



BUPATI CIANJUR
PROVINSI JAWA BARAT
PERATURAN BUPATI CIANJUR
NOMOR: 3 TAHUN 2025
TENTANG

STRUKTUR DAN BESARAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH KELAS C DI KABUPATEN CIANJUR

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI CIANJUR,

- Menimbang : a. bahwa Rumah Sakit Umum Daerah Kelas C, telah diatur dengan Peraturan Bupati Nomor 71 Tahun 2021 tentang Pembentukan Unit Organisasi Bersifat Khusus Rumah Sakit Umum Daerah Di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Cianjur;
- b. bahwa untuk Tarif pelayanan kesehatan masyarakat pada Rumah Sakit Umum Daerah Kelas C, perlu menetapkan struktur dan besaran tarif pelayanan kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah Kelas C;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Bupati Cianjur tentang Struktur dan Besaran Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Kelas C di Kabupaten Cianjur;
- Mengingat:
1. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
 2. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 6 Tahun 2023 tentang Penetapan Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 41, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6841);
 3. Undang-Undang Nomor 1 Tahun 2022 tentang Hubungan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2022 Nomor 4, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6757);

4. Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 105, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6887);
5. Undang-Undang Nomor 20 Tahun 2023 tentang Aparatur Sipil Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2023 Nomor 14, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6897);
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);
7. Peraturan Pemerintah Nomor 8 Tahun 2006 tentang Laporan Keuangan dan Kinerja Instansi Pemerintah (Lembaran Negara Tahun 2006 Nomor 25, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4614);
8. Peraturan Pemerintah Nomor 2 Tahun 2018 tentang Standar Pelayanan Minimal (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 2, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6178);
9. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6322);
10. Peraturan Pemerintah Nomor 28 Tahun 2024 tentang Peraturan Pelaksanaan Undang-Undang Nomor 17 Tahun 2023 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2024 Nomor 135, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6952);
11. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 9);
12. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);
13. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia No. 12 Tahun 2013 Tentang Pola Tarif Badan Layanan Umum Rumah Sakit di Lingkungan Kementrian Kesehatan;
14. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 3 Tahun 2020 tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 21);
15. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 77 Tahun 2020 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Daerah (Berita Negara Tahun 2020 Nomor 1781);
16. Peraturan Menteri Keuangan Nomor 129/PMK.05/2020 Tahun 2020 tentang Pedoman Pengelolaan Badan Layanan Umum (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 1046);

17. Peraturan Daerah Kabupaten Cianjur Nomor 3 Tahun 2008 tentang Urusan Pemerintahan Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Cianjur Tahun 2008 Nomor 03 Seri D);
18. Peraturan Daerah Kabupaten Cianjur Nomor 1 Tahun 2022 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Cianjur Tahun 2022 Nomor 35);
19. Peraturan Daerah Cianjur Nomor 17 Tahun 2023 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Daerah Kabupaten Cianjur Tahun 2023 Nomor 57);
20. Peraturan Bupati Kabupaten Cianjur Nomor 109 Tahun 2021 tentang Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Unit Organisasi di Lingkungan Rumah Sakit Umum Daerah Cimaean Kabupaten Cianjur (Berita Daerah Kabupaten Cianjur Tahun 2021 Nomor 109);
21. Peraturan Bupati Cianjur Nomor 38 Tahun 2022 tentang Pedoman Teknis Pelaksanaan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Pagelaran (Berita Daerah Kabupaten Cianjur Tahun 2022 Nomor 38);
22. Peraturan Bupati Cianjur Nomor 71 Tahun 2021 tentang Pembentukan Unit Organisasi Bersifat Khusus Rumah Sakit Umum Daerah Di Lingkungan Pemerintah Kabupaten Cianjur (Berita Daerah Kabupaten Cianjur Tahun 2024 Nomor 444);

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN BUPATI CIANJUR TENTANG STRUKTUR DAN BESARAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KELAS C

BAB I

KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini, yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Kabupaten Cianjur.
2. Pemerintah Daerah adalah Bupati beserta perangkat daerah otonom sebagai unsur penyelenggara Pemerintahan Daerah.
3. Bupati adalah Bupati Cianjur.
4. Organisasi Perangkat Daerah, selanjutnya disebut OPD adalah organisasi perangkat daerah pada Pemerintah Daerah Kabupaten Cianjur selaku Pengguna Anggaran/Pengguna Barang.
5. Dinas Pengelola Keuangan dan Aset Daerah, selanjutnya disebut DPKAD adalah Dinas Pengelola Keuangan dan Aset Daerah Kabupaten Cianjur.
6. Dinas Kesehatan adalah Dinas Kesehatan Kabupaten Cianjur.
7. Inspektorat Daerah adalah Inspektorat Daerah Kabupaten Cianjur.

8. Rumah Sakit Umum Daerah Pagelaran selanjutnya disebut RSUD adalah Rumah Sakit Umum Daerah Pagelaran Kabupaten Cianjur.
9. Rumah Sakit Umum Daerah Cimacan selanjutnya disebut RSUD adalah Rumah Sakit Umum Daerah Cimacan Kabupaten Cianjur.
10. Direktur adalah Direktur RSUD Pagelaran Kabupaten Cianjur.
11. Direktur adalah Direktur RSUD Cimacan Kabupaten Cianjur
12. Pelayanan kesehatan adalah pelayanan kesehatan yang terdiri atas pelayanan kesehatan dan fasilitas lainnya yang meliputi promotif, preventif, kuantitatif dan rehabilitatif di RSUD Kelas C di Kabupaten Cianjur.
13. Pengobatan adalah tindakan pengobatan yang diberikan oleh dokter spesialis, dokter gigi, dan dokter umum yang ditunjuk untuk menjalankan pengobatan, perawatan, dan lain-lainnya yang adahubungannya dengan kesehatan.
14. Tindakan keperawatan adalah tindakan tertentu yang dilaksanakan oleh tenaga perawat terhadap pasien rawat inap dalam rangka pelaksanaan asuhan keperawatan.
15. Rawat jalan adalah pelayanan terhadap orang yang masuk RSUD Kelas C untuk keperluan observasi, diagnosa, pengobatan, pemulihan dan pelayanan kesehatan lainnya tanpa harus dirawat inap atau dengan waktu perawatan kurang dari 6 (enam) jam.
16. Rawat inap adalah pelayanan terhadap pasien yang masuk RSUD Kelas C dan menempati tempat tidur untuk keperluan observasi, diagnosa, pengobatan, pemulihan dan pelayanan kesehatan lainnya di ruang rawat inap atau dengan waktu perawatan lebih dari 6 (enam) jam.
17. Jenis Pelayanan Kesehatan yang dilayani di Rumah Sakit Umum Daerah Pagelaran terdiri dari : Penyakit Anak, Bedah, Dalam, Anestesi, Dots, Gigi, Kandungan, THT, Saraf (Neurologi), Laboratorium, Radiologi, Gizi, IGD, Rawat jalan dan Rawat Inap.
18. Pengobatan adalah tindakan pengobatan yang diberikan oleh dokter spesialis, dokter gigi dan dokter umum yang ditunjuk untuk menjalankan pengobatan, perawatan dan lain - lain yang ada hubungannya dengan kesehatan.
19. Pasien adalah setiap orang yang melakukan konsultasi masalah kesehatannya untuk memperoleh pelayanan kesehatan yang diperlukan, baik secara langsung maupun tidak langsung pada fasilitas pelayanan kesehatan di Rumah Sakit.
20. Tindakan keperawatan adalah tindakan tertentu yang dilaksanakan oleh tenaga perawat terhadap pasien rawat inap, rawat jalan, IGD dalam rangka pelaksanaan asuhan keperawatan.
21. Gawat Darurat adalah keadaan klinis pasien yang membutuhkan tindakan medis segera guna penyelamatan nyawa dan pencegahan kecatatan lebih lanjut.
22. Darurat medik adalah keadaan pasien setelah dilakukan penanganan darurat medik memerlukan observasi/ pemantauan >6 jam.
23. Tarif adalah nilai suatu jasa pelayanan Rumah Sakit dengan sejumlah uang dimana berdasarkan nilai tersebut, Rumah Sakit bersedia memberikan jasa kepada pasien.

24. Jasa adalah jasa pelayanan kesehatan yang diberikan kepada seseorang dalam rangka observasi, diagnosa, pengobatan, pemulihan dan pelayanan kesehatan lainnya yang terdiri dari jasa medis jasa rumah sakit, jasa keperawatan dan jasa pelaksana lainnya.
25. Rawat siang hari (Day Care) merupakan pelayanan berkesinambungan kepada pasien untuk pengobatan dan rehabilitasi atau pelayanan lainnya yang menempati tempat tidur 6 (enam) jam sampai dengan 12 (dua belas) jam.
26. Rawat sehari (one day care) merupakan pelayanan kepada pasien untuk observasi, pengobatan, rehabilitasi medis adan / atau pelayanan kesehatan lain yang menempati kamar tidur lebih dari 12 (dua belas) jam sampai dengan 1 (satu) hari.
27. Rujukan adalah menerima atau mengirim pasien atau specimen pasien dari pusat kesehatan masyarakat, dokter dan/ atau pelayanan kesehatan lainnya.
28. Tindakan medis adalah semua tindakan yang bertujuan untuk pencegahan, penegakan, diagnosa, terapi/ pengobatan, pemulihan keadaan cacat badan atau jiwa dan peningkatan kesehatan dengan menggunakan atau tanpa bahan serta dilakukan oleh tenaga medis yang mempunyai keahlian dan wewenang bidang itu.
29. Jenis tindakan medis adalah :
 - a) berdasarkan kegawatdaruratannya adalah tindakan medisterencana tidak terencana;
 - b) berdasarkan risiko dan tingkat kesulitan tindakan adalah tindakan kecil, sedang, besar dan khusus;
 - c) berdasarkan klasifikasi teknis intervensi medik adalah tindakan *medic operatif* (pembedahan) dan tindakan *medic non operatif* (non pembedahan).
30. Penunjang diagnostic adalah kegiatan pemeriksaan laboratorium dan radiologi untuk menegakkan diagnostic dan sosiomedik.
31. Konsultasi medic adalah konsultasi pasien kepada tenaga medic atau antar tenaga medic dari jenis spesialis yang berbeda dalam hal penanganan kasus penyakit tertentu.
32. Akomodasi adalah penggunaan fasilitas inap di RSUD.
33. Perawatan jenazah adalah kegiatan pemulasaraan jenazah yang dilakukan di RSUD, baik jenazah yang berasal dari dalam maupun luar RSUD untuk kepentingan pelayanan pemulasaraan, pengawetan atau pemakaman.
34. Ambulance adalah sarana transportasi yang dipergunakan untuk membawa pasien dalam rangka rujukan medic dan pelayanan lain yang diberikan terhadap pasien.
35. Cito adalah tindakan medic dan penunjang medis karena pertimbangan kegawatdaruratannya yang harus dilakukan segera.
36. Pelaksana adalah tenaga medis, keperawatan dan tenaga lainnya yang langsung maupun tidak langsung memberikan pelayanan kesehatan.
37. Perawatan intensif adalah pelayanan rawat inap yang dilaksanakan secara intensif terhadap pasien kritis.
38. Bahan dan alat kesehatan adalah bahan, obat, alat kesehatan habis pakai, bahan radiologi dan bahan lainnya untuk digunakan langsung dalam

rangka observasi, diagnose, pengobatan, perawatan, pemulihan dan pelayanan kesehatannya lainnya di RSUD.

39. Jasa adalah pelayanan dan kemudahan yang diberikan kepada seseorang dalam rangka observasi, diagnose, pengobatan dan/ atau pelayanan kesehatan lainnya.
40. Jamkesmas adalah jaminan kesehatan yang diberikan kepada masyarakat tidak mampu oleh Pemerintah Pusat yang ada di wilayah Kabupaten Cianjur.
41. Jamkesda adalah jaminan kesehatan yang diberikan kepada masyarakat tidak mampu oleh Pemerintah Daerah.
42. SKTM adalah surat keterangan tidak mampu yang dikeluarkan oleh Desa/ Kelurahan dan diketahui oleh Kecamatan dan mendapat keringanan dari Dinas Kesehatan Kabupaten Cianjur.
43. Pejabat adalah pegawai yang diberi tugas tertentu di bidang pelayanan baik fungsional maupun structural sesuai dengan peraturan perundang – undangan yang berlaku.
44. Badan adalah sekumpulan orang dan/ atau modal yang merupakan kesatuan, baik yang melakukan usaha maupun yang tidak melakukan usaha yang meliputi perseorangan terbatas, perseorangan komanditer, perseorangan lainnya, BUMN atau BUMD dengan nama dan dalam bentuk apapun, firma, kongsi, koperasi, dana pensiun, persekutuan, perkumpulan, yayasan organisasi massa, organisasi social politik atau organisasi lainnya, lembaga dan bentuk badan lainnya termasuk kontrak investasi kolektif dan bentuk usaha tetap.

BAB II

MAKSUD DAN TUJUAN

Bagian Kesatu

Maksud

Pasal 2

Pelayanan kesehatan diselenggarakan berdasarkan perikemanusiaan, keseimbangan, manfaat, perlindungan, penghormatan terhadap hak dan kewajiban, keadilan, gender dan non diskriminatif dan norma – norma agama.

Bagian Kedua

Tujuan

Pasal 3

Pelayanan kesehatan bertujuan untuk meningkatkan kesadaran, kemauan dan kemampuan hidup sehat bagi setiap orang agar terwujud derajat kesehatan masyarakat yang setinggi – tingginya, sebagai investasi bagi pembangunan sumber daya manusia yang produktif secara sosial dan ekonomis.

BAB III
PENGELOLAAN
Bagian Kesatu
Prinsip Pengelolaan
Pasal 4

- (1) Bagi setiap orang atau badan yang mendapatkan pelayanan kesehatan di RSUD Kelas C dikenakan biaya pelayanan.
- (2) Khusus untuk pasien pihak ketiga (perusahaan) pemakaian kelas rawat inap minimal kelas 2.

Bagian Kedua
Struktur dan Besaran Tarif
Paragraf 1
Rawat Jalan dan Rawat Inap
Pasal 5

1. Tarif Pengujian Kesehatan

No	Jenis Pelayanan	TARIF (Rp)
1	Pemeriksaan kesehatan untuk sekolah	110.000
2	Pemeriksaan kesehatan untuk bekerja	160.000
3	Pemeriksaan kesehatan untuk asuransi	235.000
4	Keuring mata	50.000
5	Medical Check Up (MCU) :	
	a. Paket A (Akper, Rekrutmen Pegawai)	400.000
	b. Paket B (Haji, IPDN, MCU Calon Tenaga Kerja,	650.000
	c. Paket C (Caleg, POLISI/ TNI, Cabup, Cawabup)	1.300.000

2. Tarif Darurat Medik

No	Jenis Pelayanan	TARIF (Rp)
1	Darurat Medik	50.000
2	Observasi Darurat Medik	50.000

3. Tarif Rawat Inap per hari

No	Jenis Pelayanan	TARIF (Rp)
1	Presiden Suite	1.540.000
2	VVIP	740.000
3	VIP	590.000
4	Kelas Utama	540.000
5	PICU / NICU/	440.000
6	ICU	340.000
7	HCU	240.000
8	Kelas I	170.000
9	Kelas II, R. Isolasi dan R. Observasi	100.000
10	Kelas III	70.000
11	Perinatologi	100.000

12	Day Care	100,000
13	One Day Care	125,000
14	Tindakan medik bagi bayi yang lahir patologis dikenakan tambahan biaya	150.000

3.1 Tarif Home Care

No	Jenis Pelayanan	Tarif (Rp.)		
		Dokter Spesialis	Dokter Umum	Perawat/ Nakes Lainnya
1	Home Care Pasien Anak	250.000	100.000	75.000
2	Home Care Pasien Dewasa	250.000	100.000	75.000
3	Home Care Pasien Post Operasi	250.000	100.000	75.000
4	Home Care Pasien Geriatri	250.000	100.000	75.000
5	Home Care Pasien Rehabilitasi Jiwa	250.000	100.000	75.000

Catatan:

- Tarif transport satu kali kunjungan Rp 50,000 (dalam kota)
- Tarif tersebut diluar dari Obat dan Barang Habis Pakai

4. Tarif Visite Dokter

No	Komponen Tarif	KELAS	TARIF (Rp)
1	Jasa Dokter Sub Spesialis	PICU/NICU	200.00
	Jasa Dokter Spesialis		100.000
	Jasa Dokter Umum		50.000
2	Jasa Dokter Sub Spesialis	NICU/ICU	200.000
	Jasa Dokter Spesialis		150.000
	Jasa Dokter Umum		70.000
3	Jasa Dokter Sub Spesialis	Presiden Suite	150.000
	Jasa Dokter Spesialis		75.000
	Jasa Dokter Umum		37.500
4	Jasa Dokter Sub Spesialis	VVIP	150.000
	Jasa Dokter Spesialis		75.000
	Jasa Dokter Umum		37.500
5	Jasa Dokter Sub Spesialis	VIP A	150.000
	Jasa Dokter Spesialis		75.000
	Jasa Dokter Umum		37.500
	Jasa Dokter Sub Spesialis	VIP B	150.000
	Jasa Dokter Spesialis		75.000
	Jasa Dokter Umum		37.500
6	Jasa Dokter Sub Spesialis	Kelas I	150.000
	Jasa Dokter Spesialis		75.000
	Jasa Dokter Umum		37.500
7	Jasa Dokter Sub Spesialis	Kelas II	150.000
	Jasa Dokter Spesialis		75.000

	Jasa Dokter Umum		37.500
8	Jasa Dokter Sub Spesialis	Kelas III	150.000
	Jasa Dokter Spesialis		75.000
	Jasa Dokter Umum		37.500
9	Jasa Dokter Sub Spesialis	Perinatologi	75.000
	Jasa Dokter Spesialis		60.000
	Jasa Dokter Umum		30.000
10	Pelayanan Konsultasi Jarak Jauh (Telemedicine)	Semua Kelas	100.000

5. Tarif Makan Pasien Per Kali Makan

a. Tarif Makan Padat

No	Kelas	TARIF (Rp)
1	Presiden Suite	80.000
2	VVIP	60.000
3	VIP	55.000
4	Kelas Utama	50.000
5	Kelas I	45.000
6	Kelas II, Isolasi, Observasi	35.000
7	Kelas III	30.000

b. Tarif Makan Cair

No	Kelas	TARIF (Rp)
1	Cair Biasa	40.000
2	Cair Khusus	65.000
3	Cair Anak	35.000

c. Tarif Makan Padat HCJJ (Home Care Jauh Jauh)

No	Kelas	TARIF (Rp)
1	Kebutuhan kalori 1800 -2300	80.000
2	Kebutuhan kalori 1700.	65.000
3	Kebutuhan kalori 1600	55.000
4	Kebutuhan kalori 1500	35.000

d. Tarif Makan Cair HCJJ (Home Care Jarak Jauh)

No	Kelas	TARIF (Rp)
1	Cair khusus	65.000
2	Cair biasa	40.000
3	Cair Anak	35.000

6. Tarif Pelayanan Gizi Lainnya

No	Kelas	TARIF (Rp)
1	Skrining Lanjutan	20.000
2	Asuhan Gizi / NCP	25.000
3	Konsultasi Gizi	25.000

Paragraf 2
Tarif Tindakan Medik
Tindakan Medis dan Terapi Kebidanan

Pasal 6

1. Tarif Persalinan Normal

No	Kelas	TARIF (Rp)
1	Presiden Suite	1.520.000
2	VVIP	1.520.000
3	VIP	1.520.000
4	Kelas Utama	1.520.000
5	Kelas I	1.520.000
6	Kelas II	1.520.000
7	Kelas III	1.520.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarannya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

2. Tarif Persalinan Patologis

No	Kelas	TARIF (Rp)
1	Pesiden Suit	2.240.000
2	VVIP	2.240.000
3	VIP	2.240.000
4	Kelas Utama	2.240.000
5	Kelas I	2.240.000
6	Kelas II	2.240.000
7	Kelas III	2.240.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarannya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

3. Tarif Curretage

No	Kelas	TARIF (Rp)
1	Presiden Suite	1.025.000
2	VVIP	1.025.000
3	VIP	1.025.000
4	Utama	1.025.000
5	Kelas I	1.025.000
6	Kelas II	1.025.000
7	Kelas III	1.025.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarannya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya.

4. Tarif Tindakan Kebidanan Lain (Non Anestesi)

No	Kelas	Jenis Tindakan	TARIF (Rp)
1	VVIP/Presiden Suit	Manual Placenta/ retensio plasenta	825.000
	VIP		825.000
	Kelas Utama		825.000
	Kelas I		825.000
	Kelas II		825.000
	Kelas III		825.000
2	VVIP / Presiden Suit	Amniotomi	425.000
	VIP		425.000
	Kelas Utama		425.000
	Kelas I		425.000
	Kelas II		425.000
	Kelas III		425.000
3	VVIP / Presiden Suit	Reposisi Inversio Uteri	375.000
	VIP		375.000
	Kelas Utama		375.000
	Kelas I		375.000
	Kelas II		375.000
	Kelas III		375.000
4	VVIP / Presiden Suit	EPISIOTOMI	250.000
	VIP		250.000
	Kelas Utama		250.000
	Kelas I		250.000
	Kelas II		250.000
	Kelas III		250.000
5	VVIP / Presiden Suit	Manual Digital	525.000
	VIP		525.000
	Kelas Utama		525.000
	Kelas I		525.000
	Kelas II		525.000
	Kelas III		525.000
6	VVIP / Presiden Suit	Eksplor	425.000
	VIP		425.000
	Kelas Utama		425.000
	Kelas I		425.000
	Kelas II		425.000
	Kelas III		425.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarannya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

5. Tarif Tindakan Kebidanan Lain (Anestesi)

No	Kelas	Jenis Tindakan	TARIF (Rp)
1	VVIP/Presiden Suite	Reparasi Hymen Inferforata	535.000
	VIP		535.000
	Kelas Utama		535.000
	Kelas I		535.000
	Kelas II		535.000
	Kelas III		535.000
2	VVIP/Presiden Suite	MOW	1.335.000
	VIP		1.335.000

	Kelas Utama		1.335.000
	Kelas I		1.335.000
	Kelas II		1.335.000
	Kelas III		1.335.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

6. T a r i f T i n d a k a n K e c i l K e b i d a n a n

No	Tindakan	Tarif (Rp)
1	Doppler	7.500
2	Periksa Dalam / Vagina Touch	7.500
3	Aff Infus	10.000
4	CTG	100.000
5	Ekspolirasi	100.000
6	Imunisasi TT	10.000
7	Cek Lakmus	7.500
8	Asuhan Kebidanan	4.000
9	USG Kebidanan	120.000
10	USG Transvaginal	100.000
11	Luviva	500.000
12	Konseling KB	20.000
13	Visum Perkosaan/Pencabulan	50.000
14	Konseling Laktasia	40.000
15	Pengambilan Sample Papsmear	95.000
16	Pemberian Obat Per Vaginal	30.000
17	Inspekulo	15.000
18	Repair Robek Portio	150.000
19	USG 4 Dimensia	100.000
20	Hecting Robekan Serviks per satu jahitan	5.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

Tarif Tindakan Bedah

Pasal 7

1. T a r i f T i n d a k a n B e d a h B i u s T o t a l / S p i n a l

No	Kelas	Jenis Tindakan	TARIF (Rp)
1	Presiden Suite	Bedah kecil	2.025.000,00
	VVIP		2.025.000,00
	VIP		2.025.000,00
	Utama		2.025.000,00
	I		2.025.000,00
	II		2.025.000,00
	III		2.025.000,00
2	Presiden Suite	Bedah sedang	3.398.000,00
	VVIP		3.398.000,00
	VIP		3.398.000,00
	Utama		3.398.000,00

	I		3.198.000,00
	II		3.098.000,00
	III		2.998.000,00
3	Presiden Suite	Bedah besar	5.198.000,00
	VVIP		5.198.000,00
	VIP		5.198.000,00
	Utama		5.198.000,00
	I		5.198.000,00
	II		5.198.000,00
	III		5.198.000,00
4	Presiden Suite	Bedah Khusus	8.298.000,00
	VVIP		8.298.000,00
	VIP		8.298.000,00
	Utama		8.298.000,00
	I		8.298.000,00
	II		8.298.000,00
	III		8.298.000,00
5	Presiden Suite	Bedah Canggih	9.698.000,00
	VVIP		9.698.000,00
	VIP		9.698.000,00
	Utama		9.698.000,00
	I		9.698.000,00
	II		9.698.000,00
	III		9.698.000,00
6	Presiden Suite	Laparoscopy Diagnostik	9.600.000,00
	VVIP		9.600.000,00
	VIP		9.600.000,00
	UTAMA		9.600.000,00
	I		9.600.000,00
	II		9.600.000,00
	III		9.600.000,00
7	Presiden Suite	Laparoscopy Terapetik	9.600.000,00
	VVIP		9.600.000,00
	VIP		9.600.000,00
	UTAMA/ VIP B		9.600.000,00
	I		9.600.000,00
	II		9.600.000,00
	III		9.600.000,00
8	Presiden Suite	Endoscopy	5.000.000,00
	VVIP		5.000.000,00
	VIP		5.000.000,00
	UTAMA / VIP B		5.000.000,00
	I		5.000.000,00
	II		5.000.000,00
	III		5.000.000,00
9	Presiden Suite	Bronchoscopy	5.000.000,00
	VVIP		5.000.000,00
	VIP		5.000.000,00
	UTAMA / VIP B		5.000.000,00
	I		5.000.000,00
	II		5.000.000,00

	III		5.000.000,00
10	Presiden Suite	Cathlab Angiografi	5.000.000,00
	VVIP		5.000.000,00
	VIP		5.000.000,00
	UTAMA / VIP B		5.000.000,00
	I		5.000.000,00
	II		5.000.000,00
	III		5.000.000,00

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

2. Tarif Tindakan Bedah (Anestesi lokal)

No	Kelas	Jenis Tindakan	TARIF (Rp)
1	VVIP / Presiden Suite	Bedah Kecil	1.245.000
	VIP		1.245.000
	Utama / VIP B		1.245.000
	I		1.245.000
	II		1.245.000
	III		1.245.000
2	VVIP / Presiden Suite	Bedahsedang	1.725.000
	VIP		1.725.000
	Utama / VIP B		1.725.000
	I		1.725.000
	II		1.725.000
	III		1.725.000
3	VVIP / Presiden Suite	Bedah besar	2.825.000
	VIP		2.825.000
	Utama / VIP B		2.825.000
	I		2.825.000
	II		2.825.000
	III		2.825.000
4	VVIP / Presiden Suite	Bedah Khusus	4.125.000
	VIP		4.125.000
	Utama / VIP B		4.125.000
	I		4.125.000
	II		4.125.000
	III		4.125.000
5	VVIP	Bedah Canggih	7.925.000
	VIP		7.925.000
	Utama / VIP B		7.925.000
	I		7.925.000
	II		7.925.000
	III		7.925.000

- Bedah darurat/ cito/ diluar jam kerja ditambah setengahnya dari tarif yang berlaku sesuai kelas;
- Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya.

3. Tarif Tindakan Dokter Anestesi

No	Kelas	Jenis Tindakan	TARIF (Rp)
1	VVIP / Presiden Suite	Bedah Kecil	1.000.000
	VIP		1.000.000
	Utama / VIP B		1.000.000
	I		1.000.000
	II		1.000.000
	III		1.000.000
2	VVIP / Presiden Suite	Bedah sedang	1.500.000
	VIP		1.500.000
	Utama / VIP B		1.500.000
	I		1.500.000
	II		1.500.000
	III		1.500.000
3	VVIP / Presiden Suite	Bedah besar	2.400.000
	VIP		2.400.000
	Utama / VIP B		2.400.000
	I		2.400.000
	II		2.400.000
	III		2.400.000
4	VVIP / Presiden Suite	Bedah Khusus	2.800.000
	VIP		2.800.000
	Utama / VIP B		2.800.000
	I		2.800.000
	II		2.800.000
	III		2.800.000
5	VVIP	Bedah Canggih	2.800.000
	VIP		2.800.000
	Utama / VIP B		2.800.000
	I		2.800.000
	II		2.800.000
	III		2.800.000

1. Bedah darurat/ cito/ diluar jam kerja ditambah setengahnya dari tarif yang berlaku sesuai kelas;
2. Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarannya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya.

3. Tarif Tindakan Bedah Mayat dan Pengawetan Jenazah

No	Jenis Tindakan	TARIF (Rp)
1	Autopsi	
	- Biasa	1.000.000
	- Khusus	2.000.000
2	Pengawetan Jenazah	
	- Biasa	750.000
	- Khusus	900.000
3	Visum Mati/ pemeriksaan luar mayat	175.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarannya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya.

4. Tarif Tindakan Anestesiologi dan Terapi Intensif

No	Jenis Tindakan	Tarif (Rp.)
1	Defibrilator	180.000,-
2	Detoksifikasi opiate cepat	240.000,-
3	Epidural Labor Analgesia	190.000,-
4	Injeksi dan punksi spinal	75.000,-
5	Injeksi saraf perifer	60.000,-
6	Inseri intra-arterial Line	265.000,-
7	Intrathecal Labor Analgesia	190.000,-
8	Intubasi atau Ekstubasi pipa endotrakeal di luar OK	65.000,-
9	Intubasi Double Lumen Tube	190.000,-
10	Kateter blok saraf perifer	90.000,-
11	Kateter Epidural kontinyu	90.000,-
12	Kateter Intrathecal kontinyu	90.000,-
13	Kateter Central Venous Pressure/Dyalisis (mahokar)	440.000,-
14	Patient Controlled Analgesia	90.000,-
15	RJP (termasuk intubasi)	265.000,-
16	Sedasi/ Paralysis/ Analgesia	140.000,-
17	Total Parental Nutrition (TPN)	40.000,-
18	Vena seksi	85.000,-
19	Ventilator Mekanik	240.000,-
20	Ventilator mekanik jangka panjang dengan traktheosomi/hari	115.000,-
21	Ventilator mekanik jangka panjang tanpa traktheosomi/hari	115.000,-

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarannya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya.

Paragraf 4**Tarif Tindakan Medis dan Terapi bagian Perinatologi Anak****Pasal 8**

No	Jenis Pelayanan	TARIF (Rp)
1	Phototherapy	50.000
2	Intubasi	50.000
3	Pemasangan Umbilikal Line	200.000
4	Transfusi Tukar	200.000
5	Pemasangan Ventilator	120.000
6	Pemasangan EKG	50.000
7	Pemasangan CPAP	100.000
8	Pemakaian Incubator	50.000
9	Punksi Sumsum Tulang	80.000
10	Punksi Lumbal	90.000
11	Punksi Pleura	90.000

12	WSD	120.000
13	Vena Seksi	120.000
14	Nebulizer	40.000
15	Syringe Pump per Tindakan	40.000
16	Infus Pump per Tindakan	20.000
17	Peripherally Inserted Central Catheter	450.000
18	Bilas Lambung	60.000
19	Tarif Tindakan Medis Bayi yang Lahir secara Patologis dikenakan tambahan	150.000

Penggunaan Obat dan Alat Kesehatan dihitung tersendiri Menurut jumlah dan Jenis Pemakaiannya.

Paragraf 5

Tarif Tindakan Penunjang Diagnostik

Pasal 9

1. Tarif Tindakan Penunjang Diagnostik :

No	Komponen Tarif	TARIF (Rp)
1	EKG	70.000
2	EEG	200.000
3	EMG	400.000
4	CTG	100.000
5	Audiometri	125.000
6	Spirometri	100.000
7	USG Guiding	200.00

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

2. Tarif Tindakan Rehabilitasi Medik Rawat Jalan:

No	Jenis Pelayanan	Tarif (Rp)
1	PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS	150.000,-
A	UJI FUNGSI KEDOKTERAN FISIK DAN REHABILITASI	
1	UJI FUNGSI ACTIVITY DAILY LIVING (ADL)/ AKTIVITAS KEHIDUPAN SEHARI - HARI (AKS)	95.000,-
2	UJI FUNGSI KEMAMPUAN FUNGSIONAL DAN PERAWATAN DIRI/ADL ANAK	95.000,-
3	UJI KEMAMPUAN FUNGSIONAL DAN PERAWATAN	95.000,-
4	UJI FUNGSI KELAINAN PADA KAKI DEWASA	95.000,-
5	UJI FUNGSI KELAINAN ANGULASI PADA ANAK	95.000,-
6	UJI FUNGSI BERKEMIH RINGAN	159.000,-
7	UJI FUNGSI BERKEMIH SEDANG	187.000,-
8	UJI FUNGSI BERKEMIH BERAT	215.000,-

No	Jenis Pelayanan	Tarif (Rp)
9	UJI FUNGSI BERKEMIH DAN DEFEKASI PADA ANAK	95.000,-
10	UJI FUNGSI COGNISI	95.000,-
11	UJI FUNGSI DEFEKASI	134.000,-
12	UJI FUNGSI NEUROGENIC BOWEL	95.000,-
13	UJI DEKONDISI	95.000,-
14	UJI FUNGSI EKSEKUSI GERAK	95.000,-
15	UJI FUNGSI GANGGUAN KOMUNIKASI	95.000,-
16	UJI FUNGSI INTEGRASI SENSORI MOTOR	95.000,-
17	UJI FUNGSI KEBUGARAN KARDIORESPIRASI	95.000,-
18	UJI FUNGSI KARDIDRESPIRASI RINGAN	45.000,-
19	UJI FUNGSI KARDIDRESPIRASI SEDANG	74.000,-
20	UJI FUNGSI KARDIDRESPIRASI BERAT	123.000,-
21	UJI FUNGSI KEBUGARAN PADA ANAK	95.000,-
22	UJI FUNGSI KESEIMBANGAN STATISTIK DAN DINAMIK	95.000,-
23	UJI FUNGSI KEKUATAN OTOT	152.000,-
24	UJI FUNGSI KESULITAN MAKAN PADA ANAK	95.000,-
25	UJI FUNGSI KOMUNIKASI PADA ANAK	95.000,-
26	UJI FUNGSI KOMUNIKASI	95.000,-
27	UJI FUNGSI KONTROL POSTUR PADA ANAK	95.000,-
28	UJI FUNGSI KONTROL POSTUR	95.000,-
29	UJI FUNGSI FLEKSIBILITAS DAN LINGKUP GERAK SENDI	95.000,-
30	UJI FUNGSI LOKOMOTOR PADA ANAK	95.000,-
31	UJI FUNGSI LOKOMOTOR	95.000,-
32	UJIFUNGSI MENELAN	95.000,-
33	UJI FUNGSI MOTORIK HALUS PADA ANAK	95.000,-
34	UJI FUNGSI TANGAN	95.000,-
35	UJI MOTORIK HALUS	95.000,-
36	UJI FUNGSI EKSEKUSI GERAK	95.000,-
37	UJI POLA JALAN	88.000,-
38	UJI FUNGSI SENSORI INTEGRASI DAN PRAKSIS	95.000,-
39	UJI FUNGSI SENSIBILITAS	95.000,-
40	UJI KUALITAS HIDUP	95.000,-
41	UJI RESIKO JATUH	95.000,-
42	UJI/ SKRINING NYERI	95.000,-
43	UJI/ SKRINING PALIATIF	95.000,-
B	PROSEDUR KEDOKTERAN FISIK DAN REHABILITASI	
1	FAMILY MEETING	100.000,-
2	PROSEDUR BERSIHAN JALAN NAFAS/ AIRWAY CLEARANCE TECHNIQUE (ACT)	100.000,-
3	PROSEDUR DIAGNOSTIK USG NEUROMUSKULOSKELETAL	549.000,-
4	PROSEDUR DRY NEEDLING dg injeksi	400.000,-
5	PROSEDUR EVALUASI ORTHOSIS	62.000,-
6	EVALUASI SEPATU KOREKSI	47.000,-
7	EVALUASI ALAT BANTU JALAN	47.000,-
8	PROSEDUR EVALUASI PROSTHESIS	72.000,-
9	PROSEDUR USG GUIDANCE NEUROMUSKULOSKELETAL	549.000,-
10	PROSEDUR INJEKSI INTRA PARINEURAL PADA SARAF TEPI DENGAN PANDUAN USG	549.000,-
11	PROSEDUR INJEKSI INTRA ARTIKULER DAN LIGAMEN	425.000,-
12	INJEKSI INTRA ARTIKULAR RINGAN	123.000,-
13	INJEKSI INTRA ARTIKULAR SEDANG	165.000,-
14	INJEKSI INTRA ARTIKULAR BERAT	247.000,-
15	PROSEDUR INJEKSI SARAF PERIFER	165.000,-
16	PROSEDUR INJEKSI SOFT TISSUE	123.000,-

No	Jenis Pelayanan	Tarif (Rp)
17	INJEKSI BOTULINUM TOXIN/ PHENOL DAN INJEKSI LAIN TANPA GUIDANCE RINGAN	121.000,-
18	INJEKSI BOTULINUM TOXIN/ PHENOL DAN INJEKSI LAIN TANPA GUIDANCE SEDANG	242.000,-
19	INJEKSI BOTULINUM TOXIN/ PHENOL DAN INJEKSI LAIN TANPA GUIDANCE BERAT	323.000,-
20	INJEKSI BOTULINUM TOXIN/ PHENOL DAN INJEKSI LAIN DENGAN GUIDANCE RINGAN	151.000,-
21	INJEKSI BOTULINUM TOXIN/ PHENOL DAN INJEKSI LAIN DENGAN GUIDANCE SEDANG	303.000,-
22	INJEKSI BOTULINUM TOXIN/ PHENOL DAN INJEKSI LAIN DENGAN GUIDANCE BERAT	404.000,-
23	PROSEDUR MANIPULASI	136.000,-
24	PROSEDUR SPRAY AND STRECH	98.000,-
25	PROSEDUR TAPING	183.000,-
26	TAPPING DAN STRAPING RINGAN	85.000,-
27	TAPPING DAN STRAPING SEDANG	160.000,-
28	TAPPING DAN STRAPING BERAT	236.000,-
29	EVALUASI KEMAMPUAN INTELEKTUAL, ACADEMIC ACHEIVMENT TEST	126.000,-
30	TES KEPRIBADIAN	184.000,-
31	PENELUSURAN MINAT DAN BAKAT	181.000,-
32	TIM KLINIS	100.000,-
C	TINDAKAN KEDOKTERAN FISIK DAN REHABILITASI	
1	EMG SURFACE	110.000,-
2	EMG NEDDLE	199.000,-
3	LATIHAN LINGKUP GERAK SENDI	61.000,-
4	LATIHAN PENGUATAN OTOT RINGAN	43.000,-
5	LATIHAN PENGUATAN OTOT SEDANG	58.000,-
6	LATIHAN PENGUATAN OTOT BERAT	69.000,-
7	LATIHAN PERNAFASAN	56.000,-
8	LATIHAN KOORDINASI DAN KETERAMPILAN MOTORIK	48.000,-
9	TERAPI LATIHAN	48.000,-
10	TRAKSI	51.000,-
11	LATIHAN AMBULASI DAN LATIHAN KESEIMBANGAN	122.000,-
12	ORTOSIS: LUMBAL BRACE	300.000,-
13	LATIHAN JALAN MENGGUNAKAN PROSTESI	43.000,-
14	POOL TERAPI HYDROTHERAPY	47.000,-
15	WHIRPOOL BATH	47.000,-
16	OTHER HYDROTHERAPY	47.000,-
17	TINDAKAN ULTRA SOUND DIATHERMI	56.000,-
18	PARAFIN BATH, INFRA MERAH	45.000,-
19	LATIHAN KETAHANAN KARDIOPULMONAR: TREADMILL, ERGOCYCLE	74.000,-
20	LOW LASER THERAPY RINGAN	30.000,-
21	LOW LASER THERAPY SEDANG	61.000,-
22	LOW LASER THERAPY BERAT/ HI LASER	123.000,-
23	TENS, ES, NMES	99.000,-
24	CASTING	59.000,-
25	DRY NEEDLING	165.000,-
26	MASSAGE	53.000,-
27	MANUAL LYMPATIC ORAINAGE (MLD) RINGAN	64.000,-
28	MANUAL LYMPATIC ORAINAGE (MLD)/ LYMPHATIC PUMP SEDANG	94.000,-

No	Jenis Pelayanan	Tarif (Rp)
29	MANUAL LYMPATIC ORAINAGE (MLD)/ LYMPHATIC PUMP BERAT	123.000,-
30	TATALAKSANA GANGGUAN BERBAHASA TIDAK SPESIFIK ; DISLEKSIA, SYSPRAKSIA	60.000,-
31	TATALAKSANA GANGGUAN BERBAHASA	58.000,-
32	TATALAKSANA GANGGUAN PROSES FUNGSI PASCA LARINGEKTOMI	94.000,-
33	TATALAKSANA GANGGUAN PROSES BICARA PADA KELAINAN KRANIO FASIAL	61.000,-
34	TATALAKSANA GANGGUAN FONASI ATAU PRODUKSI SUARA	51.000,-
35	TATALAKSANA GANGGUAN ARTIKULASI	50.000,-
36	TATALAKSANA KETERLAMBATAN BICARA BAHASA	108.000,-
37	TATALAKSANA GANGGUAN KELANCARAN BICARA	50.000,-
38	TATALAKSANA GANGGUAN MENELAN ; OROMOTOR STIMULASI	66.000,-
39	RECREATION THERAPY: SENAM, BERMAIN	47.000,-
40	TERAPI EDUKASI	47.000,-
41	ADAPTASI AKTIVITAS KEHIDUPAN SEHARI HARI	47.000,-
42	MUSIC THERAPY	65.000,-
43	REHABILITASI PRE- VOKASIONAL DAN REHABILITASI OKUPASI	510.000,-
44	PENANGANAN PERSEPSI - COGNISI	140.000,-
45	TERAPI MULTI SENSORI TERINTEGRASI	65.000,-
46	TATALAKSANA GANGGUAN SENSASI - SENSORI	65.000,-
47	REHABILITASI PALIATIF	48.000,-
48	EVALUASI KONDISI SOSIAL DAN PRILAKU BAKAT	47.000,-
49	EVALUASI SEPATU KOREKSI	47.000,-
50	EVALUASI ALAT BANTU JALAN	47.000,-
51	TATALAKSANA KESULITAN MAKAN PADA ANAK	65.000,-
52	TERAPI INHALASI	60.000,-
53	POSTURAL DRAINAGE	69.000,-
54	TERAPI DINGIN	45.000,-
55	ULTRA VIOLET RADIATION (UVR)	48.000,-
56	SPIROMETRI	120.000,-
57	MAGNETO THERAPY	99.000,-
58	ESWT	549.000,-
59	USD/ SWD / MWD	56.000,-
60	INFRA RED 1 LAMPU	45.000,-
D	TARIF PELAYANAN PAKET UMUM	
1	TERAPILATIHAN	15.000,-
2	TRAKSI	50.000,-
3	LATIHAN JALAN MENGGUNAKAN PROSTESI	40.000,-
4	TINDAKAN ULTRA SOUND	40.000,-
5	PARAFIN BATH	40.000,-
6	LATIHAN KETAHANAN KARDIOPULUMONAR: TREADMILL, ERGOCYCLE	50.000,-
7	LASER THERAPY	40.000,-
8	TENS, ES, NMES	40.000,-
9	TATALAKSANA GANGGUAN BERBAHASA TIDAK SPESIFIK	40.000,-
10	TETALAKSANAKAN GANGGUAN BERBAHASA	40.000,-
11	TATALAKSANA GANGGUAN ARTIKULASI	40.000,-
12	TATALAKSANA KETERLAMBATAN BICARA BAHASA	40.000,-
13	TATALAKSANA GANGGUAN KELANCARAN BICARA	40.000,-
14	TATALAKSANA GANGGUAN MENELAN	40.000,-
15	SENSORY REEDUKASI	25.000,-

No	Jenis Pelayanan	Tarif (Rp)
16	TERAPI EDUKASI	25.000,-
17	TERAPI INHALASI	50.000,-
18	POSTURAL DRAINAGE	40.000,-
19	MAGNETO THERAPY	50.000,-
20	ESWT	250.000,-
21	SWD / MWD	30.000,-
22	SPIROMETRI	100.000,-
23	OROMOTOR STIMULASI/ OROMOTOR BACHMAN	40.000,-
24	INFRA RED 1 LAMPU	20.000,-

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarannya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

3 Tarif Tindakan Rehabilitasi Medik Rawat Inap

No	Kelas	Jenis Tindakan	TARIF (Rp)
1	VVIP / Presiden Suite	Pyshio Therapy	110.000
	VIP		110.000
	Kelas Utama		110.000
	Kelas I		110.000
	Kelas II		110.000
	Kelas III		110.000
2	VVIP / Presiden Suite	Occupation Therapy	120.000
	VIP		120.000
	Kelas Utama		120.000
	Kelas I		120.000
	Kelas II		120.000
	Kelas III		120.000
3	VVIP / Presiden Suite	Speak Therapy	110.000
	VIP		110.000
	Kelas Utama		110.000
	Kelas I		110.000
	Kelas II		110.000
	Kelas III		110.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarannya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

Paragraf 6

Tarif Tindakan Radiologi

Pasal 10

No.	Nama Pemeriksaan	Tarif
1	Cranium Ap/Lateral	220.000,-
2	Nasal	150.000,-
3	Maxilla AP	110.000,-
4	Maxilla Lateral	110.000,-
5	Mastoid Dextra/Sinistra (Schuller)	150.000,-
6	SPN	330.000,-
7	Water's	110.000,-
8	Caldwell	110.000,-
9	TMJ Bilateral	300.000,-
10	Panoramic	125.000,-

11	Chepalometri	125.000,-
12	Dental	80.000,-
13	Mandibula Kanan AP/ Eisler	150.000,-
14	Mandibula Kiri AP/Eisler	150.000,-
15	Mandibula Bilateral AP/ Eisler Kanan Kiri	220.000,-
16	Soft Tissue Leher AP	110.000,-
17	Soft Tissue Leher Lateral	110.000,-
18	STL AP/ Lateral	220.000,-
19	V. Cervical AP	110.000,-
20	V. Cervical Lateral	110.000,-
21	V. Cervical Ap /Lateral/Oblique	440.000,-
22	V. Cervical Ap /Lateral	220.000,-
23	Thorax PA	110.000,-
24	Thorax Lateral	110.000,-
25	Thorax PA/Lateral	220.000,-
26	Thorax Top Lordotic View	110.000,-
27	Costae	110.000,-
28	Sternum	110.000,-
29	V. Thoracal AP/ Lateral	220.000,-
30	V. Thoracal Bending Kanan/Kiri	220.000,-
31	V. Thoracolumbal Ap/Lateral	220.000,-
32	V. Thoracolumbal Ap/Lateral/Oblique	440.000,-
33	Clavicula Kanan	110.000,-
34	Clavicula Kiri	110.000,-
35	Clavicula Bilateral	220.000,-
36	BNOAP	110.000,-
37	BNO 2 Posisi	220.000,-
38	BNO 3 Posisi	330.000,-
39	V. Lumbal Ap/Lateral	220.000,-
40	V. Lumbal Ap/Lateral/Obl	440.000,-
41	V. Lumbal Bending Kanan/Kiri	220.000,-
42	V. Lumbosacral Ap/Lateral	220.000,-
43	V. Lumbosacral Ap/Lateral/Obl	440.000,-
44	Pelvis AP	110.000,-
45	Sacrum AP/Lateral	220.000,-
46	Coxygeus Ap/Lateral	220.000,-
47	Shoulder Kanan AP	110.000,-
48	Shoulder Kiri AP	110.000,-
49	Shoulder Bilateral AP	220.000,-
50	Shoulder Kanan Endo/Ekso Rotasi	220.000,-
51	Shoulder Kiri Endo/Ekso Rotasi	220.000,-
52	Shoulder Bilateral Endo/Ekso Rotasi	440.000,-
53	Humerus Kanan AP	110.000,-
54	Humerus Kiri AP	110.000,-
55	Humerus Bilateral AP	220.000,-
56	Humerus Kanan AP/Lateral	150.000,-
57	Humerus Kiri AP/Lateral	150.000,-
58	Humerus Bilateral AP/Lateral	300.000,-
59	Elbow Joint Kanan AP/Lateral	220.000,-
60	Elbow Joint Kiri AP/Lateral	220.000,-

61	Elbow Joint Bilateral AP/Lateral	300.000,-
62	Antebrachi Kanan AP/Lateral	150.000,-
63	Antebrachi Kiri AP/Lateral	150.000,-
64	Antebrachi Bilateral AP/Lateral	300.000,-
65	Wrist Joint Kanan AP & Lateral	150.000,-
66	Wrist Joint Kiri AP & Lateral	150.000,-
67	Wrist Joint Bilateral AP & Lateral	300.000,-
68	Manus Kanan AP/Lateral atau Oblique	150.000,-
69	Manus Kiri AP/Lateral atau Oblique	150.000,-
70	Manus Bilateral AP/Lateral atau Oblique	300.000,-
71	Phalanges (Digiti) Manus Kanan AP/Lateral	150.000,-
72	Phalanges (Digiti) Manus Kiri AP/Lateral	150.000,-
73	Phalanges (Digiti) Manus Bilateral AP/Lateral	300.000,-
74	Phalanges (Digiti) Pedis Kanan AP/Lateral	150.000,-
75	Phalanges (Digiti) Pedis Kiri AP/Lateral	150.000,-
76	Phalanges (Digiti) Pedis Bilateral AP/Lateral	300.000,-
77	Scapula Kanan AP	110.000,-
78	Scapula Kiri AP	110.000,-
79	Scapula Bilateral AP	220.000,-
80	Hip Joint Kanan AP	110.000,-
81	Hip Joint Kiri AP	110.000,-
82	Hip Joint Bilateral AP	220.000,-
83	Hip Joint Kanan Tangensial	110.000,-
84	Hip Joint Kiri Tangensial	110.000,-
85	Hip Joint Bilateral Tangensial	220.000,-
86	Femur Kanan AP	110.000,-
87	Femur Kiri AP	110.000,-
88	Femur Bilateral AP	220.000,-
89	Femur Kanan AP/Lateral	220.000,-
90	Femur Kiri AP/Lateral	220.000,-
91	Femur Bilateral AP/Lateral	440.000,-
92	Knee Joint Kanan AP/Lateral	150.000,-
93	Knee Joint Kiri AP/Lateral	150.000,-
94	Knee Joint Bilateral AP/Lateral	300.000,-
95	Patella Kanan Skyline View	110.000,-
96	Patella Kiri Skyline View	110.000,-
97	Patella Bilateral Skyline View	150.000,-
98	Cruris Kanan AP & Lateral	150.000,-
99	Cruris Kiri AP & Lateral	150.000,-
100	Cruris Bilateral AP & Lateral	300.000,-
101	Ankle Joint Kanan AP & Lateral	150.000,-
102	Ankle Joint Kiri AP & Lateral	150.000,-
103	Ankle Joint Bilateral AP & Lateral	300.000,-
104	Calcaneus Kanan AP Axial/Lateral	150.000,-
105	Calcaneus Kiri AP Axial/Lateral	150.000,-
106	Calcaneus Bilateral AP Axial/Lateral	300.000,-
107	Pedis Kanan AP/Oblique atau Lateral	150.000,-
108	Pedis Kiri AP/Oblique atau Lateral	150.000,-
109	Pedis Bilateral AP/Oblique atau Lateral	300.000,-
110	Intravenous Pyelography (IVP)	500.000,-

111	Appendikografi	300.000,-
112	Colon Inloop (Barium Enema) Dewasa	500.000,-
113	Oesophagografi	300.000,-
114	Oesophagomaagduodenografi (OMD)	500.000,-
115	Cystografi	400.000,-
116	Uretrocystografi	450.000,-
117	Hysterosalpingografi (HSG)	500.000,-
118	Fistulografi	300.000,-
119	CT SCAN KEPALA NON KONTRAS	850.000,-
120	CT SCAN THORAX NON KONTRAS	1.200.000,-
121	CT SCAN ABDOMEN NON KONTRAS	1.200.000,-
122	CT SCAN CERVICAL NON KONTRAS	1.100.000,-
123	CT SCAN THORACAL NON KONTRAS	1.100.000,-
124	CT SCAN LUMBOSACRAL NON KONTRAS	1.100.000,-
125	CT SCAN KEPALA DENGAN KONTRAS	1.200.000,-
126	CT SCAN THORAX DENGAN KONTRAS	1.500.000,-
127	CT SCAN ABDOMEN DENGAN KONTRAS	1.400.000,-
128	CT SCAN ANGIOGRAPHY	1.700.000,-
129	USG Full Abdomen	325.000,-
130	USG Abdomen Atas	250.000,-
131	USG Abdomen Bawah	250.000,-
132	USG Small Part	200.000,-
133	USG Musculoskeletal	300.000,-
134	USG Vasculer Doppler	250.000,-
135	USG Scrotum	250.000,-
136	USG Thyroid	300.000,-
137	USG Kepala	325.000,-
138	USG Mammae dan Axilla Dextra	200.000,-
139	USG Mammae dan Axilla Sinistra	200.000,-
140	USG MAMMAE Dextra, Sinistra dan Bilateral	400.000,-
141	USG Colli/Leher	300.000,-
142	USG Traktus Urinarius	250.000,-
143	USG MAMMAE BILATERAL	350.000,-
144	USG SOFT TISSUE/MASSA	250.000,-
145	USG GUIDING THORAX	200.000,-
146	USG GUIDING ABDOMEN	200.000,-
147	USG INGUINAL	250.000,-
148	USG HEPATOBILIER	250.000,-
149	CT SCAN NASOFARING KONTRAS	1.200.000,-
150	CT SCAN SPN KONTRAS	1.200.000,-
151	CT SCAN SPN NON KONTRAS	850.000,-
152	CT SCAN EKSTREMITAS ATAS KONTRAS	1.200.000,-
153	CT SCAN EKSTREMITAS ATAS NON KONTRAS	850.000,-
154	CT SCAN EKSTREMITAS BAWAH KONTRAS	1.200.000,-
155	CT SCAN EKSTREMITAS BAWAH NON KONTRAS	850.000,-
156	CT SCAN ORBITA	1.200.000,-
157	CT SCAN CERVICAL DENGAN KONTRAS	1.200.000,-
158	CT SCAN THORACAL DENGAN KONTRAS	1.300.000,-
159	CT SCAN LUMBOSACRAL DENGAN KONTRAS	1.300.000,-
160	CT SCAN PELVIS KONTRAS	1.300.000,-

161	CT SCAN PELVIS NON KONTRAS	1.100.000,-
162	CT SCAN KEPALA NON KONTRAS+3D	950.000,-
163	CT SCAN MASTOID KONTRAS	1.200.000,-
164	CT SCAN MASTOID NON KONTRAS	850.000,-
165	CBCT LUAS LAPANGAN KECIL TANPA EXPERTISE	350.000,-
166	CBCT LUAS LAPANGAN SEDANG TANPA EXPERTISE	500.000,-
167	CBCT LUAS LAPANGAN BESAR TANPA EXPERTISE	750.000,-
168	CBCT LUAS LAPANGAN KECIL DENGAN EXPERTISE	450.000,-
169	CBCT LUAS LAPANGAN SEDANG DENGAN EXPERTISE	600.000,-
170	CBCT LUAS LAPANGAN BESAR DENGAN EXPERTISE	850.000,-
171	Uretrotrografi	400.000,-

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya.

Paragraf 8

Tarif Pemeriksaan Laboratorium

Pasal 11

No	Jenis Pemeriksaan	TARIF (Rp)
1	Hematologi	
1	Analyzer	85.000
2	LED	30.000
3	Hb	20.000
4	Leukosit	20.000
5	Trombosit	25.000
6	Golongan Darah (Tanpa Rhesus)	20.000
7	Golongan Darah (Rhesus)	30.000
8	Hitung Jenis (Diff Count)	30.000
9	SADT / MDT	120.000
10	Waktu Pendarahan	25.000
11	Waktu Pembekuan	25.000
12	Malaria	60.000
13	Eritrosit	20.000
14	Indeks Eritrosit (MCH, MCH, MCHC)	40.000
17	Percobaan Perbendungan	18.000
18	Retraksi Bekuan	15.000
19	Retikulosit	45.000
20	PCV	20.000
21	Rhesus	25.000
22	Morfologi Sumsum Tulang	220.000
23	Fibrinogen	135.000
24	LE sel	50.000
25	BJ. Plasma	20.000
26	Resistensi Osmotik	45.000
27	Feritin I	130.000
28	Feritin II	226.000

	29	HBA 1C	200.000
2	Kimia Darah :		
	1	Gula darah puasa/ 2jam PP/ sewaktu	35.000
	2	G Stik	35.000
	3	GTT	52.000
	4	Protein Total	25.000
	5	Gamma GT	35.000
	6	Albumin/ Globulin	35.000
	7	Bilirubin total	35.000
	8	Bilirubin direct	35.000
	9	Bilirubin indirect	35.000
	10	SGOT	45.000
	11	SGPT	45.000
	12	Ureum	45.000
	13	Kreatinin	45.000
	14	Cholesterol total	45.000
	15	Cholesterol HDL	60.000
	16	Cholesterol HDL Direk	93.000
	17	Cholesterol LDL Biasa	30.000
	18	Cholesterol LDL direk	100.000
	19	Trigliserida	45.000
	20	Asam urat	45.000
	21	Klirens Ureum	50.000
	22	Kliren Kreatinin	50.000
	23	Amlase	130.000
	24	CHE	85.000
	25	LDH	525.000
	26	HBDH	120.000
	29	Troponin T	372.000
	30	Troponin-I	372.000
	31	HBA 1C/Glicosilated Hb	200.000
	32	Alkali Fosfatase	30.000
3	Elektrolit		
	1	Natrium	75.000
	2	Kalium	75.000
	3	Kalsium Ion	75.000
	4	Bikarbonat	60.000
	5	AGD	352.000
	6	Elektrolit + Ca ION	250.000
	7	Klorida	65.000
	8	Paket Na, K, Cl	220.000
4	Urinalisa		
	1	Rutin (Konvensional)	25.000
	2	Lengkap (Stick)	36.000
	3	Urine 3 parameter (pH, protein, glukosa)	25.000
	4	Reduksi/Protein	10.000

	5	Esbach	16.000
	6	Sedimen	25.000
	7	Keton Urine	10.000
5	Feces		
	Feces Rutin		50.000
6	Liquor		
	1	Pandy	25.000
	2	Nonne	25.000
	3	Jumlah sel	40.000
	4	Hitungjenis	30.000
	5	Protein Kuantitatif	30.000
	6	Glukosa Kuantitatif	25.000
7	Transudat/ Exuadat		
	1	Jumlah sel	40.000
	2	Rivalta	25.000
8	Sereologi & Immulogi		
	1	PP Test	30.000
	2	PP Test Semi Kuantitatif	65.000
	3	Widal (TO & TH)	45.000
	4	Widal (H,O,AH,OA)	55.000
	5	HBsAg (Rapid Test)	75.000
	6	Anti HCV (Rapid Test)	55.000
	7	Anti HBs	55.000
	8	Anti HBs AG (Rapid)	65.000
	9	Anti HBs AG (Elisa)	95.000
	10	Narkoba (5Jenis)	205.000
	11	Anti HIV	210.000
	12	VDRL	35.000
	13	RF	40.000
	14	ASTO	40.000
	15	CRP Kualitatif	55.000
	16	TPHA	80.000
	17	TPHA semi kuantitatif	120.000
	18	Asto semi kuantitatif	110.000
	19	NS 1	250.000
	20	CD4	332.000
	21	TubexTF	242.000
	22	Dengue IgG / M	250.000
	23	SARS-CoV-2-IgM/IgG (rapid)	150.000
	24	Rapid Test Antigen SARS-CoV-2	99.000
	25	Screening Hipotiroid Kongenital (SHK)	163.000
	26	Syphilis (Rapid)	46.000
9	Biomolekuler		
	1	RT PCR SARS-CoV-2	275.000
10	Mikrobiologi		

	1	BTA 1 X	20.000
	2	Gram	40.000
	3	KOH	30.000
	4	GO	40.000
	5	Difteri	40.000
	6	Kultur Mikroorganisme	350.000
	7	Sensitiviti test	250.000
	8	Mantoux Test	50.000
11	Hemostasis		
	1	PT (Prothrombin Time)	300.000
	2	APTT	205.000
	3	D-Dimer	330.000
12	Lain-lain :		
	1	Sperma analisis	70.000
	2	Alfa Fetoprotein	275.000
	3	ANA	440.000
	4	Analisa Batu Gijal	275.000
	5	Anti CMV Avidity	400.000
	6	Anti CMV IgG	265.000
	7	Anti CMV IgM	360.000
	8	Anti DS DNA	455.000
	9	Anti HAV IgG	390.000
	10	Anti HAV IgM	350.000
	11	Anti HBC IgM	500.000
	12	Anti HBC Total	285.000
	13	Anti Hbe	470.000
	14	Anti HCV	395.000
	15	Anti HCV IgM	540.000
	16	Anti Helicobacter Pylori IgG	490.000
	17	Anti Helicobacter IgM	500.000
	18	Anti HSV 2 IgG	265.000
	19	Anti HSV 2 IgM	265.000
	20	Anti Rubella Ig G	270.000
	21	Anti Rubella Ig M	345.000
	22	Anti Salmonela Typhi Ig M Rapid	245.000
	23	Anti Salmonela Typhi Ig G (Elisa)	275.000
	24	Anti Salmonela Typhi Ig M (Elisa)	275.000
	25	Anti Toxoplasma Avidity	400.000
	26	Anti Toxoplasma Ig G	255.000
	27	Anti Toxoplasma Ig M	250.000
	28	B 2 GPI IgG	390.000
	29	Beta HCg	430.000
	30	Ca 125	540.000
	31	Ca 15-3	500.000
	32	Ca 19-9	550.000

34	CEA	265.000
35	Anti CCP	440.000
36	CRP Kuantitatif	207.000
37	CK	140.000
38	CKMB	290.000
39	Fe/Serum Iron	115.000
40	Free PSA	760.000
41	Free T3	340.000
42	Free T4	400.000
43	FOB Test	90.000
44	Ham Test	125.000
45	Hbe	390.000
46	Hb Elektroforesa	420.000
47	Hb Elektroforesa (HPLC)	465.000
48	Hs-CRP	263.000
49	ICT TB	225.000
50	Immuno Globulin A	430.000
51	Immuno Globulin G	430.000
52	Immuno Globulin M	430.000
53	Immuno Globulin E	300.000
54	Keton	40.000
55	Kultur Mikroorganisme	350.000
56	Kultur MO-HK	400.000
57	Kultur Anaerob	500.000
58	Kultur BTA+Resistensi	450.000
59	Kultur Diphteri	315.000
60	Kultur Fungi	315.000
61	Kultur GO	315.000
62	LDH	95.000
64	Protein Elektroforesa	200.000
65	PSA Total	365.000
69	Resistensi/Uji Kepekaan Obat	200.000
70	Retraksi Bekuan	45.000
71	SCC	480.000
72	T3	250.000
73	T4	250.000
74	TIBC	160.000
75	TSHS	350.000
76	Laktat	90.000
13	Patologi Anatomi :	
1	Histopatologi Kecil	225.000
2	Histopatologi Sedang	275.000
3	Histopatologi Besar	325.000
4	VC (Vries Coop)	750.000
5	Cairan Tubuh Asites	125.000
6	Cairan Tubuh Effusi Pleura	150.000
7	Cairan Tubuh Lainnya	150.000
8	Pap Smear	150.000
9	Sitologi Cairan Tubuh	150.000
10	Sitologi FNAB	250.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya.

Paragraf 9

Tarif Pelayanan Bank Darah

Pasal 12

No	Komponen Tarif	TARIF (Rp)
1	Tes Golongan Darah	10.000
2	Crossmatch Albumin	55.000
3	Crossmatch Geltes	95.000
4	Cross PMI	35.000

- Tarif darah per labu mengikuti ketentuan tarif PMI
- Besarnya tarif alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya.

Paragraf 10

Tarif Tindakan Medik Rawat Jalan

Pasal 13

1. Poli Klinik Gigi

No	Jenis Pemeriksaan	Tarif (Rp)
1	Pemeriksaan dokter gigi spesialis	150.000,-
2	Pemeriksaan dokter gigi umum	125.000,-
3	Premedikasi	10.000,-
4	Grinding	20.000,-
5	Penambalan Gigi	
	a. Tambalan sementara/ perawatan endodontik kunjungan	50.000,-
	b. Tambalan GIC Kecil	80.000,-
	c. Tambalan GIC Besar	90.000,-
	d. Tambalan Komposit Anterior Kecil	100.000,-
	e. Tambalan Komposit Anterior Sedang	150.000,-
	f. Tambalan Komposit Anterior Besar	200.000,-
	g. Tambalan Komposit Posterior Kecil	80.000,-
	h. Tambalan Komposit Posterior Sedang	100.000,-
	i. Tambalan Komposit Posterior Besar	150.000,-
	j. Perawatan Saluran Akar Tunggal Dressing	200.000,-
	k. Perawatan Saluran Akar Tunggal Obturasi	250.000,-
6	Pencabutan Gigi	
	a. Gigi sulung (topical)	45.000,-
	b. Gigi sulung (suntik)	70.000,-
	c. Gigi tetap	100.000,-
	d. Gigi tetap dengan komplikasi	150.000,-
	e. Gigi M3	180.000,-
	f. Gigi M3 dengan komplikasi	200.000,-
	g. Odontectomy	600.000,-
8	Lain-lain tindakan gigi	
	a. Ekstraksi Komplikasi	100.000,-

No	Jenis Pemeriksaan	Tarif (Rp)
b.	Kontrol Spooling	50.000,-
c.	Aff Hecting	40.000,-
d.	Debridement	30.000,-
e.	Trepanasi	30.000,-
f.	Spooling	30.000,-
g.	Insisi	100.000,-
h.	Eksisi	100.000,-
i.	Hecting 1 - 3 jahitan	50.000,-
j.	Hecting 3 - 6 jahitan	75.000,-
k.	Eksterpasi pulpa/ saluran akar	45.000,-
l.	Pulp Capping	50.000,-
m.	Scalling/ regio	60.000,-
n.	Cetak alginat	50.000,-
o.	Pengisian Pulpektomi	60.000,-

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarannya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

2 Poli Klnlk Orthodonti

No	Jenis Pemeriksaan	Tarif (Rp)
1	Rebonding/Resemen	60.000,-
2	Ganti Kawat/Rh	60.000,-
3	Slicing	60.000,-
4	Oklusal adjusment	60.000,-
5	Ligature Wire	60.000,-
6	Retainer Lepas	500.000,-
7	Elastik	25.000,-
8	Sikat gigi A	100.000,-
9	Sikat gigi B	60.000,-
10	Sikat Gigi C	30.000,-
11	Ganti Oring/Power Chain/ Aktivasi	150.000,-
12	Aktivasi alat ortho lepas	100.000,-
13	Kontrol Pasien dari luar	200.000,-
14	plak control/scalling ortho	150.000,-
15	reparasi plat alat pelepasan	300.000,-
16	reparasi plat dan spring	400.000,-
17	braket metal	100.000,-
18	band single tube	170.000,-
19	band double tube	200.000,-
20	band braket P/I	170.000,-
21	bonding buc tube	100.000,-
22	retainer cekat/ Rh + re (6g)	800.000,-
23	buka braket RA RB	150.000,-
24	buka braket/Rh pasien luar	200.000,-
25	cetak alginat/Rh	75.000,-

No	Jenis Pemeriksaan	Tarif (Rp)
26	alat cekat metal / logam 2 Rh	7.500.000,-
27	alat cekat metal logam 1 Rh	4.000.000,-
28	alat cekat rujukan 1 Rh	1.500.000,-
29	head gear	1.500.000,-
30	face mask	1.700.000,-
31	chin up	800.000,-
32	nance holder	450.000,-
33	TPA (Trans Palatal Arch)	450.000,-
34	up bumper	450.000,-
35	lingual arch	500.000,-
36	posterior bite raiser/incline bite plane	500.000,-
37	RPE + 2 band molar	1.600.000,-
38	activator	1.600.000,-
39	alat interseptik orthodontic/Rh	2.000.000,-
40	alat ortho cekat maloklusi III	8.500.000,-
41	pemasangan alat ortho dan komplikasi	9.000.000,-

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarannya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

3. Poli klinik Bedah Mulut

No	Jenis Pemeriksaan	TARIF (Rp)
1	Pemeriksaan Dokter Spesialis	150.000,-
2	Alveolectomy/Gingivectomy	1.183.500,-
3	Frenectomy	1.183.500,-
4	Eksisi Fitroma/ Mucocele	1.183.500,-
5	Enukleasi Kista	1.183.500,-
6	Reposisi Gigi Post trauma	1.183.500,-
7	Odontectomy	1.917.500,-
8	Fistula Oroantral	1.417.500,-
9	Eksisi Epulis	1.417.500,-
10	Operculectomy	1.417.500,-
11	Reposisi TMJ	1.417.500,-
12	Insisi Abses	679.500,-
13	Aff Wire	679.500,-
14	Ekstraksi Komplikasi	945.000,-
15	Kontrol Spooling	360.000,-
16	Aff Hecting	360.000,-
17	Debridement	630.000,-

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarannya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

4. Poli Klinik Endodontik

no	Jenis Pemeriksaan	Total (Rp)
1	ENDODONTIK	
	Kuretase Aplikasi	6.798.000
	Apicoectomy + Retrograd Filling	1.102.500
	Hemiseksi/Bicuspidasi	220.500
	Intentional Replantasi	1.102.500

	Kontrol Bedah Endodontik	36.500
2	RESTORASI POST ENDODONTIK	
	Tumpalan glass ionemer post endodontic	250.000
	Tumpalan Composite Post Endodontik	500.000
	Inlay/onlay/uplay composite	300.000
	Inlay/onlay/uplay Logam	79.000
	Pasak Logam Cor	52.500
	Pasak Logam siap pakai	110.500
	Pasak serat/ fiber post	200.000
	Sementasi semen resin	100.000
	Core Built Up	52.500
	Provisoris	200.000
	Crown Acrilic	330.500
	Crown Metal Porcelen	1.500.000
	Crown all porcelen inceram Alumunia	787.500
	Crown all porcelen Emax	2.000.000
	Crown all Zirconia	3.500.000
	Recementing Crown	63.000
3	ESTETIK	
	Bleaching intrakoronal/ gigi	150.000
	Bleaching Ekstakoronal/ gigi	393.500
	Direct composite Veneering/ gigi	500.000
	Porcelen Veneering/ gigi	2.000.000
	Pemasangan Swarovski Gigi	262.500
	Crown Lengthening	1.800.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarannya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

5. Poli Klinik Bedah Umum

No	Jenis Pemeriksaan	Tarif (Rp)
1	Pemeriksaan dokter Spesialis	150.000,-
2	Pemeriksaan dokter Umum	125.000,-
3	Ekstraksi kuku	250.000,-
4	Ekstraksi kuku + rozer plasty (lokal)	400.000,-
5	Eksisi/ekstirpasi (lokal)	400.000,-
6	insisi abses/cross incision	150.000,-
7	Aspirasi	120.000,-
8	hechting 1-5	150.000,-
9	hechting 6-10	250.000,-
10	pemasangan NGT atau Kateter urine	100.000,-
11	remove NGT atau DC	60.000,-
12	open wound care (1-5 cm)	50.000,-
13	open wound care (6-10 cm)	75.000,-
14	open wound care (>10 cm)	100.000,-
15	open wound care luas (circuler, multipel region, >20cm)	200.000,-
16	GV/remove suture < 5 cm	30.000,-
17	GV/remove suture 6-10 cm	50.000,-
18	GV/remove suture >10 cm	80.000,-
19	GV/remove suture luas (circuler, multipel region, >20cm)	150.000,-

No	Jenis Pemeriksaan	Tarif (Rp)
20	remove drain single	50.000,-
21	remove drain multiple	80.000,-
22	Rectal touche	40.000,-
23	injeksi flamicort	60.000
24	Askep rajal	40.000
25	stoma care	60.000
26	dilatasi uretra	60.000
27	bladder spoeling	50.000
28	bladder training	30.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

6. Poli Klinik Tindakan

No	Jenis Pemeriksaan	TARIF (Rp)
1	Pasang Infus	12.000
2	Injeksi	20.000
3	Nebulizer	50.000
4	Ganti Balutan	45.000
5	Pasang / Lepas Catheter	25.000
6	Angkatan Jahitan Sederhana Kurang dari 5 jahitan	25.000
7	Angkatan Jahitan Sederhana Lebih dari 5 jahitan	30.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

7. Poli Klinik Bedah Orthopaedi

No	Jenis Pemeriksaan	TARIF (Rp)
1	Angkat jahitan Sederhana kurang dari 5 jahitan	25.000
2	Angkat jahitan kompleks kurang dari 5 jahitan	30.000
3	Penjahitan Luka Sederhana kurang dari 5 jahitan	55.000
4	Penjahitan luka kompleks lebih dari 5 jahitan	75.000
5	Debridement luka dan/ atau nekrotomi ringan	150.000
6	Debridement luka dan/ atau nekrotomi sedang	300.000
7	UW / re / pasang Gipsona/ Up Gipsona	800.000
8	Ektirpate	125.000
9	Ganti balutan	125.000
10	Amputasi Dengan anastesi loka 1 jari	130.000
11	Pemasangan spalk untuk yang fraktur atas	25.000
12	Amputasi 1 stel	100.000
13	Footcare	45.000
14	Handcare	45.000
15	Pemeriksaan Dokter Spesialis	150.000
16	Pemeriksaan Dokter Umum	125.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

8. Poli Klinik Penyakit Dalam

No	Jenis Pemeriksaan	Tarif (Rp)
1	Pemeriksaan dokter spesialis	150.000,-
2	Pemeriksaan dokter umum	125.000,-
3	Injeksi Intraartikuler	250.000,-
4	Pungsi sendi kecil	250.000,-
5	Pungsisendibesar	250.000,-
6	Pungsi pleura	300.000,-
7	USG Guide Pungsi Pleura	300.000,-
8	Spirometri	200.000,-
9	Inhalasi	150.000,-
10	Terapi Oksigen	120.000,-
11	Pungsi Ascites	250.000,-
12	EKG	60.000,-

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

9. Poli Klinik Mata

No.	Jenis Pemeriksaan	Tarif (Rp)
1.	Pemeriksaan dokter spesialis	150.000,-
2	Pemeriksaan dokter umum	125.000,-
3	Campusvisi	25.000,-
4	Sondage Canaliculi Lacrimalis	37.500,-
5	Spooling Bola Mata	37.500,-
6	Streakretinoscopy	375.000,-
7	Hordeolum/Khalazion/Granuloma	87.500,-
8	Korpus Alienum	68.750,-
9	Tonometri	18.750,-
10	Tesanel	31.250,-
11	Epilasi Bulu Mata	25.000,-
12	Refraksi	18.750,-
13	Indirect Ophtalmoskop	37.500,-
14	Keur Mata Buta Mata/tes buta warna	37.500,-
15	Jahitan Palpebra	75.000,-
16	Pterygium	106.250,-
17	USG Mata	150.000,-
18	Extirpasi Corpus Alienum Cornea	300.000,-
19	Extirpasi Litiasis	300.000,-
20	Insisi Hordeolum/Kalazion	500.000,-
21	Epilasi	100.000,-
22	Angkat Jahitan Mata	100.000,-
23	Direct Ophthalmoscope	37.500,-
24	Biometri	

25	biopsi insisi tumor kecil	250.000
26	biopsi adneksa	250.000
27	ekstraksi korpus aleneum kornea / konjungtiva	350.000
28	ekstraksi kista granuloma / papiloma	375.000
29	ekstraksi band keratopati	300.000
30	ekstirpasi pterygium	500.000
31	ekstirpasi pterygium + CLG	2.500.000

32	katarak ekstraksi (ECCE)	2.500.000
33	katarak ekstraksi (ECCE) + lensa implant	2.500.000
34	epilasi trichiasis / distichiasis	250.000
35	ekstirpasi nevus/xantelasma/veruka+kauterisasi	375.000
36	fluprescein test	75.000
37	foto fundus	250.000
38	funduskopi indirect	187.500
39	funduskopi direct	187.500
40	Insisi kuretase hordeolum/kalazion	300.000
41	Irigasi	100.000
42	katopeksi / tarsorhapi / tarsotomi	300.000
43	three mirror lens / goniotomi	300.000
44	Perimeter	250.000
45	perawatan preoperasi katarak	44.500
46	perawatan postoperasi katarak	63.000
47	probing saluran lakrimal	250.000
48	repair konjungtiva	2.500.000
49	pemeriksaan strabismus	200.000
50	repair strabismus	2.500.000
51	streak retinoskopi	150.000
52	slit lamp	100.000
53	auto retraksi	75.000
54	Fisus	25.000
55	Tonometer	125.000
56	test butawarna	50.000
57	epilasi / cukur bulumata	7.500
58	Lensometer	25.000
59	phacoemulsifikasi + lensa imolant	3.750.000
60	Trabekulektomi	2.500.000
61	hecting kornea / sklera / konjungtiva	2.500.000
62	hecting margopalpebra / kantung palpebra	2.500.000
63	subjektif refraksi	125.000
64	non kontak tonometer	250.000
65	Keratometry	35.000,-
66	FAKO+ IOL	8.500.000,-
67	SICL + IOL	5.500.000,-
68	Evisceration	4.500.000,-
69	Reposisi IOL	3.500.000,-
70	Reposisi iris	3.500.000,-
71	Ekstirpasi STT	3.500.000,-
72	Repair palpebra	3.500.000,-
73	Blepharoplasty	3.500.000,-

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarannya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

10. Poli klinik Anak

No	Jenis Pemeriksaan	Tarif (Rp)
1	Pemeriksaan dokter spesialis	150.000,-
2	Pemeriksaan dokter umum	125.000,-
3	Inhalasi/Nebul	150.000,-
4	Terapi Oksigen	120.000,-

5	Nebulasi	50.000,-
6	Mantoux tes	50.000,-
7	Suntik	25.000,-
8	Tes Tumbang Anak (Denfer test)	200.000,-
9	Tindik	50.000,-
10	Pemeriksaan Umbilical	50.000,-
11	Pemeriksaan Otoloscope	50.000,-

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

11. Poli Klinik Jantung

No	Jenis Pemeriksaan	TARIF (Rp)
1	EKG	70.000
2	Echocardiografi	600.000
3	Pemeriksaan Dokter Spesialis	150.000
4	Pemeriksaan Dokter Umum	125.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

12. Poli Klinik THT

No.	Jenis Pemeriksaan	Tarif (Rp)
1.	Pemeriksaan dokter spesialis	150.000,-
2.	Pemeriksaan dokter umum	125.000,-
3.	Angkat jahitan Operasi (<6)	150.000,-
4.	Angkat jahitan Operasi (>6)	165.000,-
5.	Angkat NGT	120.000,-
6.	Angkat Tampon Hidung Anterior Unilateral	240.000,-
7.	Angkat Tampon Hidung Anterior Bilateral	285.000,-
8.	Angkat Tampon Hidung Protor	300.000,-
9.	Apus Hidung	120.000,-
10.	Apus Telinga	120.000,-
11.	Apus Tenggorokan	120.000,-
12.	Audiometri Nada Murni	160.000
13.	Audiometri Tutar	160.000
14.	Biopsi nasofaring	
15.	Biopsi Tumor cavum nasi	
16.	Biopsy telinga	
17.	Canalith Repositional Therapy (CRT)	270.000,-
18.	Ekstraksi/Irigasi Serumen Unilateral	150.000,-
19.	Ekstraksi/Irigasi Serumen dengan Bilateral	255.000,-
20.	Ekstraksi/Irigasi Serumen dengan penyulit Unilateral	315.000,-
21.	Ekstraksi/Irigasi Serumen dengan penyulit Bilateral	330.000,-
22.	Ekstraksi Benda Asing Faring dengan Endoskopi	315.000,-
23.	Ekstraksi Benda Asing Hidung	195.000,-
24.	Ekstraksi Benda Asing Hidung dengan penyulit	315.000,-
25.	Ekstraksi Benda Asing Mulut	195.000,-
26.	Ekstraksi Benda Asing Telinga	165.000,-
27.	Ekstraksi Benda Asing Telinga dengan penyulit	315.000,-
28.	Ekstraksi Benda Asing Tosil-Faring	315.000,-

29.	Endoskopi telinga	
30.	Ekstraksi keratosis/ kolesteatoma	
31.	Ganti balutan	
32.	Kuret granulasi	
33.	Nasoendoskopi	
34.	Pasang NGT	120.000,-
35.	Pasang tampon hidung anterior unilatr	240.000,-
36.	Pasang tampon hidung anterior posterior	300.000,-
37.	Pasang tampon hidung anterior bilateral	285.000,-
38.	Pasang tampon telinga unilateral	
39.	Pasang tampon telinga bilateral	
40.	Spooling telinga unilateral	
41.	Spooling telinga bilateral	
42.	Reflex Stapedius	130.000
43.	Timpanometri	130.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

13. Poli Klinik Kulit dan Kelamin

No	Jenis Pemeriksaan	TARIF (Rp)
1	Incisi	110.000
2	Exterpasi Permukaan Kulit	137.500
3	Ganti Balutan	22.000
4	Aplikasi trichoro acetic	15.500
5	Aplikasi podofilin tingtura	15.500
6	Injeksi granuloma/keloid	19.500
7	E nukleasi moluskum contagiosum	
	A. Kecil	150.000
	B. Sedang	200.000
	C. Besar	250.000
8	Ektrasi Komedo/milia	
	A. Kecil	75.000
	B. Sedang	150.000
	C. Besar	200.000
9.	Microdermabrasi	220.000
10.	Peeling	220.000
11.	Laser	252.000
12	Crytherafi	110.000
13	Buka/Angkat Jahitan	38.500
14	Biopsi Kulit	
	A. Eksisi	22.000
	B. Punch	165.000
15	Elektrocauterisasi	
	A. Kecil / Lesi 1 – 3	154.000
	B. Sedang / Lesi 3 – 4	209.000
	C. Besar / Lesi > 4	275.000
16	Perawatan luka	100.000
17	Pemeriksaan Dokter Spesialis	150.000
18	Pemeriksaan Dokter Umum	125.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

14. IGD / Triage

No	Jenis Pemeriksaan	Tarif (Rp)
1	App Drain	25.000,-
2	App Hecting	30.000,-
3	Pasang Catheter	25.000,-
4	App catheter	25.000,-
5	App NGT	25.000,-
6	Pasang NGT	25.000,-
7	Infus	20.000,-
8	Perawatan luka dengan jahitan 1-5 Jahitan	50.000,-
9	Jahitan berikutnya	5.000,-
10	Perawatan luka tanpa jahitan	30.000,-
11	Khitan	108.000,-
12	Exterpasi	138.000,-
13	Incisi	108.000,-
14	Vena Seksi	36.000,-
15	Corpus Alineum	36.000,-
16	Spooling / Irigasi	20.000,-
17	Resusitasi tanpa ETT	50.000,-
18	Resusitasi dengan ETT	100.000,-
19	Fungsi kandung kemih	70.000,-
20	Perawatan luka gigitan Binatang	30.000,-
21	Ekstrasi kuku	50.000,-
22	Ransel verban	30.000,-
23	Reposisi dislokasi	48.000,-
24	Intubasi	100.000,-
25	Amputasi dengan anestesi local 1 jari	138.000,-
26	Pasang mayo/guedel	18.000,-
27	Colar neck	18.000,-
28	Pemasangan Spalk Fraktur	50.000,-
29	Perawatan Gangren	50.000,-
30	Ganti Perban	30.000,-
31	Suction	20.000,-
32	Luka Bakar < 5 %	25.000,-
33	Luka Bakar < 10 %	50.000,-
34	Luka Bakar > 10 %	70.000,-
35	Asuhan Keperawatan	20.000,-
36	Asuhan Kebidanan	20.000,-
37	Pemasangan ETT	100.000,-

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

15. Poli Klinik Kebidanan

NO.	Jeni Pemeriksaan	Tarif (Rp)
1	USG 2D	80.000,-
2	USG 4D	100.000,-
3	USG transvaginal	90.000,-
4	Vulva Hygiene	12.000,-
5	In spekulo	15.000,-
6	Pemeriksaan Dalam	10.000,-
7	Rectal Toucher	12.000,-
8	Cek Lakmus	10.000,-
9	Breast Care	54.000,-
10	Ekstirpasi Polip Cervix	100.000,-

NO.	Jeni Pemeriksaan	Tarif (Rp)
11	Ganti Perban	12.000,-
12	Pasang IUD	75.000,-
13	Ekstraksi IUD	75.000,-
14	Pasang Implant	75.000,-
15	Ekstraksi Implant	100.000,-
16	Pemeriksaan Doppler	10.000,-
17	CTG	150.000,-
18	Pap Smear	200.000,-
19	Biopsi	200.000,-
20	Incisi/Aspirasi Kista Bartolin	100.000,-
21	Irigasi/Vaginal Toilet	150.000,-
22	Punksi Cavum Douglas	200.000,-
23	Debridement Luka Operasi	200.000,-
24	Pasang/Lepas Pessarium	150.000,-
25	Swab Vagina	75.000,-
26	Suntik KB/Obat/Vaksin	30.000,-
27	Lepas Jahitan	35.000,-
28	Hecting 1 s/d 5 jahitan	25.000,-
29	Pasang/Lepas DC	30.000,-
30	Pemeriksaan Dokter Spesialis	150.000,-
31	Pemeriksaan Dokter Umum	125.000,-

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarannya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

16. Poli Klinik Jiwa

No	Jenis Pemeriksaan	Total (Rp)
1	Pemeriksaan Dokter Spesialis	150.000
2	Pemeriksaan Dokter Umum	125.000
3	Psikometri (PANSS, YMRS, MADRAS, ESRS, HAM-D, CGI, BDI, SCL-90, BPRS, GDS, WHO-DAS)/ Kali	120.000
4	MMPI/ Kali	500.000
5	MMSE/ Kali	120.000
6	Kunjungan Rumah/ Kali	300.000
7	Terapi Suportif dan Konseling/ Sesi	120.000
8	Psikoedukasi / Sesi	120.000
9	Stimulus Kognitif/ Sesi	120.000
10	Psikoterapi Mdifikasi Perilaku/ Sesi	120.000
11	Psikoterapi Suportif / Sesi	120.000
12	Cognitif Behavior Therapy (CBT) / Sesi	150.000
13	Terapi Keluarga dan Martial / Sesi	150.000
14	Hipnoterapi / Sesi	250.000
15	Terapi relaksasi / Sesi	120.000
16	Terapi Alkohol dan Rehabilitasi Narkoba dan	150.000
17	Pemeriksaan Bebas NAPZA	50.000
No	Tindakan	Tarif
A. Psikotherapi		
1	Contitive per Session	65.000
2	Supportive per Session	65.000
3	Brief Per Session	35.000

4	Group Per orang per Session	35.000
5	Behavior per Session	65.000
	B. Konseling	
1	Individual Per Session	65.000
2	Familly Per Session	65.000
3	Marriage Per Session	130.000
	C. Psikotes	
1	Rekrutmen	250.000
2	Minat/bakat/penjurusan	200.000
3	Kepribadian	250.000
4	Kesulitan Belajar Anak	200.000
5	Kesiapan Anak Masuk SD	200.000
6	Promosi Jabatan	250.000
	D. Jenis Alat Tes	
1	EPPS	50.000
2	PAPISKOTIK	50.000
3	WICC	75.000
4	RO	300.000
5	WB	75.000
6	WPPSI	75.000
7	IST	75.000
8	PAULI	50.000
9	GRAFIS	50.000
10	NST	50.000
11	PM 60	75.000
12	FRT	75.000
13	PM COLOUR	75.000
14	PMIB	50.000
15	HOLLAND	50.000
16	CAT	75.000
17	TAT	75.000
18	SB	150.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

17. Poli Klinik Akupuntur

No	Jenis Pemeriksaan	TARIF (Rp)
1	Akupuntur Manual	75.000
2	Elektroakupuntur	75.000
3	Akupuntur Termal	75.000
4	Akupuntur	125.000
5	Laserpuntur	
	A. PEN	125.000
	B. Multilead	300.000
6	Sonopuntur	125.000
7	Tanam Benang	200.000
8	Pemeriksaan Dokter Spesialis	150.000
9	Pemeriksaan Dokter Umum	125.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

18. Poli Klinik Saraf (Neurologi)

No	Jenis Pemeriksaan	TARIF (Rp)
1	Pungsi Sumsum Tulang	80,000
2	Pungsi Lumbal	90,000
3	EEG	200,000
4	EMG	400,000
5	USG Guiding	200,000
6	Injeksi Intraarticular besar	150,000
7	Injeksi intraarticular kecil	150,000
8	Pemeriksaan Dokter Spesialis	150,000
9	Pemeriksaan Dokter Umum	125,000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

19. Poli Klinik Konsultasi

No	Jenis Pemeriksaan	TARIF (Rp)
1	Konsultasi gizi (rawat jalan)	25.000
2	Voluntary Conseling Test (VCT)	50.000
3	Konsultasi Dokter Spesialis Anestesi	150.000

Paragraf 11

Tarif Tindakan Medik Rawat Inap

Pasal 14

1. Tindakan Perawatan Ruang Rawat Inap

No	Jenis Pemeriksaan	Tarif (Rp)
1	Infus Balita	20.000,-
2	App Infus/Transfusi	14.000,-
3	App NGT	21.000,-
4	App Hecting	30.000,-
5	App Drain	25.000,-
6	Suntikan /hari	12.000,-
7	Infus	14.000,-
8	Transfusi	15.000,-
9	Pasang/cabut chateter	24.000,-
10	Hecting per satu jahitan	3.600,-
11	NGT	21.000,-
12	Lavement	12.000,-
13	Bilas lambung	30.000,-
14	Ganti balutan	21.000,-
15	Spoeling prostat/WSD	21.000,-
16	Suction slym/hari	12.000,-
17	Vulva hygiene	12.000,-
18	Breast care	54.000,-
19	Memandikan	12.000,-
20	Douglas punksi	60.000,-
21	Rectal Touche	12.000,-

No	Jenis Pemeriksaan	Tarif (Rp)
22	Perawatan luka bakar <5%	12.000,-
23	Perawatan luka bakar <10%	24.000,-
24	Perawatan luka bakar >10%	30.000,-
25	Pemasangan spalk untuk yang fraktur	24.000,-
26	Perawatan gangrene	24.000,-
27	Pemasangan tampon	30.000,-
28	Pemberian sonde per hari	9.600,-
29	RJP	42.000,-
30	Perawatan tali pusat	14.000,-
31	Pengambilan sedimen (darah, feces, urine, sputum)	14.000,-
32	Defibrilator	120.000,-
33	Ventilator	150.000,-
34	Monitor EKG	45.000,-
35	EKG	0.000,-
36	Bed side monitor	30.000,-
37	Photo therapy	36.000,-
38	Pemasangan laminaria skip	30.000,-
39	Transfusi tukar	225.000,-
40	Nebulizer	36.000,-
41	Syringe pump	30.000,-
42	Spirometer	60.000,-
43	Infus pump	30.000,-
44	Pungsi Pleura	60.000,-
45	Pungsi Ascites	96.000,-
46	Personal Hygiene	6.000,-
47	Inkubator	50.000,-
48	Infant Warmer	50.000,-
49	Pasang CPAP	75.000,-
50	Asuhan Keperawatan	40.000,-

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

2. Tindakan Perawatan Ruang ICU, NICU, PICU, CICU, CCU

No	Jenis Pemeriksaan	Tarif (Rp)
1	Suntikan/hari	15.000,-
2	Infus	20.000,-
3	Transfusi	24.000,-
4	Pasang/cabut chateter	36.000,-
5	NGT/Cabut	36.000,-
6	Lavement/Huknah/Klisma	20.000,-
7	Bilas lambung	60.000,-
8	Ganti balutan	36.000,-
9	Spoeling prostat/WSD	36.000,-
10	Suction slym/hari	24.000,-
11	Vulva hygiene	18.000,-
12	Memandikan	30.000,-
13	Douglas punksi	120.000,-

No	Jenis Pemeriksaan	Tarif (Rp)
14	Rectal Touche	24.000,-
15	Perawatan gangrene	48.000,-
16	Pemberian sonde per hari	14.000,-
17	RJP	96.000,-
18	Defibrilator	240.000,-
19	Ventilator	300.000,-
20	EKG	70.000,-
21	Bed side monitor	125.000,-
22	Nebulizer	60.000,-
23	Syringe pump	40.000,-
24	Infuse pump	40.000,-
25	Kasur decubitus	20.000,-
26	Observasi	30.000,-
27	Pemasangan / cabut mayo	30.000,-
28	Personal hygiene	30.000,-
29	Pengambilan sampel/ sedimen	20.000,-
30	Pemberian obat oral	25.000,-
31	Postural drainage	30.000,-
32	Mobilisasi	30.000,-
33	Pemasangan ETT	55.000,-
34	Pemasangan Colar neck	20.000,-
35	Pemberian obat anal	25.000,-
37	Punksi Pleura	60.000,-
38	Punksi Ascites	96.000,-
39	Asuhan Keperawatan	40.000,-

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarannya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

3. **Tahapan Perawatan Ruang Perinatologi**

No	Jenis Pemeriksaan	Tarif (Rp)
1	Suntikan/ hari	10.000,-
2	Infus Balita	30.000,-
3	Transfusi	24.000,-
4	Pasang OGT	20.000,-
5	Lavement/Huknah/Klisma	20.000,-
6	Bilas lambung	60.000,-
7	Breast Care	40.000,-
8	Memandikan	10.000,-
9	Suction slym/ hari	24.000,-
10	Perawatan Tali Pusat/hari	10.000,-
11	Pengambilan Sampel (darah, faeces, urin)	10.000,-
12	Infant Warmer	50.000,-
13	Bed Side Monitor	20.000,-
14	Photo Therapy	50.000,-
15	Pemberian sonde per hari	7.500,-
16	RJP	30.000,-

No	Jenis Pemeriksaan	Tarif (Rp)
17	Inkubator	50.000,-
18	Ventilator	125.000,-
19	Tindakan Medik Pertama Pada BBL Patologis	150.000,-
20	Pemasangan CPAP	100.000,-
21	Nebulizer	40.000,-
22	Syringe pump	40.000,-
23	Asuhan Keperawatan	40.000,-

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

4. Tindakan Hemodialisa

No	Jenis Pemeriksaan	TARIF (Rp)
1	Hemodialisa	650.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

Paragraf 12

Tarif Visum Et Repertum

Pasal 15

No	Jenis Pemeriksaan	TARIF (Rp)
1	Visum et repertum korban hidup	40.000
2	Visum et repertum korban hidup untuk asuransi	50.000
3	Visum et repertum perkosaan/ pencabulan	50.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

Paragraf 13

Tarif Perawatan Jenazah

Pasal 16

No	Jenis Pemeriksaan	TARIF (Rp)
1	Penggunaan kamar jenazah kurang dari 6 jam	100.000
2	Pemulasaraan jenazah	200.000
3	Khusus (HIV)	350.000
4	Khusus KLL	250.000
5	Penguburan jenazah	150.000
6	Penyimpanan Jenazah dalam freezer per hari	250.000
7	Penyimpanan Jenazah dalam kamar duka per hari	200.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarnya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

Paragraf 14
Tarif Barang Farmasi
Pasal 17

No	Jenis Pelayanan	Satuan	Tarif(Rp)
1	Pelayanan Resep Non Racikan	Per Lembar	10.000,-
2	Pelayanan Resep Racikan Pulveres	Per bungkus	500,-
3	Pelayanan Resep Racikan Kapsul	Per kapsul	500,-
4	Pelayanan Resep Racikan Sirup	Per Botol	5.000,-
5	Pelayanan Resep Racikan salep/krim	Per Pot	5.000,-
6	Dispensing Steril	Per Vial	2.500,-
7	Konseling Pasien Rawat Inap Kelas VIP	Per Pasien	20.000,-
8	Konseling Pasien Rawat Inap Kelas I	Per Pasien	20.000,-
9	Konseling Pasien Rawat Inap Kelas II	Per Pasien	20.000,-
10	Konseling Pasien Rawat Inap Kelas III	Per Pasien	20.000,-
11	Konseling Pasien Rawat Jalan Dengan penyakit infeksius	Per Pasien	30.000,-
12	Konseling Pasien Rawat Jalan Dengan penyakit non infeksius	Per Pasien	25.000,-
13	Visite	Per Pasien	20.000,-
14	Homecare	Per Pasien	25.000,-
15	Pelayanan Odasor	Per Pasien	25.000,-

Paragraf 15
Tarif Pelayanan Endoskopik

Pasal 18

No	Jensi Pelayanan	TARIF (Rp)
1	Esofagogastroduodenoscopy	805.000
2	Colonscopy	1.225.000
3	Rectosigmoidoscopy	900.000
4	Polipertomi SCBA	1.585.000
5	Polipertomi SCBB	1.885.000
6	Hemostatis SCBB	1.915.000
7	Peg (SCBS/Gastrostomi)	4.585.000
8	Ekstraksi Benda Asing Di SCBA	1.585.000
9	Ekstraksi Benda Asing Di SCBB	1.891.000
10	Pemasangan Flocare	1.585.000
11	Ligasi DE	1.345.000
12	STE Histoscyt	2.095.000
13	Hemostatis SCBA	1.585.000
14	Skeloterapi Varises Esophagus	1.465.000
15	Businasi Hurtz (achalasia)	445.000
16	Haemoroid Kontrol (anuscopy)	415.000
17	STE Haemoroid	505.000
18	UBT	595.000
19	Pemeriksaan Dokter Spesialis	150.000
20	Pemeriksaan Dokter Umum	125.000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarannya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

Paragraf 16

TARIF PELAYANAN KARDIOVASKULAR

Pasal 19

No	Jenis Tindakan	Tarif (Rp.)
I. Pelayanan Tindakan Kardiovaskular		
I. Prosedur Resusitasi Jantung Paru (RJP)		
1	Tanpa shock	280,000
2	Dengan shock	360,000
II. Intubasi		
1	Prosedur Kardioversi	360,000
2	Prosedur Trombolitik	2,640,000
3	Prosedur Pericardiocentesis	2,000,000
4	Transvenous Pacemaker	5,600,000
III. Pelayanan Penunjang Diagnostik Kardiovaskular		
1	Ambulatory Blood Pressure Monitoring (ABPM)	780,000
2	Ambulatory Holter Monitoring	480,000
3	Ankle Brachial Index (ABI)	80,000
4	Prosedur Ekokardiografi Penilaian Khusus (Hemodinamik)	440,000
5	Prosedur Ekokardiografi Dewasa	440,000
6	Prosedur Ekokardiografi Pediatrik	440,000
7	Prosedur <i>Ultrasound</i> Pembuluh Darah	600,000
8	Prosedur <i>Ultrasound</i> Pembuluh Darah Karotis	600,000
9	Prosedur <i>Stress Testing</i> (Treadmill Test)	280,000
10	Kateterisasi Jantung	10,400,000
11	Prosedur Kardiovaskular Perkutan	28,000,000
12	Dobutamin Stress Echocardiography	600.000
13	Bubble Test Echocardiography	600.000
14	Ventilasi Mekanik Non Invasif/NIPPV	1.500.000
15	Ventilasi Mekanik Invasif	1.500.000
16	Akses Vena Central	2.000.000
17	Akses Arteri	2.000.000
18	Heparinisasi	500,000

Tarif tersebut di atas ditambah alat dan bahan yang besarannya dihitung tersendiri berdasarkan jumlah dan jenis pemakaiannya;

Paragraf 17

Tarif Tindakan Medis Khusus Paru

Pasal 20

No	Jenis Tindakan	Tarif (Rp.)
1	Spirometri	120.000
2	Spirometri dengan provokasi bronkus	320.000
3	Pungsi Pleura	120.000
4	Biopsi jarum halus/FNAB	471.000
5	Biopsi Pleura	471.000
6	Water sealed drainage	1,099.000
7	Cabut selang WSD/pigtail	276.000
8	Pleurodesis	200.000
9	Pleurodesis pada pneumotoraks	200.000
10	Irigasi pleura	200.000
11	Transthoracal needle aspiration (TTNA)	892.000
12	Biopsi paru dengan jarum core	1.253.000
13	Bronkoskopi	724.000
14	Bronkoskopi + Biopsi	932.000
15	Bronkoskopi + Brush	1.152.000
16	Intermittent Positive Pressure Breathing (IPPB)	445.000
17	Non Invasive Ventilation	445.000
18	Continuous Positive Airway Pressure (CPAP)	685.000
19	Continuous negative Pressure Ventilation (CNP)	445.000
20	Postural drainage	445.000

Paragraf 18

Pelayanan Pemanfaatan Aset

Pasal 21

1. Tarif Ambulance dan Mobil Jenazah

- a) Pemakaian ≤ 5 km dihitung sebesar Rp. 150.000,00 dan selanjutnya ditetapkan Rp. 10.000,- per km jarak dihitung; (Sudah Termasuk Jasa Pelayanan Medis dan BMHP alkes)
- b) Biaya bensin dan tol sesuai dengan pemakaian berdasarkan Pemakaian;

BABIV

TATA CARA PEMBAYARAN DAN PEMANFAATAN

Bagian Kesatu

Tata Cara Pembayaran

Pasal 22

Tata cara pembayaran tarif pelayanan kesehatan dan pemanfaatan pada RSUD Kelas C disesuaikan dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku

Bagian Kedua

Pemanfaatan

Pasal 23

- (1) Pemanfaatan hasil penerimaan dari tarif pelayanan kesehatan pada RSUD Kelas C digunakan untuk kegiatan yang berkaitan langsung dengan penyelenggaraan pelayanan kesehatan pada RSUD Kelas C.
- (2) Pembagian hasil dari pemungutan tarif pelayanan kesehatan pada RSUD Kelas C untuk jasa medis, jasa pelaksana dan jasa keperawatan akan diatur lebih lanjut oleh Direktur sesuai dengan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.
- (3) Apabila ada perubahan mengenai isi dari Peraturan Bupati ini berkaitan perubahan regulasi yang menaungi dan/atau kondisi lainnya, akan dilakukan perubahan sebagaimana mestinya.

Bagian Ketiga

Utang Piutang

Pasal 24

Hak untuk melakukan penagihan piutang menjadi kadaluwarsa setelah melampaui waktu 3 (tiga) tahun terhitung sejak saat terjadinya piutang.

Bagian Keempat

Tata Cara Penghapusan Piutang yang Kadaluwarsa

Pasal 25

- (1) Piutang layanan yang tidak mungkin ditagih karena hak untuk melakukan penagihan sudah kadaluwarsa dapat dihapuskan.
- (2) Keputusan penghapusan piutang layanan yang sudah kadaluwarsa sebagaimana dimaksud ayat (1) ditetapkan oleh Bupati.
- (3) Tata cara penghapusan piutang layanan yang sudah kadaluwarsa disesuaikan dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Bagian Kelima

Pembebasan Pembayaran

Pasal 26

Bagi pasien yang mengalami ketidakmampuan membayar akibat keadaan peristiwa yang tidak dapat dikendalikan dan memaksa (*force majeure*) dapat dibebaskan dari kewajiban membayar tarif jasa pelayanan kesehatan dengan ketentuan melampirkan surat keterangan dari instansi yang berwenang.

BAB V

PEMBINAAN DAN PENGAWASAN

Pasal 27

- (1) Pembinaan terhadap pelaksanaan tarif pelayanan kesehatan pada RSUD Kelas C dilaksanakan oleh Dewan Pembina sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

- (2) Pengawasan terhadap pelaksanaan tarif pelayanan kesehatan dilaksanakan oleh Dewan Pengawas sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

BAB VI

KETENTUAN PENUTUP

Pasal 28

Hal-hal lain yang belum diatur dalam Peraturan Bupati ini sepanjang mengenai teknis pelayanannya akan diatur lebih lanjut oleh Direktur sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Pasal 29

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah.

Ditetapkan di Cianjur
pada tanggal 13 Januari 2025
BUPATI CIANJUR,

Ttd/cap

HERMAN SUHERMAN

Diundangkan di Cianjur
Pada tanggal 14 Januari 2025
REKTOR ARIS DAERAH KABUPATEN CIANJUR,



BERITA DAERAH KABUPATEN CIANJUR TAHUN 2025 NOMOR 501