/APHA	200.000	Per sampel
Pemeriksaan Air Limbah				
192	Total Coliform	SM APHA 23RD Ed 2017 (9221 B)	175.000	Per sampel
193	Total E.coli	SM APHA 23RD Ed 2017 (9221 B)	175.000	Per sampel
Pemeriksaan Air Sungai				
194	Total Coliform	SM/APHA	175.000	Per sampel
195	Total E.coli	SM/APHA	175.000	Per sampel
Pemeriksaan Air Laut/Danau				
196	Total Coliform	SM/APHA	175.000	Per sampel
197	Total E.coli	SM/APHA	175.000	Per sampel

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF PELAYANAN		KETERANGAN
		METODE/ACUAN	TARIF (Rp.)	
1	2	3	4	5
Pemeriksaan Makanan/Minuman				
198	Angka Kuman	SNI 4833 – 1:2015	200.000	Per sampel
199	APM Coliform	SNI 2897:2008	175.000	Per sampel
200	APM E.coli	SNI 2897:2008	175.000	Per sampel
201	E.coli Patogen	SNI 2897:2008	200.000	Per sampel
202	Salmonella sp	SNI 2897:2008	200.000	Per sampel
203	Staphylococcus Aureus	SNI 2897:2008	200.000	Per sampel
204	Bacillus Cereus	SNI 2897:2008	200.000	Per sampel
205	Listeria Monocytogenes	SNI 2897:2008	200.000	Per sampel
Pemeriksaan Mikrobiologi Udara				
206	Angka Kuman	SNI 9099:2022	200.000	Per sampel
207	Staphylococcus Aureus	SNI 6888 – 1:2012	200.000	Per sampel
208	E.coli	SNI 4831:2012	200.000	Per sampel
209	Pseudomonas	SM/APHA	200.000	Per sampel
210	Kapang Khamir	SNI 21527 – 1:2012	200.000	Per sampel
Pemeriksaan Swab Lantai/Dinding, Swab Alat Masak/Makan, Swab Alat Medis/Linen, Swab Alat Industri/Swab AC				
211	Angka Kuman	SNI 4833 – 1:2015	200.000	Per sampel
212	APM Coliform	SNI 4831:2012	175.000	Per sampel
213	APM E.coli	SNI 4831:2012	175.000	Per sampel
214	Staphylococcus Aureus	SNI 6888 – 1:2012	200.000	Per sampel
215	E.coli	SNI 4831:2012	200.000	Per sampel
216	Kapang Khamir	SNI 21527 – 1:2012	200.000	Per sampel
217	Legonella sp	SM/APHA	950.000	Per sampel
Pemeriksaan Sampel Lain-Lain				
218	Angka Kuman	SNI 4833 – 1:2015	200.000	Per sampel
219	APM Coliform	SNI 4831:2012	175.000	Per sampel
220	APM E.coli	SNI 4831:2012	175.000	Per sampel
221	Staphylococcus Aureus	SNI 6888 – 1:2012	200.000	Per sampel
222	E.coli	SNI 4831:2012	200.000	Per sampel
223	Kapang Khamir	SNI 21527 – 1:2012	200.000	Per sampel
Media dan Reagensia				
224	Blood Agar	Depkes/Manual Kit	30.000	Per plate
225	MC	Depkes/Manual Kit	25.000	Per plate
226	Endo Agar	Depkes/Manual Kit	25.000	Per plate
227	Muller Hilton	Depkes/Manual Kit	25.000	Per plate
228	PCA	Depkes/Manual Kit	25.000	Per plate
229	Nutrien Agar	Depkes/Manual Kit	25.000	Per plate
230	Sabaroud Agar	Depkes/Manual Kit	25.000	Per plate
231	Sabaroud Broth	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
232	SIM	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
233	Phenil Alanin	Depkes/Manual Kit	50.000	Per tabung

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF PELAYANAN		KETERANGAN
		METODE/ACUAN	TARIF (Rp.)	
1	2	3	4	5
234	TSIA	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
235	Urea	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
236	Voges	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
237	Bile Salt	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
238	LB Double	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
239	LB Single	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
240	BGLB	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
241	BHI	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
242	HIA	Depkes/Manual Kit	15.000	Per plate
243	Litmus Milk	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
244	Glukosa	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
245	Laktosa	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
246	Manitol	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
247	Maltosa	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
248	Sakarosa	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
249	Motility	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
250	Lysin	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
251	Arginin	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
252	Ornithin	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
253	Boillon	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
254	TCBS	Depkes/Manual Kit	25.000	Per plate
255	PDA	Depkes/Manual Kit	25.000	Per plate
256	Selenit	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
257	Tryton Padat	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
258	Salmonella Shigella	Depkes/Manual Kit	25.000	Per plate
259	Lowenstein Jensen	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
260	Bile Aesculin	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
261	Pepton Water	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
262	Tryton Cair	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
263	Alkalis Pepton	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
264	Nacl Toleran	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
265	Skim Milk	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
266	Carry & Blair	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
267	Brucella Agar	Depkes/Manual Kit	30.000	Per tabung
268	Legionella	Depkes/Manual Kit	30.000	Per tabung
269	Coklat Agar	Depkes/Manual Kit	30.000	Per tabung
270	Gula-gula Diftheri	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
271	Blood Tellurite Agar	Depkes/Manual Kit	30.000	Per tabung
272	Gula-gula GO	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
273	Buffer Balaced Salt	Depkes/Manual Kit	35.000	Per tabung
274	Skim Milk Agar	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
275	Thioglycollate Medium	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
276	Thioglycollate Broth	Depkes/Manual Kit	15.000	Per tabung
277	Cooked Meat	Depkes/Manual Kit	30.000	Per tabung
278	Brucella Agar + Kanamicin	Depkes/Manual Kit	40.000	Per tabung

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF PELAYANAN		KETERANGAN
		METODE/ACUAN	TARIF (Rp.)	
1	2	3	4	5
279	Loffler	Depkes/Manual Kit	30.000	Per tabung
Pemesanan Strain Bakteri				
280	Candida Albicans	Oxoid/ATCC	300.000	Per bakteri
281	Salmonella Typhimurium	Oxoid/ATCC	300.000	Per bakteri
282	Escherichia Coli	Oxoid/ATCC	300.000	Per bakteri
283	Staphylococcus Aureus	Oxoid/ATCC	300.000	Per bakteri
284	Pseudomonas Aeruginosa	Oxoid/ATCC	300.000	Per bakteri
285	Proteus Vulgaris	Oxoid/ATCC	300.000	Per bakteri
286	Klebsiella Pneumoniae	Oxoid/ATCC	300.000	Per bakteri
287	Streptococcus Pyogenes	Oxoid/ATCC	300.000	Per bakteri
288	Shigella Dysenteriae	Oxoid/ATCC	300.000	Per bakteri
Biakan/Kultur dan DST MTB				
289	Kultur/Identifikasi Lowenctein Jensen (LJ)	Biakan-WHO	250.000	Per sampel
290	MGIT	Biakan-WHO	450.000	Per sampel
Non Laboratorium				
291	EKG		80.000	Per orang
292	Treadmill		300.000	Per orang
293	Rontgen Thorax PA		200.000	Per orang
294	Panoramic Rontgen		320.000	Per orang
295	Audiometri		120.000	Per orang
296	Spirometri		120.000	Per orang
297	Tes Buta Warna		50.000	Per orang
298	Pap Smear		200.000	Per sampel
299	IVA			
300	Pemeriksaan Fisik untuk Surat Keterangan Sehat		50.000	Per orang
301	Konsultasi Dokter Spesialis		100.000	Per orang
302	Konsultasi Dokter Umum		50.000	Per orang
303	Reaction Timer		155.000	Per orang
304	Persen Lemak Tubuh		40.000	Per orang
305	MMPI (Kejiwaan)		300.000	Per orang
Rontgen				
306	Cervical/Leher AP & Lat.		330.000	Per orang
307	Thorax/Dada PA		200.000	Per orang
308	Scapula		200.000	Per orang
309	Cranium/Kepala AP & Lat.		330.000	Per orang
310	Abdomen/Perut AP Supine		200.000	Per orang
311	Clavicula		205.000	Per orang
312	Babygram		330.000	Per orang

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF PELAYANAN		KETERANGAN
		METODE/ACUAN	TARIF (Rp.)	
1	2	3	4	5
Extremitas Atas				
313	Humerus/Lengan Atas AP & Lateral		220.000	Per orang
314	Elbow Joint Cubiti AP & Lateral		220.000	Per orang
315	Antebrachii/Lengan Bawah AP & Lateral		220.000	Per orang
316	Manus/Tangan AP & Oblique		220.000	Per orang
317	Wrist Joint AP & Lateral		220.000	Per orang
318	Digiti AP & Lateral		220.000	Per orang
319	Pelvis AP		220.000	Per orang
Extremitas Bawah				
320	Femur/Paha AP & Lateral		220.000	Per orang
321	Knee/Genu/Dengkul AP & Lateral		220.000	Per orang
322	Cruris/Tulang Kering AP & Lateral		220.000	Per orang
323	Ankle AP & Lateral		220.000	Per orang
324	Pedis/Kaki AP & Lateral		220.000	Per orang
325	Calcaneus/Tumit AP & Lateral		220.000	Per orang
326	Digiti Pedis AP & Lateral		280.000	Per orang
327	Thorakal		280.000	Per orang
328	Lumbo Sacral		280.000	Per orang
USG				
329	USG Thyroid		410.000	Per orang
330	USG Abdomen		360.000	Per orang
331	USG Ginjal + Tr.Urinarius		360.000	Per orang
332	USG Soft Tissue Regio		410.000	Per orang
333	USG Thorax		410.000	Per orang
334	USG Guided Punksi		410.000	Per orang
335	USG Mamac		410.000	Per orang
H. BIOMOLEKULER				
336	SARS CoV-2	RT-PCR	400.000	Per sampel
337	HCV RNA	RT-PCR	1.100.000	Per sampel
338	HBV DNA	RT-PCR	1.100.000	Per sampel
339	VL HIV	PCR	1.100.000	Per sampel
340	HPV – DNA :	RT-PCR		
	- Tarif Jasa Pemeriksaan (Manual)		75.000	Per sampel
	- Tarif Jasa Pemeriksaan (Otomatis)		45.000	Per sampel
	- Tarif Mandiri		445.000	Per sampel
341	Porcine	RT-PCR	700.000	Per sampel
342	BCR - ABL Qualitatif		1.890.000	Per sampel

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF PELAYANAN		KETERANGAN
		METODE/ACUAN	TARIF (Rp.)	
1	2	3	4	5
343	BCR - ABL Quantitatif		3.450.000	Per sampel
I. DOKTER/DOKTER GIGI/DOKTER SPESIALIS				
344	Pendaftaran		10.000	Per pasien
345	Hecting (Jahit Luka) 1-3		50.000	Per pasien
346	Hecting (Jahit Luka) 4-8		70.000	Per pasien
347	Hecting (Jahit Luka) > 8		115.000	Per pasien
348	Incisi Abses		55.000	Per pasien
349	Injeksi		50.000	Per pasien
350	Ganti Perban		55.000	Per pasien
351	Exo Gigi Susu XCE		50.000	Per pasien
352	Ero Gigi Susu dengan Citoject		95.000	Per pasien
353	Exo Gigi Permanen		170.000	Per pasien
354	Exo Gigi Dengan Komplikasi		250.000	Per pasien
355	Scaling RA/RB		150.000	Per pasien
356	Scaling ½		75.000	Per pasien
357	Tempatan Gigi		100.000	Per pasien
358	Tempatan Sementara		50.000	Per pasien
359	Tumpatan Composite		250.000	Per pasien
360	Perawatan Saluran Akar		50.000	Per pasien
361	Open Bur		105.000	Per pasien
362	Pemeriksaan Diagnosis Dokter Spesialis		100.000	Per pasien
363	Cerumen		150.000	Per pasien
364	Corpus Alienium		150.000	Per pasien
365	Pulp Cepping		150.000	Per pasien
J. LAIN-LAIN				
366	Botol Steril Sampel Air Mikrobiologi		20.000	Per sampel
367	Botol BOD		15.000	Per sampel
368	Botol Urin Steril		7.000	Per sampel
II PELAYANAN LABORATORIUM KESEHATAN MASYARAKAT				
A. Fisika				
369	Fisika		20.000	Per parameter
B. Kimia				
370	Chlor Bebas	Orthotoluidin	30.000	Per sampel
		KIT	35.000	Per sampel
371	Logam Berat	Spektrofotometer	85.000	Per parameter
		A A S	165.000	Per parameter
372	Amonia Bebas	Nessler	40.000	Per sampel
		Spektrofotometer	85.000	Per sampel
373	Chlorida	Titrimetri	30.000	Per sampel
374	Fluorida	Spektrofotometer	30.000	Per sampel

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF PELAYANAN		KETERANGAN
		METODE/ACUAN	TARIF (Rp.)	
1	2	3	4	5
		A A S	165.000	Per sampel
375	Nitrat	Spektrofotometer	45.000	Per sampel
376	Nitrit	Spektrofotometer	45.000	Per sampel
377	Phosphat	Spektrofotometer	85.000	Per sampel
378	Sulfida	Spektrofotometer	85.000	Per sampel
379	Sulfat	Spektrofotometer	45.000	Per sampel
380	Kesadahan (CaCO ₃)	Titrimetri	30.000	Per sampel
381	Kalsium	Titrimetri	30.000	Per sampel
		A A S	165.000	Per sampel
382	Magnesium	Titrimetri	30.000	Per sampel
		A A S	165.000	Per sampel
383	Alkalinitas	Titrimetri	30.000	Per sampel
384	Sianida	KIT	60.000	Per sampel
385	C O D	COD Reaktor	60.000	Per sampel
		Spektrofotometer	165.000	Per sampel
386	Uji Biru Methylene	Kualitatif	20.000	Per sampel
		Spektrofotometer	85.000	Per sampel
387	Zat yang teroksidasi dengan KMnO ₄	Titrimetri	45.000	Per sampel
388	Zat Organik	Titrimetri	45.000	Per sampel
389	Zat Tersuspensi	Gravimetri	20.000	Per sampel
390	Spot Test	Kualitatif	30.000	Per sampel
391	Arsen	KIT	60.000	Per sampel
		A A S	165.000	Per sampel
392	Alkohol	Kualitatif	85.000	Per sampel
393	Histamin	Kualitatif	40.000	Per sampel
394	Sulfit	Spektrofotometer	45.000	Per sampel
C. Kimia Organik				
395	B O D	Titrimetri	40.000	Per sampel
		BOD Meter	45.000	Per sampel
396	DO	DO Meter	30.000	Per sampel
397	Minyak dan Lemak	Gravimetri	50.000	Per sampel
		Spektrofotometer	85.000	Per sampel
		P O C	165.000	Per sampel
398	Fenol	Spektrofotometer	85.000	Per sampel
399	Formalin	KIT	60.000	Per sampel
		Spektrofotometer	85.000	Per sampel
400	Boraks	KIT	55.000	Per sampel
		Spektrofotometer	85.000	Per sampel
401	Natrium Benzoat	KIT	60.000	Per sampel
		Spektrofotometer	85.000	Per sampel
402	Pork Detection (Minyak Babi)	KIT	60.000	Per sampel

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF PELAYANAN		KETERANGAN
		METODE/ACUAN	TARIF (Rp.)	
1	2	3	4	5
D. NAPZA				
403	NAPZA	Rapid Test	40.000	Per parameter
		Rapid Test	150.000	Paket (4 Parameter)
			180.000	Paket (6 Parameter)
		K L T	280.000	Per parameter
		HPLC	260.000	Per parameter
		GCMS	350.000	Per parameter
E. Pestisida				
404	Pestisida	K L T	200.000	Per parameter
		HPLC	260.000	Per parameter
F. Toksin				
405	Toksin	K L T	200.000	Per parameter
		HPLC	260.000	Per parameter
		GCMS	280.000	Per parameter
G. Toksikologi Bahan Tambahan Makanan				
406	Pemanis	Spektrofotometer	135.000	Per parameter
		HPLC	260.000	Per parameter
		KLT	175.000	Per parameter
		Titrasi	60.000	Per parameter
407	Pengawet	Spektrofotometer	135.000	Per parameter
		HPLC	260.000	Per parameter
		KLT	175.000	Per parameter
408	Pewarna	Spektrofotometer	135.000	Per parameter
		HPLC	260.000	Per parameter
		KLT	175.000	Per parameter
H. Udara				
409	Pemeriksaan Kebisingan	Noise Meter	650.000	Per titik sampling Per 24 jam
410	Pemeriksaan Udara Ambien	Manual	200.000	Per parameter
411	Pemeriksaan Udara Emisi - Sumber tidak bergerak	Manual	400.000	Per parameter
	- Sumber bergerak		200.000	Per parameter
I. Reagensia Lab Kesmas				
412	Standar Sulfat (SO4)		2.000	Per mL/gram
413	Standar Nitrat (NO3)		2.000	Per mL/gram
414	Standar Nitrit (NO2)		2.000	Per mL/gram

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF PELAYANAN		KETERANGAN
		METODE/ACUAN	TARIF (Rp.)	
1	2	3	4	5
415	Standar Amonia Bebas (NH ₃)		2.000	Per mL/gram
416	Standar Aluminium (AL)		33.000	Per mL/gram
417	Standar Fluorida (F)		2.000	Per mL/gram
418	Standar Klorida (Cl)		2.000	Per mL/gram
419	Standar Besi (Fe)		3.000	Per mL/gram
420	Standar Plumbun (Pb)		9.000	Per mL/gram
421	Copper Standar Solution		3.000	Per mL/gram
422	Copper Sulfate Solution		2.000	Per mL/gram
423	Standar Cadmium		42.000	Per mL/gram
424	Standar Mangan (Mn)		9.000	Per mL/gram
425	Standar Phosphat		34.000	Per mL/gram
426	Standar Selenium		37.000	Per mL/gram
427	Standar Nikel		40.000	Per mL/gram
428	Standar Zink		3.000	Per mL/gram
429	Mercury (II) Iodide Red		48.000	Per mL/gram
430	Mercury Sulfat for Analysis		43.000	Per mL/gram
431	Methyl Orange (C.I 130250 Indikator)		53.000	Per mL/gram
432	Murexide Metal Indikator		257.000	Per mL/gram
433	Ethanol 96%		4.000	Per mL/gram
434	Dihidroxy-2-(4 Sulfofenylazo) Naphthalene (Alizarin)		155.000	Per mL/gram
435	Asetic Acid Glasial		2.000	Per mL/gram
436	Feroin Indikator		12.000	Per mL/gram
437	Magnesium Chlorida Hexahydrate		4.000	Per mL/gram
438	Magnesium Sulfat Heptahidrat		2.000	Per mL/gram
439	H ₂ SO ₄ P		500	Per mL/gram
440	Nitrit Acid 65% for Analysis		1.000	Per mL/gram
441	N. Heksan		500	Per mL/gram
442	Ascarbic Acid		11.000	Per mL/gram
443	Barium Chlorida Dihydrat		2.000	Per mL/gram
444	Phenol GR for Analysis		5.000	Per mL/gram
445	Phosphoric Acid 85%		2.000	Per mL/gram
446	Potasiumchlorida for Analysis		3.000	Per mL/gram
447	Potasium Chromat		13.000	Per mL/gram
448	Potasium Dichromate		7.000	Per mL/gram
449	Alizarin Red S		50.000	Per mL/gram
450	Brusin for Solution		63.000	Per mL/gram
451	Buffer pH		2.000	Per mL/gram
452	Calsium Carbonat		100.000	Per mL/gram
453	Nitrit Test Kit		13.000	Per mL/gram
454	Sulfit Test		40.000	Per mL/gram
455	Formaldehyde/Formalin		50.000	Per mL/gram

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF PELAYANAN		KETERANGAN
		METODE/ACUAN	TARIF (Rp.)	
1	2	3	4	5
456	Cyanida		30.000	Per mL/gram
457	Arsenic/Arsen		30.000	Per mL/gram
III. DIKLAT DAN LITBANG				
458	Praktek Pengujian Kualitas Air		200.000	Per orang/ hari
459	Magang Paket I (Pemeriksaan Sederhana)		2.500.000	Per orang/5 hari
460	Magang Paket II (Pemeriksaan Sedang)		3.000.000	Per orang/5 hari
461	Magang Paket III (Pemeriksaan Canggih)		3.500.000	Per orang/5 hari
462	Magang Paket IV (Pemeriksaan Khusus)		4.000.000	Per orang/5 hari
463	Pelatihan 1 (Tingkat Dasar)		3.000.000	Per orang/3 hari
464	Pelatihan 2 (Tingkat Lanjut)		5.000.000	Per orang/6 hari
465	Sewa Ruangan Pertemuan + Sound System		350.000	Per hari
466	Sewa Alat Laboratorium		100.00	Per hari
	a. Mikroskop		100.00	Per hari
	b. AAS		35.000	Per jam
	c. Spektrofotometer UV Vis		30.000	Per jam
	d. Spektrofotometer Portable		30.000	Per jam
	e. pH Meter		20.000	Per jam
	f. TDS Meter		20.000	Per jam
	g. DO Meter		20.000	Per jam
	h. BOD Meter		20.000	Per jam
	i. COD Meter		30.000	Per hari
	j. Lemari Asam		20.000	Per jam
	k. Timbangan		20.000	Per jam
	l. Buret		10.000	Per jam
	m. GCMS		150.000	Per injek
	n. HPLC		40.000	Per jam
	o. Labu Ekstraksi		20.000	Per hari
	p. Oven		40.000	Per hari
	q. Waterbath		40.000	Per hari
	r. Centrifuge		20.000	Per jam
	s. Refrigerator		45.000	Per hari
	t. Inkubator		40.000	Per hari
467	Penelitian			
	A Penelitian Per Kegiatan (1 s/d 3 hari)		50.000	
	1. SMA Sederajat		100.000	Per orang / kegiatan
	2. D I – D III Sederajat		150.000	Per orang / kegiatan

NO.	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF PELAYANAN		KETERANGAN
		METODE/ACUAN	TARIF (Rp.)	
1	2	3	4	5
	3. S1/Sederajat		150.000	Per orang / kegiatan
	4. S2/Sederajat		200.000	Per orang / kegiatan
	5. Karyawan/Umum		200.000	Per orang / kegiatan
	B Pengambilan data Penelitian			
	1. D III		375.000	Per orang / kegiatan
	2. S1 / D IV		475.000	Per orang / kegiatan
	3. S2 / S3		650.000	Per orang / kegiatan
	C Jasa Bimbingan Penelitian			
	1. SMA Sederajat		100.000	Per orang / kegiatan
	2. D I – D III Sederajat		150.000	Per orang / kegiatan
	3. S1/Sederajat		150.000	Per orang / kegiatan
	4. S2/Sederajat		300.000	Per orang / kegiatan
	5. Karyawan/Umum		200.000	Per orang / kegiatan
468	Studi Banding		100.000	Per orang / kegiatan
469	Praktek Orientasi			
	1 SMA Sederajat		20.000	Per orang / kegiatan
	2 D I – D III Sederajat		25.000	Per orang / kegiatan
	3 S1, D IV, Co.Ass., Apt., Ners.		30.000	Per orang / kegiatan
	4 S2/Program Pendidikan Dokter Spesialis		50.000	Per orang / kegiatan

NO.	PELAYANAN PENGAMBILAN SAMPEL (BIAYA SAMPLING) DALAM / LUAR RUANGAN UNTUK SAMPEL LINGKUNGAN (TENAGA ANALIS)	TARIF (Rp.)	KETERANGAN
1	2	3	4
1.	Kota Bandar Lampung	250.000	Per orang / hari
2.	Kab. Lampung Selatan		
3.	Kab. Lampung Timur		
4.	Kab. Lampung Utara		
5.	Kab. Lampung Barat		
6.	Kab. Lampung Tengah		
7.	Kab. Pesawaran		
8.	Kab. Pringsewu		
9.	Kab. Tulang Bawang		
10.	Kab. Tulang Bawang Barat		
11.	Kota Metro		
12.	Kab. Mesuji		
13.	Kab. Way Kanan		
14.	Kab. Pesisir Barat		
15.	Kab. Tanggamus		

NO.	PELAYANAN PENGAMBILAN SAMPEL (TRANSPORT SAMPLING) KAB./KOTA	TARIF (Rp) BBM NON SUBSIDI (PP)	KETERANGAN (KM)
1	2	3	4
1.	Kota Bandar Lampung	100.000	
2.	Kab. Lampung Selatan	200.000	59,22
3.	Kab. Lampung Timur	300.000	80,24
4.	Kab. Lampung Utara	360.000	115,19
5.	Kab. Lampung Barat	756.000	241,42
6.	Kab. Lampung Tengah	190.000	57,85
7.	Kab. Pesawaran	110.000	25,98
8.	Kab. Pringsewu	150.000	41,4
9.	Kab. Tulang Bawang	360.000	119,36
10.	Kab. Tulang Bawang Barat	432.000	139,6
11.	Kota Metro	150.000	51,81
12.	Kab. Mesuji	650.000	204,3
13.	Kab. Way Kanan	650.000	209,32
14.	Kab. Pesisir Barat	720.000	231
15.	Kab. Tanggamus	260.000	80,78

NO.	BIAYA SAMPLING SAMPEL MEDIS DI LUAR RUANGAN (GO LAB)	TARIF (Rp.)	KETERANGAN
1	2	3	4
1.	< 10 Pasien/Pasien	25.000	Per petugas/hari
2.	Institusi/10 pasien	150.000	Berlaku kelipatan

NO.	PELAYANAN PENGAMBILAN SAMPEL (BIAYA SAMPLING) DALAM / LUAR RUANGAN (DRIVER)	TARIF (Rp)	KETERANGAN
1	2	3	4
1.	Kota Bandar Lampung	150.000	Per orang/hari
2.	Kab. Lampung Selatan		
3.	Kab. Lampung Timur		
4.	Kab. Lampung Utara		
5.	Kab. Lampung Barat		
6.	Kab. Lampung Tengah		
7.	Kab. Pesawaran		
8.	Kab. Pringsewu		
9.	Kab. Tulang Bawang		
10.	Kab. Tulang Bawang Barat		
11.	Kota Metro		
12.	Kab. Mesuji		
13.	Kab. Way Kanan		
14.	Kab. Pesisir Barat		
15.	Kab. Tanggamus		

NO	PELAYANAN ADMINISTRASI	TARIF (Rp.)	KETERANGAN
1	2	3	4
1.	Perjanjian Kerjasama Baru	100.000	Per Instansi
2.	Perpanjangan Perjanjian Kerjasama	50.000	Per Instansi
3.	Legalisir Surat Hasil Pemeriksaan	5.000	≥ 10 lembar

GUBERNUR LAMPUNG,

ttd

RAHMAT MIRZANI DJAUSAL

Salinan Sesuai Asli

KEPALA BIRO HUKUM,



YUDHI ALFADRI, SH, MM.

Pembina Utama Muda

NIP. 19710629 199703 1 001