



**QANUN KOTA LANGSA
NOMOR 2 TAHUN 2008**

TENTANG

**PERUBAHAN ATAS QANUN KOTA LANGSA NOMOR 10 TAHUN 2007 TENTANG
RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN**

**BISMILLAHIRRAHMANIRRAHIM
DENGAN RAHMAT ALLAH YANG MAHA KUASA**

WALIKOTA LANGSA,

- Menimbang :
- a. bahwa dengan adanya penambahan sarana dan prasarana pelayanan Rumah Sakit Umum Langsa guna meningkatkan pelayanan kesehatan sesuai dengan tuntutan dan kebutuhan masyarakat, maka dipandang perlu mengatur kembali ketentuan retribusi pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud Qanun Kota Langsa Nomor 10 Tahun 2007 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan;
 - b. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a perlu ditetapkan dalam Qanun Kota Langsa.
- Mengingat :
1. Undang-Undang Nomor 8 Tahun 1981 tentang Hukum Acara Pidana (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1981 Nomor 76, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3209);
 2. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 1992 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1992 Nomor 100, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3495);
 3. Undang-Undang Nomor 18 Tahun 1997 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1997 Nomor 41, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3685) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 34 Tahun 2000 tentang Perubahan Atas Undang-Undang Nomor 18 Tahun 1997 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2000 Nomor 246, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4048);
 4. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 1999 tentang Penyelenggaraan Keistimewaan Propinsi Daerah Istimewa Aceh (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1999 Nomor 172, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3893);
 5. Undang-Undang Nomor 3 Tahun 2001 tentang Pembentukan Kota Langsa (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2001 Nomor 83, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4110) ;

6. Undang

6. Undang-Undang Nomor 10 Tahun 2004 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-Undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 53, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4389);
7. 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 diubah untuk kedua kali 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);
8. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4438);
9. Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2006 tentang Pemerintahan Aceh (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2006 Nomor 62, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4633);
10. Peraturan Pemerintah Nomor 27 Tahun 1983 tentang Pelaksanaan Kitab Undang-undang Hukum Acara Pidana (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1983 Nomor 36, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3258) ;
11. Peraturan Pemerintah Nomor 66 tahun 2001 tentang Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2001 Nomor 119, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4139);
12. Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 174 Tahun 1997 tentang Pedoman Tata Cara Pemungutan Retribusi Daerah;
13. Keputusan Menteri Dalam Negeri Nomor 175 Tahun 1997 tentang Pedoman Tata Cara Pemeriksaan di Bidang Retribusi Daerah;
14. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 125/MENKES/SK/II/2008 tentang Pedoman Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan Masyarakat Tahun 2008.
15. Qanun Aceh Nomor 3 Tahun 2007 tentang Tata Cara Pembentukan Qanun (Lembaran Daerah Nanggroe Aceh Darussalam Tahun 2007 Nomor 3, Tambahan Lembaran Daerah Nanggroe Aceh Darussalam Tahun Nomor 03).

Dengan Persetujuan Bersama

DEWAN PERWAKILAN RAKYAT KOTA LANGSA

dan

WALIKOTA LANGSA

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : QANUN KOTA LANGSA TENTANG PERUBAHAN ATAS QANUN KOTA LANGSA NOMOR 10 TAHUN 2007 TENTANG RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN

Pasal 1

Beberapa ketentuan dalam Qanun Kota Langsa Nomor 10 Tahun 2007 tentang Retribusi Pelayanan Kesehatan (Lembaran Daerah Kota Langsa Tahun 2007 Nomor 10) diubah sebagai berikut :

1. Ketentuan Pasal 1 angka 2, 5, 7, 16 diubah, dan diantara angka 5 dan angka 6 disisipkan 1 (satu) angka baru yakni angka 5a, dan diantara angka 6 dan angka 7 disisipkan 1 (satu) angka baru yakni angka 6a, dan diantara angka 11 dan angka 12 disisipkan 3 (tiga) angka baru yakni angka 11a, 11b, dan 11c, dan diantara angka 14 dan angka 15 disisipkan 1 (satu) angka baru yakni angka 14a, dan diantara angka 17 dan angka 18 disisipkan 1 (satu) angka baru yakni angka 17a, dan ditambah 27 (dua puluh tujuh) angka baru yakni angka 27 sampai dengan angka 54, sehingga keseluruhan pasal 1 berbunyi sebagai berikut :

Pasal 1

Dalam Qanun ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Daerah Kota Langsa.
2. Pemerintah Daerah Kota yang selanjutnya disebut Pemerintah Kota adalah unsur penyelenggara pemerintahan Daerah kota yang terdiri atas Walikota dan Perangkat Daerah Kota.
3. Kepala Daerah adalah Walikota.
4. Walikota adalah Walikota Langsa.
5. Dewan Perwakilan Rakyat Daerah Kota yang selanjutnya disebut Dewan Perwakilan Rakyat Kota (DPRK) adalah unsur penyelenggara pemerintahan Daerah kota yang anggotanya dipilih melalui Pemilihan Umum.
- 5a. Perangkat Daerah Kota Langsa adalah unsur pembantu kepala Daerah dalam penyelenggaraan pemerintahan Daerah yang terdiri dari Sekretariat Daerah Kota Langsa, Sekretariat DPRK Langsa, Dinas Daerah, Lembaga Teknis Daerah, Kecamatan.
6. Dinas Kesehatan adalah Dinas Kesehatan Kota Langsa.
- 6a. Rumah Sakit adalah sarana kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan secara merata dengan mengutamakan upaya penyembuhan penyakit dan pemulihan kesehatan yang dilaksanakan secara serasi dan terpadu dengan upaya peningkatan kesehatan dan pencegahan penyakit dalam suatu tatanan rujukan serta dapat dimanfaatkan untuk pendidikan tenaga dan penelitian.
7. Badan Pelayanan Kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah yang selanjutnya disebut BPK RSUD adalah BPK RSUD Kota Langsa.
8. Pusat Kesehatan Masyarakat yang selanjutnya dapat disingkat PUSKESMAS adalah Instansi Kesehatan Daerah yang mempunyai kunjungan rawat jalan dan rawat inap.
9. Puskesmas Keliling adalah Pelayanan Kesehatan oleh Puskesmas dengan mempergunakan kendaraan roda 4 (empat), roda 2 (dua) atau transportasi lainnya di lokasi yang jauh dari sarana pelayanan yang ada.

10. Pejabat adalah Pegawai yang diberi tugas tertentu dibidang Retribusi Daerah sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
11. Badan adalah sekumpulan orang dan/atau modal yang merupakan kesatuan baik yang melakukan usaha maupun yang tidak melakukan usaha yang meliputi perseroan terbatas, perseroan komanditer, perseroan lainnya, Badan Usaha Milik Negara atau Daerah dengan nama dan dalam bentuk apapun, firma, kongsi, koperasi, dana pensiun, persekutuan, perkumpulan, yayasan, organisasi massa, organisasi sosial politik atau organisasi yang sejenis, lembaga, bentuk usaha tetap dan bentuk badan lainnya.
- 11a. Tarif adalah penetapan biaya penyelenggaraan kegiatan pelayanan medik dan non medik yang dibebankan kepada seseorang atau badan hukum sebagai imbalan jasa pelayanan yang diterimanya.
- 11b. Pola Tarif adalah pedoman dasar dalam pengaturan dan perhitungan besaran tarif Rumah Sakit.
- 11c. Instalasi Pelayanan Kesehatan di BPK RSUD adalah Unit-unit strategik BPK RSUD Kota Langsa tempat diselenggarakannya kegiatan pelayanan kesehatan kepada masyarakat, baik pelayanan secara langsung maupun tidak langsung.
12. Pelayanan Kesehatan adalah segala kegiatan pelayanan kesehatan yang diberikan kepada seseorang dalam rangka Observasi, Diagnosis, Pengobatan atau Pelayanan Kesehatan lainnya.
13. Pelayanan Rawat Jalan adalah pelayanan kepada pasien untuk Observasi, Diagnosis, Pengobatan, Rehabilitasi Medik dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa tinggal di rawat inap.
14. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan kepada pasien untuk Observasi, Diagnosis, Pengobatan, Rehabilitasi Medik dan atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur di ruang rawat inap.
- 14a. Pelayanan Rawat Sehari (*One Day Care*) adalah pelayanan kepada pasien untuk Observasi, Perawatan, Diagnosis, Pengobatan, Rehabilitasi Medik dan pelayanan kesehatan lain dan menempati tempat tidur kurang dari satu hari.
15. Pelayanan Gawat Darurat adalah pelayanan kesehatan tingkat lanjutan yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah atau mengurangi risiko kematian dan kecacatan.
16. Retribusi Jasa Umum adalah retribusi atas jasa yang disediakan oleh Pemerintah Daerah untuk tujuan kepentingan dan kemanfaatan umum serta dapat dinikmati orang pribadi atau badan.
17. Retribusi Pelayanan Kesehatan yang selanjutnya dapat disebut retribusi adalah pembayaran atas pelayanan kesehatan di Dinas Kesehatan, Puskesmas/Balai Pengobatan, Puskesmas Keliling dan BPK RSU Langsa, tidak termasuk pelayanan pendaftaran.
- 17a. Pemungutan adalah suatu rangkaian kegiatan mulai dari penghimpunan data objek dan subjek Retribusi, penentuan besarnya Retribusi yang terhutang sampai kegiatan penagihan Retribusi kepada Wajib Retribusi serta pengawasan penyetorannya

18. Wajib Retribusi adalah orang pribadi atau badan yang menurut peraturan perundang-undangan retribusi diwajibkan untuk melakukan pembayaran retribusi.
19. Surat Pendaftaran Objek Retribusi Daerah, yang selanjutnya dapat disingkat SPORD adalah surat yang digunakan oleh wajib retribusi untuk melaporkan data objek retribusi sebagai dasar perhitungan dan pembayaran retribusi yang terhutang menurut peraturan perundang-undangan retribusi Daerah.
20. Surat Ketetapan Retribusi Daerah, yang selanjutnya dapat disingkat SKRD adalah Surat Keputusan yang menentukan besarnya jumlah retribusi yang terhutang.
21. Surat Ketetapan Retribusi Daerah Kurang Bayar Tambahan, yang selanjutnya dapat disingkat SKRDKBT adalah surat keputusan yang menentukan tambahan atas jumlah retribusi yang telah ditetapkan.
22. Surat Ketetapan Retribusi Daerah Lebih Bayar, yang selanjutnya dapat disingkat SKRDLB, adalah surat keputusan yang menentukan jumlah kelebihan pembayaran retribusi karena jumlah kredit retribusi lebih besar dari pada retribusi yang terhutang atau tidak seharusnya terhutang.
23. Surat Tagihan Retribusi Daerah, yang selanjutnya dapat disingkat STRD, adalah surat untuk melakukan tagihan retribusi dan atau sanksi administrasi berupa bunga dan atau denda.
24. Surat Keputusan Keberatan adalah surat keputusan atas keberatan terhadap SKRD atau dokumen lain yang dipersamakan, SKRDKBT dan SKRDLB yang diajukan oleh wajib retribusi.
25. Pemeriksaan adalah serangkaian kegiatan untuk mencari, mengumpulkan dan mengolah data dan atau keterangan lainnya dalam rangka pengawasan kepatuhan pemenuhan kewajiban retribusi berdasarkan peraturan perundang-undangan Retribusi Daerah.
26. Penyidikan tindak pidana di bidang retribusi Daerah adalah serangkaian tindakan yang dilakukan oleh Penyidik Pegawai Negeri Sipil yang selanjutnya dapat disebut penyidik, untuk mencari serta mengumpulkan bukti yang dengan bukti itu membuat terang tindak pidana di bidang retribusi Daerah yang terjadi serta menemukan tersangkanya.
27. Tindakan Medik Operatif adalah tindakan pembedahan yang menggunakan pembiusan umum atau pembiusan lokal dan tindakan pengobatan menggunakan alat dan tindakan diagnostik lainnya.
28. Tindakan Medik Non-Operatif adalah tindakan medik tanpa pembedahan.
29. Pelayanan Penunjang Diagnostik adalah pelayanan penunjang untuk menegakkan Diagnosis dan Terapi antara lain berupa pelayanan Laboratorium Klinik, Laboratorium Patologi Anatomi, Laboratorium Mikrobiologi, Radiologi, Diagnostik, Elektromedik Diagnostik dan tindakan/pemeriksaan Diagnostik lainnya.
30. Pelayanan Penunjang Non Medik adalah pelayanan yang diberikan di Rumah Sakit yang secara tidak langsung berkaitan dengan pelayanan medik, antara lain hostel, administrasi, laundry dan lain – lain.
31. Pelayanan Rehabilitasi Medik dan Rehabilitasi Mental adalah pelayanan yang diberikan oleh unit rehabilitasi medik dalam bentuk pelayanan fisioterapi, terapi akupasional, terapi

- wicara, orthostatik / prostetik, bimbingan sosial medik dan jasa psikologi serta rehabilitasi lainnya.
32. Pelayanan Konsultasi Khusus adalah pelayanan yang diberikan dalam bentuk konsultasi psikologi, gizi dan konsultasi lainnya.
 33. Pelayanan Medico–Legal adalah pelayanan kesehatan yang berkaitan dengan kepentingan hukum.
 34. Pelayanan Pemulasaraan/Perawatan Jenazah adalah kegiatan yang meliputi perawatan jenazah, konservasi, bedah mayat, yang dilakukan untuk kepentingan pelayanan kesehatan, pemakaman dan untuk kepentingan proses hukum.
 35. Pelayanan Ambulans adalah pelayanan mobilisasi terhadap kegawatdaruratan termasuk evakuasi medik dan atau pelayanan rujukan pasien dari tempat tinggal pasien ke rumah sakit/puskesmas dan atau pelayanan rujukan dari rumah sakit/puskesmas ke rumah sakit yang lebih mampu.
 36. Jasa Rumah Sakit yang selanjutnya disebut JRS adalah imbalan yang diterima oleh rumah sakit atas pemakaian sarana, fasilitas, alat kesehatan, bahan medis habis pakai, bahan non-medis habis pakai dan bahan lainnya yang digunakan langsung maupun tidak langsung dalam rangka Observasi, Diagnosis, Pengobatan dan Rehabilitasi.
 37. Jasa Pelayanan adalah imbalan jasa yang diberikan oleh kelompok para medik dan non medik atas pelayanan yang diberikan kepada pasien berupa asuhan keperawatan, observasi, administrasi dan keuangan.
 38. Jasa Medik yang selanjutnya disebut JSM adalah imbalan jasa yang diberikan oleh dokter spesialis, dokter asisten ahli, dokter umum, dokter gigi, psikolog dan tenaga medis lainnya kepada pasien dalam rangka Observasi, Diagnosis, Pengobatan, Konsultasi, Visite, Perawatan, Rehabilitasi Medik dan atau pelayanan lainnya.
 39. Jasa Pelayanan Anesthesi adalah imbalan atas jasa pelayanan yang diberikan oleh anesthesi atau tenaga anesthesi lainnya kepada pasien dalam rangka pemberian pembiusan.
 40. Jasa Sarana adalah imbalan yang diterima oleh rumah sakit atas pemakaian sarana, fasilitas dan bahan.
 41. Bahan Medis Habis Pakai atau selanjutnya disebut Bahan/Alat adalah bahan kimia, reagensia, bahan laboratorium, bahan radiologi, dan bahan habis pakai lainnya, yang digunakan dalam rangka Observasi, Diagnostik, Tindakan, Rehabilitasi dan pelayanan kesehatan lainnya.
 42. Obat-obatan adalah barang farmasi berupa sediaan yang dapat disuntikan, dioleskan, dihisap atau diminumkan yang dikonsumsi secara langsung oleh pasien dalam proses pengobatannya.
 43. Akomodasi adalah fasilitas rawat inap di RSUD termasuk makanan pasien.
 44. Makanan Pasien adalah makanan yang diberikan kepada pasien yang sesuai dengan kebutuhan dan standar gizi masing-masing.
 45. Penjamin adalah orang atau badan hukum sebagai penanggung biaya pelayanan kesehatan dari seseorang yang menggunakan / mendapat pelayanan kesehatan.

46. Pasien Terlantar adalah pasien yang tidak memiliki sanak keluarga, tidak ada yang mengurus, tidak memiliki identitas, kesadarannya hilang dan tidak ada penjaminannya, tidak mampu membayar atau kepadanya tidak dapat diidentifikasi untuk data administrasi.
 47. Pasien Tidak Mampu atau Miskin adalah pasien yang sama sekali tidak mempunyai biaya untuk membayar kesehatannya. Dibuktikan dengan keterangan Geuchik yang diketahui oleh Camat atau mereka memiliki kartu berobat untuk orang miskin yang disahkan oleh pemerintah yang harus diserahkan pada saat masuk ke rumah sakit, kecuali keadaan gawat darurat dapat ditunda 2 x 24 jam.
 48. Tempat Tidur Rumah Sakit adalah tempat tidur yang tercatat dan tersedia diruang rawat inap.
 49. Unit Cost adalah besaran biaya satuan dari setiap kegiatan pelayanan yang diberikan rumah sakit, yang dihitung berdasarkan standar akuntansi biaya rumah sakit.
 50. PT. (Persero) ASKES Indonesia adalah Badan Hukum yang menyelenggarakan dan memberikan jaminan pelayanan kesehatan kepada Pegawai Negeri Sipil, Pensiunan Pegawai Negeri Sipil, Pensiunan TNI/Polri, Veteran dan lain sebagainya yang keanggotaannya dibuktikan dengan Kartu Peserta PT. ASKES.
 51. Peserta PT. (Persero) ASKES adalah kepesertaan yang ditetapkan oleh PT. (Persero) ASKES.
 52. Jaminan Kesehatan Masyarakat yang selanjutnya disebut JAMKESMAS adalah jaminan kesehatan masyarakat yang dikhususkan untuk masyarakat miskin dan tidak mampu agar tercapai derajat kesehatan masyarakat yang optimal secara efektif dan efisien.
 53. Rekening Kas Umum Daerah adalah rekening tempat penyimpanan uang Daerah yang ditentukan Kepala Daerah untuk menampung seluruh penerimaan Daerah dan membayar seluruh pengeluaran Daerah.
 54. Rekening Kas BPK RSUD adalah rekening tempat penyimpanan untuk menampung penerimaan jasa pelayanan/medik dan bahan/alat pada BPK RSUD Kota Langsa.
2. Ketentuan Pasal 8 Ayat (3) diubah dan Ayat (4) dihapus, sehingga berbunyi sebagai berikut :

Pasal 8

- (1) Struktur tarif digolongkan berdasarkan jenis pelayanan kesehatan.
- (2) Struktur dan besarnya tarif retribusi pelayanan kesehatan di Dinas Kesehatan, Puskesmas, Puskesmas Pembantu dan Puskesmas Keliling sebagai berikut :

a. TARIF SURAT KETERANGAN KESEHATAN PADA PUSKESMAS

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Medik	Jumlah Tarif	Ket
		Bahan	Jasa PKM			
1.	Untuk mendapat SIM		1.500	3.500	5.000	
2.	Untuk melamar pekerjaan		1.000	3.500	4.500	
3.	Untuk menjadi Peg. Neg.Surat Ket. Sakit, Hamil dll		1.500	3.500	5.000	
4.	Untuk asuransi		1.500	3.500	5.000	
5.	Untuk visum et Repertum					
	a. Pro Justica		3.000	7.000	10.000	
	b. Keperluan lainnya		4.000	11.000	15.000	

b. TARIF

b. TARIF BIAYA PENGGUNAAN PUSLING, AMBULANS PADA PUSKESMAS

No	Jenis Pelayanan	Tarif
1.	Dalam Kota Langsa	25.000
2.	Tiap km di luar Kota Langsa	1.500

* Belum Termasuk jasa supir dan BBM.

c. TARIF RAWAT JALAN PADA PUSKESMAS DAN PUSKESMAS PEMBANTU

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana		Jumlah Tarif
		Jasa PKM	Jasa Medik	
1.	Dokter Umum	1.500	3.500	5.000
2.	Dokter Ahli	3.000	7.000	10.000

d. TARIF PERTOLONGAN PERTAMA PADA KECELAKAAN PADA PUSKESMAS DAN PUSKESMAS PEMBANTU

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Medik	Jumlah Tarif
		Bahan / Alat	Jasa PKM		
1.	Kecil	-	4.500	17.500	22.000
2.	Sedang Hecting 1-2	-	6.000	25.000	31.000
3.	Besar Hecting >3	-	10.000	30.000	40.000

e. TARIF PERTOLONGAN PERSALINAN PADA PUSKESMAS DAN PUSKESMAS PEMBANTU

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Medik	Jumlah Tarif
		Bahan / Alat	Jasa PKM		
1.	Normal	30.000	20.000	100.000	150.000
2.	Dengan tindakan	70.000	30.000	100.000	200.000

f. TARIF TINDAKAN MEDIK PADA PUSKESMAS DAN PUSKESMAS PEMBANTU

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Medis	Jumlah Tarif
		Bahan / Alat	Jasa PKM		
1.	Ringan		2.000	3.000	5.000
2.	Sedang		5.000	15.000	20.000

g. TARIF RAWAT INAP/ HARI PADA PUSKESMAS RAWATAN

No	Kelas	Akomodasi Jasa PKM	Jasa Medis	Jumlah Tarif
1.	PKM. dengan dapur umum	5.000	25.000	30.000
2.	PKM. non dapur umum	5.000	15.000	20.000

h. TARIF PENGGUNAAN OKSIGEN/ JAM : Rp. 2.000,-**i. TARIF TINDAKAN LABORATORIUM PADA PUSKESMAS**

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Medik	Jumlah Tarif
		Bahan / Alat	Jasa PKM		
1.	Sederhana		1.000	1.500	2.500
2.	Sedang		3.500	3.500	5.000
3.	Canggih		2.000	8.000	10.000

j. TARIF

- (3) Struktur dan besarnya tarif retribusi pelayanan kesehatan pada BPK – RSUD Kota Langsa sebagai berikut :

a. TARIF RAWAT JALAN

No	Jenis Pelayanan	JRS	JPM	Farmasi	Jumlah
1	Poliklinik Umum	Rp 3,000	Rp 2,000		Rp 5,000
2	UGD / Day Care	Rp 4,000	Rp 3,000		Rp 7,000
3	Konsultasi ke Poli Ahli dari Poli Umum	Rp 3,000	Rp 4,500		Rp 7,500
4	Rujukan dari Puskesmas ke Poli Ahli	Rp 3,500	Rp 4,500		Rp 8,000
5	Langsung ke Poli Ahli tanpa atau rujukan dari Praktek Dokter Swasta	Rp 3,500	Rp 4,500		Rp 8,000
6	Konsultasi antar Spesialis Rawat Jalan		Rp 7,500		Rp 7,500
7	Konsultasi Spesialis IGD / Rawat Inap	Rp 3,500	Rp 10,000		Rp 13,500
8	Poliklinik Ahli	Rp 3,500	Rp 8,500		Rp 12,000

b. TARIF RAWAT INAP

No	Kelas	JRS	JPM	Jumlah
1	Kelas Utama A / Super Vip	Rp 110,000	Rp 65,000	Rp 175,000
2	Kelas Utama B / Vip	Rp 100,000	Rp 50,000	Rp 150,000
3	Kelas I	Rp 65,000	Rp 35,000	Rp 100,000
4	Kelas II	Rp 30,000	Rp 15,000	Rp 45,000
5	Kelas III	Rp 12,500	Rp 7,500	Rp 20,000

c. TARIF RAWAT INAP NEONATUS (APABILA IBUNYA DIKELAS)

No	Kelas	JRS	JPM	Jumlah
1	Kelas Utama A / Super Vip	Rp 55,000	Rp 32,500	Rp 87,500
2	Kelas Utama B / Vip	Rp 50,000	Rp 25,000	Rp 75,000
3	Kelas I	Rp 32,500	Rp 17,500	Rp 50,000
4	Kelas II	Rp 15,000	Rp 7,500	Rp 22,500
5	Kelas III	Rp 6,250	Rp 3,750	Rp 10,000

d. TARIF TINDAKAN / PELAYANAN INSTALASI (ICU / ICCU)

No	Jenis Pelayanan	JRS	JPM	Jumlah
1	Rawatan & Visite	Rp 100,000	Rp 75,000	Rp 175,000
2	Tindakan / Pelayanan			
	Canulasi Arteril (Art Line)	Rp 61,000	Rp 93,000	Rp 154,000
	Pemasangan Pace Maker (Temporer)	Rp 200,000	Rp 500,000	Rp 700,000

- j. **TARIF PENGURUSAN JENAZAH PADA PUSKESMAS**
Penyimpanan jenazah / hari Rp. 40.000 paling lama 3 x 24 jam.

k. **TARIF RAWAT JALAN PADA PUSKESMAS KELILING**

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana		Jumlah Tarif
		Jasa PKM	Jasa Medik	
1.	Dokter Umum	1.500	3.500	5.000
2.	Dokter Ahli	3.000	7.000	10.000

l. **TARIF PERTOLONGAN PERTAMA PADA KECELAKAAN PADA PUSKESMAS KELILING**

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Medik	Jumlah Tarif
		Bahan / Alat	Jasa PKM		
1.	Kecil		1.000	4.000	5.000
2.	Sedang Hecting 1-2		500	10.000	15.000
3.	Besar Hecting >3		10.000	30.000	40.000

m. **TARIF PERTOLONGAN PERSALINAN PADA PUSKESMAS KELILING**

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Medik	Jumlah Tarif
		Bahan / Alat	Jasa PKM		
1.	Normal	30.000	20.000	100.000	150.000
2.	Dengan Tindakan	70.000	30.000	100.000	200.000

n. **TARIF TINDAKAN MEDIK PADA PUSKESMAS KELILING**

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Medik	Jumlah Tarif
		Bahan / Alat	Jasa PKM		
1.	Ringan		2.000	3.000	5.000
2.	Sedang		5.000	15.000	20.000

o. **TARIF PELAYANAN/PEMERIKSAAN DI POLIKLINIK GIGI PADA PUSKESMAS DAN PUSKESMAS KELILING**

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Pelayanan Medik	Jumlah Tarif
		Bahan / Alat	Jasa PKM		
1.	Premedekasi				
2.	Tumpatan				
	a. Sementara		1.500	3.500	5.000
	b. Tetap				
	- Amalgam		2.000	5.000	7.000
	- Silicate		2.000	7.000	9.000
3.	Scaling				
	a. Kelas I		1.000	6.000	7.000
	b. Kelas II		2.000	8.000	10.000
	c. Kelas III		3.000	10.000	13.000
4.	Incisi :				
	a. Internal		1.000	5.000	6.000
	b. Eksternal		1.000	5.000	6.000
5.	Exodonti (perelemen)				
	a. Dengan chlorethil		1.000	3.000	4.000
	b. Dengan Infiltrasi		1.000	5.000	6.000
	c. Dengan Blok Anestesi				
	- Tanpa Komplikasi		1.000	7.500	8.500
	- Dengan Komplikasi		1.000	10.000	11.000

	Vena Sectie	Rp 46,000	Rp 69,500	Rp 115,500
	Dc Shock / Kali	Rp 39,000	Rp 60,000	Rp 99,000
	ECG / Kali	Rp 8,000	Rp 13,000	Rp 21,000
	Syringe Pump / Hari	Rp 17,000	Rp 25,000	Rp 42,000
	Infusion Pump / Hari	Rp 17,000	Rp 25,000	Rp 42,000
	Incubator / Hari	Rp 29,000	Rp 44,500	Rp 73,500
	WSD / Hari	Rp 12,000	Rp 19,000	Rp 31,000
	Ganti Verband	Rp 11,000	Rp 17,000	Rp 28,000
	Pemakaian Obat - obatan Live Saving/Hari	Rp 17,000	Rp 25,000	Rp 42,000
3	Tindakan Bantu Pernafasan			
	Intubasi Tracheal	Rp 84,000	Rp 126,000	Rp 210,000
	Extubasi	Rp 43,000	Rp 64,000	Rp 107,000
	Suction / Washing / Hari	Rp 7,000	Rp 12,000	Rp 19,000
4	Inseri Tube / Catheter			
	Inseri NGT	Rp 12,000	Rp 19,000	Rp 31,000
	Maag - Cooling	Rp 11,000	Rp 17,000	Rp 28,000
	Inseri Urinary Catheter	Rp 12,000	Rp 19,000	Rp 31,000
5	Lain - lain			
	RJPO (Tim Resusitator) Dokter Ahli	Rp 42,000	Rp 63,000	Rp 105,000
	Therapy Thrombolitik (Sterptase)	Rp 58,000	Rp 88,000	Rp 146,000
6	Tarif Pemakaian Alat			
	Ventilator	Rp 98,000	Rp 147,000	Rp 245,000
	Nebulizer	Rp 7,000	Rp 10,500	Rp 17,500
	Monitoring EKG, PO2, NIBP	Rp 31,000	Rp 46,000	Rp 77,000
	Warm Mattress	Rp 14,000	Rp 21,000	Rp 35,000
	Air Mattres	Rp 14,000	Rp 21,000	Rp 35,000

e. TARIF PEMERIKSAAN RADIOLOGI

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana			Jasa Pelayanan / Medik						Jumlah Tarif						
		Bahan / Alat	JRS	Kelas Utama A / Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III	Kelas Utama A / Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III				
A	Sederhana I																
1	Sinus Paranasal	20,000	7,000	45,000	36,000	27,000	18,000	10,000	72,000	63,000	54,000	45,000	37,000				
2	Mastoid	20,000	7,000	45,000	36,000	27,000	18,000	10,000	72,000	63,000	54,000	45,000	37,000				
3	Zigomatikum	20,000	7,000	45,000	36,000	27,000	18,000	10,000	72,000	63,000	54,000	45,000	37,000				
4	Mandi Bula	20,000	7,000	45,000	36,000	27,000	18,000	10,000	72,000	63,000	54,000	45,000	37,000				
5	TMJ (temporo mandibular joint)	20,000	7,000	45,000	36,000	27,000	18,000	10,000	72,000	63,000	54,000	45,000	37,000				
6	Towne	20,000	7,000	45,000	36,000	27,000	18,000	10,000	72,000	63,000	54,000	45,000	37,000				
7	Basis Cranium	20,000	7,000	45,000	36,000	27,000	18,000	10,000	72,000	63,000	54,000	45,000	37,000				
8	Thorax Anak	20,000	7,000	45,000	36,000	27,000	18,000	10,000	72,000	63,000	54,000	45,000	37,000				
9	Articulatio humerus/Shoulder joint	20,000	7,000	45,000	36,000	27,000	18,000	10,000	72,000	63,000	54,000	45,000	37,000				
10	clavicula	20,000	7,000	45,000	36,000	27,000	18,000	10,000	72,000	63,000	54,000	45,000	37,000				
11	scapula	20,000	7,000	45,000	36,000	27,000	18,000	10,000	72,000	63,000	54,000	45,000	37,000				
12	Patella	20,000	7,000	45,000	36,000	27,000	18,000	10,000	72,000	63,000	54,000	45,000	37,000				
13	Articulatio coxae/Hip joint	20,000	7,000	45,000	36,000	27,000	18,000	10,000	72,000	63,000	54,000	45,000	37,000				
14	Thorax Dewasa	25,000	7,000	45,000	36,000	27,000	18,000	10,000	77,000	68,000	59,000	50,000	42,000				
15	LLD (left lateral decubitus)	25,000	7,000	45,000	36,000	27,000	18,000	10,000	77,000	68,000	59,000	50,000	42,000				
16	sternum	25,000	7,000	45,000	36,000	27,000	18,000	10,000	77,000	68,000	59,000	50,000	42,000				
17	Pelvis	25,000	7,000	45,000	36,000	27,000	18,000	10,000	77,000	68,000	59,000	50,000	42,000				
18	BNO/Abdomen	25,000	7,000	45,000	36,000	27,000	18,000	10,000	77,000	68,000	59,000	50,000	42,000				
19	BNO / Abdomen erect	25,000	7,000	45,000	36,000	27,000	18,000	10,000	77,000	68,000	59,000	50,000	42,000				
B	Sederhana II																
1	USG	15,000	15,000	44,500	36,000	27,500	19,000	15,000	74,500	66,000	57,500	49,000	45,000				

C Sedang													
1	Mannus AP/Oblique	20,000	11,000	65,000	53,000	41,000	29,000	19,000	96,000	84,000	72,000	60,000	50,000
2	Wrist joint AP/L	20,000	11,000	65,000	53,000	41,000	29,000	19,000	96,000	84,000	72,000	60,000	50,000
3	Antebrachi AP/L	20,000	11,000	65,000	53,000	41,000	29,000	19,000	96,000	84,000	72,000	60,000	50,000
4	Elbow joint AP/L	20,000	11,000	65,000	53,000	41,000	29,000	19,000	96,000	84,000	72,000	60,000	50,000
5	Humerus AP/L	20,000	11,000	65,000	53,000	41,000	29,000	19,000	96,000	84,000	72,000	60,000	50,000
6	Pedis AP/Oblique	20,000	11,000	65,000	53,000	41,000	29,000	19,000	96,000	84,000	72,000	60,000	50,000
7	Ankle joint AP/L	20,000	11,000	65,000	53,000	41,000	29,000	19,000	96,000	84,000	72,000	60,000	50,000
8	Genu AP/L	20,000	11,000	65,000	53,000	41,000	29,000	19,000	96,000	84,000	72,000	60,000	50,000
9	Cervical AP/L	20,000	11,000	65,000	53,000	41,000	29,000	19,000	96,000	84,000	72,000	60,000	50,000
10	Cruris AP/L	25,000	11,000	65,000	53,000	41,000	29,000	19,000	101,000	89,000	77,000	65,000	55,000
11	Femur AP/L	25,000	11,000	65,000	53,000	41,000	29,000	19,000	101,000	89,000	77,000	65,000	55,000
D Canggih I													
1	Schedel AP/L (2 posisi)	40,000	12,000	78,000	61,000	44,000	26,000	12,000	130,000	113,000	96,000	78,000	64,000
2	Thorax PA/L (2 posisi)	50,000	12,000	78,000	61,000	44,000	26,000	12,000	140,000	123,000	106,000	88,000	74,000
3	Thoracolumbal AP/L (2 posisi)	50,000	12,000	78,000	61,000	44,000	26,000	12,000	140,000	123,000	106,000	88,000	74,000
4	Lumbosacral AP/L (2 posisi)	50,000	12,000	78,000	61,000	44,000	26,000	12,000	140,000	123,000	106,000	88,000	74,000
5	Sacrum AP/L (2 posisi)	50,000	12,000	78,000	61,000	44,000	26,000	12,000	140,000	123,000	106,000	88,000	74,000
E Canggih II													
1	BNO/Abdomen (3 posisi)	75,000	13,000	104,000	80,000	56,000	32,000	14,000	192,000	168,000	144,000	120,000	102,000

f. TARIF PEMERIKSAAN RADIOLOGI TERPADU

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Pelayanan / Medik						Jumlah Tarif				
		Bahan / Alat	JRS	Kelas Utama A / Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III	Kelas Utama A / Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III	
1	Fistulografi	125,000	25,000	218,000	172,000	126,000	80,000	45,500	368,000	322,000	276,000	230,000	195,500	
2	Apendicogram	150,000	25,000	273,000	217,000	161,000	105,000	63,000	448,000	392,000	336,000	280,000	238,000	
3	Barium Osefagus	135,000	25,000	288,000	232,000	176,000	120,000	78,000	448,000	392,000	336,000	280,000	238,000	
4	Usus besar / colon in loop	300,000	25,000	395,000	305,000	215,000	125,000	57,500	720,000	630,000	540,000	450,000	382,500	
5	APG / RPPG	225,000	25,000	422,000	338,000	254,000	170,000	107,000	672,000	588,000	504,000	420,000	357,000	
6	BNO IVP	425,000	25,000	542,000	418,000	294,000	170,000	77,000	992,000	868,000	744,000	620,000	527,000	
7	Cystografi	225,000	25,000	422,000	338,000	254,000	170,000	107,000	672,000	588,000	504,000	420,000	357,000	
8	Urethrografi	225,000	25,000	422,000	338,000	254,000	170,000	107,000	672,000	588,000	504,000	420,000	357,000	
9	Myelografi	425,000	25,000	590,000	460,000	330,000	200,000	102,500	1,040,000	910,000	780,000	650,000	552,500	
10	OMD	150,000	25,000	545,000	455,000	365,000	275,000	207,500	720,000	630,000	540,000	450,000	382,500	
11	HSG	185,000	25,000	446,000	364,000	282,000	200,000	138,500	656,000	574,000	492,000	410,000	348,500	
12	Boney survey	270,000	25,000	793,000	657,000	521,000	385,000	283,000	1,088,000	952,000	816,000	680,000	578,000	

g. TARIF

g. TARIF PEMERIKSAAN RADIOLOGI KHUSUS

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana			Jasa Pelayanan / Medik						Jumlah Tarif				
		Bahan / Alat	JRS	Kelas Utama A / Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III	Kelas Utama A / Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III		
1	CT scan head / kepala (tanpa kontras)		324,000	288,000	240,000	220,000	200,000	180,000	612,000	564,000	544,000	524,000	504,000		
2	CT scan head dengan LV contrast		360,000	320,000	300,000	290,000	280,000	270,000	680,000	660,000	650,000	640,000	630,000		
3	CT scan sinus paranasal		324,000	288,000	240,000	220,000	200,000	180,000	612,000	564,000	544,000	524,000	504,000		
4	CT scan mastoid		324,000	288,000	240,000	220,000	200,000	180,000	612,000	564,000	544,000	524,000	504,000		
5	CT scan thyroid		324,000	288,000	240,000	220,000	200,000	180,000	612,000	564,000	544,000	524,000	504,000		
6	CT scan neck/Larynx		324,000	288,000	240,000	220,000	200,000	180,000	612,000	564,000	544,000	524,000	504,000		
7	CT scan nasoparing		324,000	288,000	240,000	220,000	200,000	180,000	612,000	564,000	544,000	524,000	504,000		
8	CT scan spine/vertebra (3-4 corpus)		459,000	408,000	340,000	280,000	244,000	240,000	867,000	799,000	739,000	703,000	699,000		
9	CT scan abdomen (upper)		405,000	360,000	300,000	280,000	244,000	240,000	765,000	705,000	685,000	649,000	645,000		
10	CT scan abdomen lower		405,000	360,000	300,000	280,000	244,000	240,000	765,000	705,000	685,000	649,000	645,000		
11	CT scan abdomen upper + lower		648,000	576,000	480,000	460,000	430,000	430,000	1,224,000	1,128,000	1,108,000	1,078,000	1,078,000		
12	CT scan abdomen dengan LV contrast		675,000	600,000	520,000	500,000	480,000	460,000	1,275,000	1,195,000	1,175,000	1,155,000	1,135,000		
13	CT scan thorax		405,000	360,000	300,000	280,000	244,000	240,000	765,000	705,000	685,000	649,000	645,000		
14	CT scan thorax/upper abdomen dgn LV contrast		450,000	400,000	380,000	360,000	350,000	340,000	850,000	830,000	810,000	800,000	790,000		
15	CT mammografi		172,000	153,000	128,000	110,000	104,000	100,000	325,000	300,000	282,000	276,000	272,000		
16	CT nyelografi		858,000	596,000	580,000	540,000	480,000	360,000	1,454,000	1,438,000	1,398,000	1,338,000	1,218,000		
17	CT extermitas		405,000	360,000	300,000	280,000	244,000	240,000	765,000	705,000	685,000	649,000	645,000		

* Belum Termasuk Bahan Habis Pakai (BHP), Obat - Obatan dan Administrasi

h. TARIF PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Pelayanan / Medik						Jumlah Tarif					
		Bahan / Alat *	Jasa RS	Kelas Utama A / Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III	Kelas Utama A / Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III		
1	Sederhana	*	7,500	15,000	12,000	9,000	5,500	4,000	22,500	19,500	16,500	13,000	11,500		
2	Sedang														
	EKG		6,000	10,000	33,500	26,500	19,500	11,500	7,500	49,500	42,500	35,500	27,500	23,500	
3	Canggih														
	USG		15,000	15,000	44,500	36,000	27,500	19,000	15,000	74,500	66,000	57,500	49,000	45,000	

* Belum Termasuk Bahan Habis Pakai (BHP), Obat - Obatan dan Administrasi

i. TARIF PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIK (ALAT OPTIK DAN NON OPTIK)

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Pelayanan / Medik						Jumlah Tarif			
		Bahan / Alat *	Jasa RS	Kelas Utama A / Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III	Kelas Utama A / Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III
1	Sederhana		4,500	9,500	8,500	7,500	4,500	3,000	14,000	13,000	12,000	9,000	7,500
2	Sedang		10,000	63,500	44,500	19,500	10,500	8,500	73,500	54,500	29,500	20,500	18,500
3	Canggih I		20,000	69,500	54,000	44,500	37,500	30,000	89,500	74,000	64,500	57,500	50,000
4	Canggih II		27,500	80,500	80,000	79,500	60,000	45,000	108,000	107,500	107,000	87,500	72,500

* Belum Termasuk Bahan Habis Pakai (BHP), Obat - Obatan dan Administrasi

j. TARIF PEMERIKSAAN DIAGNOSTIK TERPADU

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Pelayanan / Medik									Jumlah Tarif					
		Bahan/ Alat *	Jasa RS	Kelas Utama A/ Super Vip	Kelas Utama B/ Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III	Kelas Utama A/ Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III					
1	Gastrocopy		200,000	240,000	231,000	227,000	150,000	101,000	440,000	431,000	427,000	350,000	301,000					
2	Gastrocopy + Biopsi		264,000	308,000	260,000	238,000	196,000	106,000	572,000	524,000	502,000	460,000	370,000					
3	Endoscopy + Sclerosing		264,000	308,000	260,000	238,000	196,000	106,000	572,000	524,000	502,000	460,000	370,000					
4	Endoscopy dengan Biopsi		302,000	358,000	310,000	288,000	245,000	156,000	660,000	612,000	590,000	547,000	458,000					
5	Endoscopy tanpa Biopsi		264,000	308,000	260,000	238,000	196,000	106,000	572,000	524,000	502,000	460,000	370,000					
6	Laryngoscopy		71,000	80,000	80,000	70,000	55,000	45,000	151,000	151,000	141,000	126,000	116,000					
7	Esophagusgrafi + Biopsi		67,000	85,000	85,000	60,000	45,000	35,000	152,000	152,000	127,000	112,000	102,000					
8	Treadmill Test		104,000	133,000	114,000	107,000	103,000	98,000	237,000	218,000	211,000	207,000	202,000					

* Belum Termasuk Bahan Habis Pakai (BHP), Obat - Obatan dan Administrasi

k. TARIF TINDAKAN BEDAH DI KAMAR OPERASI

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Pelayanan / Medik						Jumlah Tarif					
		Bahan / Alat	Jasa RS	Kelas Utama A / Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III	Kelas Utama A / Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III		
1	Kecil I		70,000	390,000	365,000	340,000	260,000	190,000	460,000	435,000	410,000	330,000	260,000		
2	Kecil II		75,000	535,000	520,000	400,000	325,000	260,000	610,000	595,000	475,000	400,000	335,000		
3	Sedang		210,000	1,465,000	1,370,000	1,275,000	1,035,000	510,000	1,675,000	1,580,000	1,485,000	1,245,000	720,000		
4	Besar		357,000	2,458,000	1,988,000	1,518,000	1,178,000	888,000	2,815,000	2,345,000	1,875,000	1,535,000	1,245,000		
5	Khusus		357,000	2,733,000	2,463,000	2,193,000	1,713,000	1,428,000	3,090,000	2,820,000	2,550,000	2,070,000	1,785,000		

* Belum termasuk bahan habis pakai (BHP) Obat-obatan dan Administrasi

I. TARIF TINDAKAN BEDAH KECIL DI LUAR KAMAR OPERASI

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Pelayanan / Medik						Jumlah Tarif			
		Bahan / Alat	Jasa RS	Kelas Utama A / Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III	Kelas Utama A / Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III
A	Kecil I		9,000	117,000	97,500	78,000	49,000	39,000	126,000	106,500	87,000	58,000	48,000
1	Eksplorasi Luka Bakar												
2	Incisi Abses												
3	Vena Seksi												
4	Kadedo Ekstraksi (Sedikit)												
5	Elektro Kauterisasi (Sedikit / Banyak)												
6	Eulkeasi Moluskum Kontragia Sum (Sedikit)												
7	Bedah Beku (N2 Cair)												
8	Cabut Gigi Satu Buah												
9	Tambal Gigi												
10	Vital Amputasi												
11	Pengisian Saluran Akar Dengan Gutta-Percha Point												
12	Pumpa Silikat / Amalgam Satu Bidang												
13	Eextraksi Batu Dimuara Urethra												
14	Incisi Abses Peritonsiler												
15	Enukleasi Moluskum Kontagiosum (Jumlah Sedang)												
16	Komedo Ektrakso (Banyak)												
17	Bedah Buku N2 Cair (Banyak)												
18	Cabut Gigi Permanen												
19	Pembersih Karang Gigi												
20	Tumpatan Amalgam Dua Bidang												
21	Composite Resin Kecil												
22	Scalling Abses Fungsi												

m. TARIF TINDAKAN IGD

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Pelayanan / Medik	Jumlah Tarif
		Bahan / Alat	Jasa RS		
A	Kecil I		10,000	50,000	60,000
1	Eksplorasi Luka Bakar				
2	Incisi Abses				
3	Vena Seksi				
4	Kadedo Ektraksi (Sedikit)				
5	Elektro Kauterisasi				
6	Eulkeasi Moluskum Kontragia Sum (Sedikit)				
7	Bedah Beku (N2 Cair)				
8	Cabut Gigi Satu Buah				
9	Tambal Gigi				
10	Vutal Amputasi				
11	Pengisian Saluran Akar Dengan Gutta-Percha Point				
12	Pumpa Silikat / Amalgam Satu Bidang				
13	Eextraksi Batu Dimuara Urethra				
14	Incisi Abses Peritonsiler				
15	Enukleasi Moluskum Kontagiosum (Jumlah Sedang)				
16	Komedo Ektrakso (Banyak)				
17	Bedah Buku N2 Cair (Banyak)				
18	Cabut Gigi Permanen				
19	Pembersih Karang Gigi				
20	Tumpatan Amalgam Dua Bidang				
21	Composite Resin Kecil				
22	Scalling Abses Fungsi				
23	Incisi Operculam				
B	Kecil II		15,000	100,000	115,000
1	Repair Trauma Amputasi Jari				
2	Heating -5 cm				
3	Cirkumsisi				
4	Eksterpasi Corpus Alienum				
5	Ekstraksi Kuku				
6	Eksplorasi Luka				
7	Episiotomi				
8	Venaseksi Anastesi Anak				
9	Elektro Cateterisasi : Vorcuca Vugaris				
10	Elektro Cateterisasi : Kurettage				
11	Eksterpasi / Eksisi : Mevus Pigmentosus				
12	Eksterpasi / Eksisi : Fibroma Molle				
13	Eksterpasi / Eksisi : Cyste Atheroom				
14	Eksterpasi / Eksisi : Neuro Fibroma				
15	Eksterpasi / Eksisi : Atheroom				
16	Extirpasi Kista Atheroom				
17	Labulo Plasty				

18	Fungsi Sinus				
19	Ekstraksi polip telinga				
20	Nektoromi				
21	Enukleasi moluskum contagiosum(Banyak)				
22	Tumpatan Composit Resin Besar				
23	Pencabutan sisi dengan Komplikasi				
24	Jahitan Luka Bakar pada Vagina (vulva)				
25	scunder Heachting				
26	Repair seperti oral plastik				
27	buka / Pasang slop Gip				
28	Ekstraksi Corpus alienum Cornea				
29	Ekstraksi Kalsium Okslat				
30	Eksisi / Ekstirpasi (dibadan)				
31	Alveolectomy satu regio				
C	Kecil III		20,000	150,000	170,000
1	Gips Panjang Sampai Tangkai				
2	Jahit Luka Palpebra / > 5 cm				
3	Tracheotomi				
4	Eksterpasi Tumor Vagina (Vulva)				
5	Ekstraksi Polip Hidung				
6	Operasi Kosmetik				
7	Gips Reposisi Untuk Kelainan				
8	PESEG Varus				
9	Subociptal Myelography				
10	Eksisi / Eksterpasi (Dimuka)				
11	Odontecomy Mudah				
D	Kecil IV		25,000	300,000	325,000
1	Odentectomy Super				
2	Apek Reseksi				
3	Ekterpasi Epulis				
4	Esisi Biopsi				
5	Fremectomy Kista Kecil				
6	Aspirasi Cairan Pleura				
7	Spulling				
8	W. S. D				

* Belum termasuk bahan habis pakai (BHP) Obat-obatan dan Administrasi

n. TARIF TINDAKAN POLIKLINIK

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Pelayanan / Medik	Jumlah Tarif
		Bahan/ Alat	Jasa RS		
A	Poliklinik Mata				
1	Epilasi	5,000	10,000	50,000	65,000
2	Spulling	5,000	10,000	50,000	65,000
3	Extrasi Corpus Aleneum	10,000	20,000	150,000	180,000
4	Tonometri / Analtest	-	5,000	10,000	15,000
5	Spulling + Scriping	10,000	25,000	300,000	335,000

6	Extrasi Pterygium	20,000	25,000	300,000	345,000
7	Insisi Chalazion	20,000	25,000	300,000	345,000
B	Poliklinik Kebidanan dan Kandungan				
1	Vagina Tuse	3,000	5,000	22,000	30,000
2	USG	15,000	15,000	19,000	49,000
C	Poliklinik Bedah				
1	FAM	20,000	30,000	350,000	400,000
2	Lifoma	20,000	30,000	325,000	375,000
3	Tampon Abces	40,000	25,000	170,000	235,000
D	Poliklinik THT				
1	Tampon Telinga	5,000	10,000	50,000	65,000
2	Section Besar	5,000	10,000	50,000	65,000
3	GV Besar	5,000	10,000	50,000	65,000
4	Extraksi Serumen Dua Telinga	5,000	10,000	50,000	65,000
5	Corpus Aleunum	10,000	15,000	100,000	125,000
6	Tampon Hidung	20,000	20,000	150,000	190,000
7	Bellog Tampon	20,000	25,000	300,000	345,000
8	Section Kecil	-	5,000	15,000	20,000
9	GV Kecil	5,000	5,000	10,000	20,000
10	Extraksi Serumen Satu Telinga	5,000	5,000	25,000	35,000
E	Poliklinik Paru				
1	Peak Flow	5,000	10,000	30,000	45,000
2	Spirometri	5,000	10,000	50,000	65,000
3	Nebulizer	5,000	10,000	35,000	50,000
4	Proff Punctie Pleura	5,000	10,000	40,000	55,000
5	Aspirasi Cairan Pleura	10,000	15,000	120,000	145,000
F	Poliklinik Gigi dan Mulut				
1	Alveolectomi	3,500	6,000	13,500	23,000
2	Exodonti dgn Blok Anastesi dgn Komplikasi	3,000	5,000	18,000	26,000
3	Exodonti dgn Blok Anastesi Tanpa Komplikasi	1,500	4,500	14,000	20,000
4	Exodonti dgn Chlorethil	1,000	4,500	5,500	11,000
5	Exodonti dgn Infiltrasi	1,500	4,500	9,000	15,000
6	Exodonti Impacted Kelas I	5,000	6,000	36,000	47,000
7	Exodonti Impacted Kelas II	10,000	9,000	90,000	109,000
8	Incisi Eksternal	2,500	4,500	9,000	16,000
9	Incisi Internal	2,500	4,500	9,000	16,000
10	Premedikasi	1,000	3,000	2,000	6,000
11	RO Photo	5,000	8,000	18,000	31,000
12	Scaling	3,000	5,000	25,000	33,000
13	Tindakan dgn Infiltrasi dgn Peri Coronitis	3,000	4,500	13,500	21,000

14	Tindakan dgn Infiltrasi dgn Epulis	5,000	4,500	44,500	54,000
15	Tindakan dgn Infiltrasi dgn Socket	2,000	4,500	13,500	20,000
16	Tumpatan Sementara	1,500	3,000	5,500	10,000
17	Tumpatan Tetap Amalgam	2,000	4,500	7,500	14,000
18	Tumpatan Tetap Silicate	2,000	4,500	7,500	14,000
G	Poliklinik Diagnostik				
	EKG				
1	Kelas Utama A / Super Vip	6,000	10,000	33,500	49,500
2	Kelas Utama B / Vip	6,000	10,000	26,500	42,500
3	Kelas I	6,000	10,000	19,500	35,500
4	Kelas II	6,000	10,000	11,500	27,500
5	Kelas III	6,000	10,000	7,500	23,500
	USG				
1	Kelas Utama A / Super Vip	15,000	15,000	44,500	74,500
2	Kelas Utama B / Vip	15,000	15,000	36,000	66,000
3	Kelas I	15,000	15,000	27,500	57,500
4	Kelas II	15,000	15,000	19,000	49,000
5	Kelas III	15,000	15,000	15,000	45,000
H	Poliklinik Jantung				
	EKG	6,000	10,000	11,500	27,500

0. TARIF TINDAKKAN MEDICAL INTERVENTION

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Pelayanan / Medik						Jumlah Tarif			
		Bahan / Alat	Jasa RS	Kelas Utama A/ Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III	Kelas Utama A/ Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III
A	Kecil		5,000	44,500	32,500	20,500	15,000	11,000	49,500	37,500	25,500	20,000	16,000
1	Pasang Schoorsteen												
2	Corpus Allenum Hidung												
3	Corpus Allenum Telinga												
4	Peak Flow Metri												
5	Pasang Intfus												
6	Pasang NGT												
7	Tambon Hidung												
8	Pasang Gips tanpa Narkose												
9	Suction												
10	Ganti Verband (Kecil)												
11	Injeksi / hari												
12	Cateter Biasa												
13	Pasang Gudel												
14	Clysmas												
15	Dressing Sedikit												
16	Caustik Hidung												
17	Irigasi Telinga												
18	Parasentese Telinga												
19	Skin Traction												
20	Papsmear												
21	Pasang Maag Selang												
22	Dressing Banyak												
23	Pasang Skeletal Traksi												
24	Pasang Wing Nedl												

p. **TARIF PERSALINAN**

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Pelayanan / Medik						Jumlah Tarif					
		Bahan / Alat	Jasa RS	Kelas Utama A/ Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III	Kelas Utama A/ Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III		
1	Normal		30,000	175,000	155,000	135,000	72,500	40,000	205,000	185,000	165,000	102,500	70,000		
2	Tindakan		45,000	283,000	217,500	205,000	175,000	132,500	328,000	262,500	250,000	220,000	177,500		

* Belum termasuk bahan habis pakai (BHP) Obat-obatan dan Administrasi

q. **TARIF TINDAKAN MEDIK RADIOTHERAPI**

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Pelayanan / Medik						Jumlah Tarif					
		Bahan / Alat	Jasa RS	Kelas Utama A/ Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III	Kelas Utama A/ Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III		
1	Sederhana		15,000	17,000	14,000	11,000	9,000	6,000	32,000	29,000	26,000	24,000	21,000		
2	Sedang		51,500	49,500	44,500	39,500	32,500	21,500	101,000	96,000	91,000	84,000	73,000		
3	Canggih		107,500	124,500	90,000	55,500	30,500	26,000	232,000	197,500	163,000	138,000	133,500		

* Belum termasuk bahan habis pakai (BHP) Obat-obatan dan Administrasi

r. **TARIF TINDAKAN REHABILITASI MEDIK**

No	Jenis Tindakan	Jasa Sarana		Jasa Pelayanan / Medik						Jumlah Tarif					
		Bahan / Alat	Jasa RS	Kelas Utama A/ Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III	Kelas Utama A/ Super Vip	Kelas Utama B / Vip	Kelas I	Kelas II	Kelas III		
1	Sederhana		6,000	17,000	14,000	11,000	9,000	5,000	23,000	20,000	17,000	15,000	11,000		
2	Sedang		9,000	22,000	18,000	14,000	11,000	5,500	31,000	27,000	23,000	20,000	14,500		

3	Canggih	12,500	22,500	20,000	17,500	15,000	12,500	35,000	32,500	30,000	27,500	25,000
B	Pelayanan Ortotik Prostetik											
1	Sederhana	72,000	72,000	54,000	36,000	29,000	21,000	144,000	126,000	108,000	101,000	93,000
2	Sedang	112,000	108,000	90,000	72,000	57,000	43,000	220,000	202,000	184,000	169,000	155,000
3	Canggih	290,000	252,000	216,000	180,000	144,000	104,000	542,000	506,000	470,000	434,000	394,000

* Belum termasuk bahan habis pakai (BHP) Obat-obatan dan Administrasi

5. TARIF PELAYANAN HAEMODIALISA

No	Kelas	Jasa sarana		Jasa Pelayanan/ Medik	Jumlah Tarif
		Bahan / Alat	Jasa RS		
1	Kelas Utama A / Super Vip	320,000	70,000	310,000	700,000
2	Kelas Utama B / Vip / ICU / ICU	320,000	60,000	300,000	680,000
3	Kelas I	320,000	50,000	280,000	650,000
4	Kelas II	320,000	40,000	230,000	590,000
5	Kelas III	320,000	30,000	200,000	550,000

t. TARIF PELAYANAN KONSULTASI GIZI

No	Kelas	Jasa Rumah Sakit	Jasa Pelayanan/ Medik	Jumlah Tarif
1	Kelas Utama A / Super Vip	3,500	3,500	7,000
2	Kelas Utama B / Vip / ICU / ICU	3,250	3,250	6,500
3	Kelas I	3,000	3,000	6,000
4	Kelas II	2,750	2,750	5,500
5	Kelas III	2,500	2,500	5,000

u. TARIF PELAYANAN JENAZAH

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana		Jasa Pelayanan / Medik	Jumlah Tarif
		Bahan	Jasa RS		
1	Perawatan Jenazah bedah mayat	450,000	37,500	150,000	637,500
2	Keterangan Kematian		30,000	225,000	255,000
3	Penyimpanan Jenazah (di hitung perhari, paling lama 3 x 24 jam)		22,500	15,000	37,500

v. TARIF BIAYA PEMAKAIAN MOBIL AMBULANCE

No	Jenis Pelayanan	Tarif
1	Dalam kota radius 5 Km	25,000
2	Tiap Km diluar radius (Masih dalam kota Langsa)	1,500
3	Tiap Km diluar daerah Kota Langsa	1,500

* Belum Termasuk Jasa Supir dan BBM

w. TARIF SURAT KETERANGAN KESEHATAN

No	Jenis Pelayanan	Jasa Sarana		Jasa Pelayanan/ Medik	Jumlah Tarif
		Bahan	Jasa RS		
1	Kir Umum		5,000	9,000	14,000
2	Untuk Gol I,II (PNS)		5,000	15,000	20,000
3	Untuk Gol III (PNS)		5,000	34,000	39,000
4	Untuk Visum et Repertum				
	a. Pro Justicia		10,000	11,000	21,000
	b. Keperluan lainnya		5,000	11,000	16,000
5	Untuk Ansuransi		10,000	12,500	22,500
6	Untuk Pendidikan		10,000	10,000	20,000

x. TARIF TINDAKAN PEMERIKSAAN LABORATORIUM

1. UNTUK RAWAT INAP KU A, KU B DAN PT

No	Jenis Pemeriksaan	Uraian	BHP	JRS	JPM	Jumlah
1	Darah Routine		34,000	10,000	22,000	66,000
		Haemoglobin	5,000	1,500	3,000	9,500
		Lecocyte	3,500	1,000	3,000	7,500
		Haematocyt	4,500	1,000	3,000	8,500
		Erytrocyt	3,500	1,000	2,500	7,000
		Laju Endap Darah	5,500	1,000	3,000	9,500
		Trombocyte	3,500	1,500	2,500	7,500
		Blood Grop	3,500	1,500	2,500	7,500
		Dift Conent	5,000	1,500	2,500	9,000
2	HB Ulang / Darah		22,500	4,000	8,500	35,000

	Routine Ulang	HB Ulang Haemoglobin Lecocyte Haematocyt Erytrocyt Trombocyte	22,500	4,000	8,500	35,000
3	Laju Endap darah	Laju Endap Darah	5,500 5,500	1,000 1,000	3,000 3,000	9,500 9,500
4	Blood Grop	Blood Grop	3,500 3,500	1,500 1,500	2,500 2,500	7,500 7,500
5	Dift Conent	Dift Conent	5,000 5,000	1,500 1,500	2,500 2,500	9,000 9,000
6	Urine	Urine	7,000 7,000	2,000 2,000	4,000 4,000	13,000 13,000
7	Lipid Profile	Trigly Cerida Cholesterol HD Cholesterol	79,500 33,000 14,000 32,500	22,500 9,500 7,000 6,000	27,000 13,000 7,000 7,000	129,000 55,500 28,000 45,500
8	Trigly Cerida	Trigly Cerida	33,000 33,000	9,500 9,500	13,000 13,000	55,500 55,500
9	Cholesterol	Cholesterol	14,000 14,000	7,000 7,000	7,000 7,000	28,000 28,000
10	RFT	Urium Creatinin Uric Acia	66,000 24,000 16,000 26,000	12,000 3,000 5,000 4,000	18,000 5,500 7,500 5,000	96,000 32,500 28,500 35,000
11	Urium / Creatinin	Urium Creatinin	40,000 24,000 16,000	8,000 3,000 5,000	13,000 5,500 7,500	61,000 32,500 28,500
12	Uric Acid	Uric Acid	26,000 26,000	4,000 4,000	5,000 5,000	35,000 35,000
13	LFT	Bilirubin T / D SGOT SGPT Alk Phosphatase	48,000 16,500 9,000 9,000 13,500	18,000 6,000 4,000 4,000 4,000	30,000 10,000 6,000 6,000 8,000	96,000 32,500 19,000 19,000 25,500

14	Bilirubin T / D		16,500	6,000	10,000	32,500
		Bilirubin T / D	16,500	6,000	10,000	32,500
15	SGOT / SGPT		18,000	8,000	12,000	38,000
		SGOT	9,000	4,000	6,000	19,000
		SGPT	9,000	4,000	6,000	19,000
16	LFT Lengkap		67,000	28,000	46,000	141,000
		Protein Total	9,500	5,000	8,000	22,500
		Albumin	9,500	5,000	8,000	22,500
		Bilirubin	16,500	6,000	10,000	32,500
		SGOT	9,000	4,000	6,000	19,000
		SGPT	9,000	4,000	6,000	19,000
		Alk Phosphatase	13,500	4,000	8,000	25,500
17	Protein Total		9,500	5,000	8,000	22,500
		Protein Total	9,500	5,000	8,000	22,500
18	Albumin		9,500	5,000	8,000	22,500
		Albumin	9,500	5,000	8,000	22,500
19	KGDS / Glukosa		11,000	4,000	5,500	20,500
		KGDS / Glukosa	11,000	4,000	5,500	20,500
20	KGDN / PP		22,000	8,000	11,000	41,000
		KGDN / PP	22,000	8,000	11,000	41,000
21	Widal		34,000	5,000	7,500	46,500
		Widal Test	34,000	5,000	7,500	46,500
22	Elektrolit Darah		98,500	17,500	19,500	135,500
		Elektrolit Darah	98,500	17,500	19,500	135,500
23	CKMB		105,000	6,000	14,000	125,000
		CKMB	105,000	6,000	14,000	125,000
24	RA Test (RF)		8,000	2,000	5,000	15,000
		RA Test (RF)	8,000	2,000	5,000	15,000
25	Asto		11,000	8,000	10,000	29,000
		Asto	11,000	8,000	10,000	29,000
26	VDRL		11,000	2,000	5,000	18,000
		VDRL	11,000	2,000	5,000	18,000
27	Hbs Ag		30,000	9,000	14,000	53,000
		Hbs Ag	30,000	9,000	14,000	53,000

28	Hbs Ab	Hbs Ab	41,000 41,000	9,000 9,000	14,000 14,000	64,000 64,000
29	HCV	HCV	40,000 40,000	9,000 9,000	13,000 13,000	62,000 62,000
30	Test Kehamilan	Test Kehamilan	9,500 9,500	2,500 2,500	7,000 7,000	19,000 19,000
31	Blooding & Clotting Time	Blooding Time Clotting Time	7,000 3,500 3,500	3,000 1,500 1,500	5,000 2,500 2,500	15,000 7,500 7,500
32	Malaria	Malaria	5,000 5,000	3,000 3,000	5,000 5,000	13,000 13,000
33	Faces	Faces	5,500 5,500	2,000 2,000	4,500 4,500	12,000 12,000
34	Sputum BTA	Sputum BTA	6,500 6,500	2,000 2,000	5,000 5,000	13,500 13,500
35	Analisa Sperma	Analisa Sperma	14,000 14,000	2,000 2,000	5,000 5,000	21,000 21,000
36	K O H	K O H	7,000 7,000	2,000 2,000	4,000 4,000	13,000 13,000
37	A G D A	A G D A	136,000 136,000	12,000 12,000	16,000 16,000	164,000 164,000
38	Aphetamin Test	Aphetamin Test	29,500 29,500	3,000 3,000	8,500 8,500	41,000 41,000
39	THC Test	THC Test	29,500 29,500	3,000 3,000	8,500 8,500	41,000 41,000
40	Pengubaran Gram	Pengubaran Gram	6,500 6,500	2,000 2,000	5,500 5,500	14,000 14,000
41	H I V	H I V	43,000 43,000	4,000 4,000	6,000 6,000	53,000 53,000
42	D B D	D B D	70,000 70,000	20,000 20,000	35,000 35,000	125,000 125,000
43	Morfologi		31,500	3,000	4,000	38,500

	Morfologi	31,500	3,000	4,000	38,500
--	-----------	--------	-------	-------	--------

2. UNTUK RAWAT INAP KELAS I, ICU DAN ICCU

No	Jenis Pemeriksaan	Uraian	BHP	JRS	JPM	Jumlah
1	Darah Routine		34,000	7,000	21,500	62,500
		Haemoglobin	5,500	1,000	3,000	9,500
		Lecocyte	4,500	1,000	3,000	8,500
		Haematocyt	4,000	1,000	3,000	8,000
		Erytrocyt	4,500	1,000	3,000	8,500
		Laju Endap Darah	3,500	1,000	3,000	7,500
		Trombocyte	3,500	1,000	3,000	7,500
		Blood Grop	3,500	500	1,500	5,500
		Dift Conent	5,000	500	2,000	7,500
		2	HB Ulang / Darah Routine Ulang		22,500	4,000
HB Ulang	22,500			4,000	8,500	35,000
Haemoglobin						
Lecocyte						
Haematocyt						
Erytrocyt						
3	Laju Endap Darah		3,500	1,000	3,000	7,500
		Laju Endap Darah	3,500	1,000	3,000	7,500
4	Blood Grop		3,500	500	1,500	5,500
		Blood Grop	3,500	500	1,500	5,500
5	Dift Conent		5,000	500	2,000	7,500
		Dift Conent	5,000	500	2,000	7,500
6	Urine		7,000	2,000	3,000	12,000
		Urine	7,000	2,000	3,000	12,000
7	Lipid Profile		79,000	20,000	22,000	121,000
		Trigly Cerida	33,000	9,000	11,000	53,000
		Cholesterol	15,000	6,000	6,000	27,000
		HD Cholesterol	31,000	5,000	5,000	41,000
8	Trigly Cerida		33,000	9,000	11,000	53,000
		Trigly Cerida	33,000	9,000	11,000	53,000
9	Cholesterol		15,000	6,000	6,000	27,000
		Cholesterol	15,000	6,000	6,000	27,000
10	RFT		65,500	10,000	14,500	90,000
		Urium	24,000	3,500	4,500	32,000
		Creatinin	16,000	3,500	4,500	24,000

		Uric Acia	25,500	3,000	5,500	34,000
11	Urium / Creatinin		40,000	7,000	9,000	56,000
		Urium	24,000	3,500	4,500	32,000
		Creatinin	16,000	3,500	4,500	24,000
12	Uric Acid		25,500	3,000	5,500	34,000
		Uric Acid	25,500	3,000	5,500	34,000
13	LFT		46,000	17,000	22,000	85,000
		Bilirubin T / D	16,000	6,000	8,000	30,000
		SGOT	9,000	3,500	4,500	17,000
		SGPT	9,000	3,500	4,500	17,000
		Alk Phosphatase	12,000	4,000	5,000	21,000
14	Bilirubin T / D		16,000	6,000	8,000	30,000
		Bilirubin T / D	16,000	6,000	8,000	30,000
15	SGOT & SGPT		18,000	7,000	9,000	34,000
		SGOT	9,000	3,500	4,500	17,000
		SGPT	9,000	3,500	4,500	17,000
16	LFT Lengkap		64,500	20,500	23,500	108,500
		Protein Total	9,500	2,000	500	12,000
		Albumin	9,000	1,500	1,000	11,500
		Bilirubin	16,000	6,000	8,000	30,000
		SGOT	9,000	3,500	4,500	17,000
		SGPT	9,000	3,500	4,500	17,000
		Alk Phosphatase	12,000	4,000	5,000	21,000
17	Protein Total		9,500	2,000	500	12,000
		Protein Total	9,500	2,000	500	12,000
18	Albumin		9,000	1,500	1,000	11,500
		Albumin	9,000	1,500	1,000	11,500
19	KGDS / Glukosa		11,000	3,000	3,500	17,500
		KGDS / Glukosa	11,000	3,000	3,500	17,500
20	KGDN / PP		22,000	6,000	7,000	35,000
		KGDN / PP	22,000	6,000	7,000	35,000
21	Widal		33,000	4,000	4,500	41,500
		Widal Test	33,000	4,000	4,500	41,500
22	Elektrolit Darah		95,000	8,000	12,500	115,500
		Elektrolit Darah	95,000	8,000	12,500	115,500
23	CKMB		105,000	6,000	14,000	125,000
		CKMB	105,000	6,000	14,000	125,000

24	RA Test (RF)	RA Test (RF)	8,000	2,000	4,000	14,000
			8,000	2,000	4,000	14,000
25	Asto	Asto	11,000	8,000	9,500	28,500
			11,000	8,000	9,500	28,500
26	VDRL	VDRL	11,000	2,000	4,000	17,000
			11,000	2,000	4,000	17,000
27	Hbs Ag	Hbs Ag	30,000	9,000	12,000	51,000
			30,000	9,000	12,000	51,000
28	Hbs Ab	Hbs Ab	41,000	9,000	13,000	63,000
			41,000	9,000	13,000	63,000
29	HCV	HCV	40,000	9,000	12,000	61,000
			40,000	9,000	12,000	61,000
30	Test Kehamilan	Test Kehamilan	9,500	2,500	6,000	18,000
			9,500	2,500	6,000	18,000
31	Blooding & Clotting Time	Blooding Time Clotting Time	7,000	3,000	4,000	14,000
			3,500	1,500	2,000	7,000
			3,500	1,500	2,000	7,000
32	Malaria	Malaria	5,000	2,000	4,000	11,000
			5,000	2,000	4,000	11,000
33	Faces	Faces	5,500	2,000	3,500	11,000
			5,500	2,000	3,500	11,000
34	Sputum BTA	Sputum BTA	6,500	2,000	3,000	11,500
			6,500	2,000	3,000	11,500
35	Analisa Sperma	Analisa Sperma	14,000	2,000	4,000	20,000
			14,000	2,000	4,000	20,000
36	K O H	K O H	7,000	2,000	3,000	12,000
			7,000	2,000	3,000	12,000
37	A G D A	A G D A	136,000	12,000	14,000	162,000
			136,000	12,000	14,000	162,000
38	Aphetamin Test	Aphetamin Test	29,500	3,000	7,000	39,500
			29,500	3,000	7,000	39,500
39	THC Test	THC Test	29,500	3,000	7,000	39,500
			29,500	3,000	7,000	39,500

40	Pengubaran Gram		6,500	2,000	4,000	12,500
		Pengubaran Gram	6,500	2,000	4,000	12,500
41	H I V		43,000	3,000	5,000	51,000
		H I V	43,000	3,000	5,000	51,000
42	D B D		70,000	20,000	35,000	125,000
		D B D	70,000	20,000	35,000	125,000
43	Morfologi		31,500	3,000	4,000	38,500
		Morfologi	31,500	3,000	4,000	38,500

3. UNTUK RAWAT INAP KELAS II DAN POLIKLINIK

No	Jenis Pemeriksaan	Uraian	BHP	JRS	JPM	Jumlah
1	Darah Routine		34,000	6,000	15,500	55,500
		Haemoglobin	5,500	1,000	2,000	8,500
		Lecocyte	4,500	1,000	2,000	7,500
		Haematocyt	4,000	500	2,000	6,500
		Erytrocyt	4,500	500	2,000	7,000
		Laju Endap Darah	3,500	1,000	2,000	6,500
		Trombocyte	3,500	500	2,000	6,000
		Blood Grop	3,500	500	1,500	5,500
	Dift Conent	5,000	1,000	2,000	8,000	
2	HB Ulang / Darah Routine Ulang		22,500	4,000	8,500	35,000
		HB Ulang	22,500	4,000	8,500	35,000
		Haemoglobin				
		Lecocyte				
		Haematocyt				
		Erytrocyt				
		Trombocyte				
3	Laju Endap Darah		3,500	1,000	2,000	6,500
		Laju Endap Darah	3,500	1,000	2,000	6,500
4	Blood Grop		3,500	500	1,500	5,500
		Blood Grop	3,500	500	1,500	5,500
5	Dift Conent		5,000	1,000	2,000	8,000
		Dift Conent	5,000	1,000	2,000	8,000
6	Urine		7,000	2,000	2,000	11,000
		Urine	7,000	2,000	2,000	11,000
7	Lipid Profile		78,500	14,000	17,500	110,000
		Trigly Cerida	33,000	9,000	11,000	53,000
		Cholesterol	12,500	2,000	3,500	18,000
		HD Cholesterol	33,000	3,000	3,000	39,000

8	Trigly Cerida	Trigly Cerida	33,000	9,000	11,000	53,000
			33,000	9,000	11,000	53,000
9	Cholesterol	Cholesterol	12,500	2,000	3,500	18,000
			12,500	2,000	3,500	18,000
10	RFT	Urium	60,000	8,000	13,000	81,000
		Creatinin	22,500	2,500	4,000	29,000
		Uric Acia	13,500	2,500	4,000	20,000
			24,000	3,000	5,000	32,000
11	Urium & Creatinin	Urium	36,000	5,000	8,000	49,000
		Creatinin	22,500	2,500	4,000	29,000
			13,500	2,500	4,000	20,000
12	Uric Acid	Uric Acid	24,000	3,000	5,000	32,000
			24,000	3,000	5,000	32,000
13	LFT	Bilirubin T / D	39,000	11,000	17,000	67,000
		SGOT	13,000	5,000	8,000	26,000
		SGPT	8,000	2,000	3,000	13,000
		Alk Phosphatase	8,000	2,000	3,000	13,000
			10,000	2,000	3,000	15,000
14	Bilirubin T / D	Bilirubin T / D	13,000	5,000	8,000	26,000
			13,000	5,000	8,000	26,000
15	SGOT & SGPT	SGOT	16,000	4,000	6,000	26,000
		SGPT	8,000	2,000	3,000	13,000
			8,000	2,000	3,000	13,000
16	LFT Lengkap	Protein Total	51,000	15,000	23,000	89,000
		Albumin	6,000	2,000	3,000	11,000
		Bilirubin	6,000	2,000	3,000	11,000
		SGOT	13,000	5,000	8,000	26,000
		SGPT	8,000	2,000	3,000	13,000
		Alk Phosphatase	8,000	2,000	3,000	13,000
			10,000	2,000	3,000	15,000
17	Protein Total	Protein Total	6,000	2,000	3,000	11,000
			6,000	2,000	3,000	11,000
18	Albumin	Albumin	6,000	2,000	3,000	11,000
			6,000	2,000	3,000	11,000
19	KGDS / Glukosa	KGDS / Glukosa	11,000	2,500	3,000	16,500
			11,000	2,500	3,000	16,500
20	KGDN / PP		22,000	5,000	6,000	33,000

		KGDN / PP	22,000	5,000	6,000	33,000
21	Widal	Widal Test	33,500	3,000	4,000	40,500
		Widal Test	33,500	3,000	4,000	40,500
22	Elektrolit Darah	Elektrolit Darah	95,000	6,000	7,000	108,000
		Elektrolit Darah	95,000	6,000	7,000	108,000
23	CKMB	CKMB	105,000	6,000	14,000	125,000
		CKMB	105,000	6,000	14,000	125,000
24	RA Test (RF)	RA Test (RF)	8,000	2,000	2,500	12,500
		RA Test (RF)	8,000	2,000	2,500	12,500
25	Asto	Asto	11,000	7,000	9,500	27,500
		Asto	11,000	7,000	9,500	27,500
26	VDRL	VDRL	11,000	2,000	2,500	15,500
		VDRL	11,000	2,000	2,500	15,500
27	Hbs Ag	Hbs Ag	30,000	7,500	11,000	48,500
		Hbs Ag	30,000	7,500	11,000	48,500
28	Hbs Ab	Hbs Ab	41,000	9,000	12,000	62,000
		Hbs Ab	41,000	9,000	12,000	62,000
29	HCV	HCV	40,000	9,000	11,000	60,000
		HCV	40,000	9,000	11,000	60,000
30	Test Kehamilan	Test Kehamilan	9,500	2,500	5,000	17,000
		Test Kehamilan	9,500	2,500	5,000	17,000
31	Bleeding & Clotting Time	Bleeding Time Clotting Time	7,000	3,000	4,000	14,000
		Bleeding Time	3,500	1,500	2,000	7,000
		Clotting Time	3,500	1,500	2,000	7,000
32	Malaria	Malaria	5,000	2,000	3,000	10,000
		Malaria	5,000	2,000	3,000	10,000
33	Faces	Faces	5,500	2,000	2,500	10,000
		Faces	5,500	2,000	2,500	10,000
34	Sputum BTA	Sputum BTA	5,500	2,000	3,500	11,000
		Sputum BTA	5,500	2,000	3,500	11,000
35	Analisa Sperma	Analisa Sperma	14,000	2,000	3,500	19,500
		Analisa Sperma	14,000	2,000	3,500	19,500
36	K O H	K O H	7,000	2,000	2,500	11,500
		K O H	7,000	2,000	2,500	11,500

37	AGDA	AGDA	136,000	12,000	13,000	161,000
		AGDA	136,000	12,000	13,000	161,000
38	Aphetamin Test	Aphetamin Test	29,500	3,000	6,000	38,500
		Aphetamin Test	29,500	3,000	6,000	38,500
39	THC Test	THC Test	29,500	3,000	6,000	38,500
		THC Test	29,500	3,000	6,000	38,500
40	Pengubaran Gram	Pengubaran Gram	6,500	2,000	3,500	12,000
		Pengubaran Gram	6,500	2,000	3,500	12,000
41	H I V	H I V	43,000	2,000	4,000	49,000
		H I V	43,000	2,000	4,000	49,000
42	D B D	D B D	70,000	20,000	35,000	125,000
		D B D	70,000	20,000	35,000	125,000
43	Morfologi	Morfologi	31,500	3,000	4,000	38,500
		Morfologi	31,500	3,000	4,000	38,500

4. UNTUK RAWAT INAP KELAS III

No	Jenis Pemeriksaan	Uraian	BHP	JRS	JPM	Jumlah
1	Darah Routine	Haemoglobin	31,000	4,000	8,000	43,000
		Lecocyte	3,500	500	1,000	5,000
		Haematocyt	2,500	500	1,000	4,000
		Erythrocyt	6,000	500	1,000	7,500
		Laju Endap Darah	2,500	500	1,000	4,000
		Trombocyte	3,500	500	1,000	5,000
		Blood Grop	3,500	500	1,000	5,000
		Dift Conent	6,000	500	1,000	7,500
2	HB Ulang / Darah Routine Ulang	HB Ulang	22,500	4,000	8,500	35,000
		Haemoglobin	22,500	4,000	8,500	35,000
		Lecocyte				
		Haematocyt				
		Erythrocyt				
		Trombocyte				
3	Laju Endap Darah	Laju Endap Darah	3,500	500	1,000	5,000
		Laju Endap Darah	3,500	500	1,000	5,000
4	Blood Grop	Blood Grop	3,500	500	1,000	5,000
		Blood Grop	3,500	500	1,000	5,000
5	Dift Conent		6,000	500	1,000	7,500

		Diff Content	6,000	500	1,000	7,500
6	Urine		7,000	500	1,000	8,500
		Urine	7,000	500	1,000	8,500
7	Lipid Profile		76,500	13,500	7,000	97,000
		Trigly Cerida	31,000	9,500	5,000	45,500
		Cholesterol	12,500	2,000	1,000	15,500
		HD Cholesterol	33,000	2,000	1,000	36,000
8	Trigly Cerida		31,000	9,500	5,000	45,500
		Trigly Cerida	31,000	9,500	5,000	45,500
9	Cholesterol		12,500	2,000	1,000	15,500
		Cholesterol	12,500	2,000	1,000	15,500
10	RFT		61,500	6,000	3,000	70,500
		Urium	23,000	2,000	1,000	26,000
		Creatinin	14,500	2,000	1,000	17,500
		Uric Acia	24,000	2,000	1,000	27,000
11	Urium / Creatinin		37,500	4,000	2,000	43,500
		Urium	23,000	2,000	1,000	26,000
		Creatinin	14,500	2,000	1,000	17,500
12	Uric Acid		24,000	2,000	1,000	27,000
		Uric Acid	24,000	2,000	1,000	27,000
13	LFT		33,000	8,000	4,000	45,000
		Bilirubin T / D	8,500	2,000	1,000	11,500
		SGOT	7,500	2,000	1,000	10,500
		SGPT	7,500	2,000	1,000	10,500
		Alk Phosphatase	9,500	2,000	1,000	12,500
14	Bilirubin T / D		8,500	2,000	1,000	11,500
		Bilirubin T / D	8,500	2,000	1,000	11,500
15	SGOT & SGPT		15,000	4,000	2,000	21,000
		SGOT	7,500	2,000	1,000	10,500
		SGPT	7,500	2,000	1,000	10,500
16	LFT Lengkap		44,000	12,000	6,000	62,000
		Protein Total	5,500	2,000	1,000	8,500
		Albumin	5,500	2,000	1,000	8,500
		Bilirubin	8,500	2,000	1,000	11,500
		SGOT	7,500	2,000	1,000	10,500
		SGPT	7,500	2,000	1,000	10,500
		Alk Phosphatase	9,500	2,000	1,000	12,500
17	Protein Total		5,500	2,000	1,000	8,500

		Protein Total	5,500	2,000	1,000	8,500
18	Albumin	Albumin	5,500	2,000	1,000	8,500
		Albumin	5,500	2,000	1,000	8,500
19	KGDS / Glukosa	KGDS / Glukosa	11,000	2,000	1,000	14,000
		KGDS / Glukosa	11,000	2,000	1,000	14,000
20	KGDN / PP	KGDN / PP	22,000	4,000	2,000	28,000
		KGDN / PP	22,000	4,000	2,000	28,000
21	Widal	Widal Test	33,000	2,000	1,000	36,000
		Widal Test	33,000	2,000	1,000	36,000
22	Elektrolit Darah	Elektrolit Darah	94,000	2,000	2,000	98,000
		Elektrolit Darah	94,000	2,000	2,000	98,000
23	CKMB	CKMB	105,000	6,000	14,000	125,000
		CKMB	105,000	6,000	14,000	125,000
24	RA Test (RF)	RA Test (RF)	8,000	2,000	1,000	11,000
		RA Test (RF)	8,000	2,000	1,000	11,000
25	Asto	Asto	11,000	9,500	5,000	25,500
		Asto	11,000	9,500	5,000	25,500
26	VDRL	VDRL	11,000	2,000	1,000	14,000
		VDRL	11,000	2,000	1,000	14,000
27	Hbs Ag	Hbs Ag	32,000	9,500	5,000	46,500
		Hbs Ag	32,000	9,500	5,000	46,500
28	Hbs Ab	Hbs Ab	43,000	9,500	5,000	57,500
		Hbs Ab	43,000	9,500	5,000	57,500
29	HCV	HCV	41,000	9,000	5,000	55,000
		HCV	41,000	9,000	5,000	55,000
30	Test Kehamilan	Test Kehamilan	9,500	2,000	1,000	12,500
		Test Kehamilan	9,500	2,000	1,000	12,500
31	Blooding & Clotting Time	Blooding Time	7,000	1,000	2,000	10,000
		Clotting Time	3,500	500	1,000	5,000
		Clotting Time	3,500	500	1,000	5,000
32	Malaria	Malaria	5,000	500	1,000	6,500
		Malaria	5,000	500	1,000	6,500
33	Faces	Faces	5,500	500	1,000	7,000
		Faces	5,500	500	1,000	7,000

34	Sputum BTA	Sputum BTA	6,500	500	1,000	8,000
		Sputum BTA	6,500	500	1,000	8,000
35	Analisa Sperma	Analisa Sperma	14,500	500	1,000	16,000
		Analisa Sperma	14,500	500	1,000	16,000
36	K O H	K O H	7,000	500	1,000	8,500
		K O H	7,000	500	1,000	8,500
37	AGDA	AGDA	135,000	9,500	5,000	149,500
		AGDA	135,000	9,500	5,000	149,500
38	Aphetamin Test	Aphetamin Test	29,000	2,000	2,000	33,000
		Aphetamin Test	29,000	2,000	2,000	33,000
39	THC Test	THC Test	29,000	2,000	2,000	33,000
		THC Test	29,000	2,000	2,000	33,000
40	Pengubaran Gram	Pengubaran Gram	6,500	500	1,000	8,000
		Pengubaran Gram	6,500	500	1,000	8,000
41	H I V	H I V	43,000	1,000	3,000	47,000
		H I V	43,000	1,000	3,000	47,000
42	D B D	D B D	70,000	20,000	35,000	125,000
		D B D	70,000	20,000	35,000	125,000
43	Morfologi	Morfologi	31,500	3,000	4,000	38,500
		Morfologi	31,500	3,000	4,000	38,500

(4) Dihapus.

3. Judul BAB VII diubah, dan diantara Pasal 9 dan Pasal 10 disisipkan 1 (satu) pasal baru yakni Pasal 9A sehingga berbunyi sebagai berikut :

BAB VII

TATA CARA DAN WILAYAH PEMUNGUTAN

Pasal 9

Retribusi dipungut di Wilayah Daerah tempat pelayanan kesehatan diberikan.

Pasal 9A

- (1) Retribusi dipungut dengan menggunakan SKRD atau dokumen lain yang dipersamakan.
 - (2) Hasil pungutan retribusi berupa jasa rumah sakit sebagaimana dimaksud dalam Pasal 8 disetor ke rekening Kas Umum Daerah paling lama 1 (Satu) hari kerja.
 - (3) Hasil pungutan retribusi berupa jasa pelayanan/medik dan bahan/alat sebagaimana dimaksud dalam Pasal 8 disetor ke rekening BPK RSUD Kota Langsa.
 - (4) Ketentuan lebih lanjut mengenai tata cara pengelolaan penerimaan BPK RSUD Kota Langsa sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dan ayat (3) diatur dengan Peraturan Walikota sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
4. Diantara BAB XX dan BAB XXI disisipkan 1 (satu) BAB baru yakni BAB XXA, dan diantara Pasal 25 dan Pasal 26 disisipkan 3 (tiga) pasal baru yakni Pasal 25A, Pasal 25B, dan Pasal 25C, sehingga berbunyi sebagai berikut :

BAB XXA

KETENTUAN LAIN-LAIN

Pasal 25A

- (1) Ketentuan tarif pelayanan medis bagi peserta PT. Persero ASKES Indonesia dan anggotanya, Asuransi Tenaga Kerja, disesuaikan dengan Perundang-undangan yang berlaku atau berdasarkan kesepakatan kerjasama antara kedua belah pihak.
- (2) Penerimaan dana klaim PT. Persero Askes seluruhnya dapat digunakan langsung untuk menanggulangi biaya kesehatan orang miskin, orang terlantar dan atau orang tidak mampu yang dirawat di BPK RSUD Kota Langsa sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Pasal 25B

Untuk pelayanan kesehatan khusus untuk tindakan penunjang diagnostik, tindakan medik operatif (emergency/cito) yang dilaksanakan diluar jam kerja diberlakukan penambahan biaya sebesar 25 % (dua puluh lima perseratus) dari tarif yang ditetapkan.

Pasal 25C


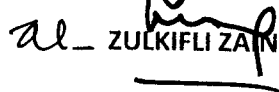
Tarif pasien kunjungan langsung yang masuk ke Instalasi Gawat Darurat/IGD (Tindakan atau Psikiatrik), pemeriksaan Instalasi Radiologi, Laboratorium dan penunjang diagnostik lainnya ditetapkan sama dengan tarif Kelas II.

PASAL II

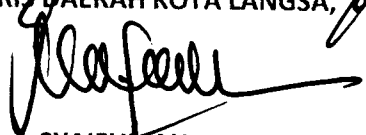
Qanun ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang dapat mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Qanun ini dengan penempatannya dalam Lembaran Daerah Kota Langsa.

Disahkan di Langsa
pada tanggal 27 Oktober 2008 M
27 Syawal 1429 H


WALIKOTA LANGSA

al- ZULKIFLI ZAINON

Diundangkan di Langsa
pada tanggal 27 Oktober 2008 M
27 Syawal 1429 H

al-
SEKRETARIS DAERAH KOTA LANGSA,

SYAIFULLAH

LEMBARAN DAERAH KOTA LANGSA TAHUN 2008 NOMOR 2