

PERATURAN WALIKOTA TANGERANG
NOMOR 11 TAHUN 2014
TENTANG
TARIF PELAYANAN KESEHATAN
PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA TANGERANG
YANG TELAH MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN KEUANGAN
BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA
WALIKOTA TANGERANG,

- Menimbang** :
- a. bahwa Rumah Sakit Umum Daerah Kota Tangerang telah ditetapkan sebagai Satuan Kerja Perangkat Daerah yang menerapkan pola pengelolaan keuangan Badan Layanan Umum Daerah secara penuh melalui Keputusan Walikota Nomor 445/Kep.87 – RSUD/2014 tanggal 30 Januari 2014, maka perlu menetapkan Tarif Pelayanan Kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Kota Tangerang Yang Telah Menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
 - b. bahwa sesuai ketentuan Pasal 9 ayat (7) dan ayat (8) Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum, maka usulan tarif pelayanan kesehatan dari Kepala SKPD selanjutnya ditetapkan oleh Walikota dalam Peraturan Walikota sesuai dengan kewenangannya;
 - c. berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a dan huruf b diatas, perlu menetapkan **Peraturan Walikota tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Kota Tangerang Yang Telah Menerapkan Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;**

- Mengingat** :
1. Undang-Undang Nomor 2 Tahun 1993 tentang Pembentukan Kotamadya Daerah Tingkat II Tangerang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1993 Nomor 18, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3518);
 2. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);
 3. Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 125, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4437) sebagaimana telah beberapa kali diubah terakhir dengan Undang-Undang

Nomor 12 Tahun 2008 tentang Perubahan Kedua Atas Undang-Undang Nomor 32 Tahun 2004 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 59, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4844);

4. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Nomor 5063);
5. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Nomor 5072);
6. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
7. 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);
8. Peraturan Pemerintah Nomor 38 Tahun 2007 tentang Pembagian Urusan Pemerintah Antara Pemerintah, Pemerintah Daerah Provinsi dan Pemerintah Daerah Kabupaten Kota (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2007 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4737);
9. Peraturan Presiden Nomor 12 Tahun 2013 tentang Jaminan Kesehatan;
10. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 61 Tahun 2007 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum Daerah;
11. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 1 Tahun 2012 tentang Sistem Rujukan Pelayanan Kesehatan Perorangan;
12. Peraturan Daerah Nomor 1 Tahun 2008 tentang Urusan Pemerintahan Kota Tangerang (Lembaran Daerah Kota Tangerang Tahun 2008 Nomor 1);
13. Peraturan Daerah Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pembentukan dan Susunan Organisasi Rumah Sakit Umum Daerah Kota Tangerang (Lembaran Daerah Kota Tangerang Tahun 2012 Nomor 12);
14. Peraturan Walikota Nomor 3 Tahun 2013 tentang Organisasi dan Tata Kerja Rumah Sakit Umum Daerah Kota Tangerang (Berita Daerah Kota Tangerang Tahun 2013 Nomor 3);

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN WALIKOTA TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA TANGERANG YANG TELAH MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN KEUANGAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH.

BAB I KETENTUAN UMUM Pasal 1

Dalam Peraturan ini yang dimaksud dengan :

1. **Daerah adalah** Kota Tangerang.
2. **Pemerintah Daerah adalah** Pemerintah Kota Tangerang.
3. **Walikota adalah** Walikota Tangerang.
4. **Rumah Sakit Umum Daerah yang selanjutnya disebut RSUD adalah** Rumah Sakit Umum Daerah Kota Tangerang.
5. **Direktur adalah** Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Kota Tangerang.
6. **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.
7. **Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah** 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. **Pelayanan Kesehatan adalah** segala kegiatan pelayanan kesehatan yang diberikan pada pasien dalam rangka pemeriksaan fisik, diagnostic, pengobatan/terapi, perawatan, observasi dan/atau pelayanan kesehatan lainnya yang meliputi pelayanan rawat jalan dan rawat inap.

11. **Jasa Pelayanan adalah** jasa yang diberikan sebagai imbalan atas pelayanan yang dilaksanakan oleh kelompok medis, paramedis, dan non paramedis, dapat berupa konsultasi, pemeriksaan, tindakan medik diagnostik, tindakan medik terapi, visite, asuhan keperawatan, observasi, administrasi, keuangan, dan lain- lain.
12. **Per Unit Layanan (Unit cost) adalah** besaran biaya satuan dari setiap kegiatan pelayanan yang diberikan rumah sakit, yang dihitung berdasarkan standar akutansi biaya rumah sakit.
13. **Jasa Sarana adalah** imbalan yang diterima oleh Rumah Sakit atas pemakaian sarana, fasilitas Rumah Sakit, bahan penunjang medis dan alat kesehatan yang digunakan langsung dan tidak langsung dalam rangka pemeriksaan, observasi, diagnosis, tindakan, pengobatan, konsultasi, visite, rehabilitasi medik, dan/atau pelayanan kesehatan lainnya.
14. **Pelayanan Medik adalah** pelayanan yang bersifat individu yang diberikan oleh tenaga medik dan perawat berupa pemeriksaan, konsultasi dan tindakan medik.
15. **Pelayanan Rawat Jalan adalah** pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa menginap di Rumah Sakit.
16. **Pelayanan Rawat Darurat adalah** pelayanan kedaruratan medik yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah/ menanggulangi resiko kematian atau cacat.
17. **Pelayanan Rawat Inap adalah** pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi dan/atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menginap di Rumah Sakit.
18. **Pelayanan One Day Care adalah** pelayanan pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi mental dan/ atau pelayanan kesehatan lain maksimal 12 (dua belas) jam.
19. **Pelayanan Penunjang Medik adalah** pelayanan kepada pasien untuk membantu penegakan diagnosis dan terapi.
20. **Pelayanan Penunjang Non Medik adalah** pelayanan yang diberikan kepada pasien di rumah sakit yang secara tidak langsung berkaitan dengan pelayanan medik.
21. **Pelayanan Farmasi (asuhan kefarmasian) adalah** pelayanan yang berorientasi kepada pasien baik dari aspek farmasi klinik maupun aspek manajemen dalam penyediaan perbekalan farmasi yang bermutu, aman dan terjangkau bagi semua lapisan masyarakat.
22. **Pelayanan Rehabilitasi Medik adalah** pelayanan yang diberikan kepada pasien dalam bentuk pelayanan fisioterapi, terapi okupasional, terapi wicara, ortotik/prostetik, bimbingan sosial medis dan jasa psikologi serta rehabilitasi lainnya.

23. **Pelayanan *general check up* adalah** pelayanan preventif yang dapat dilakukan untuk menghindari kekecewaan dan kerugian yang disebabkan oleh gangguan kesehatan yang mendadak.
24. **Pelayanan Bank Darah Rumah Sakit adalah** suatu unit pelayanan di rumah sakit yang bertanggung jawab atas tersedianya darah untuk transfusi yang aman, berkualitas dan jumlah yang cukup untuk mendukung pelayanan kesehatan di rumah sakit.
25. **Pemulasaraan/Perawatan Jenazah adalah** kegiatan yang meliputi kegiatan perawatan jenazah, konservasi bedah mayat yang dilakukan oleh Rumah Sakit untuk Kepentingan Pelayanan Kesehatan, Pemakaman dan Kepentingan Proses Pradilan.
26. **Pemeriksaan *Visum et Repertum* adalah** pemeriksaan kepada orang hidup maupun mayat yang dilakukan untuk kepentingan proses peradilan, dan dilakukan berdasarkan permintaan dari penyidik atau pejabat yang berwenang.
27. **Pelayanan mobil ambulance adalah** pelayanan yang diberikan oleh rumah sakit dengan menggunakan kendaraan ambulance untuk mengantar pasien.
28. **Pelayanan mobil jenazah adalah** pelayanan yang diberikan oleh rumah sakit dengan menggunakan kendaraan jenazah untuk mengantar jenazah.
29. **Pelayanan rumah duka adalah** pelayanan yang diberikan oleh rumah sakit menggunakan ruang duka sebelum jenazah disemayamkan.
30. **Visite adalah** kunjungan dokter kepada pasien dalam rangka pemeriksaan, penegakan diagnostik, tindakan medik dan terapi ruang Rawat Inap.
31. **Konsultasi adalah** konsultasi dokter dan atau tenaga ahli untuk keperluan pelayanan kepada pasien.
32. **Asuhan Keperawatan adalah** kegiatan pemberian pelayanan keperawatan dalam memenuhi kebutuhan dasar manusia melalui tahapan proses keperawatan.
33. **Tindakan adalah** tindakan yang dilakukan oleh tenaga kesehatan untuk menyembuhkan penyakit dan menyelamatkan jiwa pasien.
34. **Tindakan Medik Operatif adalah** tindakan pembedahan kepada pasien yang menggunakan anestesi umum, regional block dan lokal.
35. **Tindakan Medik Non Operatif adalah** tindakan kepada pasien tanpa pembedahan untuk membantu penegakan diagnosis dan terapi.
36. **Tindakan Cito adalah** tindakan medis dan terapi yang harus dilakukan segera/ mendesak dan tidak dapat ditunda untuk menyelamatkan jiwa pasien (*life saving*).
37. **Pelayanan Penunjang Cito adalah** pemeriksaan penunjang yang harus dilakukan segera dan tidak dapat ditunda atas

permintaan dari dokter yang akan melakukan tindakan cito (*life saving*).

38. **Rekam Medis adalah** kumpulan dari fakta-fakta atau bukti keadaan pasien, riwayat pasien dan pengobatan masa lalu serta saat ini yang ditulis oleh profesi kesehatan yang memberikan pelayanan pada pasien tersebut.
39. **Pasien adalah** setiap orang yang melakukan konsultasi masalah kesehatannya untuk memperoleh pelayanan kesehatan yang diperlukan baik secara langsung maupun tidak langsung di sarana pelayanan kesehatan.
40. **Penjamin adalah** orang atau badan hukum sebagai penanggung biaya pelayanan kesehatan dari seseorang yang menggunakan/mendapatkan pelayanan di rumah sakit.

BAB II

NAMA, OBYEK DAN SUBYEK TARIF PELAYANAN

Pasal 2

- (1) Setiap pelayanan kesehatan pada RSUD dipungut biaya dengan nama tarif pelayanan kesehatan.
- (2) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) telah memperhatikan aspek :
 - a. Kontinuitas dan pengembangan layanan;
 - b. Daya beli masyarakat;
 - c. Asas keadilan dan kepatutan;
 - d. Kompetisi yang sehat.

Pasal 3

- (1) Objek tarif pelayanan kesehatan adalah semua jenis pelayanan kesehatan, konsultasi/bimbingan dan pemakaian sarana di RSUD.
- (2) Subyek tarif pelayanan kesehatan adalah orang pribadi atau badan hukum yang memperoleh pelayanan kesehatan, konsultasi/ bimbingan dan pemakaian sarana di RSUD.

Pasal 4

Tarif untuk golongan masyarakat yang pembayarannya dijamin oleh pihak penjamin, ditetapkan berdasarkan prinsip kesetaraan dan saling menguntungkan dengan suatu ikatan perjanjian kerjasama secara tertulis.

BAB III

CARA MENGUKUR TINGKAT PENGGUNAAN JASA

Pasal 5

- Tingkat penggunaan jasa diukur berdasarkan :
- a. Jenis sarana;
 - b. Jenis pelayanan;
 - c. Frekuensi pelayanan;
 - d. Jumlah hari rawat; dan
 - e. Akomodasi.

BAB IV
PRINSIP DAN SASARAN YANG DIANUT DALAM
PENETAPAN STRUKTUR DAN BESARNYA TARIF
PELAYANAN
Pasal 6

Prinsip dan sasaran dalam penetapan struktur dan besarnya tarif pelayanan kesehatan dimaksudkan untuk membiayai penyelenggaraan pelayanan kesehatan, konsultasi/bimbingan dan pemakaian sarana dengan mempertimbangkan kemampuan masyarakat, aspek sosial, dan aspek keadilan.

Pasal 7

- (1) Dalam penetapan struktur dan besaran tarif pelayanan didasarkan pada prinsip yang bertujuan untuk menutup sebagian atau seluruh biaya pelayanan kesehatan.
- (2) Tarif pelayanan kesehatan yang diberikan disusun atas dasar perhitungan per unit layanan (*unit cost*) untuk setiap layanan.
- (3) Besaran tarif sama dengan hasil analisis *unit cost* dan biaya total perhitungan rumah sakit, yang terdiri dari biaya tetap/investasi, biaya operasional tetap, biaya operasional tidak tetap, dan biaya pemeliharaan.
- (4) Komponen jasa dalam tarif meliputi :
 - a. Jasa Sarana
 - b. Jasa Pelayanan, ditetapkan dengan memperhatikan kemampuan masyarakat serta jasa yang berlaku di rumah sakit di sekitarnya.

Pasal 8

Tarif pelayanan medik tidak meliputi biaya obat-obatan, alat habis pakai, dan sewa alat dengan pihak lain.

BAB V
STRUKTUR DAN BESARNYA TARIF PELAYANAN
Bagian Kesatu
Struktur Tarif Pelayanan Kesehatan
Pasal 9

- (1) Struktur tarif pelayanan kesehatan di RSUD digolongkan berdasarkan :
 - a. Jenis sarana
 - b. Jenis pelayanan;
 - c. Frekuensi pelayanan;
 - d. Jumlah hari rawat; dan
 - e. Akomodasi.
- (2) Jenis sarana sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a, meliputi :
 - a. Fasilitas rumah sakit ; dan
 - b. Perbekalan kesehatan
- (3) Jenis pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b, meliputi :
 - a. Pelayanan Kesehatan :

1. Pelayanan rawat jalan;
 2. Pelayanan gawat darurat;
 3. Pelayanan rawat inap;
 4. Pelayanan kebidanan dan ginekologi;
 5. Pelayanan penunjang medis;
 6. Pelayanan bank darah (transfusi darah);
 7. Pelayanan *general check up*
 8. Pelayanan pemulasaraan jenazah.
- b. Konsultasi / bimbingan :
 1. Bidang Kesehatan;
 2. Diluar bidang kesehatan; dan
 3. Study banding.
 - c. Pemakaian Sarana :
 1. Sewa Auditorium;
 2. Parkir;
 3. Pemakaian Daya Listrik; dan
 4. Sewa tempat / ruangan non auditorium.

Pasal 10

Jenis pelayanan rawat jalan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 ayat (3) huruf a angka 1, meliputi :

- a. Pemeriksaan dan konsultasi; dan
- b. Tindakan

Pasal 11

Jenis pelayanan gawat darurat sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 ayat (3) huruf a angka 2, meliputi :

- c. Pemeriksaan dan konsultasi;
- d. *One Day Care* (ODC); dan
- e. Tindakan.

Pasal 12

Jenis pelayanan rawat inap sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 ayat (3) huruf a angka 3, terdiri dari :

- a. Akomodasi;
 1. Kelas anak dan dewasa, terdiri dari:
Rawat inap kelas III terdiri dari satu kamar dengan 5 (lima) tempat tidur, kamar mandi di dalam, kipas angin dan atau AC; dan
 2. Kamar perinatologi;
- b. Visite dan konsultasi;
- c. Administrasi rawat inap; dan
- d. Tindakan, terdiri dari :
 1. Tindakan Operatif;
 2. Biaya alat medis di Ruang Perawatan/ Kamar Operasi/ Recovery Room; dan
 3. Tindakan Non Operatif.

Pasal 13

Jenis pelayanan kebidanan dan ginekologi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 ayat (3) huruf a angka 4, meliputi :

- a. Pemeriksaan dan konsultasi,

- b. Persalinan, yang terdiri dari :
1. Persalinan spontan normal; dan
 2. Persalinan dengan penyulit

Pasal 14

Jenis pelayanan penunjang medis sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 ayat (3) huruf a angka 5, meliputi:

- a. Pemeriksaan laboratorium klinik;
- b. Tindakan radiologi; dan
- c. Pemeriksaan CT scan.

Pasal 15

Pelayanan bank darah (transfusi darah) sebagaimana dimaksud Pasal 9 ayat (3) huruf a angka 6 meliputi :

- a. pelayanan pemberian transfusi darah
- b. pelayanan penyediaan labu darah
- c. pelayanan *cross match* (kesesuaian golongan darah)

Pasal 16

Jenis pelayanan *general check up* sebagaimana dimaksud Pasal 9 ayat (3) huruf a angka 7, dibagi atas paket-paket *general check up* sesuai dengan kriteria yang ditentukan.

Pasal 17

Jenis pelayanan pemulasaraan jenazah sebagaimana dimaksud dalam Pasal 9 ayat (3) huruf a angka 8, meliputi:

- a. Pelayanan mobil ambulance;
- b. Pelayanan mobil jenazah
- c. Perawatan jenazah;
- d. Visum et repertum; dan
- e. Rumah duka.

Bagian Kedua Tarif Pelayanan Kesehatan Pasal 18

- (1) Tarif pelayanan kesehatan adalah sebagaimana tercantum dalam lampiran I.
- (2) Tarif pelayanan kesehatan yang membutuhkan tindakan segera/mendesak (cito) dikenakan tarif sebesar 1,25 (satu koma dua puluh lima) x tarif yang berlaku.
- (3) Tarif pelayanan bank darah tidak/belum termasuk transfusi set dan penyediaan labu darah yang tarifnya sesuai dengan harga resmi yang berlaku saat itu.
- (4) Tarif bimbingan / konsultasi di RSUD sebagaimana tercantum dalam lampiran II.
- (5) Tarif pemakaian sarana di RSUD sebagaimana tercantum dalam lampiran III;

BAB VI
PELAYANAN OBAT- OBATAN DAN ALAT KESEHATAN
Pasal 19

Penetapan harga obat – obatan dan alat kesehatan Bahan Habis Pakai yang dikelola oleh RSUD ditetapkan sebesar :

- a. Obat – obatan maksimal sebesar harga pembelian ditambah 20% (dua puluh per seratus) dari harga pembelian yang komponen di dalamnya termasuk jasa pelayanan;
- b. Alat kesehatan Bahan Habis Pakai maksimal sebesar harga pembelian ditambah 25% (dua puluh lima per seratus) dari harga pembelian yang komponen di dalamnya termasuk jasa pelayanan.

Pasal 20

Pelayanan yang menggunakan sewa alat kerjasama dengan pihak ketiga sebagai penyedia besaran tarif ditetapkan tersendiri atas dasar kesepakatan perjanjian antara pihak RSUD Kota Tangerang dengan pihak penyedia.

BAB VII
MASA WAKTU TARIF
Pasal 21

- (1) Masa tarif adalah jangka waktu selama satu kali pelayanan.
- (2) Saat tarif terhutang adalah pada saat ditertibkannya surat tagihan atau dokumen lain yang dipersamakan.

BAB VIII
PENERIMAAN DAN PENGGUNAAN PENDAPATAN
Pasal 22

- (1) Seluruh pendapatan RSUD dikelola langsung dan digunakan untuk membiayai pengeluaran operasional, pemeliharaan, peningkatan sumber daya manusia dan kesejahteraan karyawan serta pengadaan sarana, prasarana dan peralatan rumah sakit sesuai peraturan yang berlaku.
- (2) Pembagian jasa pelayanan ditetapkan sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Pasal 23

- (1) Direktur dapat membebaskan sebagian atau seluruh biaya pelayanan bagi pasien tidak mampu maupun pasien dengan pertimbangan tertentu tanpa mengurangi kualitas pelayanan.
- (2) Direktur berwenang menambah kelas rawat inap dan mengembangkan jenis dan jumlah pelayanan kesehatan di RSUD sesuai dengan kebutuhan.

BAB IX
KETENTUAN LAIN-LAIN
Pasal 24

- (1) Tarif pemanfaatan sarana dan prasarana rumah sakit lainnya yang berhubungan langsung dengan masyarakat luas ditetapkan dengan keputusan Direktur.
- (2) Hal-hal yang belum cukup diatur dalam Peraturan Walikota ini, sepanjang mengenai teknis pelaksanaannya diatur lebih lanjut oleh Direktur.

BAB X
KETENTUAN PENUTUP
Pasal 25

Peraturan ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di : Tangerang
pada tanggal 3 Pebruari 2014

WALIKOTA TANGERANG,

Cap/Ttd

H. ARIEF R WISMANSYAH

Diundangkan di Tangerang
pada tanggal 3 Pebruari 2014

Plt. SEKRETARIS DAERAH KOTA TANGERANG,

Cap/Ttd

Ir. H. MOH. RAKHMANSYAH, M.Si
PEMBINA UTAMA MUDA/IV.C
NIP. 196209101986031013

BERITA DAERAH KOTA TANGERANG TAHUN 2014 NOMOR 11

**LAMPIRAN I
PERATURAN WALIKOTA TANGERANG
NOMOR 11 TAHUN 2014
TENTANG
TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA
TANGERANG YANG TELAH
MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN
KEUANGAN BADAN LAYANAN UMUM
DAERAH**

I. PELAYANAN RAWAT JALAN

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
	I.1. PEMERIKSAAN DAN KONSULTASI		Per Pasien Per Kunjungan
1	PEMERIKSAAN DAN KONSULTASI DOKTER UMUM	25.000	
2	PEMERIKSAAN DAN KONSULTASI DOKTER SPESIALIS	50.000	
3	PEMERIKSAAN DAN KONSULTASI DOKTER GIGI	25.000	
	I.2. TINDAKAN		
	I.2.1. KLINIK GIGI		
1	TAMBAL SEMENTARA KECIL	36.000	
2	TAMBAL SEMENTARA SEDANG	48.000	
3	TAMBAL SEMENTARA BESAR	72.000	
4	TAMBAL GLASS IONOMER CEMENT PADA GIGI 4 SULUNG	90.000	
5	TAMBAL GLASS IONOMER PADA GIGI PERMANEN		
	- KECIL	100.000	
	- SEDANG	145.000	
	- BESAR	180.000	
6	TAMBAL LC KOMPOSIT SINAR		
	- KECIL	100.000	
	- SEDANG	145.000	
	- BESAR	180.000	
7	TAMBAL TUANG INLAY LOGAM	600.000	
8	TAMBAL TUANG ONLAY LOGAM	600.000	
9	TAMBAL AMALGAM KECIL	72.000	
11	TAMBAL AMALGAM SEDANG	96.000	
12	TAMBAL AMALGAM BESAR	120.000	
13	PEMBUATAN COMPOSIT CROWN	420.000	
14	LABIAL VEENERING	220.000	
15	PEMASANGAN PIN RETAINER (PASAK SEKRUP)	220.000	
16	FISSURE SEALENT	120.000	
17	APLIKASI FLOUR	90.000	
18	PULP CAPING	90.000	
19	MUMMIFIKASI	120.000	
20	OPEN BUR (TANPA PSA)	155.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
21	PERAWATAN SALURAN AKAR/ KUNJUNGAN	75.000	
22	PENGISIAN SALURAN AKAR GIGI SULUNG	75.000	
23	PENGISIAN SALURAN AKAR TUNGGAL/GANDA	155.000	
24	INLAY / ONLAY LOGAM	515.000	
25	PENCABUTAN GIGI SUSU DGN TOPIKAL ANESTESI	60.000	
26	PENCABUTAN GIGI SUSU DGN LOKAL ANESTESI	72.000	
27	PENCABUTAN GIGI TETAP AKAR TUNGGAL	84.000	
28	PENCABUTAN GIGI TETAP AKAR GANDA	160.000	
29	PENCABUTAN GIGI DGN PENYULIT	160.000	
30	EPULIS	160.000	
31	DEEPENING SULCUS	650.000	
32	PENCABUTAN GIGI IMPAKSI	545.000	
33	PENCABUTAN GIGI IMPAKSI DGN PENYULIT	700.000	
34	ANGKAT JAHITAN	60.000	
35	PLAT OTRHODONTI LEPASAN + CENGKRAM PER RAHANG	1.110.000	
36	PLAT ORTHODONTI LEPASAN ATAS + BAWAH	2.340.000	
37	AKTIVIR ORTHODONTI REMOVABLE (LEPASAN)/ KALI)	42.000	
38	REPARASI PLAT ORTHODONTI PER RAHANG DGN CETAK	294.000	
39	PENGGANTIAN PLAT PER RAHANG	600.000	
40	PLAT RETENSI	492.000	
41	SCALLING PER RAHANG	192.000	
	- DERAJAT 1	138.000	
	- DERAJAT 2	174.000	
	- DERAJAT 3	252.000	
42	SCALING DENGAN ULTRASONIC PER KWADRANT	210.000	
43	CURRETAGE (1 GIGI)	120.000	
44	GINGIVECTOMY PER REGIO	240.000	
45	FRENECTOMY	300.000	
46	ALVEOLECTOMY	180.000	
47	GIGI TIRUAN PENUH ACRYLIC RAHANG ATAS + RAHANG BAWAH	2.940.000	
48	GIGI TIRUAN PENUH ACRYLIC 1 RAHANG	1.560.000	
49	GIGI TIRUAN SEBAGIAN LEPAS PLAT ACRYLIC + 1 GIGI PERTAMA	456.000	
50	GIGI TIRUAN SEBAGIAN LEPAS PLAT ACRYLIC 1 GIGI SELANJUTNYA	120.000	
51	GIGI TIRUAN SEBAGIAN LEPAS PORCELAIN 1 GIGI PERTAMA	600.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
52	GIGI TIRUAN SEBAGIAN LEPAS PORCELAIN 1 GIGI SELANJUTNYA	180.000	
53	KERANGKA LOGAM PLAT ACRYLIC+ 1 GIGI PERTAMA	360.000	
54	KERANGKA LOGAM PLAT ACRYLIC 1 GIGI SELANJUTNYA	120.000	
55	KERANGKA LOGAM PORCELAIN + 1 GIGI PERTAMA	630.000	
56	KERANGKA LOGAM PORCELAIN 1 GIGI SELANJUTNYA	180.000	
57	REPARASI TANPA CETAK	180.000	
58	REPARASI DENGAN CETAK	300.000	
59	CETAK (ALGINATE)	120.000	
60	JACKET CROWN/CROWN & BRIDGE 1 ELEMENT ALL ACRYLIC	504.000	
61	JACKET CROWN/CROWN & BRIDGE 1 ELEMENT ALL PORCELEIN	1.200.000	
62	JACKET CROWN/CROWN & BRIDGE 1 ELEMENT METAL ACRYLIC	780.000	
63	JACKET CROWN/CROWN & BRIDGE 1 ELEMENT METAL PORCELEIN	1.062.000	
64	CHECK UP KESEHATAN GIGI	24.000	
65	GANTI DRAIN/KASA (GIGI)	20.000	
66	NEKROTOMI/DRAINASE (GIGI) KONTROL PRE/POST OPERASI PERW	24.000	
67	JARLUNK/KERAS	36.000	
68	PERAWATAN TRISMUS DENGAN SOLUKS	24.000	
69	PERAWATAN LUKA TRAUMA TANPA JAHITAN	30.000	
70	PERAWATAN PERDARAHAN	36.000	
71	PERAWATAN DISLOKASI	36.000	
72	GRINDING/SLICING	36.000	
73	OCCLUSAL ADJUSMENT PERGIGI	36.000	
74	KONTROL OTRTHO	150.000	
75	REPARASI PLAT GIGI RUSAK TANPA CETAK	90.000	
76	REPARASI PLAT ORTHO (TANPA CETAK)	90.000	
77	BIAYA PASANG I BRACKET/1BAND(KRN LEPAS/ PASIEN LUAR)	96.000	
78	PASIEN LUAR (GANTI POWERCHAIN, POWER O)	90.000	
79	PERAWATAN INCISI INTRA ORAL	60.000	
80	INCISI / EKSISI BIOPSI INTRA DAN EKSTRA ORAL	108.000	
81	PERAWATAN LUKA TRAUMA JAR.LUNAK DGN JAHITAN	120.000	
82	REPOSISI DISLOKASI DGN INJEKSI	120.000	
83	PERAWATAN KOMPLIKASI EKSTRAKSI DGN TINDAKAN BEDAH	180.000	
84	PERAWATAN PULPOTOMI SULUNG	75.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
85	PERAWATAN PULPOTOMI GIGI PERMANEN	60.000	
86	PENYEMENAN PER UNIT	60.000	
87	PERAWATAN PULPECTOMI GIGI SULUNG ANTERIOR	84.000	
88	PERAWATAN PULPECTOMI GIGI SULUNG POSTEOR	144.000	
89	PERAWATAN APEKSIFIKASI	144.000	
90	PERAWATAN VITAL PULPECTOMI ANTERIOR	180.000	
91	PERAWATAN VITAL PULPECTOMI POSTERIOR	180.000	
92	PERAWATAN PULPECTOMI GIGI PERMANEN ANTERIOR	180.000	
93	PERAWATAN PULPECTOMI PERMANEN POSTERIOR (2 AKAR)	336.000	
94	PERAWATAN PULPECTOMI PERMANEN POSTERIOR (3 AKAR)	384.000	
95	REPARASI TAMBAH 1 (SATU) GIGI AKRILIK	102.000	
96	SPLINTING	480.000	
97	REPARASI PLAT GIGI TIRUAN (PATAH)	360.000	
98	REBASING PLAT GIGI TIRUAN LEPASAN	582.000	
99	FLEXI DENTURE BERIKUT 1 GIGI PERTAMA	1.116.000	
100	FLEXI DENTURE PENAMBAHAN GIGI SELAJUTNYA	132.000	
101	PEMBUATAN PLAT GIGI TIRUAN LEPASAN AKRILIK PER RAHANG	270.000	
102	PEMBUATAN PLAT GIGI TIRUAN LEPASAN FLEXY DENTURE	420.000	
103	TOPIKAL APLIKASI 1 RAHANG	100.000	
104	OCCLUSAL ADJUMENT PER KUNJUNGAN	100.000	
105	PEMBONGKARAN MAHKOTA/GIGI PALSU	144.000	
106	SPLINTING FIBER PERREGIO	144.000	
107	PASAK READY MADE	300.000	
108	RELINING PER RAHANG	462.000	
109	PASAK TIANG TUMPATAN TIANG (INLAY, ONLAY, MAHKOTA3/4)	510.000	
110	MAHKOTA 2/3)	510.000	
111	TAMBAH GIGI FRAME METAL / VALPLAST	192.000	
112	PLAT GIGI TIRUAN LEPASAN	300.000	
113	OBTURATOR BAYI ACRILIK	156.000	
114	PEMBUATAN MAHKOTA JACKET GIGI SULUNG	156.000	
115	REBASING PER RAHANG	300.000	
116	ALAT LEPASAN PER RAHANG A	1.140.000	
117	ALAT LEPASAN PER RAHANG B	1.260.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
118	ALAT LEPASAN LANJUTAN	720.000	
119	ALAT CEKAT PER RAHANG A	5.280.000	
120	ALAT CEKAT PER RAHANG B	6.000.000	
121	ALAT CEKAT SEWARNA GIGI PER RAHANG A	6.600.000	
122	ALAT CEKAT SEWARNA GIGI PER RAHANG B	8.100.000	
123	PASANG FIXED ORTHODONTI PER RAHANG	4.560.000	
124	PASANG FIXED ORTHODONTI RAHANG ATAS & BAWAH	9.360.000	
125	PASANG LEM BREKET LEPAS	300.000	
126	IMMEDIATE DENTURE + 1 GIGI	300.000	
127	IMMEDIATE OVER DENTURE	300.000	
128	PERWT. INCLINED BITE PLANE	300.000	
129	SPACE MAINTENER LEPASAN	300.000	
130	SPACE REGAINER LEPASAN	360.000	
131	FULL CAST CROWN	360.000	
132	PEMASANGAN MAHKOTA PREFORMED SS	360.000	
133	OBTURATOR BAYI MONOBASE	360.000	
134	ARTIFICIAL GINGGIVA 1-3 GIGI	360.000	
135	SPLINTING COMP. DGN SINAR/RAHANG	360.000	
136	GIGI TIRUAN RETENSI MAGNET (BELI SENDIRI)	510.000	
137	GIGI TIRUAN PREC ATTACHMENT (BELI SENDIRI)	540.000	
138	ARTTIFICIAL GINGGIVA 4-6 GIGI	540.000	
139	SPLINTING COMP.DGN KAWAT/ PER RAHANG	540.000	
140	PAKET.PERWT. REMOFIX 1 RAHANG	540.000	
141	GIGI TIRUAN VALPLAST	540.000	
142	BITE PLATE BRUXISM	720.000	
143	ALAT ORTHO LEPASAN DENGAN SCREW	720.000	
144	MAHKOTA PORCELAIN PER GIGI	720.000	
145	MAHKOTA INCERAM PER GIGI	1.140.000	
146	SPLINTING DENGAN ARCH BAR/RAHANG	1.560.000	
147	ALFEOKTOMI PER REGIO	600.000	
148	APEKS RESEKSI	160.000	
149	FRENEKTOMI	360.000	
150	UPERCOLEKTOMI	300.000	
151	EKTIRPASI MUCOCELE	300.000	
152	GINGGIVEKTOMI GINGIVOPLASTY PER REGIO	420.000	
153	INCISI DAN BIOPSI	300.000	
154	INCISI EKSTRA ORAL	300.000	
155	KISTA GRANULOMA	420.000	
156	ODONTECTOMY	650.000	
157	MARSUPIALISASI RANULA DENGAN	960.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
	LOKAL ANESTESI		
158	ODONTECTOMY DENGAN LOKAL ANESTESI	650.000	
159	PEMASANGAN IMPLANT PER ELEMEN GIGI	4.620.000	
160	REPOSISI MANDIBULA	540.000	
161	REPOSISI FIXASI DENGAN ARCHBARBAR PER RAHANG	780.000	
162	SPLINTING/RAHANG	540.000	
163	SLPINTING/ELEMEN	180.000	
164	PASANG BAND BARU	300.000	
165	PASANG BRACKET BARU	540.000	
166	ARCWIRE	540.000	
167	FISTULECTOMY	650.000	
168	PENUTUPAN OROANTAL FISTULA	650.000	
	I.2.2. KLINIK ANAK		
1	SITOSTATIKA INTRATEKAL	25.000	
2	SUNTIK DESENSITISASI	50.000	
3	SUNTIK IMUNISASI BCG (PPI)	25.000	
4	SUNTIK IMUNISASI CAMPAK (PPI)	25.000	
5	SUNTIK IMUNISASI HEPATITIS/DPT (PPI)	25.000	
6	SUNTIK IMUNISASI NON PPI	25.000	
7	IMUNISASI POLIO (PPI)	25.000	
8	TEST ALLERGI	50.000	
9	KONSELING GIZI	50.000	
10	KONSELING TUMBUH KEMBANG	50.000	
11	KONSULTASI TK ANAK USIA < 3 BLN	50.000	
12	KONSULTASI TK ANAK USIA > 3 BLN : GIZI	50.000	
13	KONSULTASI TK ANAK USIA > 3 BLN : GIZI & TK	65.000	
14	KONSULTASI TK ANAK USIA > 3 BLN : TK	50.000	
15	MENILAI STATUS GIZI DENGAN GROWTH CHART/GDC	50.000	
16	PENILAIAN DDST	50.000	
17	PENILAIAN MILESTONE	50.000	
18	MANTOUX TEST ANAK	85.000	
19	NEBULIZER ANAK	50.000	
20	PEAK FLOWMETER ANAK	25.000	
21	UJI FAAL PARU ANAK	95.000	
22	MDI DENGAN SPACER	35.000	
23	KONSULTASI PARU ANAK	30.000	
24	KONSELING NEBULISASI	50.000	
25	TES BRONKODILATOR + PROVOKASI BRONKUS (UJI FAAL PARU)	231.000	
26	KONSELING PEMBERIAN OBAT INHALER/INTRANASAL	50.000	
27	EKSPERTISE ELEKTROKARDIOGRAFI	50.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
28	PEMASANGAN PIPA NASO/OROGASTRIK	50.000	
29	TRANSFUSE GANTI	500.000	
30	PUNGSI LUMBAL	245.000	
31	INTRATEKAL	400.000	
32	PUNGSI ASITES	400.000	
33	INTUBASI	200.000	
34	PUNGSI PLEURA	400.000	
35	THORAKOSTOMI DENGAN JARUM	400.000	
36	PEMASANGAN KATETER VENA PERIFER	25.000	
37	PEMASANGAN KATETER VENA SENTRAL	550.000	
38	PEMASANGAN KATETER VENA UMBILICAL (VENASEKSI)	550.000	
39	ASPIRASI SUMSUM TULANG	400.000	
40	INFUSE INTRAOSSEUS	400.000	
41	PENILAIAN PERTUMBUHAN	50.000	
42	PENILAIAN PERKEMBANGAN	50.000	
43	KONSULTASI LAKTASI	70.000	
44	KONSELING RELAKTASI	70.000	
45	FRENOTOMI/INSISI INTRA ORAL	165.000	
46	KONSELING PERAWATAN METODE KANGGURU	70.000	
47	BILAS LAMBUNG	200.000	
48	<i>COUNTERSHOCK</i> JANTUNG	200.000	
49	PERITONEAL DIALISA	500.000	
50	PEMASANGAN KATETER URIN	80.000	
51	ASPIRASI SUPRAPUBIC	165.000	
52	PENILAIAN <i>TARGET HEIGHT/MID PARENTAL HEIGHT</i>	50.000	
53	PENILAIAN STATUS KEMATANGAN SEKSUAL ANAK	50.000	
54	PEMBERIAN OBAT PERRECTAL	25.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
55	BILAS USUS	200.000	
56	NEKROTOMI SKINTAG	165.000	
	I.2.3. KLINIK BEDAH		
1	ANGKAT ARC BAR	100.000	
2	ANGKAT JAHITAN BIASA	30.000	
3	INSISI ABSES	185.000	
4	MELEPAS WSD	100.000	
5	MEMASANG DRAIN SUBKUTAN	100.000	
6	PROKTOSKOPI	72.000	
7	RAWAT LUKA OPERASI	36.000	
8	RECTAL TOUCH	36.000	
9	SUNTIK HEMORRHOID	300.000	
10	SUNTIK VARICES 1 SISI	300.000	
11	ANGKAT JAHITAN HALUS	60.000	
12	RAWAT LUKA BAKAR <30 %	156.000	
13	RAWAT LUKA BAKAR >30%	342.000	
14	SUNTIK KORTIKOSTEROID INTRA KELOID	100.000	
15	DILATASI PHIMOSIS	190.000	
16	DILATASI URETRA	342.000	
17	LUBRIKASI POSTERIOR	100.000	
18	MELEPAS DRAIN	100.000	
19	MEMASANG KATETER DENGAN SPANNER	390.000	
20	MENGAMBIL BATU URETRA ANTERIOR	663.000	
21	MELEPAS GIPS	252.000	
22	MELEPAS WIRE	252.000	
23	MEMASANG RANSEL VERBAND	100.000	
25	MEMASANG SLING/BANDAGE	100.000	
26	REPOSISI LOKAL	390.000	
27	SUNTIK KORTIKOSTEROID INTRA ARTIKULER	100.000	
28	ANUSCOPY	180.000	
29	LEPAS KATETER	36.000	
30	EKSTIRPASI KUKU/ROSER PLASTY	270.000	
31	EKSTIRPASI ATHEROME/ LIPOMA/GANGLION	190.000	
32	EKSTIRPASI ATHEROME/ LIPOMA/GANGLION > 2	245.000	
33	PUNKSI BULI-BULI	180.000	
34	GANTI VERBAND	30.000	
35	NECROTOMI JARINGAN/LUKA KECIL	90.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
36	NECROTOMI JARINGAN/LUKA SEDANG	120.000	
37	NECROTOMI JARINGAN/LUKA BESAR	162.000	
38	PASANG ELASTIC VERBAND	54.000	
39	PASANG KATETER	25.000	
40	PEMASANGAN RANSEL VERBAND	78.000	
41	PUNKSI HEMATOME	90.000	
42	SIRKUMSISI ANAK (BIUS LOKAL)	360.000	
43	SIRKUMSISI ANAK (BIUS UMUM)	1.500.000	
44	SIRKUMSISI DEWASA (BIUS LOKAL)	540.000	
45	SIRKUMSISI DEWASA (BIUS UMUM)	2.220.000	
46	SUNTIKAN KEMOTERAPI (TANPA OBAT)	63.000	
47	EKSPLORASI CORPUS ALINEUM	342.000	
48	KATETERISASI	132.000	
49	BIOPSI	190.000	
50	EKSISI CLAVUS	190.000	
51	EKSISI KELOID < 5 CM	190.000	
52	GRANULA PYOGENIKUM	190.000	
53	PASANG GIPS BELOW KNEE-FRAKTUR	300.000	
54	PASANG GIPS BELOW KNEE NON-FRAKTUR	240.000	
55	PASANG GIPS ABOVE KNEE-FRAKTUR	324.000	
56	PASANG GIPS ABOVE KNEE NON-FRAKTUR	312.000	
57	PASANG GIPS HANGING CAST-FRAKTUR	312.000	
58	PASANG GIPS HANGING CAST NON-FRAKTUR	264.000	
50	PASANG GIPS BELOW ELBOW FRAKTUR	240.000	
60	PASANG GIPS ELBOW NON FRAKTUR	180.000	
61	PASANG GIPS ABOVE ELBOW FRAKTUR	264.000	
62	PASANG GIPS ABOVE ELBOW NON FRAKTUR	240.000	
63	PASANG GIPS HANGING CAST FRAKTUR	240.000	
64	PASANG GIPS HANGING CAST NON FRAKTUR	192.000	
65	PASANG GIPS JARI FRAKTUR	192.000	
66	PASANG GIPS JARI NON FRAKTUR	132.000	
67	PEMAKAIAN CAUTER UNTUK SIRKUMSISI	60.000	
68	ANGKAT K WIRE DENGAN HECTING SULIT 1	60.000	
69	ANGKAT K WIRE DENGAN HECTING SULIT 2	120.000	
70	ANGKAT K WIRE DENGAN HECTING SULIT 3	240.000	
71	BEDAH BEKU	250.000	
72	BEDAH FLAP	250.000	
73	EKSISI KELOID > 5 CM	245.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
74	EKSTIRPASI FIBROMA	360.000	
75	ENUKLEASI KISTA D 42	360.000	
76	REPOSISI SULIT 1	60.000	
77	REPOSISI SULIT 2	120.000	
78	REPOSISI SULIT 3	240.000	
79	BUKA CAST SULIT 1	30.000	
80	BUKA CAST SULIT 2	60.000	
81	BUKA CAST SULIT 3	90.000	
82	PEMASANGAN WSD	420.000	
83	INSISI ABSES GLUTEA/MAMMAE (BESAR)	245.000	
84	REPAIR/ HER HECTING SULIT 1	36.000	
85	REPAIR/ HER HECTING SULIT 2	60.000	
86	REPAIR/ HER HECTING SULIT 3	120.000	
87	REKONTRUKSI	360.000	
88	DEBRIDEMENT SULIT 1	30.000	
89	DEBRIDEMENT SULIT 2	60.000	
90	DEBRIDEMENT SULIT 3	90.000	
91	BUSINASI ANUS	120.000	
92	EKSPLORASI CORPUS ALINEUM	360.000	
93	EKSISI BIOPSI	525.000	
94	EKSTRAKSI KALIUM OXALAT	75.000	
95	FNA	75.000	
96	IPPB	75.000	
97	BUSINASI	75.000	
98	WATER DRINKING TEST	75.000	
	I.2.4. KLINIK KEBIDANAN		
1	SUNTIK KB 3 (TIGA) BULAN	30.000	
2	MEMASANG IUD OLEH DOKTER	132.000	
3	EKSTRAKSI IUD DENGAN ATAU TANPA NARKOSE	100.000	
4	MEMASANG SUSUK/IMPLANT OLEH DOKTER	100.000	
5	BIOPSI CERVIX	54.000	
6	EKSTIRPASI POLIP CERVIX	330.000	
7	INSISI ABSES BARTOLIN	183.000	
8	INSPEKULO	42.000	
9	LEPAS LAMINARIA	90.000	
10	MEMASANG PESARIUM (NP)	60.000	
11	EPISIOTOMY + JAHIT PERINEUM	90.000	
12	JAHIT PORSIO	210.000	
13	NST	102.000	
14	PUNKSI KAVUM DOUGLASI	162.000	
15	VT / KALI	24.000	
16	ABORTUS SPONTAN	300.000	
17	EKTIRPASI GEBORN MYOMA	420.000	
18	INSISI HEMATOKOLPOS+JAHIT	420.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
19	JAHIT PERINEUM	66.000	
20	PASANG DAN LEPAS LAMINARIA	330.000	
21	EKSTIRPASI TUMOR LABIA	390.000	
22	JAHIT LUKA STRADLE INJURY	510.000	
23	KB SUNTIK 1 BULAN	30.000	
24	MEMASANG IUD DENGAN PENYULIT OLEH DOKTER	336.000	
25	MEMASANG IUD OLEH BIDAN	66.000	
26	PASANG/EKSTRAKSI IMPLANT DENGAN ANESTESI LOKAL	145.000	
27	EKSTRAKSI SUSUK/IMPLANT OLEH DOKTER	100.000	
28	MEMASANG SUSUK/IMPLANT OLEH BIDAN	78.000	
29	EKSTRAKSI SUSUK/IMPLANT OLEH BIDAN	90.000	
30	CARDIOTOCOGRAFI (CTG)	50.000	
31	PAPSMEAR	95.000	
32	PASANG/ANGKAT TAMPONG/RING	75.000	
33	PERIKSA PANGGUL	78.000	
34	PASANG LAMINARIA	228.000	
35	USG TANPA PRINT OUT	40.000	
36	USG DENGAN PRINT OUT	100.000	
37	TINDIK BAYI (WANITA) OLEH BIDAN	30.000	
38	KHITAN BAYI (WANITA) OLEH BIDAN	30.000	
39	SUNTIK TETANUS TOXOID	30.000	
40	INDUKSI MISOPROSTOL (CYTOTEC/GASTRUL) PER VAGINAM	30.000	
41	GANTI VERBAN	24.000	
42	PERAWATAN FISTULA VAGINA	120.000	
43	AFF HECTING	30.000	
44	SWAB SERVIKS (DILUAR LABORATORIUM)	60.000	
45	AMNIOSENTESIS BLIND	120.000	
46	AMNIOSENTESIS GUIDING USG	144.000	
47	PASANG FOLLEY KATETER INDUKSI PEMATANGAN SERVIKS	144.000	
48	TERAPI KONDILOMA (DILUAR PA)	120.000	
49	CAUTER KONDILOMA RINGAN	60.000	
50	CAUTER KONDILOMA SEDANG	120.000	
51	CAUTER KONDILOMA BESAR	228.000	
52	HECTING PERINEUM	228.000	
53	HECTING VAGINA	228.000	
54	REHECTING PERINEUM	300.000	
55	REHECTING VAGINA	300.000	
56	HECTING PORTIO	282.000	
57	VULVA HYGIENE	42.000	
58	HIDROTUBASI	190.000	
59	SWAB VAGINA	50.000	
	I.2.5. KLINIK PENYAKIT DALAM		

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
1	ASPIRASI SUMSUM TULANG	400.000	
2	ATROPINISASI	180.000	
3	PUNGSU HATI	400.000	
4	HEMODIALISA EMERGENCY	1.000.000	
5	HEMODIALISA NON EMERGENCY	700.000	
6	KHEMOTERAPI / SITOSTATIKA	375.000	
7	PENANGANAN KOMA BERAT (KHONK/HEPATIKUM/UREMIKUM /KAD/KLA/)	420.000	
8	PENANGANAN KOMA RINGAN (HIPOGLIKEMI)	360.000	
9	PENGELOLAAN HEMATEMESIS/MELENA	360.000	
10	PUNKSI ASCITES DLL	360.000	
11	REGULASI CEPAT HIPERGLIKEMIK/HIPOGLIKEMIK	183.000	
12	ASPIRASI TIROID	300.000	
13	BIOPSI TIROID	595.000	
14	CAPD KONTROL + KONSULTASI	205.000	
15	EGD + BIOPSI (GASTER / KOLON)	3.470.000	
16	EGD + LIGASI	2.705.000	
17	ENDOSKOPI (EGD)	1.425.000	
18	HD DILUAR RUANG HD (IGD, ICU)	1.350.000	
19	HD NON RE-USED	1.000.000	
20	HD RE-USED	550.000	
21	INJEKSI INTRA-ARTIKULAR	475.000	
22	PENYUNTIKAN SD > 3 TEMPAT	95.000	
23	PENYUNTIKAN SD 3 TEMPAT	70.000	
24	KOLONOSKOPI	1.425.000	
25	PASANG CDL PRO HD	1.320.000	
26	PERAWATAN KAKI DM BERAT	495.000	
27	PERAWATAN KAKI DM RINGAN	170.000	
28	PERAWATAN KAKI DM SEDANG	350.000	
29	PTBD	2.200.000	
30	SURAT KETERANGAN SEHAT	110.000	
31	USG HEPATOLOGI / RENAL	225.000	
	I.2.6. KLINIK MATA		
1	EKSTIRPASI BENDA ASING CORNEA	96.000	
2	EPILASI RINGAN	36.000	
3	EPILASI SEDANG	54.000	
4	EPILASI BERAT	78.000	
5	FLUORESCEIN TEST	18.000	
6	INCISI ABCESS PALBEBRA	180.000	
7	INCISI CHALAZION	240.000	
8	INCISI HORDEOLUM	240.000	
9	IRIGASI / SPOELING TRAUMA KIMIA MATA	110.000	
10	KIR MATA PENCARI KERJA	36.000	
11	KIR MATA SISWA/MAHASISWA	36.000	
12	PEMERIKSAAN VISUS	39.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
13	PH METER	18.000	
14	AFF HECTING MATA	60.000	
15	LITHIASIS RINGAN	102.000	
16	LITHIASIS SEDANG	144.000	
17	LITHIASIS BERAT	174.000	
18	AUOTREF	24.000	
19	ENTROPION - ECTROPION REPAIR	600.000	
20	PATCHING (PERBAN TEKAN)	24.000	
21	STREAK RETINOSCOPY ODS	36.000	
22	INDIRECT OPHTALMOSCOPY	54.000	
23	REFRAKSI	24.000	
24	PEMASANGAN SOFT LENS TERAPEUTIKA	18.000	
25	ANEL TEST OD/OS	110.000	
26	SCHIMER TEST	18.000	
27	SUNTIK SUBKONJUGTIVA	36.000	
28	TMG	18.000	
29	EKTIRPASI SIMBLEPARON	210.000	
30	EKTROPION	210.000	
31	ANEL (SPOELING DACRYOLIST)	42.000	
32	BIOPSI ADNEKSA	102.000	
33	PROBING DUCTUS NASOLACRIMALIS	60.000	
34	TONOMETRI OD/OS	36.000	
35	RETINOSKOPI	30.000	
36	TUMOR JINAK KELOPAK/CONJUNCTIVA	900.000	
37	HECTING KELOPAK	102.000	
38	PEMERIKSAAN BUTA WARNA	30.000	
39	FUNDUSKOPI	42.000	
40	FUNDUSKOPI INDIRECT	60.000	
41	PERIMETRI	66.000	
42	BUT TES	24.000	
43	SLIT LAMP	18.000	
44	EKSTIRPASI BENDA ASING CONJUNCTIVA	84.000	
45	PTERIGIUM (DENGAN CLG)	600.000	
46	PTERIGIUM (BARE SCLERA)	480.000	
47	ASSESMENT KAMPIMETRI	110.000	
48	ASSESMENT KELAIN PUPIL	110.000	
49	ASSESMENT LOW VISION	110.000	
50	ASSESMENT PERGERAKAN BOLA MATA	110.000	
51	ERG	200.000	
52	FFA (FOTO FLUORESCENSE ANGIOGRAPHY)	200.000	
53	FITTING LENSA KONTAK	72.500	
54	GONIOSCOPY	72.500	
55	HESS SCREEN	100.000	
56	FOLLOW UP LENSA KONTAK	150.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
57	PHOTO DINAMIC THERAPY (PDT)	1.000.000	
58	RETINAL CAMERA	250.000	
59	SONDAGE CANALICULI LACRIMALIS	115.000	
60	SRAPPING CORNEA	100.000	
61	SYNOPTHOPORE TEST	150.000	
62	USG MATA	190.000	
63	VEP	200.000	
64	WFDT (WORTH FOUR DOT TEST)	100.000	
	I.2.7. KLINIK THT		
1	PEMERIKSAAN THT LENGKAP	50.000	
2	ANGKAT CORPUS ALINEUM TELINGA	100.000	
3	ANGKAT CORPUS ALINEUM HIDUNG	110.000	
4	EKSTRAKSI CHOLESTEATOM	150.000	
5	EKSTRAKSI CERUMEN OBTURANS	150.000	
6	IRIGASI TELINGA	50.000	
7	KAUSTIK HIDUNG DAN TENGGOROKAN	60.000	
8	LARINGOSKOPI INDIREKTA	40.000	
9	PARASINTESIS	130.000	
10	MELEPAS TAMPON THT	50.000	
11	TAMPON HIDUNG BELAKANG	130.000	
12	INSISI FURUNKEL	100.000	
13	CAUSTIK PERDARAHAN ANTERIOR	50.000	
14	EKSTRAKSI SERUMEN	50.000	
15	INCISI ABSES TELINGA	120.000	
16	INCISI ABSES HIDUNG	120.000	
17	INCISI ABSES PERITONSIL	150.000	
18	RHINOSKOPI POSTERIOR	40.000	
19	EKSTRAKSI JARINGAN GRANULASI TELINGA	190.000	
20	OPERASI KECIL TUMOR TELINGA DENGAN ANESTESI LOKAL	200.000	
21	BILAS SINUS	130.000	
22	TOILET HIDUNG	50.000	
23	AUDIOMETRI	70.000	
24	GANTI VERBAND THT	40.000	
25	INCISI MASTOID	150.000	
26	ANGKAT CORPUS ALINEUM TENGGOROKAN	120.000	
27	KAUSTIK KONKHA UNILATERAL	85.000	
28	KAUSTIK KONKHA BILATERAL	100.000	
29	KAUSTIK TELINGA UNILATERAL	85.000	
30	KAUSTIK TELINGA BILATERAL	100.000	
31	AFF HECTING THT	50.000	
32	SPOOLING SERUMEN	50.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
33	NASOENDOSKOPI	100.000	
34	ENDOSCOPY TELINGA	70.000	
35	OAE	125.000	
36	BERA / ABR	350.000	
37	ASPIRASI HEMATOMA SEPTUM	120.000	
38	ASSR	250.000	
39	AUDIOMETRI TES GLISEROL	150.000	
40	BIOPSI HIPOFARING	250.000	
41	BIOPSI INSISIONAL TUMOR LEHER	240.000	
42	BIOPSI MASSA HIDUNG	200.000	
43	BIOPSI MASSA TELINGA	150.000	
44	BIOPSI NASOFARING	250.000	
45	BIOPSI TUMOR ORAL CAVITY/ OROFARING	250.000	
46	BOA + FFT	125.000	
47	CANALITH REPOSITIONING THERAPY	150.000	
48	DEKANULASI	200.000	
49	EKSTRAKSI BENDA ASING DENGAN LARINGOSKOPI FLEKSIBEL	310.000	
50	EKSTRAKSI SERUMEN DENGAN PENYULIT	100.000	
51	EVALUASI FUNGSI NERVUS FASIALIS	150.000	
52	FEES	420.000	
53	GANTI DAN CUCI KANUL	150.000	
54	HEMATOMA AURIKULA	320.000	
55	INSISI ABSES SUBMANDIBULA	300.000	
56	LARINGOSKOPI SERAT LENTUR	150.000	
57	OTOMIKROSKOPI	70.000	
58	PAPER PATCH MEMBRAN TIMPANI	230.000	
59	REPOSISI TRAUMA HIDUNG SEDERHANA	130.000	
60	PASANG NGT DENGAN GUIDING	340.000	
61	PASANG TAMPON ANTERIOR (LIDOCAIN+ADRENALIN)	50.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
62	PEMASANGAN PIPA VENTILASI	300.000	
63	PEMERIKSAAN KESEIMBANGAN DIX-HALLPIKE	150.000	
64	PEMERIKSAAN KESEIMBANGAN SEDERHANA	100.000	
65	PENATALAKSANAAN EPISTAKSIS ANTERIOR	120.000	
66	POLIPEKTOMI DENGAN ANESTESI LOKAL	160.000	
67	PSEUDOKISTA TELINGA	330.000	
68	RELEASE SINEKIA	130.000	
69	SINUSKOPI	100.000	
70	SPEECH AUDIOMETRI	150.000	
71	TAMPON TELINGA	100.000	
72	TIMPANOMETRI	100.000	
73	TOILET HIDUNG PASCA OPERASI	135.000	
74	RADIOFREKUENSI KONKA	250.000	
75	LOBULOPLASTY 1 TELINGA	125.000	
76	LOBULOPLASTY 2 TELINGA	375.000	
	I.2.8. KLINIK PARU		
1	BIOPSI PLEURA	616.000	
2	BRONKOSKOPI (FLEKSIBEL)	783.000	
3	FAAL PARU I	270.000	
4	FAAL PARU II	138.000	
5	FLUOROSKOPI	420.000	
6	FNAB PARU	420.000	
7	MANTOUX TEST DEWASA	114.000	
8	MEMASANG CHEST TUBE	780.000	
9	ASPIRASI PNEUMOTHORAX	380.000	
10	PEAKFLOWMETER	100.000	
11	PLEURODESIS	780.000	
12	PUNKSI PERCOBAAN PLEURA	78.000	
13	PUNKSI THORAK/PLEURA	380.000	
14	RESUSITASI PARU	190.000	
15	SUNTIK AMINOPILLIN PADA ASTMA AKUT	60.000	
16	TORAKOSKOPI	780.000	
17	6 MINUTE WALK TEST	190.000	
18	TORAKOSENTESIS / PUNGSI PLEURA DENGAN MINI WSD	513.000	
19	TORAKOSENTESIS / PUNGSI PLEURA DENGAN PIG TAIL	513.000	
20	TORAKOSENTESIS / PUNGSI PLEURA	513.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
	DENGAN SELDINGER		
21	WOUND TOILET CHEST TUBE	50.000	
22	UJI ALERGI	50.000	
23	UJI KORTIKOSTEROID	50.000	
24	UJI NOX	50.000	
25	TERAPI INHALASI DENGAN NEBULIZER	50.000	
26	TERAPI INHALASI DENGAN MDI. DPI	50.000	
	I.2.9. KLINIK KULIT		
1	APLIKASI TCA LUAS	78.000	
2	APLIKASI TCA RINGAN	36.000	
3	APLIKASI TCA SEDANG	48.000	
4	EKSTRAKSI KOMEDO LUAS	96.000	
5	EKSTRAKSI KOMEDO RINGAN	54.000	
6	EKSTRAKSI KOMEDO SEDANG	84.000	
7	ELEKTROKAUTER LUAS	150.000	
8	ELEKTROKAUTER RINGAN	66.000	
9	ELEKTROKAUTER SEDANG	90.000	
10	PENYEMPROTAN KHLORETIK	60.000	
11	RADIOTOM BERAT	162.000	
12	RADIOTOM RINGAN	36.000	
13	RADIOTOM SEDANG	60.000	
14	RAWAT LUKA (SMF KULIT)	30.000	
15	SUNTIK KELOID TANPA OBAT	36.000	
16	SUNTIK KELOID DENGAN OBAT	54.000	
17	FACIAL	60.000	
18	PEELING GLIC.ACID 20%	90.000	
19	PEELING GLIC.ACID 35%	102.000	
20	PEELING GLIC.ACID 50%	126.000	
21	ELEKTROKOAGULASI KECIL	60.000	
22	ELEKTROKOAGULASI SEDANG	90.000	
23	EKTIRPASI TUMOR KECIL	144.000	
24	EKSTIRPASI TUMOR SEDANG	198.000	
25	EKSISI PARSIAL KELOID KECIL	60.000	
26	EKSISI PARSIAL KELOID SEDANG/BESAR	228.000	
27	INJEKSI TRIAMSIKOLON ASETONID KECIL	36.000	
28	INJEKSI TRIAMSIKOLON ASETONID SEDANG	60.000	
29	EKSOKOHELESI MOLUSKA KECIL	36.000	
30	EKSOKOHELESI MOLUSKA SEDANG	48.000	
31	APLIKASI PODOFILIN KECIL	60.000	
32	APLIKASI PODOFILIN SEDANG	120.000	
33	BIOPSI JARINGAN KULIT	180.000	
34	SUNTIKAN KENACORT ACNE KELOID	36.000	
35	INJEKSI ACNE 1 S/D 5	36.000	
36	INJEKSI ACNE 6 S/D 10	60.000	
37	INJEKSI ACNE >10	90.000	
38	EKSISI TUMOR WAJAH	300.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
39	ASPIRASI KISTA	60.000	
40	INSISI ABSES	50.000	
41	EKSTIRPASI KISTA	190.000	
42	TEST ALERGI	50.000	
43	INJEKSI TRIAMSIKOLON ASETONID BESAR	50.000	
44	KAUSTIK	225.000	
45	KERATOSIS SEBOROIKA	225.000	
46	SYRINGOMA	250.000	
47	NEVUS, VERUKA > 5 CM	150.000	
48	DERMABRASI	160.000	
49	NEURO FIBROMA	160.000	
50	TANDUR KULIT	160.000	
51	TREPANASI	160.000	
	I.2.10. KLINIK JIWA		
1	BAKAT DAN MINAT TEST	162.000	
2	BIMBINGAN TPA	396.000	
3	KONSELING/PSIKOTERAPI	150.000	
4	MMPI (KEPRIBADIAN)	150.000	
5	PEMERIKSAAN KESEHATAN JIWA	150.000	
6	TEST KECERDASAN	150.000	
7	TEST PERSONALITY LENGKAP	396.000	
8	PEMERIKSAAN GAWAT DARURAT PSIKIATRI (IGD)	30.000	
9	TES MINAT BAKAT	250.000	
10	TEST KECERDASAN	100.000	
11	TEST POTENSI AKADEMIK	300.000	
12	TEST KESEHATAN MENTAL INDONESIA DEWASA / TKMI-D	450.000	
13	TEST KESEHATAN MENTAL INDONESIA ANAK/TKMI-A	450.000	
14	PEMERIKSAAN MMPI-2	450.000	
15	PEMERIKSAAN MMPI-A	450.000	
16	PEMERIKSAAN MMSE	100.000	
17	PEMERIKSAAN MDRAS	66.000	
18	PEMERIKSAAN YMRS	66.000	
19	PEMERIKSAAN PANNS	66.000	
20	PEMERIKSAAN PANNS-EC	66.000	
21	PSIKOGRAM	450.000	
22	TES NEUROKOGNITIF/NCT	450.000	
23	PEMERIKSAAN PSIKOMETRI LAINNYA	66.000	
24	KONSELING	66.000	
25	PSIKOTERAPI SUPORTIF	66.000	
26	PSIKOTERAPI DINAMIK JANGKA PENDEK	250.000	
27	PSIKOTERAPI DINAMIK JANGKA PANJANG	250.000	
28	EDUKASI KELUARGA/CARE GIVER	33.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
29	PSIKOANALISIS	250.000	
30	PSIKOTERAPI KOGNITIF PERILAKU	250.000	
31	TERAPI PERILAKU	250.000	
32	TERAPI KELUARGA	250.000	
33	TERAPI KELOMPOK	250.000	
34	TERAPI MARITAL	250.000	
35	TERAPI BERMAIN	250.000	
36	LOGOTERAPI	250.000	
37	TERAPI GESTALT	250.000	
38	MOTIVATIONAL ENHANCEMENT THERAPY	250.000	
39	ANALISIS TRANSAKSIONAL	250.000	
40	TERAPI AKTIFITAS KELOMPOK	66.000	
41	INTERVENSI KRISIS	66.000	
42	TEKNIK DEESKALASI	66.000	
43	TERAPI RELAKSASI	66.000	
44	HIPNOSIS KLINIS DANGKAL	250.000	
45	HIPNOSIS KLINIS SEDANG	675.000	
46	HIPNOSIS KLINIS DALAM	675.000	
47	VOLUNTARY COUNSELLING AND TESTING (VCT) HIV	250.000	
48	TERAPI SUBSTITUSI METADON	30.000	
49	TERAPI KEJANG LISTRIK / ECT MANUAL	160.000	
50	TERAPI KEJANG LISTRIK / ECT BERMONITOR	550.000	
51	SURAT KETERANGAN KESEHATAN JIWA (SKKJ) ADMINISTRATIF	250.000	
52	SKKJ LAIK KERJA / FIT TO DUTY / FIT TO WORK (3-4 KALI PEMERIKSAAN)	250.000	
53	SKKJ LAIK STUDY / FIT TO STUDY (3-4 KALI PEMERIKSAAN)	250.000	
54	VISUM ET REPERTUM PSYCHIATRICUM (3-4 KALI PEMERIKSAAN)	250.000	
55	SKKJ ADOPSI (2-3 KALI PEMERIKSAAN)	250.000	
56	SKKJ PARENTING CAPACITY (3-4 KALI PEMERIKSAAN)	250.000	
57	SKKJ PENGAMPUAN (3-4 KALI PEMERIKSAAN)	250.000	
58	SKKJ PERJANJIAN/ PERIKATAN (2-3 KALI PEMERIKSAAN)	250.000	
59	SKKJ WARISAN (3-4 KALI PEMERIKSAAN)	250.000	
60	SKKJ BIASA	250.000	
61	SKKJ TINDAKAN MEDIK (2-3 KALI PEMERIKSAAN)	250.000	
62	SKKJ DONOR (2-3 KALI PEMERIKSAAN)	250.000	
63	SURAT KETERANGAN BEBAS NARKOTIKA/ NAPZA	250.000	
64	SURAT KETERANGAN AHLI LAIK	250.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
	SIDANG (FITNESS TO STAND TRIAL) (3-4 KALI PEMERIKSAAN)		
65	SURAT KETERANGAN AHLI LAIK PEMERIKSAAN (3-4 KALI PEMERIKSAAN)	250.000	
66	PEMBUATAN BERITA ACARA PEMERIKSAAN (BAP)	250.000	
67	PEMANGGILAN SAKSI AHLI	150.000	/sidang
68	INJEKSI OBAT JANGKA PANJANG (LONG TERM)	50.000	
69	INJEKSI OBAT JANGKA PENDEK (SHORT TERM)	10.000	
	I.2.11. KLINIK JANTUNG		
1	MELEPAS PACU JANTUNG TEMPORER	126.000	
2	MELEPAS PIQTAIL KATETER	126.000	
3	MELEPAS SHEATH KATETER POST DCA / PTCA	126.000	
4	MELEPAS SWAN GANZ KATETER	126.000	
5	PEMBERIAN TROMBOLITIK	414.000	
6	RESUSITASI JANTUNG (DEWASA / ANAK)	234.000	
	I.2.12. KLINIK SYARAF		
1	MMSE/TEST FUNGSI KOGNITIF	174.000	
2	EEG PORTABLE (NEUROLOGI DAN PSIKIATRI)	150.000	
3	LONG TERM MONITORING EEG	300.000	
4	NCV	140.000	
5	EMG	140.000	
6	NCV + EMG	210.000	
7	EVOKED POTENTIAL	140.000	
8	PSG	300.000	
9	IOM	410.000	
10	STMS (DIAGNOSTIK)	140.000	
11	RTMS (TERAPEUTIK)	210.000	
12	PEMERIKSAAN MMSE	10.000	
13	PEMERIKSAAN MOCA-INA	20.000	
14	PEMERIKSAAN DIGIT SPAM, ALTERNATE ATTENTION	20.000	
15	PEMERIKSAAN TOKEN TEST	25.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
16	PEMERIKSAAN TADIR	25.000	
17	PEMERIKSAAN BNT	25.000	
18	PEMERIKSAAN MEMORI CERAD	25.000	
19	PEMERIKSAAN RESTRICTED REMINDING TEST	10.000	
20	PEMERIKSAAN CDT	15.000	
21	PEMERIKSAAN FUNGSI VISUOSPATIAL	15.000	
22	PEMERIKSAAN HAMILTON'S DEPRESSION SCORE	15.000	
23	PEMERIKSAAN FAQ	15.000	
24	FUNGSI LUHUR - PAKET DIAGNOSTIK	150.000	
25	INJEKSI LOKAL	60.000	
26	INJEKSI EKSTRA ARTIKULER	100.000	
27	INJEKSI INTRA ARTIKULER	150.000	
28	PEMERIKSAAN KONTROL POSTURAL	25.000	
29	PEMERIKSAAN GAIT	25.000	
30	PEMERIKSAAN BALANS	25.000	
31	PEMERIKSAAN ARM & HAND FUNCTION	25.000	
32	PEMERIKSAAN BARTHEL INDEX	10.000	
33	PEMERIKSAAN RANKIN SCALE	10.000	
34	PEMERIKSAAN ORPINGTON SCALE	10.000	
35	PEMERIKSAAN FUNGSI MENELAN	25.000	
36	PEMERIKSAAN FUNGSI KOGNITIF	25.000	
37	PAKET PEMERIKSAAN NEUROSTORASI DIAGNOSTIK	150.000	
38	NEURORESTORASI MANUVER EPLEY	15.000	
39	NEURORESTORASI MANUVER BRANDT – DAROFF	15.000	
40	NEURORESTORASI MANUVER SEMONT	15.000	
41	NEURORESTORASI MANUVER SIDE LYING	15.000	
42	NEURORESTORASI LOG ROLL	15.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
43	NEURORESTORASI MANUVER BARREL ROLL	15.000	
44	NEURORESTORASI FORCED PROLONGED POSITION	15.000	
45	NEURORESTORASI MANUVER COWTHORNE – COOKSEY	15.000	
46	PAKET NEURORESTORASI VERTIGO	60.000	
47	NEURORESTORASI MANUVER FELDENKREIS	100.000	
48	NEURORESTORASI MANUVER BOBATH	120.000	
49	NEURORESTORASI STIMULASI DYSFAGIA	100.000	
50	NEURORESTORASI STIMULASI KOGNITIF	100.000	
51	PEMERIKSAAN ROMBERG TES	10.000	
52	PEMERIKSAAN TANDEM TES	10.000	
53	PEMERIKSAAN FUKUDA TES	10.000	
54	PEMERIKSAAN HALLPIKE MANUVER	15.000	
55	PEMERIKSAAN HALMAGYI-KURTHOYS	15.000	
56	PEMERIKSAAN TUNING FORK	15.000	
57	PEMERIKSAAN OPTOKINETIK NISTAGMUS (OKN)	15.000	
58	PEMERIKSAAN TES KALORI	25.000	
59	PEMERIKSAAN FRENZEL GLASS	25.000	
60	PEMERIKSAAN NOT - PAKET DIAGNOSTIK	150.000	
61	PEMERIKSAAN TES ISIHARA	10.000	
62	PEMERIKSAAN ANSIES VISUS	15.000	
63	PEMERIKSAAN N.III, N.IV, DAN N.VI, PURSUIT, SAKADIK	15.000	
64	PEMERIKSAAN KAMPIMETRI GOLDMAN	25.000	
65	PEMERIKSAAN FUNDUSKOPI	25.000	
66	PEMERIKSAAN TONOMETRI	15.000	
67	PEMERIKSAAN OTOSKOPI	25.000	
68	PEMERIKSAAN AMSLER GRID	15.000	
69	PEMERIKSAAN BJERRIM TANGEN SCREEN	25.000	
70	PEMERIKSAAN HARTEL TES		

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
		20.000	
71	PEMERIKSAAN PHOTO STRESS TEST	20.000	
72	PEMERIKSAAN WARTENBERG TEST	10.000	
73	PEMERIKSAAN NO - PAKET DIAGNOSTIK	150.000	
74	TCD	150.000	
75	CAROTID DOPLER	145.000	
76	USG PEMBULUH DARAH	150.000	
77	USG SARAF	145.000	
78	LUMBAL PUNKSI	275.000	
79	BLOK EPIDURAL	245.000	
	I.2.13. REHABILITASI MEDIK		
1	ASSESMENT/KONSULTASI	50.000	
2	EXERCISE PASIEN ANAK (1 BULAN 4 KALI)	190.000	
3	EXERCISE PASIEN DEWASA (1 BULAN 4 KALI)	190.000	
4	EXERCISE PASIEN ANAK (1 BULAN 4 KALI)	190.000	
5	EXERCISE PASIEN DEWASA (1 BULAN 4 KALI)	190.000	
6	TERAPI SENSORY INTEGRASI	190.000	
7	ASESSMEN FUNGSI SENSORI	50.000	
8	ASESSMEN KEBUGARAN KARDIORESPIRASI	50.000	
9	ASESSMEN GANGGUAN BAHASA	50.000	
10	ASESSMEN FUNGSI MENELAN	50.000	
11	ASESSMEN FUNGSI BLADDER	50.000	
12	PROSEDUR TAPING	190.000	
13	PROSEDUR DRY NEEDLING	190.000	
14	PROSEDUR SPRAY AND STRETCH	190.000	
15	PROSEDUR INJEKSI BOTOX	190.000	
16	PROSEDUR INJEKSI INTRA ARTIKULAR	228.000	
17	BLADER TRAINING	20.000	
18	EMG BIOFEEDBACK		

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
		36.000	
19	ERGOCYCLE/SEPEDA STATIS	20.000	
20	FARADISASI	15.000	
21	INFRA RED	20.000	
22	LATIHAN STROKE	30.000	
23	LASER DIODA	75.000	
24	LATIHAN CEREBRAL PALSY	25.000	
25	LATIHAN GERAK SENDI, PENGUATAN	20.000	
26	MANUAL MANIPULATION	25.000	
27	MASASE	20.000	
28	NEBULIZER	25.000	
29	OVERHEAD PULLEY	25.000	
30	PARAFIN BATH	15.000	
31	POSTURAL DRAINAGE	20.000	
32	QUADRICEP EXERCISE	20.000	
33	SENAM ASMA	25.000	
34	SENAM BEDAH CAESAR	20.000	
35	SENAM HAMIL / KALI DATANG	20.000	
36	SENAM HAMIL/NIFAS PER BULAN	100.000	
37	SHOTWAVE DIATHERMY	25.000	
38	SHOULDER FINGER	20.000	
39	TERAPI OKUPASI	20.000	
40	MWD	20.000	
41	CS	20.000	
42	QUADRICEP	20.000	
43	TENS/ INTERFERRENFIAL THERAPY	20.000	
44	VS	20.000	
45	TRAKSI		

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
		25.000	
46	SUNTIK	20.000	
47	SPEECH THERAPY/TERAPI WICARA (SEKALI PERIKSA)	35.000	
48	SPEECH THERAPY/TERAPI WICARA (PAKET 1 MINGGU)	165.000	
49	SPEECH THERAPY/TERAPI WICARA (PAKET 1 BULAN)	485.000	
50	LASER HELIUM (INFUS 1 JAM)	200.000	
51	TRAKSI LISTRIK	30.000	
52	ULTRA SOUND DIATHERMY	20.000	
53	UKG/ MICRO WAVE DIATHERMY	20.000	
54	MASASE GENERAL	25.000	
55	EXERCISE RINGAN	30.000	
56	WALKING BAR/ WALKER/ CRUTCH/ TRIPOD	15.000	
57	BREATING, POSTURAL DRAINAGE	15.000	
58	PRE & POST OPERATIF	15.000	
59	EXERCISE BERAT	35.000	
60	ES	24.000	
61	AKTINOTERAPHY	24.000	
62	AKUPUNKTUR	50.000	
63	FISIOTERAPI DENGAN ALAT	48.000	

II. PELAYANAN GAWAT DARURAT

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
	II.1. PEMERIKSAAN DAN KONSULTASI		Per Pemeriksaan / Per Tindakan
1	PEMERIKSAAN DAN KONSULTASI DOKTER UMUM	40.000	
2	PEMERIKSAAN DAN KONSULTASI DOKTER SPESIALIS	75.000	
3	PEMERIKSAAN DAN KONSULTASI DOKTER GIGI	40.000	
4	KONSULTASI DOKTER SPESIALIS VIA TELFON	50.000	
	II.2. ONE DAY CARE (ODC)		
1	One Day Care (ODC)	160.000	
	III.3. TINDAKAN		

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
	III.3.1. TINDAKAN PERAWATAN LUKA		
1	GANTI PERBAN < 15 MENIT	5.000	
2	GANTI PERBAN 15 -30 MENIT	9.000	
3	GANTI PERBAN 30 - 50 MENIT	20.000	
4	ANGKAT JAHITAN 5 - 10 JAHITAN	18.000	
5	ANGKAT JAHITAN >10 JAHITAN	36.000	
6	JAHIT LUKA < 15 CM	60.000	
7	JAHIT LUKA > 15 CM	100.000	
8	CUCI LUKA/DEBRIDEMENT KECIL (< 15 CM)	25.000	
9	CUCI LUKA/DEBRIDEMENT BESAR (> 15 CM)	40.000	
	III.3.2. TINDAKAN OPERASI KECIL		
1	EKSTRAKSI KUKU	100.000	
2	EKSPLORASI LUKA	60.000	
3	CORPUS ALINEUM MATA (BENDA ASING DIMATA)	60.000	
4	EKSISI CLAVUS < 5 CM	40.000	
5	VERUKA, NEVUS, < 5 CM	40.000	
6	EKSTIRPASI KISTA ATEROM/LIPOMA/GANGLION < 5 CM	135.000	
7	INSISI ABSES < 5 CM	60.000	
8	ROSERPLASTY KUKU	225.000	
	III.3.3. PERAWATAN LUKA BAKAR		
1	LUKA BAKAR < 20%	60.000	
2	LUKA BAKAR > 20%	100.000	
	III.3.4. TINDAKAN OBSERVASI/PENGAWASAN KHUSUS (> 1 JAM)		
1	SYOK PERDARAHAN/DEHIDRASI BERAT	50.000	
2	SERANGAN ASMA BRONKHIAL/DECOMP CORDIS	50.000	
3	MCI/CKB	85.000	
	III.3.5. PERAWATAN INTERVENSI		
1	INJEKSI, IM/IV/SC	10.000	
2	PASANG INFUS	20.000	
3	CUCI LAMBUNG	75.000	
4	NGT	35.000	
5	PASANG KATETER FOLEY	25.000	
6	LEPAS INFUS	5.000	
7	SUCTION	30.000	
8	GANTI KATETER	15.000	
9	OKSIGEN :		
	- 1-2 L/MENIT	5.000	
	- 3-4 L/MENIT	8.500	
	- 5-6 L/MENIT	13.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
	- 7-8 L/MENIT	17.000	
	- 9-10 L/MENIT	20.000	
	- MAKSIMUM	55.000	
	III.3.6. PERAWATAN PATAH TULANG		
1	PEMASANGAN RANSEL VERBAND FRAKTUR CLAVICULA	36.000	
2	PERBAIKAN DISLOKASI RAHANG/ ANGOTA BADAN (DENGAN REKOMENDASI DOKTER SPESIALIS)	84.000	
3	AMPUTASI 1 JARI GRADE I	60.000	
4	AMPUTASI 1 JARI GRADE II	84.000	
5	PASANG SPALK DI KAKI	66.000	
6	PASANG SPALK DI TANGAN	100.000	
	III.3.7. LIFE SAVING (PENYELAMATAN NYAWA)		
1	INTUBASI DOKTER UMUM	90.000	
2	INTUBASI DOKTER SPESIALIS	145.000	
3	RESUSITASI JANTUNG PARU (RJP) MAKSIMAL 1/2 JAM	190.000	
4	WSD /SISTOSTOMI/CHEST TUBE DOKTER UMUM	240.000	
5	WSD /SISTOSTOMI/CHEST TUBE DOKTER SPESIALIS	360.000	
6	VENA SECTIE	290.000	
	III.3.8. LAIN - LAIN		
1	NEBULIZER TANPA KIT	36.000	
2	NEBULIZER ULTRASOUND DENGAN KIT	60.000	
3	PUNCTI BLAST	62.000	
4	RUANG TRANSIT IGD	175.000	

III. PELAYANAN RAWAT INAP

NO	URAIAN	TARIF	KET
	III.1. AKOMODASI		
	III.1.1. KELAS ANAK DAN DEWASA		Per hari rawat
1	STANDAR (KL III)	60.000	
2	KELAS INTENSIF (ICU-HCU)	325.000	
3	KELAS INTENSIF (NICU-PICU)	325.000	
4	ASUHAN KEPERAWATAN/KEBIDANAN	5.000	
5	ASUHAN SCREENING GIZI	17.500	
6	ASUHAN KEFARMASIAN	17.500	
	III.1. 2. KAMAR PERINATOLOGI		Per hari rawat
1	LEVEL I A (ROOMING IN)	30.000	
2	LEVEL I B	75.000	
3	LEVEL II	125.000	
	III.2. VISITE / KONSULTASI		Per kunjungan/ per pemeriksaan

NO	URAIAN	TARIF	KET
1	STANDAR (KLS III)		
	- DOKTER SPESIALIS	50.000	
	- AHLI GIZI	25.000	
	- DOKTER UMUM	25.000	
2	INTERMEDIATE (HCU)		
	- DOKTER SPESIALIS	96.000	
	- DOKTER UMUM	30.000	
3	ICU		
	- DOKTER SPESIALIS	96.000	
	- DOKTER UMUM	30.000	
4	RUANG ANAK		
	- DOKTER SPESIALIS	75.000	
	- AHLI GIZI	30.000	
	- DOKTER UMUM	30.000	
5	ISOLASI		
	- DOKTER SPESIALIS	65.000	
	- DOKTER UMUM	30.000	
	III.3. ADMINISTRASI RAWAT INAP		
1	UMUM	5 % dari total biaya Perawatan	
2	PERUSAHAAN/ASURANSI	600.000	Maksimal
	III.4. TINDAKAN		
	III.4. 1. TINDAKAN MEDIS OPERATIF		
1	TINDAKAN MEDIS OPERATIF KELOMPOK I		
	SYARAF		
	PUNKSI CAIRAN OTAK	3.300.000	
	BIOPSI SYARAF KUTANEUS	3.300.000	
	BLOK SYARAF TEPI	3.300.000	
	ANAK		
	HERNIA TANPA KOMPLIKASI	3.300.000	
	HYDROCELE	3.300.000	
	PLASTIK		
	LABIOPLASTY UNILATERAL	3.300.000	
	KELAINAN JARI/EKSTREMITAS (POLIDAKTILI, DAKTILI, CONSTRUCTION HAND) SEDERHANA	3.300.000	
	REPAIR LUKA ROBEK SEDERHANA	3.300.000	
	REPAIR FISTEL URETHRA PASCA URETHROPLASTY	3.300.000	
	TERAPI SCLEROSING	3.300.000	
	UROLOGY		
	CYSTOSTOMY	3.300.000	
	MEATOTOMY	3.300.000	
	CYSTOSCOPY	3.300.000	
	BIOPSI PROSTAT	3.300.000	
	BIOPSI TESTIS	3.300.000	

NO	URAIAN	TARIF	KET
	ORTHOPEDI		
	GANGLION POPLITEA	3.300.000	
	FIKSASI INTERNA SEDERHANA	3.300.000	
	FIKSASI EKSTERNA SEDERHANA	3.300.000	
	DEBRIDEMENT FRAKTUR TERBUKA	3.300.000	
	ANGKAT PEN/SCREW	3.300.000	
	GIGI DAN MULUT		
	ODONTECTOMY LEBIH DARI 2 ELEMEN	3.300.000	
	MARSUPILIASI RANULA	3.300.000	
	SYQUESTRACTOMY	3.300.000	
	EXCHOCILIASI	3.300.000	
	ENUCLEATIE KISTA	3.300.000	
	RESHAPING UNTUK TORUS/TUMOR TULANG	3.300.000	
	DIGESTIVE		
	SECTIO ALTA	3.000.000	
	COLOSTOMY	3.000.000	
	PENUTUPAN ENTEROSTOMY	3.000.000	
	UMUM		
	BIOPSI INSISI PAYUDARA	1.900.000	
	INSISI ABSES MAKSILOFASIAL	1.900.000	
	INSISI FLEGMON DASAR MULUT	1.900.000	
	VASEKTOMI	1.900.000	
	NEFROSTOMI	1.900.000	
	THT		
	EKSPLORASI BENDA ASING	1.900.000	
	EKSTRAKSI SERUMEN	1.900.000	
	PARASINTESIS	1.900.000	
	TAMPON HIDUNG ANTERIOR/POSTERIOR	1.900.000	
	MATA		
	FOTOKOAGULASI LASER	1.900.000	
	EKSISI TUMOR ADNEKSA KECIL	1.900.000	
	GONIOPLASTY	1.900.000	
	LASER IRIDOTOMI PERIFER	1.900.000	
	REPAIR RUPTUR PALPEBRA SIMPEL	1.900.000	
	REPOSISI IOL	1.900.000	
	REPOSISI IRIS	1.900.000	
	RETCAM + NARKOSE	1.900.000	
	YAG LASER	1.900.000	
	KEBIDANAN		
	SIRKLASE	1.900.000	
	LAPAROTOMI PERCOBAAN	1.900.000	
	TUBEKTOMI	1.900.000	
	VASEKTOMI	1.900.000	
	TUBAPLASTY	1.900.000	
	HISTEROSKOPI	1.900.000	
	CONE BIOPSI	1.900.000	
2	TINDAKAN MEDIS OPERATIF KELOMPOK II		

NO	URAIAN	TARIF	KET
	ANAK		
	HYPOSPADIA	4,000,000	
	HERNIA DENGAN KOMPLIKASI	4,000,000	
	VASKULER		
	PENYAKIT PEMBULUH DARAH PERIFER	4,000,000	
	PLASTIK		
	LABIOPLASTI BILATERAL	4.000.000	
	SKINGGRAFTING	4.000.000	
	KONTRAKTUR	4.000.000	
	PALATOPLASTI	4.000.000	
	FRAKTUR RAHANG SEDERHANA	4.000.000	
	DIBRIDEMENT PADA LUKA BAKAR 80 %	4.000.000	
	REPAIR TENDON JARI	4.000.000	
	OPERASI MIKROTIA	4.000.000	
	REPAIR LUKA PADA WAJAH KOMPLEK	4.000.000	
	ONKOLOGI		
	POTONG FLAP	4.000.000	
	EKSISI KISTA TYROGLOSUS	4.000.000	
	SEGMENTEKTOMI	4.000.000	
	MASTEKTOMY SUBKUTANEUS	4.000.000	
	TRACHEOSTOMY	4.000.000	
	EKSIS KELENJAR LIUR SUBMANDIBULA	4.000.000	
	CALDWELL LUC ANTHROSTOMY	4.000.000	
	UROLOGI		
	ORCHIDEKTOMY SUBKAPSULER	4.000.000	
	SPERMATOCELE	4.000.000	
	OPEN RENAL BIOPSI	4.000.000	
	URETEROLYSIS	4.000.000	
	URETEROSTOMI	4.000.000	
	DRAINAGE PERIURETER	4.000.000	
	TORSIO TESTIS	4.000.000	
	KOREKSI PRIAPISMUS	4.000.000	
	VASOGRAFI	4.000.000	
	PENEKTOMI	4.000.000	
	EKSISI CHODEE VASICHOLITHOTOMI	4.000.000	
	VERICOLELE	4.000.000	
	ORTHOPEDI		
	REPOSISI FRAKTUR	4.000.000	
	FIKSASI INTERNA YANG KOMPLEK	4.000.000	
	DISARTIKULASI	4.000.000	
	AMPUTASI TRANSMEDULAR	4.000.000	
	GIGI DAN MULUT		
	EXTIRPASI PLUNGING RANULA	4.000.000	
	FRAKTUR RAHANG SIMPLE	4.000.000	
	REPOSISI FIXATIE (COMPLICATED)	4.000.000	
	BLOK RESEKSI	4.000.000	
	DIGESTIF		

NO	URAIAN	TARIF	KET
	HERNIA INCARCERATA	4.000.000	
	HEMOROIDECTOMY	3.000.000	
	HERNIATOMY	3.000.000	
	APPENDECTOMY AKUT	3.000.000	
	APENDIKTOMI PERFORATA	4.000.000	
	UMUM		
	DEBRIDEMENT & DRAINAGE ABSES PERIANAL	3.000.000	
	FISTULEKTOMI/FISTULOTOMI	3.000.000	
	LIGASI TINGGI HIDROKEL	3.000.000	
	EKSTIRPASI TUMOR JINAK MAMMAE (FAM)	3.000.000	
	EKSTIRPASI TUMOR JINAK KULIT > 2 CM	3.000.000	
	OPERASI TUMOR JARINGAN LUNAK	3.000.000	
	TRAKEOSTOMI	3.000.000	
	BIOPSI KELENJAR GETAH BENING	3.000.000	
	EKSISI KISTA DUKTUS TIROGLOSSUS	3.000.000	
	EKSISI TUMOR JINAK RONGGA MULUT	3.000.000	
	EKSISI & MARSUPIALISASI RANULA	3.000.000	
	EKSISI KISTA BRONKIOGENIK	3.000.000	
	LABIOPLASTI	3.000.000	
	PEMASANGAN WSD	3.000.000	
	OPERASI A-V SHUNT	3.000.000	
	EKSISI HEMANGIOMA KECIL (< 3 CM)	3.000.000	
	ORCHIDEKTOMI	3.000.000	
	LIGASI VARICOCELE	3.000.000	
	HIDROKOLEKTOMI (B-W PROCEDURE)	3.000.000	
	REPAIR KRIPTORKHISMUS	3.000.000	
	DEBRIDEMENT LUKA BAKAR < 20%	3.000.000	
	TANDUR ALIH KULIT (STSG)	3.000.000	
	AMPUTASI EKSTREMITAS	3.000.000	
	PEMASANGAN CVP	3.000.000	
	RELEASE KONTRAKTUR	3.000.000	
	EKSISI KELOID > 3 CM	3.000.000	
	THT		
	SEPTUM RESEKSI	3.000.000	
	TRACHEOSTOMI	2.500.000	
	PEMASANGAN T TUBE	3.000.000	
	PEMASANGAN PIPA SHEPARD	3.000.000	
	EKSPLORASI PARAFARINGEAL/NASOFARING	3.000.000	
	EKSPLORASI KISTA THYROID	3.000.000	
	ATROSTOMI & ADENSIDEKTOMI	3.000.000	
	DAWO/IRIGASI SINUS	3.000.000	
	EKSTRAKSI BENDA ASING DENGAN PENYULIT	3.000.000	
	EKSTRAKSI SERUMEN DENGAN PENYULIT	3.000.000	
	EKSTRAKSI KOLESTEATOMA	3.000.000	

NO	URAIAN	TARIF	KET
	EKSTERNA/KERATOSIS OBTURANS		
	INSISI ABSES PERITONSIL	3.000.000	
	INSISI ABSES SEPTUM	3.000.000	
	POLIPEKTOMI	3.000.000	
	REPARASI HIDUNG	3.000.000	
	REPOSISI HIDUNG	3.000.000	
	TRAKEOSKOPI	3.000.000	
	REDUKSI KONKA	3.000.000	
	BIOPSI MASSA	3.000.000	
	RADIOFREKUENSI DASAR LIDAH	3.000.000	
	LARINGOSKOPI DIAGNOSTIK	3.000.000	
	INSISI SUBPERIOSTEAL ABSES	3.000.000	
	INSISI HEMATOMA	3.000.000	
	MATA		
	ARGON LASER	3.000.000	
	GONIOTOMI	3.000.000	
	KOREKSI EXTROPION / ENTROPION	3.000.000	
	SYMBLEPHARON	3.000.000	
	CONGINETAL FORNIX PLASTIK	3.000.000	
	CYCLODIA TERNI	3.000.000	
	REKANALISASI RUPTURA/TRANSKANAL	3.000.000	
	BIOPSI TUMOR ORBITA	3.000.000	
	EKSISI TUMOR ADNEKSA SEDANG	3.000.000	
	PTHISIS BULBI (GRAFT MUKOSA BIBIR)	3.000.000	
	KEBIDANAN		
	HYSTRECTOMI PARTIAL	4.000.000	
	MYOMECTOMI	4.000.000	
	KULPODEKSIS	4.000.000	
	MANCHESTER FORTEGIL	3.000.000	
	REPAIR FISTEL	4.000.000	
	SALPINGOFORTEKTOMI	4.000.000	
	KET	4.000.000	
	ADENOLISIS	4.000.000	
	KISTEKTOMI	3.000.000	
	EXPLORASI VAGINA	4.000.000	
3	TINDAKAN MEDIS OPERATIF KELOMPOK III		
	VASKULER		
	SIMPATEKTOMI	4.500.000	
	SPLENEKTOMI	4.500.000	
	TUMOR PEMBULUH DARAH	4.500.000	
	ORAF VENA MEMBUAT A VISTULA	4.500.000	
	PLASTIK		
	LABIOPLAPLASTI BILATERAL	4.500.000	
	REKONTRUKSI DEFEK	4.500.000	
	SKINGGRAFTING YANG LUAS	4.500.000	
	FRAKTUR MAKSILA/ZYGOMA	4.500.000	
	URETROPLASTI	4.500.000	
	KONTRAKTUR KOMPLEK	4.500.000	

NO	URAIAN	TARIF	KET
	SALVAGING OPERASI MIKRO	4.500.000	
	EKSISI HEMAGIONA KOMPLEKS	4.500.000	
	ONKOLOGI		
	MASTEKTOMI SIMPLEKS	4.500.000	
	SALPINGO OPFOREKTOMI BILATERAL	4.500.000	
	TIRODEKTOMI	4.500.000	
	HEMIGLOSEKTOMI	4.500.000	
	AMPUTASI EKSISI KISTA BRANCHIOGENIK	4.500.000	
	EKSISI MAMMA ABERRAN	4.500.000	
	ISTHOBECTOMI	4.500.000	
	PAROTIDEKTOMI	4.500.000	
	MASILEKTOMI PARTIALIS	4.500.000	
	MANDIBULEKTOMI MARGINALIS	4.500.000	
	PEMBEDAHAN COMPARTEMENTAL	4.500.000	
	UROLOGI		
	ENUKLEASI KISTA GINJAL	4.500.000	
	URETERO SIGMOIDOSTOMI	4.500.000	
	URETEROCULANEUSTOMI	4.500.000	
	URETEROSTOMI	4.500.000	
	PYLOPLASTI	4.500.000	
	URETEROLITHOTOMI	4.500.000	
	PYLOLITHOTOMI	4.500.000	
	RESEKSI PARTIAL VASIKA	4.500.000	
	DIVERKULEKTOMI VESIKA	4.500.000	
	RESEKSI URACHUS	4.500.000	
	REKONTRUKSI VESIKA	4.500.000	
	SISTOPLASTI REDUKSI	4.500.000	
	REKONTRUKSI BLASSMECK	4.500.000	
	PSOAS HITCH/BOARI FLAP	4.500.000	
	REPARASI FISTULA VESIKA VAGINAL	4.500.000	
	FISTULA ETEROVESIKA	4.500.000	
	PROSTATEKTOMI RETROPUBLIK	4.500.000	
	URETHEKTOMI	4.500.000	
	LITHROTIPSI	4.500.000	
	INTERNAL URETHROTOMI	4.500.000	
	NEPROSTOMI OPEN	4.500.000	
	ORTCHIDECTOMI LIGASI TINGGI	4.500.000	
	NEFROPEXIE	4.500.000	
	OPERASI PEVRONIE	4.500.000	
	ORCHIDOPEXI	4.500.000	
	ORTHOPEDI		
	CTEV	4.500.000	
	OPEN REDUKSI FRAKTUR/DISLOKASI LAMA	4.500.000	
	GIGI DAN MULUT		
	FRAKTUR RAHANG MULTIPLE	4.500.000	
	RESECTIE RAHANG	4.500.000	
	ORTHONAGTIE SURGERY	4.500.000	
	ARTHOSPLASTY	4.500.000	
	DIGESTIF		

NO	URAIAN	TARIF	KET
	HERNIATOMI BILATERAL	4.500.000	
	KOLESISTEKTOMI	4.500.000	
	TRANSEKSI ESOFAGUS	4.500.000	
	EKSPLORASI KOLEDUKUS	4.500.000	
	RESEKSI ANATOMOSIS	4.500.000	
	LAPARATOMI EKSPLORASI	4.500.000	
	UMUM		
	LAPAROTOMI	4.000.000	
	PENUTUPAN PERFORASI USUS BESAR & KECIL	4.000.000	
	PEMBUATAN STOMA	4.000.000	
	LAPAROSKOPI DIAGNOSTIK	4.000.000	
	DRAINAGE PANKREATITIS (DARURAT)	4.000.000	
	EKSTERIOVISASI USUS KECIL & USUS BESAR	4.000.000	
	GASTROENTEROSTOMI	4.000.000	
	HERNIOTOMI DENGAN MESIN (INGUINAL, FEMORAL, UMBILICAL)	4.000.000	
	PASANG 'T' TUBE SALURAN EMPEDU	4.000.000	
	EKSISI HIGRONIA	4.000.000	
	EKSISI LIMFANGIOMA	4.000.000	
	STRUMEKTOMI	4.000.000	
	REPAIR FRAKTUR MANDIBULA	4.000.000	
	REPAIR FRAKTUR MAKSILA	4.000.000	
	REPAIR FRAKTUR ZIGOMA	4.000.000	
	THYROIDEKTOMI PD CA	4.000.000	
	PAROTIDEKTOMI	4.000.000	
	EKSISI LUAS DAN REKONTRUKSI SEDERHANA (SKIN/SUBCUTANEOUS TISSUE)	4.000.000	
	DEBRIDEMENT, AMPUTASI GANGREN DIABETIKUM	4.000.000	
	PROSTATEKTOMI TERBUKA	4.000.000	
	REPAIR RUPTURE BULI	4.000.000	
	SECTIO ALTA	4.000.000	
	NEFROLITOTOMI	4.000.000	
	PIELOLITOTOMI	4.000.000	
	REPAIR KRIPTORKISMUS (ORCHIDOPEXY)	4.000.000	
	URETRALITOTOMI	4.000.000	
	TINDAKAN PADA TRAUMA JARINGAN LUNAK WAJAH	4.000.000	
	HERNIA DIAFRAGMATIKA TRAUMA	4.000.000	
	THT		
	TURBINEKTOMI	3.500.000	
	TONSILEKTOMI	3.500.000	
	PEMBUKAAN LUBANG HIDUNG	3.500.000	
	EKSTIRPASI POLIP	3.300.000	
	ANGIOFIBROMA NASOFARING	4.500.000	
	DEKOMPRESIA FASIALIS	4.500.000	
	PRONTO ETMOIDEKTOMI	4.500.000	

NO	URAIAN	TARIF	KET
	RINOTOMI LATERALIS	4.000.000	
	MASTEIDEKTOMI RADIKAL	4.500.000	
	MYRINGOPLASTY	4.500.000	
	PAROTYDEKTOMI	4.500.000	
	LARINGO FISUR	4.500.000	
	PHARYNGEAL FLAP	4.500.000	
	REGIONAL FLAP	4.500.000	
	FARE HEAD FLAP	4.500.000	
	BHRONCOSCOPY RIGID	4.000.000	
	EKSPLORASI KISTA DUKTUS TIROGLOSUS	3.500.000	
	EKSPLORASI KISTA BRANCHIAL	3.500.000	
	TONSILO ADENOIDEKTOMI	3.500.000	
	CALDWELL LUC (CWL)	4.000.000	
	EKSPLORASI TUMOR HIDUNG/KAVUM NASI	4.000.000	
	EKSPLORASI KISTA TIROID	4.000.000	
	ESOFAGOSKOPI	4.000.000	
	EKSTIRPASI PREAURIKULA FISTEL	4.000.000	
	EKSTIRPASI TUMOR JINAK SINONASAL	4.000.000	
	MIRINGOPLASTY	4.000.000	
	EKSTIRPASI TUMOR JINAK ORAL CAVITY/OROFARING	4.000.000	
	SEPTOPLASTY	4.000.000	
	REKONSTRUKSI HIDUNG/TELINGA	4.000.000	
	TURBINOPLASTY/KONKOTOMI	4.000.000	
	RINOPLASTY	4.000.000	
	SEPTORINOPLASTY	4.000.000	
	LARINGOSKOPI DENGAN EKSTIRPASI	4.000.000	
	EKSPLORASI ABSES LEHER DALAM	4.000.000	
	KEBIDANAN		
	SECTIO CAESARIA	4.000.000	
	OPERASI TUMOR JINAK OVARIUM	4.000.000	
	OPERASI PERINEUM	4.500.000	
	SALPINGO OPFOREKTOMI	4.000.000	
	LAPARATOMI VC	4.500.000	
	HISTERECTOMI TOTAL	4.000.000	
	RESEKSI ADENOMIOSIS	4.000.000	
	KISTEKTOMI	4.000.000	
	MIOMEKTOMI	4.000.000	
	HISTERECTOMY SUB TOTAL DENGAN PENYULIT	4.000.000	
	MATA		
	KATARAK ICCE/ECCE (TERMASUK IOL)	3.500.000	
	TRIDENALISIS	4.500.000	
	TRABEKULEKTOMI	4.500.000	
	EKSTRAKSI LINEAR	4.500.000	
	KERATOPLASTIE LAMELAR	4.000.000	
	STRABISMUS	4.000.000	
	SIKATRIKS EKTROPION/ENTROPION	4.000.000	

NO	URAIAN	TARIF	KET
	DENGAN LASER		
	KAPSULEKTOMI POSTERIOR	4.000.000	
	ORBITOTOMI ANTERIOR	4.000.000	
	PARASENTESA	4.000.000	
	REPAIR RUPTUR KORNEOSKLERA	4.000.000	
	RUPTUR PALPEBRA MODERATE	4.000.000	
	SCLERAL BUCKLING	4.000.000	
4	TINDAKAN MEDIS OPERATIF KELOMPOK KHUSUS		
	ANAK		
	ATRESIA ESOFAGUS	7.000.000	
	PULL THROUGH (SOAVE. DUHAMEL. SWENSON)	10.000.000	
	POSTERO SAGITAL ANORECTOPLASTY (PSARP)	8.500.000	
	SPLENEKOMI	8.500.000	
	DIGESTIF		
	GASTRECTOMI (BILROTH 1&2)	10.000.000	
	KOLEDOKO JEJUNOSTOMI	13.000.000	
	LAPARASKOPIK KOLESIKTOMI	13.000.000	
	MEGAKOLON HIESCHPRUNG	6.500.000	
	MILES OPERATION	10.000.000	
	PANKREAKTEKTOMI	17.500.000	
	RESEKSI ESOFAGUS + INTERPOSISI KOLON	17.500.000	
	RESEKSI HEPAR	10.000.000	
	UMUM		
	RESEKSI DAN ANAS TOMOSIS USUS KECIL DAN BESAR	5.000.000	
	PENANGGULANGAN TRAUMA HEPAR	5.000.000	
	SPLENEKTOMI (TOTAL & PARSIAL)	5.000.000	
	PANKREATEKTOMI (PARSIAL & DARURAT)	5.000.000	
	APPENDEKTOMI LAPAROSKOPIK	5.000.000	
	KOLESISTEKTOMI LAPAROSKOPIK	5.000.000	
	HEMIKOLEKTOMI (KIRI DAN KANAN)	5.000.000	
	OPERASI MILES	5.000.000	
	OPERASI HARTMANN	5.000.000	
	RESEKSI ANTERIOR SIGMOID	5.000.000	
	BYPASS ENTEROTOMI	5.000.000	
	ROUX EN Y ANASTOMOSIS USUS KECIL	5.000.000	
	OPERASI PSARP	5.000.000	
	OPERASI WILLEMS TUMOR - NEFREKTOMI	5.000.000	
	OPERASI PILOROMIOTOMI	5.000.000	
	OPERASI TORIKTROBOS	5.000.000	
	MASTEKTOMI SIMPLEXS	5.000.000	
	MASTEKTOMI SUBCUTANEOUS	5.000.000	
	MASTEKTOMI MODIFIKASI RADIKAL	5.000.000	
	MASTEKTOMI RADIKAL	5.000.000	
	KEBIDANAN/OBGYN		

NO	URAIAN	TARIF	KET
	DEBULKING	7.000.000	
	HISTEREKTOMI RADIKAL	9.000.000	
	LAPARASCOPY OPERATIF	6.500.000	
	OPERASI TUMOR GANAS OVARIUM	6.000.000	
	SURGICAL STAGGING	9.000.000	
	VULVEKTOMI	7.000.000	
	MATA		
	DCR + SILIKON TUBE	5.000.000	
	EKSENTERASI	5.000.000	
	EKSTIRPASI TUMOR GANAS ADNEKSA + REKONSTRUKSI	5.000.000	
	ENUKLEASI/EVISERASI + DFG	5.000.000	
	KOREKSI SIMBLEFARON BERAT	5.000.000	
	PHACOEMULSIFIKASI	5.000.000	
	PTOSIS	5.000.000	
	SCHERAL BUCKEL + CRYO	5.000.000	
	SINDROMA BLEFAROPHIMOSIS	5.000.000	
	TRABEKULEKTOMI + ECCE/PHACOEMULSIFIKASI	5.000.000	
	ABLATIO RETINA	5.000.000	
	DEKOMPRESI	5.000.000	
	FRAKTUR TRIPOD/MULTIPLE	5.000.000	
	ORBITOTOMI LATERAL	5.000.000	
	REKONTRUKSI KELOPAK BERAT	5.000.000	
	REKONTRUKSI ORBITA CONGENITAL	5.000.000	
	REKONSTRUKSI SOKET BERAT	5.000.000	
	TRIPLE PRODUSER KERATOPLASTI DENGAN GLAUKOM	5.000.000	
	VITREKTOMI	5.000.000	
	ONKOLOGY		
	DESEKSI KELENJAR IINGUINAL	8.000.000	
	DISEKSI LEHER RADIKAL MODIFIKASI/FUNGSIONAL	13.000.000	
	EKSISI LUAS RADIKAL + REKONSTRUKSI	9.000.000	
	GLOSEKTOMI TOTALIS	9.000.000	
	HEMIGLOSEKTOMI + RND	7.000.000	
	HERNIPELVEKTOMI	8.000.000	
	MAKSILEKTOMI TOTALIS	7.000.000	
	MANDIBULEKTOMI PARTIALIS DENGAN REKONTRUKSI	13.000.000	
	MANDIBULEKTOMI TOTALIS	8.000.000	
	MASTEKTOMI RADIKAL	8.000.000	Termasuk skin graft
	PAROTIDEKTOMI RADIKAL + MANDIBULEKTOMI	7.000.000	
	PEMBEDAHAN FOREQUATER	9.500.000	
	ORTHOPEDI		
	AMPUTASI FOREQUATER	10.000.000	
	AMPUTASI HIND QUARTER	4.000.000	
	ARTHROSCOPI	8.500.000	
	FRAKTUR YANG KOMPLEKS (F. ACETABULUM, TULANG BELAKANG, PELVIS)	14.000.000	

NO	URAIAN	TARIF	KET
	GANTI SENDI (TOTAL KNEE, HIP, ELBOW)	14.000.000	
	MICROSURGERY	14.000.000	
	SCOLIOSIS	17.500.000	
	SPONDILITIS	17.500.000	
	PARU		
	PAKET A BEDAH PARU, TERDIRI DARI		
	AIR PLUMBAGE	27.500.000	
	DEKORTIKASI	27.500.000	
	LOBEKTOMI	27.500.000	
	MUSCLE PLOMBAGE	27.500.000	
	PNEUMONEKTOMI	27.500.000	
	SEGMENTEKTOMI	27.500.000	
	TORAKOPLASTY	27.500.000	
	PAKET B BEDAH PARU, TERDIRI DARI		
	OMENTOPEXY	27.500.000	
	RESEKSI TRACHEA	27.500.000	
	SLEEVE LOBEKTOMI	27.500.000	
	PNEUMONEKTOMI	27.500.000	
	TRAKEOPLASI	27.500.000	
	PLASTIK		
	FRAKTUR MUKA MULTIPLE (TANPA MINIPLATE SCREW)	9.500.000	
	FREE FLAP SURGERY	11.000.000	
	FRONTO-ORBITAL ADVANCEMENT PADA CRANIOSYNOSTOSIS	12.500.000	
	LE-FORD ADVANCEMENT SURGERY	7.500.000	
	ORTHOGNATIC SURGERY	11.500.000	
	REPLANTASI	11.500.000	
	SARAF		
	COMPLICATED FUNCTIONAL NEURO PERCUTENEUS KORDOTOMI	13.500.000	
	STEREOTAXY SEDERHANA	20.000.000	
	STEREOTAXY KOMPLEKS	23.000.000	
	PURCUTENEUS PARAVERTEB	14.500.000	
	DEKOMPRESI SYARAF TEPI	10.500.000	
	NEUROPLASTI/ANASTOMOSIS/EKSP LORASI	9.500.000	
	NEUREKTOMI/NEUROLISE	12.500.000	
	EKSTIRPASI TUMOR SCALP/CRANIUM	10.000.000	
	KRANIOTOMI / TRENPANASI KONVENSIONAL	14.500.000	
	KOREKSI FRAKTUR IMPRESIF		
	A.OPERASI KURANG 1 JAM	10.500.000	
	B.OPERASI LEBIH 1 JAM	12.300.000	
	KRANIOTOMI/BEDAH MIKRO		
	A.OPERASI KURANG 4 JAM	21.500.000	
	B.OPERASI LEBIH 4 JAM	29.500.000	
	BEDAH MIKRO		
	A. OPERASI PLEXUX BRAKHIALIS /	22.000.000	

NO	URAIAN	TARIF	KET
	LUMBALIS SACRALIS		
	B. OPERASI MIKRO CRANIALIS / SPINALIS PERIFER	18.500.000	
	OPERASI TULANG PUNGGUNG		
	A. FUSI KORPUS VERTEBRA		
	1)APPROACH POSTERIOR	20.500.000	
	2)APPROACH ANTERIOR	18.000.000	
	B. LAMINEKTOMI		
	1)SEDERHANA	14.500.000	
	2)KOMPLEKS	17.000.000	
	C. TUMOR SPINAL		
	1)DAERAH KRANIOSPINAL	9.500.000	
	2)DAERAH CERVIKAL	7.500.000	
	3)DAERAH TORAKOLUMBAL	9.500.000	
	PEMASANGAN FIKSASI INTERNA	11.500.000	
	PEMASANGAN PINTASAN VA/VP SHUNT	11.500.000	
	PEMASANGAN TRAKSI CERVIKAL DAN PEMASANGAN	10.000.000	
	REKONTRUKSI MENINGOKEL		
	A.KRANIAL (ANTERIOR/POSTERIOR)	10.000.000	
	B.SPINA BIFIDA	10.000.000	
	SIMPLE FUNCTIONAL SURGERY	10.000.000	
	A.PERCUTANEUS RHIZOTOMY/PRGR	13.000.000	
	B.PERCUTANEUS FACET DENERVATION	10.000.000	
	VENTRIKULOSTOMI/VE DRAINAGE	10.000.000	
	THT		
	FUNGSIONAL ENDOSCOPY SINUS SURGERY (FESS)	5.000.000	
	GLOSEKTOMI TOTALIS	5.000.000	
	LARINGEKTOMI	5.000.000	
	MYOCUTANEUS FLAP/PECTORAL MAYOR	9.000.000	
	RADICAL NECK DESECTION	6.000.000	
	STAPEDEKTOMI	6.500.000	
	TEMPORAL BONE RESECTION	7.000.000	
	TIMPANO PLASTIK	5.000.000	
	FARINGOTOMI	5.000.000	
	KANALOPLASTY/MEATOPLASTY	5.000.000	
	PANENDOSKOPI	5.000.000	
	EKSTIRPASI ANGIOFIBROMA NASOFARING	5.000.000	
	MAKSILEKTOMI RADIKAL	5.000.000	
	NEUREKTOMI NERVUS VIDIAN	5.000.000	
	PAROTIDEKTOMI	5.000.000	
	MASTOIDEKTOMI	5.000.000	
	ETHMOIDEKTOMI (INTRANASAL)	5.000.000	
	EKSTIRPASI TUMOR LARING	5.000.000	
	UROLOGY		
	ADRENALEKTOMI (ABDOMINOTORAKAL)	11.000.000	
	BLADDER NECK REKONSTRUKSI	7.500.000	

NO	URAIAN	TARIF	KET
	DISEKSI KGB PELVIS PER LAPAROSKOPI	14.500.000	
	DIVERTIKULEKTOMI VESIKA	7.500.000	
	EPIDIDIMOVASOSTOMI	23.000.000	
	EXPLORASI TESTIS MIKRO SURGERY	20.000.000	
	EXTENDED PYELOLITHEKTOMI	9.500.000	
	HORSESHOE KIDNEY KOREKSI	11.500.000	
	ILEAL CONDOIT (BRICKER)	11.500.000	
	LIMFADENEKTOMI ILEOINGUINAL	6.500.000	
	LIMFADENEKTOMI RETROPERITONEAL	6.500.000	
	LONGITUDINAL NEFROLITHOTOMY (KAD)ET	22.000.000	
	MIKRO SURGERY LIGASI VENA SPREMATIKA	9.500.000	
	NEFREKTOMI PARTIAL	9.500.000	
	NEFRO URETEREKTOMI	15.500.000	
	NEFROSTOMI PERCUTAN	10.000.000	
	PERCUTANEOUS NEPHROLITHOSTRIPSY (PCNL)	11.000.000	
	RADICAL CYSTEKTOMI	11.500.000	
	RADIKAL NEFREKTOMI	12.000.000	
	RADIKAL PROSTATEKTOMI	11.500.000	
	REKONTRUKSI RENOVASKULER	7.000.000	
	REPAIR VESICO VAGINA FISTEL COMPLEX	27.500.000	
	RETRO PERITONEAL LYMP NODE DISSECTION (RPLND)	14.500.000	
	TUR PROSTAT	6.500.000	
	TUR TUMOR BULI-BULI	6.500.000	
	URETERONEO RETOSTOMI	6.500.000	
	URETROPLASTY HIPOSPADIA	6.500.000	
	URETERORENOSCOPY (URS)	6.500.000	
	VASKULER		
	OPERASI ANEURISMA AORTA	8.500.000	
	OPERASI ARTERI CAROTIS	8.500.000	
	OPERASI ARTERI RENALIS STENOSIS	8.500.000	
	GRAFTING PADA ARTERIAL INSUFISIENSI	6.500.000	
	OPERASI VASKULER YG MEMERLUKAN TEHNIK OPERASI KHUSUS	10.500.000	
	OPERASI SHUNTING FEMORALIS	8.500.000	
	OPERASI SHUNTING SPLENORENAL	8.500.000	
	OPERASI SHUNTING POPLITEA/TIBALIS	8.500.000	
	III.4.2. BIAYA ALAT MEDIS DI RUANG PERAWATAN/ KAMAR OPERASI/RECOVERY ROOM		
1	SYRINGE PUMP	15.000	
2	INFUS PUMP	20.000	

NO	URAIAN	TARIF	KET
3	RESPIRATOR/ VENTILATOR	360.000	
4	DEFIBILATOR	120.000	
5	MONITOR EKG	120.000	
6	PEMASANGAN ETT + VEBRILATOR	240.000	
7	CVP	120.000	
8	BLOOD EXCHANGE	420.000	
9	CTG MONITOR	120.000	
10	INCUBATOR	36.000	
11	BLUE LIGHT	55.000	
12	CPAP	120.000	
13	BUBLE	120.000	
14	OXYMETRI SEKALI PAKAI	30.000	
15	SATURASI OKSIGEN	36.000	
16	NEOPUFF	36.000	
17	RADIANT WARMER	36.000	
18	ENDOSCOPY DI KAMAR OPERASI	120.000	
19	ENDOSCOPY DENGAN SCOPE	1.000.000	
20	LAPAROSCOPY	180.000	
21	POMPA SUSU ELEKTRIK	6.000	
22	KASUR DECUBITUS	30.000	
23	CAUTER DI KAMAR OPERASI	120.000	
24	DOPLER	24.000	
25	ALAT MISKROSKOP DI KAMAR OPERASI	240.000	
26	WARMING BLANKET OPERATIF	240.000	
27	WARMING BLANKET POST OPERATIF	30.000	
28	BLOOD WARMER	48.000	
29	IOL	420.000	
30	PHACOELMUSIFIKASI + IOL	540.000	
31	PACHO (OPERASI MATA)	480.000	
32	FESS/ MASTOID	360.000	
33	TONSILEKTOMI DENGAN LASER	480.000	
	III.4.3. TINDAKAN NON OPERATIF		Per kali tindakan
	III.4.3.1. KLINIK ANESTESI		
1	ANASTESI CT SCAN/IVP	350.000	
2	INTUBASI ET	350.000	
3	MEMASANG CVP	930.000	
4	MEMASANG CVC	430.000	
5	PENANGANAN NYERI	100.000	
6	DOUBLE LUMEN	1.100.000	
7	AFF DOUBLE LUMEN	300.000	
	III.4.3.2. KEPERAWATAN		
1	ANGKAT JAHITAN 5 - 10 JAHITAN	20.000	
2	ANGKAT JAHITAN > 10 JAHITAN	35.000	
3	JAHIT LUKA < 15 CM	55.000	
4	JAHIT LUKA > 15 CM	95.000	
5	AUSTIPAN	55.000	
6	BANTAL / HARI	10.000	

NO	URAIAN	TARIF	KET
7	KASUR AIR (6 BANTAL AIR) / HARI	35.000	
8	BRONCHIAL TOILET/ HARI	30.000	
9	CAPP / HARI	225.000	
10	CARDIAC MONITOR / HARI	50.000	
11	CROSS INSISI	85.000	
12	DEKTOSIKASI LAMBUNG / KULIT	50.000	
13	DRIP OKSITOSIN	145.000	
14	EKSTRASI KUKU	95.000	
15	EXTUBASI ENDOTRACHEAL/ETT	40.000	
16	FOTOTERAPI / HARI	85.000	
17	GANTI BALUTAN KECIL	15.000	
18	GANTI BALUTAN SEDANG	20.000	
19	GLISERIN	60.000	
20	INSPEKULO	30.000	
21	KATETERISASI RET. URINE	55.000	
22	KATHETER UMBILIKALIS	130.000	
23	KLISMA	30.000	
24	LAVEMENT / STERILISASI USUS	65.000	
25	MEMBERI TETES MATA BAYI (MEMASUKAN OBAT/HARI)	15.000	
26	MELEPAS CVP / CVC	15.000	
27	MELEPAS KATETER FOLEY	15.000	
28	MELEPAS TAMPON	20.000	
29	MELEPAS TAMPON OBGYN	20.000	
30	MEMASANG / MELEPAS SKINTRAKSI	20.000	
31	MEMASANG BIDAI	35.000	
32	MELEPAS DRAIN	35.000	
33	MEMASANG INFUS ANAK	20.000	
34	MEMASANG INFUS DEWASA	20.000	
35	MEMASANG NGT	35.000	
36	MEMASANG PASARIUM	50.000	
37	MEMASANG PELVIK SLING	35.000	
38	MEMASANG PLESTER LEBAR	35.000	
39	MEMASANG STOPLER	20.000	
40	MEMASANG/MELEPAS IUD (NON PAKET)	65.000	
41	MEMASANG/MELEPAS SUSUK (NON PAKET)	85.000	
42	MEMASANG OROPHARYNGEAL TUBE (GUDEL)	20.000	
43	MEMASUKKAN OBAT EMERGENCY / HARI	35.000	
44	MEMASUKKAN OBAT IV/IM/SUP/HR	35.000	
45	MEMBUKA GIPS	35.000	
46	MENGAMBIL DARAH ARTERI / BGA	25.000	
47	MENGAMBIL DARAH VENA DEWASA	25.000	
48	MENGAMBILDARAH VENA ANAK	35.000	
49	MONITOR BEDSIDE / HARI	35.000	
50	NEBULIZER / HARI	40.000	
51	NEKROTOMI / HARI	35.000	
52	OBSERVASI RUANG HCU/ICU/ICCU/NICU/HD PER HARI	25.000	

NO	URAIAN	TARIF	KET
53	OBSERVASI RUANG VK/IGD/ICU	25.000	
54	ORAL HYGINE / HARI	15.000	
55	OXIMETRI/HARI	20.000	
56	PARTUS BROJOL	600.000	
57	PASANG O 2	20.000	
58	PHLEBOTOMY	20.000	
59	PEMAKAIAN DOPLER	75.000	
60	PEMAKAIAN INCUBATOR / HARI	75.000	
61	PEMAKAIAN INFANT WARMER	75.000	
62	PEMAKAIAN OKSIGEN / 2 JAM	10.000	
63	PEMAKAIAN VENTILATOR / HARI	452.000	
64	PEMBERIAN DIIT SONDE	10.000	
65	PENGUKURAN CVP / HARI	15.000	
66	PENGAWASAN INFUS PUMP	35.000	
67	PENGAWASAN INKUBATOR	35.000	
68	PENGAWASAN VENTILATOR	50.000	
69	PENGAWASAN KEMOTRAFI	352.000	
70	PERAWATAN BABY/HARI	20.000	
71	PERAWATAN COLOSTOMY/ HARI	65.000	
72	PERAWATAN DEKUBITUS GR IV / HARI	145.000	
73	PERAWATAN DEKUBITUS GR.I - II / HARI	65.000	
74	PERAWATAN ICP\EVG	25.000	
75	PERAWATAN JENAZAH PX.HIV DI RUANGAN	145.000	
76	PERAWATAN LUKA BAKAR < 20 % / HARI	60.000	
77	PERAWATAN LUKA BAKAR > 20 %	85.000	
78	PERAWATAN LUKA DEKUBITUS GR.III / HARI	85.000	
79	PERAWATAN LUKA KOTOR (GANGREN)< 10 CM/HARI	50.000	
80	PERAWATAN LUKA KOTOR (GANGREN) > 10 CM / HARI	85.000	
81	PERAWATAN LUKA OPERASI	65.000	
82	PERAWATAN PACE MAKER	25.000	
83	PERAWATAN PASIEN BARU MENINGGAL	50.000	
84	PERAWATAN TALI PUSAT	20.000	
85	PERAWATAN TAMPON THT	15.000	
86	PERAWATAN TRAKHEOSTOMI / HARI	45.000	
87	PERAWATAN WSD / HARI	30.000	
88	RAWAT LUKA EPISIOTOMI	15.000	
89	RECTAL SWAB	20.000	
90	SKINT TEST	15.000	
91	SKIREN KEPALA (PAKET)	35.000	
92	SKIREN PUBIS (PAKET)	25.000	
93	SLEM SUCTION / HARI	35.000	
94	SPOOLING KATHETER	35.000	
95	SUNTIK KB/IMMUNISASI/VAKSINASI (NON PAKET)	20.000	

NO	URAIAN	TARIF	KET
96	SYRINGE PUMP / HARI/ ALAT	30.000	
97	TRANFUSI	45.000	
98	VT	22.000	
99	VULVA HYGINE CUKUR RAMBUT KEPALA OPERASI BEDAH SYARAF	15.000	
100	SKIREN KEPALA	35.000	
101	MANTOUX TEST DEWASA	95.000	
102	MANTOUX TEST ANAK	85.000	
103	PENGAWASAN KEMOTERAPI	352.000	
104	BREAST CARE	15.000	
	III.4.3.3. DIAGNOSTIK - ELEKTROMEDIK		
1	ABPM	150.000	
2	AUDIOMETRI	70.000	
3	AUTOREFRAKSI	35.000	
4	ANEL TEST	42.000	
5	EKG+BACA	40.000	
6	CAMPIMETRI	25.000	
7	DOPPLER	24.000	
8	ECHO DENGAN BUBLE TEST	390.000	
9	ECHO VASKULER DOPLER	400.000	
10	ECHOCARDIOGRAFI	192.000	
11	EEG + BACA EEG	234.000	
12	EEG + TBM (TOPOGRAFI BRAIN	234.000	
13	EMG	180.000	
14	FUNDUSKOPI	42.000	
15	GONIOSKOPI	72.500	
16	HOLTER MONITORING	180.000	
17	KERATOMETRI - BIOMETRI	90.000	
18	LENSA 78 D	15.000	
19	NST		
20	PERIMETRI	30.000	
21	REFRAKSI	30.000	
22	REKAM EKG	20.000	
23	SLIT LAMP	18.000	
24	STRESS ECHO	350.000	
25	TCD	180.000	
26	TEE	400.000	
27	TENSI OKULI	30.000	
28	TMS	180.000	
29	TREADMILL	165.000	
30	UROFLOWMETRI	25.000	
31	SPIROMETRI	75.000	
32	AMNIOCOPY	66.000	
33	BASAL METABOLIC RATE	42.000	
34	GASTROSCOPY	950.000	
35	ESOPHAGOGASTRODUODENOSCOPY	700.000	
36	KOLPOSCOPY	180.000	
37	RECTOSIGMOIDOSCOPY	650.000	
38	TRANSBRONCHIAL LUNG BIOPSI	1.400.000	
39	VO2 MAX	175.000	

IV. PELAYANAN KEBIDANAN DAN GINEKOLOGI

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
	IV.1. PERSALINAN SPONTAN		Per kali tindakan
1	PERSALINAN NORMAL		
	- BIDAN	500.000	
	- DOKTER UMUM	620.000	
	- DOKTER SPESIALIS	840.000	
2	1 DAY CARE (ODC)		
	- BIDAN	690.000	
	- DOKTER UMUM	900.000	
	- DOKTER SPESIALIS	1.200.000	
3	PENAMBAHAN BIAYA DOKTER SPESIALIS UNTUK BAYI LEBIH DARI 1 (PER BAYI)	200.000	
4	PENAMBAHAN BIAYA BIDAN UNTUK BAYI LEBIH DARI 1 (PER	150.000	
5	PENAMBAHAN BIAYA DOKTER SPESIALIS UNTUK BAYI LETAK SUNGSANG	200.000	
6	KENDIL PLASENTA	12.000	
7	REKAM MEDIS BAYI LAHIR	12.000	
8	PEMBUATAN AKTE LAHIR	180.000	
	IV.2. PERSALINAN DENGAN		
1	PERSALINAN DENGAN PENYULIT		
	- BIDAN	720.000	
	- DOKTER SPESIALIS	1.080.000	
2	1 DAY CARE (ODC)/	900.000	
3	PELAYANAN KURETASE OLEH DOKTER SPESIALIS	480.000	
4	PELAYANAN PLASENTA MANUAL/RUPTURE , ECTIRPASI MIOMA GEBURT, PERINEUM GRADE, EKSPLOKASI HEMATOM, REPOSISI INVERSIO UTERI,	480.000	
5	PELAYANAN VAKUM EKSTRAKSI, PARTUS SUNGSANG, INTRA UTERIN FETAL DEATH (IUFD), PARTUS DGN INDUKSI, PARTUS	840.000	
6	LAIN-LAIN (LAMINARIA STIFF)	150.000	
7	RUJUKAN DGN HEMORHAGIC POST PARTUM, HECTING PERINEUM, MANUAL PLASENTA, INVERSIO UTERI HEMATOM	600.000	Per Tindakan

V. PELAYANAN PENUNJANG MEDIK

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
	V.1. LABORATORIUM KLINIK		Per kali pemeriksaan/ per
1	GLUKOSA 2 JPP	18.000	
2	GLUKOSA DARAH PUASA	18.000	
3	ALBUMIN	24.000	
4	ALKALI PHOSPATASE	28.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
5	AGD + ELEKTROLIT	140.000	
6	ANTI HBs ELISA	96.000	
7	ANTI HIV (SKRINING)	96.000	
8	AMILASE	72.000	
9	aPTT	48.000	
10	ASTO	43.000	
11	ASETON DARAH	38.000	
12	ANALISA CAIRAN SENDI (DG	58.000	
13	B M BACAAN	306.000	
14	B M BACAAN+PENGAMBILAN	390.000	
15	BILIRUBIN DIREK	24.000	
16	BILIRUBIN INDIREK	24.000	
17	BILIRUBIN TOTAL	24.000	
18	BJ PLASMA	30.000	
19	BLOOD GAS	258.000	
20	BSN	36.000	
21	BSN STICK	36.000	
22	BUN/UREUM	24.000	
23	CKMB		
24	CREATININ SERUM	24.000	
25	CHE	86.000	
26	CRP	36.000	
27	CRP SEMIKUANTITATIF	67.000	
28	CRP KUANTITATIF	96.000	
29	D-DIMER	168.000	
30	DL (5 DIFF)	75.000	
31	DL CELLDYNE	54.000	
32	EOSINOPHIL	18.000	
33	NATRIUM, KALIUM MASING-	36.000	
34	CK (CREATIN KINASE)	18.000	
35	ELEKTROFORESIS/ANALISIS HB	278.000	
36	HAPUSAN DARAH TEPI	87.000	
37	HBs Ag RAPID	48.000	
38	HBs Ag ELISA	78.000	
39	Ig M S TYPHI (TUBEX)	148.000	
40	IgM LEPTOSPIRA		
41	IT RATIO	36.000	
42	FERRITIN	144.000	
43	FIBRINOGEN	72.000	
44	FH (PPT, KPPT)	45.000	
45	DARAH RUTIN	54.000	
46	FH BT CT	78.000	
47	GDA STICK	24.000	
48	GLOBULIN	24.000	
49	GLUKOSA DARAH SEWAKTU	18.000	
50	GOL DARAH (ABO) + RHESUS	18.000	
51	GOL DARAH (RHESUS)	36.000	
52	HAPUSAN DARAH	90.000	
53	DARAH LENGKAP	64.000	
54	HDL CHOLESTEROL	25.000	
55	K/NA/CL/CA		
56	KLIRENS KREATININ	43.000	
57	KOLESTEROL HDL DIREK	67.000	
58	KULTUR DARAH (AEROB)	220.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
59	KULTUR DARAH (ANAEROB)	314.000	
60	KULTUR FAESSES	220.000	
61	KULTUR GALL	220.000	
62	KULTUR PUS	220.000	
63	KULTUR SPUTUM	220.000	
64	KULTUR SWAB	220.000	
65	KULTUR URINE	220.000	
66	KULTUR & RESISTENSI DG BacT	240.000	
67	KULTUR BTA		
68	KULTUR BTA & RESISTENSI	172.000	
69	KULTUR SPUTUM & RESISTENSI	192.000	
70	KULTUR URIN & RESISTENSI	192.000	
71	KULTUR URIN & HITUNG KUMAN	134.000	
72	KULTUR URIN, RESISTENSI &	192.000	
73	KULTUR FESES & RESISTENSI	192.000	
74	KULTUR LCS/CAIRAN TUBUH	192.000	
75	KULTUR LCS/CAIRAN TUBUH LAIN & RESISTENSI	240.000	
76	KULTUR GALL & RESISTENSI	240.000	
77	KULTUR TBC/OGAWA		
78	KULTUR & RESISTENSI TBC	192.000	
79	KULTUR DIPHTERI	192.000	
80	LAJU ENDAP DARAH	18.000	
81	LDL CHOLESTEROL	25.000	
82	LIPASE DARAH	32.000	
83	MALARIA	37.000	
84	MAGNESIUM	38.000	
85	NONNE-PANDY	24.000	
86	NS1	240.000	
87	PENGECATAN GRAM	24.000	
88	PENGECATAN NEISSER	24.000	
89	RETIKULOSIT	14.000	
90	LAKTAT	30.000	
91	LIPID TOTAL	120.000	
92	LDH	48.000	
93	LDL DIRECT	78.000	
94	PAP TB	82.000	
95	PEMERIKSAAAN JAMUR KOH	36.000	
96	PENGECATAN ZN	36.000	
97	PLANO CASSET 1	36.000	
98	PLANO CASSET 2	45.000	
99	PLANO STRIP	36.000	
100	RATIO CHOLESTEROL	72.000	
101	FECES LENGKAP + DARAH SAMAR	48.000	
102	SEKRET SERVIKS	90.000	
103	SEKRET URETHRA	90.000	
104	SISA PENCERNAAN SEDERHANA	18.000	
105	SGOT	24.000	
106	SGPT	24.000	
107	PROTEIN KUANTITATIF URINE	60.000	
108	TOTAL CHOLESTEROL	25.000	
109	TOTAL PROTEIN	24.000	
110	TRIGLISERIDA	25.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
111	TTGO(BSNX5)		
112	TPHA	27.000	
113	URIC ACID	24.000	
114	URINE LENGKAP	25.000	
115	WIDAL	37.000	
116	VDRL	24.000	
117	LEKOSIT	14.000	
118	ERITROSIT	11.000	
119	HEMOGLOBIN	14.000	
120	HEMATOKRIT	11.000	
121	MCV/MCH/MCHC	20.000	
122	HITUNG JENIS	20.000	
123	TROMBOSIT	14.000	
124	TROPONIN I	307.000	
125	LAJU ENDAP DARAH	20.000	
126	LE SEL	20.000	
127	LE TEST	20.000	
128	MORFOLOGI DARAH TEPI	62.000	
129	WAKTU PERDARAHAN	22.000	
130	WAKTU PEMBEKUAN	22.000	
131	WAKTU PROTROMBIN (PT)	48.000	
132	GOLONGAN DARAH + RH	33.000	
133	RH FAKTOR	18.000	
134	RUMPLE LEED	18.000	
135	GLUKOSA KURVA HARIAN	80.000	
136	GLUKOSA TOLERANSI TEST	75.000	
137	TOTAL PROTEIN	36.000	
138	TES KEHAMILAN	30.000	
139	TES KEHAMILAN PACK	30.000	
140	TES KEHAMILAN STRIP	11.000	
141	TES NARKOBA URIN PER TES	38.000	
142	TES NARKOBA URIN PAKET (5)	172.000	
143	TITER HCG URIN	48.000	
144	SPUTUM BTA 1X	15.000	
145	SPUTUM BTA 3X	25.000	
146	MALARIA	30.000	
147	FESES LENGKAP	30.000	
148	WIDAL	54.000	
149	ANALISA SPERMA	35.000	
150	PEMERIKSAAN SPERMA (VISUM)	38.000	
151	ANALISA CAIRAN PLEURA	120.000	
152	RHEUMATOID FAKTOR	60.000	
153	T3 TOTAL	130.000	
154	T4 TOTAL	130.000	
155	FT3	112.000	
156	FT4	165.000	
157	TSH-HS	130.000	
158	ANTI HAV TOTAL	310.000	
159	IgM-ANTI HAV	62.000	
160	HITUNG EOSINOFIL	14.000	
161	PA	240.000	
162	ANTI HIV 1-2	200.000	
163	ANTI HCV rapid	76.000	
164	ANTI HCV	264.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
165	CPK	98.000	
166	FTA-ABS	48.000	
167	KALSIUM	60.000	
168	CEA	240.000	
169	TOXOPLASMA Ig G	180.000	
170	TOXOPLASMA Ig M	120.000	
171	DENGUE BLOTH IgG	145.000	
172	DENGUE BLOTH IgM	170.000	
173	GAMMA GT	37.000	
174	FE SERUM	90.000	
175	TIBC	174.000	
176	HBA1C	164.000	
177	ANALISIS CAIRAN LIQUOR (57.000	
178	ANALISIS CAIRAN SENDI		
179	ANALISIS CAIRAN ASCITES (91.000	
180	AMILASE URINE	85.000	
181	ANALISA BATU GINJAL	180.000	
182	ANALISA BATU EMPEDU	100.000	
183	ANALISA CAIRAN GETAH	180.000	
184	MIKROFILIRIA	32.000	
185	CHOLINESTERASE	21.000	
186	CL DARAH	11.000	
187	CL URIN	96.000	
188	KALIUM URIN	150.000	
189	FRUKTOSAMIN	190.000	
190	GLIKOLISIS	145.000	
191	LIPASE URIN	62.000	
192	FOSFAT DARAH	38.000	
193	FOSFAT URIN	30.000	
194	KETON DARAH	175.000	
195	KETON (GLUKOSA)	35.000	
196	T SEL DAN B SEL	25.000	
197	ANTI TROMBIN III	95.000	
198	TROMBIN TIME	45.000	
199	THROMBOPLASTIN GENERATION	75.000	
200	THROMBOTEST	160.000	
201	INR	170.000	
202	LIQUOR :		
	- JUMLAH SEL	5.000	
	- HITUNG JENIS	5.000	
	- PROTEIN	18.000	
	- GLUCOSE	12.000	
	- NONNE	10.000	
	- PANDY	10.000	
203	TRANSUDAT/EKSUDAT :		
	- MAKROSKOPIS	5.000	
	- JUMLAH SEL	5.000	
	- HITUNG JENIS	5.000	
	- RIVALTA	12.000	
	- PROTEIN CAIRAN	15.000	
	- GLUKOSA CAIRAN	12.000	
	- PROTEIN SERUM	15.000	
	- GLUKOSA SERUM	12.000	
204	PEMERIKSAAN MIKROSKOPIS :		

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
	- SWAB URETHRA	60.000	
	- SWAB VAGINA	60.000	
	- SWAB TENGGOROKAN	60.000	
	- KEROKAN KULIT	60.000	
205	PAP SMEAR	130.000	
20	BANK DARAH :		
	CROSS MATCH	95.000	
	GOLONGAN DARAH	15.000	
	WASH RED CELL	300.000	
207	SEROMARKER		
	- ANTI HBc TOTAL		
	- ANTI HBc IgM		
	- HBeAg		
	- ANTI HBe		
	- ANTI HCV TOTAL		
208	GLDH		
209	SERUM PROTEIN		
210	DIABETES :		
	- GLUKOSA DARAH + URINE	27,000	
	- GLUKOSA URINE	27,000	
	- HbA1c		
211	JANTUNG :		
	- α-HBDH		
	- TROPONIN I		
	- TROPONIN T		
212	FUNGSI GINJAL :		
	- UREA CLEARANCE		
	- MIKROALBUMIN (URIN 24 JAM)	120,000	
	- MIKROALBUMIN (SEWAKTU)	130,000	
213	URINALISA		
	- PROTEIN	15,000	
	- GLUKOSA	15,000	
	- BILIRUBIN	15,000	
	- UROBILINOGEN	15,000	
	- SEDIMEN	23,000	
214	URINE KHUSUS :		
	-PROTEIN CSF	65,000	
	-PROTEIN CAIRAN TUBUH	65,000	
215	PCR		
	- PCR TUBERCULOSIS		
	- PCR SALMONELLA		
	- PCR M PNEUMONIAE		
	- PCR O PNEUMONIAE		
	- PCR TRACHOMATIS		
216	TUMOR MARKER :		
	- AFP		
	- CA 12-5		
	- CA 19-9		
	- CA 15-3		
	-Cifra 21.1	450,000	
	- SCC		
	- NSE		
	- PSA		
217	ELEKTROLIT :		

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
	- CALSIUM ION (HEPARIN)		
	- CALSIUM URINE 24 JAM	40,000	
	- FOSPOR	65,000	
	- FOSPOR ANORGANIK	64,000	
218	IgE TOTAL		
219	THERAPEUTIC DRUG		
	- AMPHETAMIN	70,000	
	- KANABIS	70,000	
	- PENCYCLIDIN	70,000	
	- T3 UPTAKE		
220	HORMON REPRODUKSI		
	- LH		
	- FSH		
	- PROLACTIN		
	- TESTOSTERON		
	- PROGESTERON		
	- ESTRONE (E1)		
	- ESTRADIOL (E2)		
221	INFEKSI LAIN :		
	- SALMONELLA TYPHI IgG	235,000	
	- SALMONELLA TYPHI IgM		
	- DENGUE NS1 ANTIGEN		
	- MEASLES IgG		
	- MEASLES IgM		
	- TB IgG		
	- ANTI TB	41.000	
	- HELICOBACTER PYLORI IgG		
	- HELICOBACTER PYLORI IgM		
	- ANTI LEPTOSPIRA		
	- CMV Ig G	145.000	
	- CMV Ig M	160.000	
	- HSV I IgG	220.000	
	- HSV I IgM	220.000	
	- HSV II IgG	210.000	
	- HSV II IgM	225.000	
	- ANTI RUBELLA IgG	41.000	
	- ANTI RUBELLA IgM	41.000	
222	HEMATOLOGY :		
	- AGREGASI TROMBOSIT		
	- SERUM IRON BINDING		
	- G 6 PD		
	- HbF		
223	URINALISA :		
	- PROTEIN ESBACH		
	- PROTEIN BENCE JONES	54.000	
	- PROTEIN KUALITATIF URINE	15.000	
	- KETON	15.000	
224	DARAH SAMAR FAECES	22.000	
225	KIMIA DARAH LAIN :		
	FOLIC ACID		
226	PROTEIN SPESIFIK :		
	- ALFA 1-ANTITRYPSIN		
	- C3 COMPLEMENT		
	- C4 COMPLEMENT		

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
	- IgA		
	- IgG		
	- IgM		
	- ASTO SEMI KUANTITATIF		
	- RF SEMI KUANTITATIF		
	- RF KUANTITATIF	115.000	
	- TRANSFERIN		
	- PROTEIN C		
	- PROTEIN S		
227	AUTOIMMUNE :		
	- ANA		
	- Anti DS-DNA		
	- ACA IgG		
	- ACA IgM		
228	MIKROBIOLOGI		
	- BIAKAN JAMUR	285.000	
	- BIAKAN MIKROORGANISME DENGAN RESISTENSI	285.000	
	- BIAKAN SALMONELLA SHIGELLA	65.000	
	- SEDIAAN LANGSUNG	38.000	
	- SEDIAAN LANGSUNG	38.000	
	- SPUTUM JAMUR	38.000	
	- PCR TB	425.000	
	V.2. PATOLOGI ANATOMI		
1	HISTOPATOLOGI		
	BIOPSI JARINGAN KECIL (<= 3	150.000	
	BIOPSI JARINGAN SEDANG (4 - 10	345.000	
	BIOPSI JARINGAN BESAR (> 10	380.000	
2	SITOLOGI		
	SITOLOGI CAIRAN	190.000	
	SITOLOGI LAIN	190.000	
	FNAB DEEP (THORAX, ABDOMEN,	240.000	
	FNAB DENGAN TINDAKAN	240.000	
	SPUTUM 3X SERIAL, CAIRAN, SIKATAN, DAN ASPIRASI	65.000	
	URINE SERIAL 3X	65.000	
	V.3. RADIOLOGI		
1	ABDOMEN 3 POSISI	165.000	
2	ANKLE ANAK 1 POSISI	70.000	
3	ANKLE ANAK 2 POSISI	115.000	
4	ANKLE DEWASA 1 POSISI	70.000	
5	ANKLE DEWASA 2 POSISI	115.000	
6	ANTEBRACHII ANAK 1 POSISI	70.000	
7	ANTEBRACHII ANAK 2 POSISI	115.000	
8	ANTEBRACHII DEWASA 1 POSISI	70.000	
9	ANTEBRACHII DEWASA 2 POSISI	115.000	
10	APG (ANTEGRAD PYELOGRAPHY)	360.000	
11	APPENDICOGRAFI	210.000	
12	ARTHROGRAFI	480.000	
13	BNO IVP	660.000	
14	BNO	80.000	
15	BABY GRAM	70.000	
16	BASIS CRANII ANAK	120.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
17	BASIS CRANII DEWASA	120.000	
18	BIPOLAR URETHROCYSTORAFI	540.000	
19	BOF ANAK 1 POSISI	84.000	
20	BOF ANAK 2 POSISI	156.000	
21	BOF BAYI 1 POSISI	84.000	
22	BOF BAYI 2 POSISI	156.000	
23	BOF DEWASA 1 POSISI	84.000	
24	BOF DEWASA 2 POSISI	162.000	
25	BONE AGE	80.000	
26	BONE SURVEY DENGAN	710.000	
27	BONE SURVEY TANPA	600.000	
28	CADWELL DEWASA	120.000	
29	CADWELL ANAK	120.000	
30	CALCANEUS ANAK 1 POSISI	84.000	
31	CALCANEUS ANAK 2 POSISI	156.000	
32	CALCANEUS DEWASA 2 POSISI	162.000	
33	CALCANEUS DEWASA 1 POSISI		
34	CAUDOGRAFI	540.000	
35	CERVICAL ANAK 2 POSISI	120.000	
36	CERVICAL ANAK 4 POSISI	220.000	
37	CERVICAL DEWASA 2 POSISI	120.000	
38	CERVICAL DEWASA 4 POSISI	234.000	
39	CHOLESCYSTOGRAFI ORAL	560.000	
40	CHOLESCYSTOGRAFI IV	290.000	
41	CHOLONGIOGRAFI	300.000	
42	CLAVICULA ANAK 1 POSISI	70.000	
43	CLAVICULA ANAK 2 POSISI	110.000	
44	CLAVICULA DEWASA 1 POSISI	70.000	
45	CLAVICULA DEWASA 2 POSISI	110.000	
46	COLON INLOOP/ BARIUMENEMA	400.000	
47	COR ANALYSA	220.000	
48	COXAE ANAK 1 POSISI	84.000	
49	COXAE ANAK 2 POSISI	105.000	
50	COXAE DEWASA 1 POSISI	84.000	
51	COXAE DEWASA 2 POSISI	105.000	
52	CRANIUM AP/L	85.000	
53	CRANIUM TOWNE	77.000	
54	CRURIS ANAK 1 POSISI	75.000	
55	CRURIS ANAK 2 POSISI	135.000	
56	CRURIS DEWASA 1 POSISI	75.000	
57	CRURIS DEWASA 2 POSISI	135.000	
58	CYSTOGRAFI	325.000	
59	DACRYOGRAFI	460.000	
60	DENTAL / GIGI	40.000	
61	DUCTOGRAFI	540.000	
62	ELBOW ANAK 1 POSISI	65.000	
63	ELBOW ANAK 2 POSISI	85.000	
64	ELBOW DEWASA 1 POSISI	65.000	
65	ELBOW DEWASA 2 POSISI	85.000	
66	ESOPHAGOGRAFI	540.000	
67	FEMUR ANAK 1 POSISI	75.000	
68	FEMUR ANAK 2 POSISI	140.000	
69	FEMUR DEWASA 1 POSISI	75.000	
70	FEMUR DEWASA 2 POSISI	140.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
71	FISTULOGRAFI	370.000	
72	FLUOROSCOPY/ 15 MENIT	180.000	
73	FOLLOW THROUGHT	420.000	
74	GENU ANAK 1 POSISI	70.000	
75	GENU ANAK 2 POSISI	120.000	
76	GENU DEWASA 1 POSISI	70.000	
77	GENU DEWASA 2 POSISI	120.000	
78	GASTROGRAFI	135.000	
79	HUMERUS ANAK 1 POSISI	75.000	
80	HUMERUS ANAK 2 POSISI	115.000	
81	HUMERUS DEWASA 1 POSISI	75.000	
82	HUMERUS DEWASA 2 POSISI	115.000	
83	HYSTEOSALPHINGOGRAPHY (370.000	
84	INTERVENSI PUNCTI ABSES	480.000	
85	INVERTOGRAM	130.000	
86	IVP	480.000	
87	BIAYA FOTO PANGGIL	24.000	
88	LARYRONGOGRAFI	360.000	
89	LIMPOGRAFI	760.000	
90	LOPOGRAFI	335.000	
91	MAC	108.000	
92	MAAG DUODENUM/ MD	360.000	
93	MAMMOGRAFI 2 POSISI	150.000	
94	MAMMOGRAFI 4 POSISI	350.000	
95	MAMMOGRAFI PAKET USG	240.000	
96	MANDIBULA ANAK 1 POSISI	95.000	
97	MANDIBULA ANAK 2 POSISI	165.000	
98	MANDIBULA DEWASA 1 POSISI	95.000	
99	MANDIBULA DEWASA 2 POSISI	165.000	
100	MANUS ANAK 1 POSISI	70.000	
101	MANUS ANAK 2 POSISI	90.000	
102	MANUS DEWASA 2 POSISI	90.000	
103	MANUS DEWASA 1 POSISI	70.000	
104	MYELOGRAFI	300.000	
105	NASAL ANAK 2 POSISI	180.000	
106	NASAL ANAK 1 POSISI	80.000	
107	NASAL DEWASA 2 POSISI	180.000	
108	NASAL DEWASA 1 POSISI	80.000	
109	OESOFAGOGRAFI	240.000	
110	ORBITA/ RHEESE ANAK 1 POSISI	85.000	
111	ORBITA/ RHEESE ANAK 2 POSISI	135.000	
112	ORBITA/ RHEESE DEWASA 1	85.000	
113	ORBITA/ RHEESE DEWASA 2	150.000	
114	PANORAMIC		
115	PEDIS ANAK 1 POSISI	70.000	
116	PEDIS ANAK 2 POSISI	108.000	
117	PEDIS DEWASA 2 POSISI	108.000	
118	PEDIS DEWASA 1 POSISI	70.000	
119	PELVIS ANAK 1 POSISI	80.000	
120	PELVIS ANAK 2 POSISI	96.000	
121	PELVIS DEWASA 2 POSISI	96.000	
122	PELVIS DEWASA1 POSISI	80.000	
123	PELVIS OBLIQUE	80.000	
124	PERIAPIKAL/GIGI GELIGI	35.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
125	PROCESSING FILM DENGAN CR	30.000	
126	PROSESUS ODONTOID / C1 - C2	84.000	
127	RPG	360.000	
128	SCAPULA ANAK 1 POSISI	70.000	
129	SCAPULA ANAK 2 POSISI	110.000	
130	SCAPULA DEWASA 1 POSISI	70.000	
131	SCAPULA DEWASA 2 POSISI	110.000	
132	SCHULLER ANAK 1 POSISI	84.000	
133	SCHULLER ANAK 2 POSISI	150.000	
134	SCHULLER DEWASA 2 POSISI	150.000	
135	SCHULLER DEWASA1 POSISI	84.000	
136	SCOLIOSIS CONTROL (2 POSISI)	150.000	
137	SCOLIOSIS PROGRAM (5 POSISI)	275.000	
138	SELLA ANAK 1 POSISI	55.000	
139	SELLA DEWASA 1 POSISI	55.000	
140	SHOULDER ANAK 1 POSISI	70.000	
141	SHOULDER ANAK 2 POSISI	110.000	
142	SHOULDER DEWASA 1 POSISI	70.000	
143	SHOULDER DEWASA 2 POSISI	110.000	
144	SIALOGRAFI	360.000	
145	SINUS PARANASALIS	94.000	
146	SKULL ANAK 2 POSISI	150.000	
147	SKULL ANAK 1 POSISI	84.000	
148	SKULL DEWASA 1 POSISI	84.000	
149	SKULL DEWASA 2 POSISI	150.000	
150	STENVERS ANAK 1 POSISI	84.000	
151	STENVERS ANAK 2 POSISI	150.000	
152	STENVERS DEWASA 1 POSISI	84.000	
153	STENVERS DEWASA 2 POSISI	150.000	
154	STERNUM ANAK 1 POSISI	70.000	
155	STERNUM ANAK 2 POSISI	125.000	
156	STERNUM DEWASA 2 POSISI	125.000	
157	STERNUM DEWASA1 POSISI	70.000	
158	TAMBAHAN CETAK PERLEMBAR	45.000	
159	TAMBAHAN CETAK PERLEMBAR	45.000	
160	TAMBAHAN CETAK PERLEMBAR	60.000	
161	TAMBAHAN CETAK PERLEMBAR	108.000	
162	TAMBAHAN CETAK PERLEMBAR	60.000	
163	TAMBAHAN CETAK PERLEMBAR	60.000	
164	TAMBAHAN CETAK PERLEMBAR FILM MAMMOGRAFI	48.000	
165	TAMBAHAN CETAK PERLEMBAR FILM PANORAMIC	48.000	
166	TEMPORO MANDIBULAR JOINT	100.000	
167	THORACO ABDOMINAL	94.000	
168	THORAX ANAK PA/AP	60.000	
169	THORAX ANAK PA+LATERAL	110.000	
170	THORAX BAYI PA/AP	65.000	
171	THORAX BAYI PA/LATERAL	110.000	
172	THORAX DEWASA PA/AP	65.000	
173	THORAX DEWASA 2 POSISI	110.000	
174	THORAX LATERAL	65.000	
175	TM JOINT ANAK PA+LATERAL	120.000	
176	TM JOINT DEWASA 2 POSISI	120.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
177	TM JOINT ANAK 1 POSISI	84.000	
178	TM JOINT DEWASA 1 POSISI	84.000	
179	TOP LORDOTIC	65.000	
180	UGI	390.000	
181	URETHROCYSTOGRAFI	330.000	
182	USG ABDOMEN ATAS	225.000	
183	USG ABDOMEN ATAS DAN	580.000	
184	USG ABDOMEN BAWAH	225.000	
185	USG GUIDING FNAB	150.000	
186	USG KANDUNGAN	150.000	
187	USG KEHAMILAN TANPA FILM	40.000	
188	USG KEPALA BAYI	195.000	
189	USG MAMMA	270.000	
190	USG MUSKULOSKELETAL 1 SISI	258.000	
191	USG TESTIS	258.000	
192	USG THORAX MARKER	135.000	
193	USG THYROID / LEHER	270.000	
194	USG TRANSVAGINAL TANPA FILM	180.000	
195	USG UROLOGI	220.000	
196	USG VASCULAR 1 SISI	420.000	
197	USG 4 DIMENSI	430.000	
198	USG BAHU	162.000	
199	USG MATA	190.000	
200	VERTEBRAE LUMBOSACRAL AP +	85.000	
201	VERTEBRAE LUMBOSACRAL ANAK AP+LATERAL+OBLIQUE	100.000	
202	VERTEBRAE LUMBOSACRAL DEWASA AP+LATERAL	85.000	
203	VERTEBRAE LUMBOSACRAL DEWASA AP+LATERAL+OBLIQUE	100.000	
204	VERTEBRAE THORACAL ANAK	84.000	
205	VERTEBRAE THORACAL ANAK AP+LATERAL+OBLIQUE	110.000	
206	VERTEBRAE THORACAL DEWASA AP+LATERAL+OBLIQUE	110.000	
207	VERTEBRAE THORACAL DEWASA	84.000	
208	VERTEBRAE THORACOLUMBAL ANAK AP+LATERAL+OBLIQUE	100.000	
209	VERTEBRAE THORACOLUMBAL ANAK Ap+LATERAL	84.000	
210	VERTEBRAE THORACOLUMBAL DEWASA AP+LATERAL+OBLIQUE	100.000	
211	VERTEBRAE THORACOLUMBAL DEWASA AP+LATERAL	84.000	
212	VERTEBRAE SACRAL, COCCOX	94.000	
213	WANGENSTEIN RICE	150.000	
214	WANGENSTEIN RICE AP	96.000	
215	WRIST ANAK 1 POSISI	70.000	
216	WRIST ANAK 2 POSISI	115.000	
217	WRIST DEWASA 1 POSISI	70.000	
218	WRIST DEWASA 2 POSISI	115.000	
219	ZYGOMATICUM	108.000	
220	FORAMEN OPTICUM	108.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
221	ORBITA	108.000	
222	CEPHALOMETRI	156.000	
223	HIP JOINT	85.000	
224	OMD	370.000	
225	VERTEBRA LUMBAL AP +	85.000	
226	VERTEBRA LUMBAL AP +	95.000	
	V.4. CT SCAN		
	V.4.1. NON KONTRAS		
	V.4.1. 1. KHUSUS 1		
1	BRAIN	570.000	
2	SINUS PARANASAL	570.000	
3	ORBITA	570.000	
4	NASOPHARING	570.000	
5	THYROID	570.000	
6	EXT. ATAS	570.000	
7	EXT. BAWAH	570.000	
8	MASTOID	570.000	
9	CALCIUM SCORE	500.000	
	V.4.1.2. KHUSUS 2		
1	VERT. CERVICAL	825.000	
2	VERT. THORACAL	825.000	
3	VERT.LUMBAL	825.000	
4	UPPER ABDOMEN	825.000	
5	LOWER ABDOMEN	825.000	
6	WHOLE ABDOMEN	950.000	
	V.4.2. CT SCAN DENGAN KONTRAS		
	V.4.2.1. KHUSUS 1	735.000	
1	BRAIN	735.000	
2	SINUS PARANASAL	735.000	
3	ORBITA	735.000	
	V.4.2.2. KHUSUS 2		
1	NASOPHARING	770.000	
2	THYROID	770.000	
3	EXT. ATAS	770.000	
4	EXT. BAWAH	770.000	
5	MASTOID	770.000	
6	UPPER ABDOMEN	1.265.000	
7	LOWER ABDOMEN	1.265.000	
8	VERT. CERVICAL	1.265.000	
9	VERT. THORACAL	1.320.000	
10	VERT. LUMBAL	1.320.000	
11	PELVIS	950.000	
12	WHOLE ABDOMEN	1.850.000	
13	WHOLE BODY	1.850.000	
	V.4.2.3. CT ANGIOGRAFI		
1	CTA ABDOMINAL	2.265.000	
2	CTA BRAIN	2.200.000	
3	CTA CARDIAC	2.200.000	
4	CTA CAROTIS NECK	2.265.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
5	CTA EXTREMITAS	2.265.000	

VI. PELAYANAN MEDICAL CHECK UP

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
	VI. 1. PAKET PANEL LENGKAP DIABETES MELITUS		Per paket / per sampel
1	GULA DARAH PUASA		
2	GULA DARAH 2 JAM PP		
3	HBA1c		
4	URINE LENGKAP		
5	MIKROALBUMIN URIA *		
6	CHOLESTEROL TOTAL		
7	CHOLESTEROL LDL		
8	CHOLESTEROL HDL		
9	TRIGLISERIDA		
10	FIBRINOGEN *		
11	TEST AGREGASI TROMBOSIT *		
12	KADAR INSULIN *		
13	PEMERIKSAAN DOKTER		
14	TARIF & ADMINISTRASI KOLEKTIF		
	JUMLAH		
	VI.2. PAKET PANEL RESIKO JANTUNG KORONER		
1	ECG*		
2	CHOLESTEROL TOTAL		
3	LDL		
4	HDL		
5	TRIGLISERIDA		
6	TREADMILL*		
7	PEMERIKSAAN DOKTER		
8	TARIF & ADMINISTRASI KOLEKTIF		
	JUMLAH	485.000	
	VI.3. PAKET PANEL FUNGSI HATI		
1	SGOT		
2	SGPT		
3	FOSFATASE ALKALI*		
4	BILIRUBIN TOTAL		
5	PEMERIKSAAN DOKTER		
6	TARIF & ADMINISTRASI KOLEKTIF		
	JUMLAH	156.000	
	VI.4. PAKET PANEL TES FUNGSI GINJAL		
1	BUN		
2	SERUM CREATININ		
3	URINE LENGKAP		
4	ASAM URAT		
5	PEMERIKSAAN DOKTER		

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
6	TARIF & ADMINISTRASI KOLEKTIF		
	JUMLAH	170.000	
	VI.5. PAKET PANEL RESIKO JANTUNG (KORONER & STROKE)		
1	GULA DARAH PUASA		
2	GULA DARAH 2 JAM PP		
3	ECG*		
4	CHOLESTEROL TOTAL		
5	CHOLESTEROL LDL		
6	CHOLESTEROL HDL		
7	TRIGLISERIDA		
8	APO A*		
9	APO B*		
10	LP (A)*		
11	CRP KUANTITATIF		
12	FIBRINOGEN *		
13	TEST AGREGASI TROMBOSIT *		
14	HOMOCYSTEIN*		
15	TREADMILL*		
16	PEMERIKSAAN DOKTER (SPECIALIS PENYAKIT DALAM)		
17	TARIF & ADMINISTRASI KOLEKTIF		
	JUMLAH	1.775.000	
	VI. 6. PAKET PANEL LENGKAP FUNGSI HATI		
1	SGOT		
2	SGPT		
3	FOSFATASE ALKALI*		
4	GAMMA GT*		
5	GLOBULIN		
6	ALBUMIN		
7	BILIRUBIN TOTAL		
8	PEMERIKSAAN DOKTER		
9	TARIF & ADMINISTRASI KOLEKTIF		
	JUMLAH	272.000	
	VI. 7. PAKET PANEL EVALUASI KADAR LEMAK		
1	CHOLESTEROL TOTAL		
2	CHOLESTEROL LDL		
3	CHOLESTEROL HDL		
4	APO A*		
5	APO B*		
6	LP (A)*		
7	TRIGLISERIDA		
8	PEMERIKSAAN DOKTER		
9	TARIF & ADMINISTRASI KOLEKTIF		
	JUMLAH	666.000	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
	VI.8. PAKET PANEL NARKOBA		
1	MET AMPHETAMIN (SABU)*		
2	THC (GINJAL)		
3	OPEADMORPIN (PUTAW)*		
4	MET AMPHETAMIN (EXTASI)*		
5	PEMERIKSAAN DOKTER		
6	TARIF & ADMINISTRASI KOLEKTIF		
	JUMLAH	360.000	
	VI.9. PAKET PERMINTAAN SENDIRI		
1	PEMERIKSAAN DOKTER FISIK		
2	PEMERIKSAAN DOKTER MATA		
3	PEMERIKSAAN DOKTER PARU		
4	PEMERIKSAAN ROHANI (DOKTER SPESIALIS JIWA & PSIKOLOGI)		
5	PEMERIKSAAN DOKTER GIGI		
6	PEMERIKSAAN DOKTER (DOKTER SPESIALIS)		
7	SPIROMETRI		
8	REFRAKSI		
9	AUDIOMETRI		
10	TARIF & ADMINISTRASI KOLEKTIF		
	JUMLAH	1.950.000	
	VI. 10. PAKET HEMAT GENERAL MEDICAL CHECK UP PAKET A		
1	DARAH LENGKAP		
2	LEMAK		
3	CHOLESTROL TOTAL		
4	CHOLESTROL LDL		
5	CHOLESTROL HDL		
6	TRIGLISERIDA		
7	GULA DARAH PUASA 2 JPP		
8	GINJAL		
9	UREUM		
10	SERUM CREATININ		
11	URIC ACID / ASAM URAT		
12	LIVER		
13	SGOT		
14	SGPT		
15	GAMMA GT*		
16	HBS Ag *		
17	URINE LENGKAP		
18	ECG *		
19	THORAX FOTO		
20	TREADMILL *		
21	PAP SMEAR & PAYUDARA *		
22	PEMERIKSAAN DOKTER (PENYAKIT DALAM)		

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
23	TARIF & ADMINISTRASI KOLEKTIF		
	JUMLAH	1.370.000	
	VI. 11. PAKET HEMAT GENERAL MEDICAL CHECK UP PAKET B		
1	DARAH LENGKAP		
2	LEMAK : CHOLESTEROL TOTAL, CHOLESTEROL LDL, CHOLESTEROL HDL & TRIGLISERIDA		
3	GULA DARAH PUASA & 2 JPP		
4	FUNGSI GINJAL : UREUM & KREATININ		
5	URIC ACID / ASAM URAT		
6	FUNGSI HATI : SGOT & SGPT		
7	ECG		
8	THORAX FOTO		
9	TREADMILL *		
10	PAP SMEAR & PAYUDARA *		
11	PEMERIKSAAN DOKTER (SPESIALIS PENYAKIT DALAM)		
12	TARIF & ADMINISTRASI KOLEKTIF		
	JUMLAH	1.077.000	
	VI.12. PAKET HEMAT MEDICAL CHECK UP KARYAWAN/CPNS/PNS		
1	DARAH LENGKAP		
2	URINE LENGKAP		
3	HBS Ag *		
4	GULA DARAH SEWAKTU		
5	THORAX FOTO		
6	PEMERIKSAAN DOKTER		
7	TARIF & ADMINISTRASI KOLEKTIF		
	JUMLAH	381.000	
	VI.13. UJI KESEHATAN		
1	PEMERIKSAAN DOKTER UMUM		
	JUMLAH	25.000	

VII. PELAYANAN PEMULASARAAN JENAZAH

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
	VII. 1. PELAYANAN AMBULANCE/MOBIL JENAZAH		Per pelayanan, tidak termasuk bahan bakar, sopir dan perawat pendamping
1	JARAK SAMPAI DENGAN 10 KM	60.000	
2	JARAK 11 SAMPAI DENGAN 20		

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
	KM	90.000	
3	JARAK 21 SAMPAI DENGAN 30 KM	120.000	
4	JARAK 31 SAMPAI DENGAN 40 KM	140.000	
5	JARAK LEBIH DARI 40 KM / 10 KM DIKENAKAN TAMBAHAN	12.000	
6	AMBULANCE JENAZAH DALAM KOTA	120.000	
7	AMBULANCE JENAZAH LUAR KOTA/KM	6.000	
8	AMBULANCE PEMAKAMAN DALAM KOTA	180.000	
9	JIKA MENGGUNAKAN DOKTER DAN PERAWAT	Ditambah biaya 50% dari tarif normal	
10	JIKA HANYA DOKTER ATAU PERAWAT	Ditambah biaya 25% dari tarif normal	
	VII.2. PERAWATAN JENAZAH		
1	PERAWATAN JENAZAH (KAMAR JENAZAH)	72.000	
2	MEMANDIKAN JENAZAH LENGKAP (KAMAR JENAZAH)	480.000	
3	PENGAWETAN JENAZAH	160.000	
4	PENITIPAN JENAZAH DIDALAM / DILUAR FREEZER	320.000	
5	MEMANDIKAN JENAZAH		
	- MEMANDIKAN JENAZAH DEWASA	160.000	
	- MEMANDIKAN JENAZAH ANAK	120.000	
6	PEMBUNGKUS JENAZAH :		
	- DEWASA	160.000	
	- ANAK	120.000	
7	PENGANTARAN	5.000/km	
	VII.3. VISUM ET REPERTUM		Per pemeriksaan
1	PEMERIKSAAN LUAR KORBAN HIDUP	35.000	
2	PEMERIKSAAN LUAR KORBAN MATI (MAYAT)	55.000	
	VII.4. RUMAH DUKA		
1	PENGUNAAN RUMAH DUKA PER HARI	480.000	

WALIKOTA TANGERANG,

H. ARIEF R WISMANSYAH

**LAMPIRAN II
PERATURAN WALIKOTA TANGERANG
NOMOR 11 TAHUN 2014
TENTANG
TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA
TANGERANG YANG TELAH
MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN
KEUANGAN BADAN LAYANAN UMUM
DAERAH**

TARIF KONSULTASI / BIMBINGAN

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
	I.1. BIDANG KESEHATAN		Per orang/ hari
1	SEKOLAH LANJUTAN ATAS (SLA/SMK)	8.500	
2	DIPLOMA III (D III)	12.000	
3	SARJANA STRATA 1 (S 1)	14.000	
4	SARJANA STRATA 2 (S 2)	24.000	
	I.2. DI LUAR BIDANG KESEHATAN		
1	SEKOLAH LANJUTAN ATAS (SLA/SMK)	3.500	
2	DIPLOMA III (D III)	8.500	
3	SARJANA STRATA 1 (S 1)	12.000	
4	SARJANA STRATA 2 (S 2)	18.000	
	I.3. STUDY BANDING / KUNJUNGAN KERJA		
1	TARIF STUDY BANDING/ KUNJUNGAN KERJA	500.000	Per orang

WALIKOTA TANGERANG,

Cap/Ttd

H. ARIEF R WISMANSYAH

**LAMPIRAN III
PERATURAN WALIKOTA TANGERANG
NOMOR 11 TAHUN 2014
TENTANG
TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA
TANGERANG YANG TELAH
MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN
KEUANGAN BADAN LAYANAN UMUM
DAERAH**

TARIF PEMAKAIAN SARANA RUMAH SAKIT

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
	I.1. SEWA AUDITORIUM		
1	- KURANG DARI 6 JAM	1.500.000	
2	- LEBIH DARI 6 JAM, MAKSIMAL 10 JAM	2.100.000	
	FASILITAS RUANG AULA ADALAH SEBAGAI BERIKUT : 1) KURSI 100 BUAH; 2) SOUND SYSTEM; 3) MEJA TAMU 1 (SATU) UNIT DAN TAPLAK; 4) AIR CONDITIONING (AC); 5) GENSET AUTOMATIC.		
	I.2. PARKIR		
1	KENDARAAN BERMOTOR RODA DUA		
	- 1 JAM PERTAMA	1.000	
	- 2 JAM BERIKUTNYA	500	
	- TARIF MAKSIMAL	2.000	
2	KENDARAAN BERMOTOR RODA TIGA		
	- 1 JAM PERTAMA	1.500	
	- 2 JAM BERIKUTNYA	500	
	- TARIF MAKSIMAL	3.000	
2	KENDARAAN BERMOTOR RODA EMPAT		
	- 1 JAM PERTAMA	2.000	
	- 2 JAM BERIKUTNYA	1.000	
	- TARIF MAKSIMAL	4.000	
	I.3. SEWA TEMPAT / RUANGAN NON AUDITORIUM		
1	ATM DALAM GEDUNG	5.000.000	Per tahun
2	ATM LUAR GEDUNG (BIAYA PEMBANGUNAN DAN SARANA PRASARANA DI DALAMNYA DISERAHKAN KEPADA PIHAK KE-3)	7.500.000	Per tahun
3	PEMAKAIAN RUANG ATAU BANGUNAN DI AREA GEDUNG RSUD (TERMASUK BIAYA PEMAKAIAN LISTRIK)	70.000/m ² /bulan	

NO	URAIAN	TARIF	KETERANGAN
4	KANTIN	7.000.000	Per tahun
5	COUNTER PENJUALAN (2 X 2 m)	3.000.000	Per tahun
	I.4. PEMAKAIAN DAYA LISTRIK		Per 5 (lima) jam
1	PENGGUNAAN VIDEO	150.000	
2	PENGGUNAAN PERALATAN BAND	200.000	
3	PENGGUNAAN 2 (DUA) BUAH SPOTLIGHT 100 WATT	300.000	
A	PENAMBAHAN KURSI (PER BUAH)	1.000	
B	PENAMBAHAN MEJA (PER BUAH)	1.500	

WALIKOTA TANGERANG,

Cap/Ttd

H. ARIEF R WISMANSYAH