

.SALINAN



**BUPATI MIMIKA
PROVINSI PAPUA TENGAH**

PERATURAN BUPATI MIMIKA

NOMOR 10 TAHUN 2023

TENTANG

**PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI MIMIKA NOMOR 16 TAHUN 2022
TENTANG PENETAPAN TARIF PELAYANAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH
KABUPATEN MIMIKA**

BUPATI MIMIKA,

- Menimbang : a. bahwa untuk meningkatkan pelayanan kesehatan rumah sakit umum daerah, perlu ditunjang pembiayaan yang memadai salah satunya melalui pengenaan tarif layanan yang diberikan kepada masyarakat;
- b. bahwa sehubungan dengan perkembangan keadaan dengan mempertimbangkan aspek kontinuitas, pengembangan layanan, kebutuhan, daya beli masyarakat, asas keadilan dan kepatutan, maka penetapan besaran Tarif Layanan sebagaimana ditetapkan dalam Peraturan Bupati Mimika Nomor 16 Tahun 2022 tentang Penetapan Tarif Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Mimika, perlu ditinjau kembali dan disesuaikan;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud pada huruf a, dan huruf b, maka perlu menetapkan dengan Peraturan Bupati tentang Perubahan atas Peraturan Bupati Mimika Nomor 16 Tahun 2022 tentang Penetapan Tarif Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Mimika.

- Mengingat : 1. Undang-Undang Nomor 45 Tahun 1999 tentang Pembentukan Propinsi Irian Jaya, Irian Jaya Barat, Kabupaten Paniai, Kabupaten Mimika, Kabupaten Puncak Jaya dan Kota Sorong (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1999, Nomor 173, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3494);

2. Undang-Undang Nomor 8 Tahun 1999 tentang Perlindungan Konsumen (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1999 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3821);
3. Undang – Undang Republik Indonesia Nomor 17 Tahun 2003 tentang Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2003 Nomor 47, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4286);
4. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 1 Tahun 2004 tentang Perbendaharaan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 5, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4355);
5. Undang-Undang Nomor 15 Tahun 2004 tentang Pemeriksaan Pengelolaan dan Tanggung Jawab Keuangan Negara (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 66, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4400);
6. Undang-Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);
7. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 8063);
8. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
9. 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 Peraturan Pemerintah Pengganti Undang-Undang Nomor 2 Tahun 2022 tentang Cipta Kerja (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2022 Nomor 238, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6841);
10. Peraturan Pemerintah Nomor 32 Tahun 1996 tentang Tenaga Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1996 Nomor 49, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3637);

11. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pola Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan atas Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
12. Peraturan Pemerintah Nomor 8 Tahun 2006 tentang Laporan Keuangan dan Kinerja Instansi Pemerintah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2006 Nomor 25, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4614);
13. 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);
14. 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);
15. Keputusan Presiden Nomor 40 tahun 2001 tentang Kelembagaan dan Pengelolaan Rumah Sakit Daerah;
16. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 77 Tahun 2020 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 1781);
17. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);
18. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit;
19. Peraturan Bupati Mimika Nomor 47 Tahun 2017 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi Serta Tata Kerja Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Mimika.
20. Peraturan Bupati Mimika Nomor 16 Tahun 2022 tentang Penetapan Tarif Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Mimika.

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERUBAHAN ATAS PERATURAN BUPATI MIMIKA NOMOR 16 TAHUN 2022 TENTANG PENETAPAN TARIF PELAYANAN PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN MIMIKA

Pasal 1

Beberapa ketentuan dalam Peraturan Bupati Mimika Nomor 16 Tahun 2022 tentang Penetapan Tarif Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah Kabupaten Mimika diubah sebagai berikut :

1. Ketentuan pada BAB II KEBIJAKAN TARIF pasal 2 diubah, sehingga berbunyi sebagai berikut:

BAB II
KEBIJAKAN TARIF

Pasal 2

- (1) Tarif Pelayanan Rumah Sakit yang dimaksud adalah pungutan jasa pelayanan kesehatan Rawat Jalan, UGD, Rawat Inap Kelas I, Rawat Inap Kelas II, Rawat Inap Kelas III, Rawat Inap VIP dan Rawat Inap VVIP, serta jasa pelayanan non kesehatan di Rumah Sakit.
- (2) Besaran tarif layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dihitung berdasarkan biaya satuan (*Unit Cost*) dengan mempertimbangkan kontinuitas dan pengembangan layanan, daya beli masyarakat, asas keadilan dan kepatutan dan kompetisi yang sehat.
- (3) Penyusunan tarif rumah sakit berdasar *pricing policy* sesuai dengan peraturan perundangan rumah sakit bahwa tarif rumah sakit berbasis harga satuan (*unit cost*).
- (4) *Pricing policy* yang dimaksud pada ayat (2) menggunakan rumus:
$$T = UC + i + PM + BB + \text{Uncertainty cost} + JP$$
dengan pertimbangan ATP, WTP dan *Shadow price*.
T = tarif
UC = unit cost / harga satuan
i = inflasi
PM = profit margin
BB = bunga bank
Unc cost = uncertainty cost
JP = jasa pelayanan
- (5) Berdasarkan kebijakan rumah sakit publik milik pemerintah, perhitungan *profit margin* dan bunga bank tidak dimasukkan ke dalam komponen tarif.

- (6) Tarif pelayanan ini dimaksudkan sebagai perwujudan pertanggungjawaban pemerintah dan masyarakat dalam pemeliharaan dan peningkatan derajat kesehatan masyarakat serta dalam pembiayaan penyelenggaraan rumah sakit.
 - (7) Ruang lingkup kebijakan tarif pelayanan adalah penetapan tarif untuk pelayanan yang dilaksanakan /diberikan oleh rumah sakit.
 - (8) Rumah sakit memungut biaya sebagai imbalan atas jasa pelayanan yang diberikan sesuai dengan tarif yang berlaku dan seluruh penerimaan dari pemungutannya merupakan pendapatan fungsional rumah sakit.
 - (9) Perhitungan tarif rawat jalan dibedakan berdasarkan pelayanan Rawat Jalan Reguler dan Rawat Jalan Executive dengan ketentuan:
 - a. Pelayanan Rawat Jalan Reguler ditetapkan sesuai dengan titik impas (*break even point*);
 - b. Pelayanan Rawat Jalan Executive ditetapkan lebih besar dari Pelayanan Rawat Jalan Reguler dengan besaran yang ditetapkan berdasarkan asas kepatutan.
 - (10) Perhitungan tarif pelayanan pada rawat inap dibedakan berdasarkan kelas perawatan dengan ketentuan sebagai berikut:
 - a. kelas III (tiga) ditetapkan paling tinggi 80% dari kelas II (dua);
 - b. kelas II (dua) ditetapkan sesuai titik impas (*break even point*);
 - c. kelas I (satu) ditetapkan paling tinggi 125% dari kelas II (dua);
 - d. kelas VIP ditetapkan paling tinggi 175% dari kelas II (dua); dan
 - e. kelas VVIP ditetapkan paling tinggi 200% dari kelas II (dua).
 - (11) Perhitungan tarif rawat inap sebagaimana dimaksud pada ayat (9) ditetapkan berdasarkan asas kepatutan.
 - (12) Perhitungan tarif rawat darurat ditetapkan lebih besar dari titik impas dengan besaran yang ditetapkan berdasarkan asas kepatutan.
 - (13) Tarif Rumah Sakit sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam lampiran peraturan ini.
2. Ketentuan pada BAB V TARIF PELAYANAN EXECUTIVE pasal 5 diubah, sehingga berbunyi sebagai berikut:

BAB V
TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN

Pasal 5

- (1) Tarif Pelayanan Rawat Jalan terdiri dari:
 - a. tarif reguler; dan
 - b. tarif executive.

- (2) Tarif reguler sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a dipungut sebesar Tarif Pelayanan Rumah Sakit.
 - (3) Tarif executive sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b dipungut sebesar tarif reguler ditambah 100% jasa pelayanan tarif reguler.
 - (4) Pasien executive adalah pasien yang dibawa oleh dokter ke rumah sakit, pasien yang meminta atau memilih dokter yang akan merawat, pasien yang berasal dari poliklinik executive, dan pasien yang sengaja dirujuk untuk dirawat di rumah sakit.
3. Ketentuan pada BAB VIII TARIF RAWAT INAP pasal 9 diubah, sehingga berbunyi sebagai berikut:

BAB VIII
TARIF RAWAT INAP

Pasal 9

- (1) Tarif rawat inap terdiri dari jasa akomodasi.
- (2) Tarif rawat inap sebagaimana dimaksud pada ayat (1) berbeda setiap kelas perawatan bergantung pembiayaan fasilitas kelas yang bersangkutan.

4. Ketentuan pada pasal 13 ayat (1) diubah, sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 13

- (1) Jasa visite dokter rawat inap dan intensive berdasarkan atas :
 - a. konsultasi;
 - b. pengkajian dan pemeriksaan klinis;
 - c. diagnosa klinis;
 - d. rencana pengobatan dan rencana pemeriksaan penunjang; dan
 - e. nasehat dan saran.

5. Ketentuan pada pasal 13 ayat (2) dihapus.

6. Ketentuan pada pasal 17 diubah, sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 17

- (1) Tarif tindakan medik non operatif terdiri dari jasa akomodasi dan jasa pelayanan.

- (2) Jasa akomodasi sarana dalam tindakan medik non operatif meliputi:
 - a. Penggunaan sarana dan prasarana;
 - b. Penggunaan bahan –bahan:
 1. kapas + alcohol;
 2. desinfektan;
 3. kasa;
 4. plester;
 5. sarung tangan; dan
 6. Verband.
 - c. Penggunaan alat:
 1. Instrumen dari tindakan yang bersangkutan; dan
 2. Alat kesehatan lain yang menjadi komponen standar di ruang.
 - (3) Jasa pelayanan dalam tindakan medik non operatif terdiri dari jasa pelayanan dokter 70%, jasa pelayanan keperawatan 20%, dan jasa pelayanan administratif yang besarnya 10%.
 - (4) Dalam hal tindakan medik non operatif belum memiliki tarif tersendiri, dikenakan tarif tindakan medik non operatif lainnya dalam lampiran peraturan ini.
 - (5) Tindakan medik non operatif lainnya sebagaimana dimaksud pada ayat (4) digolongkan berdasar pada penggunaan obat/BHP, sewa alat medis dan tingkat kesulitan penanganan.
 - (6) Tindakan medik non operatif lainnya sebagaimana dimaksud pada ayat (4) harus memperoleh persetujuan Direktur.
7. Ketentuan pada BAB XXII TARIF PELAYANAN PENUNJANG NON MEDIK pasal 34 diubah, sehingga berbunyi sebagai berikut:

BAB XXII
TARIF PELAYANAN PENUNJANG NON MEDIK

Pasal 34

Pelayanan penunjang non medik meliputi :

- a. pelayanan pendidikan dan penelitian di rumah sakit ;
- b. pelayanan ambulan dan mobil jenazah;
- c. pelayanan sewa tanah dan atau bangunan; dan
- d. pelayanan parkir.

8. Ketentuan antara BAB XXII TARIF PELAYANAN PENUNJANG NON MEDIK dan BAB XXIII PENUTUP disisipkan 4 (empat) BAB, sehingga berbunyi sebagai berikut:

BAB XXIII
KERJASAMA PELAYANAN DENGAN PIHAK KETIGA

Pasal 39A

- (1) Rumah Sakit Umum Daerah dapat mengadakan kerjasama dengan pihak ketiga dalam hal:
 - a. pelayanan kesehatan;
 - b. sarana prasarana kesehatan; dan
 - c. pendidikan dan pelatihan (Diklat).
- (2) Kerjasama pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a, huruf b dan huruf c ditetapkan dengan Peraturan Bupati.

Pasal 39B

- (1) Tarif pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 39A ayat (1) huruf a untuk peserta BPJS Kesehatan berdasarkan tarif Case Mix INA-CBGs yang berlaku.
- (2) Tarif pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 39A ayat (1) huruf a untuk pasien dengan jaminan kesehatan lainnya yang pembayarannya dijamin pihak ketiga dan atau penjamin ditetapkan atas dasar suatu ikatan perjanjian kerjasama dengan ketentuan sebagai berikut:
 - a. satu koma nol lima (1,05) sampai dengan satu koma lima (1,5) kali besar tarif yang berlaku umum.
 - b. khusus untuk pelayanan obat resep dokter ditambah 5% (lima per seratus) dari tarif yang berlaku umum.

Pasal 39C

Dalam rangka peningkatan dan pengembangan pelayanan kesehatan RSUD, Direktur dapat melakukan kerjasama dengan dokter spesialis dan/ atau dokter sub-spesialis secara perorangan atau dengan institusi sebagai dokter tamu.

BAB XXIV
PENGELOLAAN PENDAPATAN RUMAH SAKIT

Pasal 39D

- (1) Pendapatan rumah sakit atas pemanfaatan sarana (Jasa Sarana) dipergunakan secara langsung untuk membiayai pengeluaran rumah sakit yang terdiri atas:
 - a. biaya pegawai;
 - b. biaya barang dan jasa;
 - c. biaya operasional dan pemeliharaan; dan
 - d. biaya investasi yang tidak dianggarkan oleh pemerintah.

- (2) Pendapatan rumah sakit atas pemberian pelayanan yang diberikan (Jasa Pelayanan) diatur mekanisme distribusinya melalui sistem remunerasi rumah sakit yang ditetapkan melalui Peraturan Bupati tentang Sistem Remunerasi Rumah Sakit atas usulan direktur berdasarkan rekomendasi Tim Remunerasi Rumah Sakit.
- (3) Ketentuan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dan ayat (2) berlaku bagi pasien umum atau ikatan kerja sama (IKS) yang menggunakan tarif rumah sakit maupun pasien penjaminan JKN oleh BPJS Kesehatan yang menggunakan tarif Case Mix INA-CBGs.

BAB XXV PEMBEBASAN DAN KERINGANAN BIAYA

Pasal 39E

- (1) Direktur dapat memberikan keringanan, pengurangan dan pembebasan biaya pelayanan kesehatan kepada pasien yang tidak mampu dan tidak memiliki jaminan kesehatan apapun.
- (2) Keringanan, pengurangan dan pembebasan biaya pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diberikan oleh direktur setelah mendapat masukan dan hasil telaahan staf dari bagian keuangan dan bidang teknis terkait di rumah sakit.

Pasal 39F

- (1) Direktur dapat memberikan tempo pembayaran seluruhnya atau sebagian biaya pelayanan kesehatan kepada pasien setelah mendapatkan masukan dan telaah staf dari bagian keuangan.
- (2) Pemberian tempo pembayaran sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilaksanakan dengan syarat sebagai berikut:
 - a. pasien atau penjamin membuat dan menandatangani surat pernyataan kesanggupan melunasi biaya pelayanan kesehatan dalam jangka waktu tertentu diatas meterai cukup; dan
 - b. pasien atau penjamin membayarkan uang muka sebesar minimal 50% dari seluruh tagihan biaya pelayanan kesehatan.

BAB XXVI PERUBAHAN TARIF

Pasal 39G

- (1) Tarif pelayanan kesehatan rumah sakit ditinjau kembali paling lama 3 (tiga) tahun.

- (2) Peninjauan kembali sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan karena terjadi perubahan tarif layanan akibat perubahan harga obat dan BHP sampai pada tingkat yang tidak bisa ditoleransi oleh biaya operasional rumah sakit dan/atau karena adanya penambahan objek layanan baru.
9. Ketentuan pada BAB XXIII PENUTUP Pasal 40 diubah, sehingga berbunyi sebagai berikut:

BAB XXVIII
PENUTUP

Pasal 40

Perubahan besaran tarif pelayanan Rumah Sakit sebagaimana tercantum dalam lampiran yang merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini;

Pasal 41

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Bupati ini dengan Penempatannya dalam Berita Daerah Kabupaten Mimika.

Ditetapkan di Timika
Pada Tanggal, 17 Maret 2023

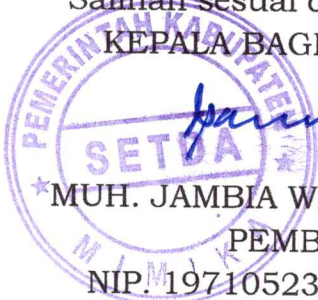
Plt. BUPATI MIMIKA,
ttd
JOHANNES RETTOB

Diundangkan di Timika
Pada tanggal, 27 Januari 2023

Pj. SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN MIMIKA
ttd
PETRUS YUMTE

BERITA DAERAH KABUPATEN MIMIKA TAHUN 2023 NOMOR 10.

Salinan sesuai dengan aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM


MUH. JAMBIA WADAN SAO, SH
PEMBINA
NIP. 19710523 200701 011

SALINAN

Lampiran Peraturan Bupati Mimika
Nomor 10 Tahun 2022
Tanggal, 17 Maret 2022

**PENETAPAN TARIF PELAYANAN
PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KABUPATEN MIMIKA**

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KETERANGAN
1	2	3	4	5	6
I PELAYANAN PENDAFTARAN / LOKET					
1	Pendaftaran pasien tanpa rujukan	15.000,00	2.000,00	17.000,00	per Kunjungan
2	Pendaftaran pasien dengan rujukan	10.000,00	2.000,00	12.000,00	per Kunjungan
3	Blangko baru status pasien	15.000,00	2.000,00	17.000,00	per Kunjungan
4	Blangko tambahan status pasien	5.000,00	2.000,00	7.000,00	per Kunjungan
II KEGAWAT DARURATAN (IGD)					
1	Pemeriksaan Pasien	65.000,00	40.000,00	105.000,00	per Kunjungan
2	Konsultasi Dokter Spesialis	65.000,00	60.000,00	125.000,00	per Kunjungan
3	Tele Konsultasi	-	30.000,00	30.000,00	per Telepon
4	Visum Luar	-	60.000,00	60.000,00	per Kunjungan
III POLIKLINIK (POLI)					
1	Pemeriksaan Dokter Umum	75.000,00	30.000,00	105.000,00	per Kunjungan
2	Pemeriksaan Dokter Spesialis	75.000,00	50.000,00	125.000,00	per Kunjungan
4	Konsultasi Antar Dokter Spesialis	-	50.000,00	50.000,00	per Kunjungan
IV RUANG PERAWATAN					
1	VVIP	1.225.000,00	-	1.225.000,00	per Hari
2	VIP A	818.750,00	-	818.750,00	per Hari
3	VIP B	737.500,00	-	737.500,00	per Hari
4	Suite (Kelas I)	406.250,00	-	406.250,00	per Hari
5	Deluxe (Kelas II)	325.000,00	-	325.000,00	per Hari
6	Standard (Kelas III)	227.500,00	-	227.500,00	per Hari
7	Perawatan Perinatologi	250.000,00	-	250.000,00	per Hari
8	Perawatan Isolasi	325.000,00	-	325.000,00	per Hari
9	Observasi IGD/VK/Anak	175.000,00	-	175.000,00	per Hari
10	PACU (One Day Care)	250.000,00	-	250.000,00	per Hari
V INTENSIVE CARE					
1	ICU	812.500,00	-	812.500,00	per Hari
2	NICU	812.500,00	-	812.500,00	per Hari
3	PICU	812.500,00	-	812.500,00	per Hari
4	HCU	437.500,00	-	437.500,00	per Hari
VI JASA KEPERAWATAN					
1	Minimal Care Kelas III	-	30.000,00	30.000,00	per Hari
2	Minimal Care Kelas II	-	40.000,00	40.000,00	per Hari
3	Minimal Care Kelas I	-	50.000,00	50.000,00	per Hari
4	Minimal Care VIP B	-	60.000,00	60.000,00	per Hari
5	Minimal Care VIP A	-	70.000,00	70.000,00	per Hari
6	Minimal Care VVIP	-	80.000,00	80.000,00	per Hari
7	Partial Care Kelas III	-	40.000,00	40.000,00	per Hari
8	Partial Care Kelas II	-	50.000,00	50.000,00	per Hari
9	Partial Care Kelas I	-	60.000,00	60.000,00	per Hari
10	Partial Care VIP B	-	70.000,00	70.000,00	per Hari
11	Partial Care VIP A	-	80.000,00	80.000,00	per Hari
12	Partial Care VVIP	-	90.000,00	90.000,00	per Hari
13	Total Care Kelas III	-	60.000,00	60.000,00	per Hari
14	Total Care Kelas II	-	70.000,00	70.000,00	per Hari
15	Total Care Kelas I	-	80.000,00	80.000,00	per Hari
16	Total Care VIP B	-	90.000,00	90.000,00	per Hari
17	Total Care VIP A	-	100.000,00	100.000,00	per Hari
18	Total Care VVIP	-	110.000,00	110.000,00	per Hari
19	Intensive Care Kelas III	-	90.000,00	90.000,00	per Hari
20	Intensive Care Kelas II	-	100.000,00	100.000,00	per Hari
21	Intensive Care Kelas I	-	110.000,00	110.000,00	per Hari
22	Intensive Care VIP B	-	120.000,00	120.000,00	per Hari
23	Intensive Care VIP A	-	130.000,00	130.000,00	per Hari
24	Intensive Care VVIP	-	140.000,00	140.000,00	per Hari
VII VISITE					
1	VVIP	-	100.000,00	100.000,00	per Visite
2	VIP A	-	87.500,00	87.500,00	per Visite
3	VIP B	-	75.000,00	75.000,00	per Visite
4	Suite (Kelas I)	-	62.500,00	62.500,00	per Visite
5	Deluxe (Kelas II)	-	50.000,00	50.000,00	per Visite
6	Standard (Kelas III)	-	35.000,00	35.000,00	per Visite
7	Perawatan Perinatologi	-	35.000,00	35.000,00	per Visite
8	Perawatan Isolasi	-	50.000,00	50.000,00	per Visite
9	ICU	-	100.000,00	100.000,00	per Visite
10	NICU	-	100.000,00	100.000,00	per Visite

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KETERANGAN
1	2	3	4	5	6
11	PICU	-	100.000,00	100.000,00	per Visite
12	HCU	-	100.000,00	100.000,00	per Visite
VIII	TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF				
1	UGD				
a	NON INVASIVE				
1)	Catheter	40.000,00	25.000,00	65.000,00	per Tindakan
2)	Up Catheter	30.000,00	20.000,00	50.000,00	per Tindakan
3)	NGT	80.000,00	50.000,00	130.000,00	per Tindakan
4)	Up NGT	30.000,00	20.000,00	50.000,00	per Tindakan
5)	Partus Normal IGD	800.000,00	600.000,00	1.400.000,00	per Tindakan
6)	Bilas Lambung	100.000,00	60.000,00	160.000,00	per Tindakan
7)	Spalk Kecil	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
8)	Spalk Sedang	65.000,00	40.000,00	105.000,00	per Tindakan
9)	Spalk Besar	80.000,00	50.000,00	130.000,00	per Tindakan
10)	Gips Back Slap	80.000,00	50.000,00	130.000,00	per Tindakan
11)	Gips Sirkular	100.000,00	60.000,00	160.000,00	per Tindakan
12)	Potong Cincin	50.000,00	80.000,00	130.000,00	per Tindakan
13)	Klisma	80.000,00	50.000,00	130.000,00	per Tindakan
14)	Irigasi	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
15)	RJP	150.000,00	100.000,00	250.000,00	per Tindakan
16)	Intubasi	300.000,00	200.000,00	500.000,00	per Tindakan
17)	Mandibula Relocation	80.000,00	50.000,00	130.000,00	per Tindakan
18)	Ransel Verban	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
19)	Skin Teraksi	300.000,00	100.000,00	400.000,00	per Tindakan
20)	Pasang Mitela	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
b	INVASIVE				
1)	Infuse	30.000,00	20.000,00	50.000,00	per Tindakan
2)	Hecting 1-5	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
3)	Hecting 5-10	90.000,00	60.000,00	150.000,00	per Tindakan
4)	Hecting > 10	120.000,00	80.000,00	200.000,00	per Tindakan
5)	Rawat Luka Kecil	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
6)	Rawat Luka Sedang	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
7)	Rawat Luka Besar	75.000,00	50.000,00	125.000,00	per Tindakan
8)	Skin Test	30.000,00	20.000,00	50.000,00	per Tindakan
9)	Injectie	30.000,00	20.000,00	50.000,00	per Tindakan
10)	Extracsi Kuku	120.000,00	80.000,00	200.000,00	per Tindakan
11)	Extracsi Corpal	240.000,00	160.000,00	400.000,00	per Tindakan
12)	Cross Incisi	75.000,00	50.000,00	125.000,00	per Tindakan
13)	Vena Sectie	240.000,00	160.000,00	400.000,00	per Tindakan
14)	WSD	540.000,00	360.000,00	900.000,00	per Tindakan
15)	Finger Relocation	90.000,00	60.000,00	150.000,00	per Tindakan
16)	Sample Darah	30.000,00	20.000,00	50.000,00	per Tindakan
17)	Transfusi Darah	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
2	POLIKLINIK				
a	NON INVASIVE				
1)	Ganti Verban Kecil	30.000,00	20.000,00	50.000,00	per Tindakan
2)	Ganti Verban Sedang	40.000,00	25.000,00	65.000,00	per Tindakan
3)	Ganti Verban Besar	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
4)	IUD	150.000,00	100.000,00	250.000,00	per Tindakan
5)	Up IUD	75.000,00	50.000,00	125.000,00	per Tindakan
6)	Implant	150.000,00	100.000,00	250.000,00	per Tindakan
7)	Up Implant	180.000,00	120.000,00	300.000,00	per Tindakan
8)	Injectie KB	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
9)	Immunisasi TT	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
10)	Immunisasi Bayi	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
11)	Konseling Menyusui	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
12)	Konseling Personal Hygienes	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
13)	Swab Vagina	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
14)	Inspeculo Vagina	24.000,00	16.000,00	40.000,00	per Tindakan
15)	Pesarium	90.000,00	60.000,00	150.000,00	per Tindakan
16)	Fisis Neurologis	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
17)	Keseimbangan Sederhana	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
18)	Toilete Telinga	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
19)	Tampon Telinga	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
20)	Eplay's Manufer	150.000,00	100.000,00	250.000,00	per Tindakan
21)	Ekstraksi Serum	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
22)	Spooling Telinga	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
23)	Ekstraksi Corpal Telinga	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
24)	Spray Hidung	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
25)	Tampon Hidung Boorzalf	120.000,00	80.000,00	200.000,00	per Tindakan
26)	Up Tampon Hidung Boorzalf	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
27)	Toilete Hidung	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
28)	Reposisi Nasal	180.000,00	120.000,00	300.000,00	per Tindakan
29)	Ekstraksi Corpal Hidung	100.000,00	150.000,00	250.000,00	per Tindakan
30)	Ekstraksi Corpal Faring/Orofaring	180.000,00	120.000,00	300.000,00	per Tindakan
31)	Nasoendoscopy	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
32)	Tampon Hidung Boorzalf + Belloq	140.000,00	100.000,00	240.000,00	per Tindakan
33)	Up Tampon Hidung Boorzalf + Belloq	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
34)	Tampon hidung sementara	30.000,00	16.000,00	46.000,00	per Tindakan

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KETERANGAN
1	2	3	4	5	6
35)	Gips Nasal	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
36)	Vulva Hygiene	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
37)	Eksplorasi Vagina	200.000,00	200.000,00	400.000,00	per Tindakan
38)	Menolong Persalinan Normal	800.000,00	600.000,00	1.400.000,00	per Tindakan
39)	Visum Kebidanan	150.000,00	100.000,00	250.000,00	per Tindakan
40)	Visum luar	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
41)	Pemeriksaan Visus	25.000,00	20.000,00	45.000,00	per Tindakan
42)	Irigasi	100.000,00	60.000,00	160.000,00	per Tindakan
43)	Refraksi	25.000,00	50.000,00	75.000,00	per Tindakan
44)	Patch Test	180.000,00	120.000,00	300.000,00	per Tindakan
b	INVASIVE				
1)	Aspirasi Genu	180.000,00	120.000,00	300.000,00	per Tindakan
2)	Rawat Luka Kecil	30.000,00	20.000,00	50.000,00	per Tindakan
3)	Rawat Luka Sedang	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
4)	Rawat Luka Besar	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
5)	Necrotomi	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
6)	Up Hecting	30.000,00	20.000,00	50.000,00	per Tindakan
7)	Injectie Flamicrot	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
8)	Drainage Abses Kecil	120.000,00	80.000,00	200.000,00	per Tindakan
9)	Pengangkatan Tumor Kecil	240.000,00	160.000,00	400.000,00	per Tindakan
10)	Punctie Cairan	90.000,00	60.000,00	150.000,00	per Tindakan
11)	Buka Gips	120.000,00	80.000,00	200.000,00	per Tindakan
12)	Up Hecting	30.000,00	20.000,00	50.000,00	per Tindakan
13)	Injectie Perineuron Guide Ultrasound	240.000,00	160.000,00	400.000,00	per Tindakan
14)	Dry Needling	120.000,00	80.000,00	200.000,00	per Tindakan
15)	Steroid	180.000,00	120.000,00	300.000,00	per Tindakan
16)	Biopsi Eksisi	360.000,00	240.000,00	600.000,00	per Tindakan
17)	Enukleasi	120.000,00	80.000,00	200.000,00	per Tindakan
18)	Ekstrasi Milia	75.000,00	50.000,00	125.000,00	per Tindakan
19)	Anastesi Infiltrasi	120.000,00	80.000,00	200.000,00	per Tindakan
20)	Kaustik Faring	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
21)	Kaustik Telinga	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
22)	Kaustik Hidung	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
23)	Eksisi	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
24)	Aspirasi Cairan Pseudo Kista	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
25)	Pemasangan CVP	750.000,00	500.000,00	1.250.000,00	per Tindakan
26)	Trakeostomi	300.000,00	200.000,00	500.000,00	per Tindakan
27)	Arteri Line	180.000,00	120.000,00	300.000,00	per Tindakan
28)	Aff Drain	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
29)	Pengambilan Darah Arteri	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
30)	Perawatan Luka Hecting Perineum	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
31)	Perawatan Tali Pusat Bayi	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
32)	Melakukan Episiotomi Perineum	180.000,00	120.000,00	300.000,00	per Tindakan
33)	Vacum Ekstraksi	300.000,00	200.000,00	500.000,00	per Tindakan
34)	Manual Placenta	240.000,00	160.000,00	400.000,00	per Tindakan
35)	Pasang Kondom Catheter	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
36)	Kuretase	600.000,00	400.000,00	1.000.000,00	per Tindakan
37)	Menolong Persalinan dengan Penyulit	1.200.000,00	800.000,00	2.000.000,00	per Tindakan
38)	Ekstrksi Corpal Alinum	240.000,00	160.000,00	400.000,00	per Tindakan
39)	Epilasi	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
40)	Insisi Hordeolum	240.000,00	160.000,00	400.000,00	per Tindakan
41)	Injeksi Konjungtiva	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
42)	Aspirasi Genu	200.000,00	135.000,00	335.000,00	per Tindakan
43)	Parasyntesis	100.000,00	150.000,00	250.000,00	per Tindakan
44)	Pleurodesis	100.000,00	150.000,00	250.000,00	per Tindakan
45)	Thoracosintesis	200.000,00	200.000,00	400.000,00	per Tindakan
46)	Pleural punctie	175.000,00	200.000,00	375.000,00	per Tindakan
47)	Pericardio Syntesis	200.000,00	300.000,00	500.000,00	per Tindakan
48)	Desentisasi obat	100.000,00	100.000,00	200.000,00	per Tindakan
49)	Aspirasi Cairan Pseudo Kista	100.000,00	60.000,00	160.000,00	per Tindakan
50)	Injeksi Intratimpani	100.000,00	100.000,00	200.000,00	per Tindakan
51)	Prick test	210.000,00	140.000,00	350.000,00	per Tindakan
3	KESEHATAN GIGI DAN MULUT				
a	NON INVASIVE				
1)	Pengobatan Saluran Akar	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
2)	Penambalan Sementara	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
3)	Penambalan Permanen	150.000,00	100.000,00	250.000,00	per Tindakan
4)	Pembersihan Karang Gigi	60.000,00	60.000,00	120.000,00	per Tindakan
5)	Splint Fiber Reinforced Composite Kecil	300.000,00	200.000,00	500.000,00	per Tindakan
6)	Splint Fiber Reinforced Composite Sedang	450.000,00	300.000,00	750.000,00	per Tindakan
7)	Splint Fiber Reinforced Composite Besar	550.000,00	350.000,00	900.000,00	per Tindakan
8)	Debonding Splint	120.000,00	80.000,00	200.000,00	per Tindakan
9)	Pulp Capping	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
10)	Tumpatan Sementara	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
11)	Tumpatan Permanen (composit)	150.000,00	100.000,00	250.000,00	per Tindakan
12)	Tumpatan Gelas Ionomer	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
13)	Irigasi Saluran Akar	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
14)	Dressing Saluran Akar	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
15)	Obturasi Saluran Akar Anterior	75.000,00	50.000,00	125.000,00	per Tindakan
16)	Obturasi Saluran Akar Posterior	90.000,00	60.000,00	150.000,00	per Tindakan

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KETERANGAN
1	2	3	4	5	6
17)	Labial Veneer	180.000,00	120.000,00	300.000,00	per Tindakan
18)	Devitalisasi	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
19)	Occlusal Ajustment	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
20)	Finishing & Polishing	55.000,00	36.000,00	91.000,00	per Tindakan
21)	Fissure Sealant	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
22)	Mumifikasi	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
23)	Preparasi Gigi grade I	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
24)	Debonding Breket per Regio	120.000,00	80.000,00	200.000,00	per Tindakan
b	INVASIVE				
1)	Anastesi Infiltrasi	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
2)	Anastesi Intraligament	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
3)	Block Anastesi	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
4)	Pencabutan Gigi Susu	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
5)	Penanganan Ulcus Decubitus	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
6)	Pencabutan Gigi Permanen	75.000,00	50.000,00	125.000,00	per Tindakan
7)	Pencabutan dengan Penyulit	125.000,00	80.000,00	205.000,00	per Tindakan
8)	Split Gigi	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
9)	Pencabutan dengan Open Flap	125.000,00	80.000,00	205.000,00	per Tindakan
10)	Kuret Socket	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
11)	Irigasi Socket	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
12)	Odontektomi	540.000,00	500.000,00	1.040.000,00	per Tindakan
13)	Operkulektomi	540.000,00	360.000,00	900.000,00	per Tindakan
14)	Drainase Abses	75.000,00	50.000,00	125.000,00	per Tindakan
15)	Dental Debridement	100.000,00	70.000,00	170.000,00	per Tindakan
16)	Open Bur	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
17)	Reposisi dan Rekonstruksi Alveolar	540.000,00	360.000,00	900.000,00	per Tindakan
18)	Reposisi dan Rekonstruksi Gingiva	540.000,00	360.000,00	900.000,00	per Tindakan
19)	Enukleasi Kista	180.000,00	120.000,00	300.000,00	per Tindakan
20)	Marsupilias Kista	240.000,00	160.000,00	400.000,00	per Tindakan
21)	Alveolektomi	300.000,00	200.000,00	500.000,00	per Tindakan
22)	Penanganan Ulcus Rongga Mulut	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
23)	Penanganan Mucocele	180.000,00	120.000,00	300.000,00	per Tindakan
24)	Insisi Biopsi	75.000,00	50.000,00	125.000,00	per Tindakan
25)	Vestibuloplasty	540.000,00	360.000,00	900.000,00	per Tindakan
26)	Depigmentasi	540.000,00	360.000,00	900.000,00	per Tindakan
27)	Penanganan Oroantral Fistula	540.000,00	360.000,00	900.000,00	per Tindakan
28)	Fistulektomy	540.000,00	360.000,00	900.000,00	per Tindakan
29)	Reoposisi dan Fiksasi Rahang	120.000,00	80.000,00	200.000,00	per Tindakan
30)	Perawatan Dry Socket	120.000,00	80.000,00	200.000,00	per Tindakan
31)	Preparasi Gigi grade II, III, IV dan V	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
32)	Preparasi Saluran Akar Anterior	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
33)	Preparasi Saluran Akar Posterior	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
34)	Pulpotomi	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
35)	Pulpektomi	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
36)	Apeks Reseksi	540.000,00	360.000,00	900.000,00	per Tindakan
37)	Replantasi Gigi	540.000,00	360.000,00	900.000,00	per Tindakan
38)	Sequesterektomi	540.000,00	360.000,00	900.000,00	per Tindakan
39)	Conectove Tissue Graft	540.000,00	360.000,00	900.000,00	per Tindakan
40)	Penanganan Resesi Gingiva	540.000,00	360.000,00	900.000,00	per Tindakan
41)	Gingiva Graft	540.000,00	360.000,00	900.000,00	per Tindakan
42)	Scaling per Regio	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
43)	Kuret Tertutup per Regio	240.000,00	160.000,00	400.000,00	per Tindakan
44)	Kuret Terbuka per Gigi	180.000,00	120.000,00	300.000,00	per Tindakan
45)	Open Flap Debridement	240.000,00	160.000,00	400.000,00	per Tindakan
46)	Gingivectomy	360.000,00	240.000,00	600.000,00	per Tindakan
47)	Gingopovlasty	360.000,00	240.000,00	600.000,00	per Tindakan
48)	Guided Tissue Regeneration Kecil	300.000,00	300.000,00	600.000,00	per Tindakan
49)	Guided Tissue Regeneration Sedang	450.000,00	350.000,00	800.000,00	per Tindakan
50)	Guided Tissue Regeneration Besar	600.000,00	400.000,00	1.000.000,00	per Tindakan
51)	Guided Bone Regeneration Kecil	300.000,00	300.000,00	600.000,00	per Tindakan
52)	Guided Bone Regeneration Sedang	450.000,00	350.000,00	800.000,00	per Tindakan
53)	Guided Bone Regeneration Besar	600.000,00	400.000,00	1.000.000,00	per Tindakan
54)	Bone Graft Kecil	400.000,00	250.000,00	650.000,00	per Tindakan
55)	Bone Graft Sedang	500.000,00	300.000,00	800.000,00	per Tindakan
56)	Bone Graft Besar	600.000,00	350.000,00	950.000,00	per Tindakan
57)	Socket Preservation	750.000,00	500.000,00	1.250.000,00	per Tindakan
58)	Splint Wire	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
59)	Penangan Epulis	300.000,00	200.000,00	500.000,00	per Tindakan
60)	Frenectomy	300.000,00	200.000,00	500.000,00	per Tindakan
61)	Crown Lengthening	360.000,00	240.000,00	600.000,00	per Tindakan
62)	Irigasi Pocket Periodontal	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
63)	Ostectomy	540.000,00	360.000,00	900.000,00	per Tindakan
64)	Pengobatan Pocket Periodontal	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
4	TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF LAINNYA				
	(INVASIVE & NON INVASIVE)				
a	Tindakan Medik Non Operatif I	88.400,00	58.900,00	147.300,00	per Tindakan
b	Tindakan Medik Non Operatif II	195.300,00	130.200,00	325.500,00	per Tindakan
c	Tindakan Medik Non Operatif III	477.100,00	318.100,00	795.200,00	per Tindakan

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KETERANGAN
1	2	3	4	5	6
5	TINDAKAN MEDIK NON OPERATIF RAWAT INAP				
	Dilakukan oleh Dokter (Umum & Spesialis)				
1)	KELAS III		80% dari Tindakan Non Operatif UGD dan Poliklinik		per Hari
2)	KELAS II		100% dari Tindakan Non Operatif UGD dan Poliklinik		per Hari
3)	KELAS I		125% dari Tindakan Non Operatif UGD dan Poliklinik		per Hari
4)	VIP		150% dari Tindakan Non Operatif UGD dan Poliklinik		per Hari
5)	VVIP		175% dari Tindakan Non Operatif UGD dan Poliklinik		per Hari
IX	TINDAKAN MEDIK OPERATIF				
1	Operasi Kecil				
1)	KELAS III	960.000,00	818.000,00	1.778.000,00	per Tindakan
2)	KELAS II	1.200.000,00	1.010.000,00	2.210.000,00	per Tindakan
3)	KELAS I	1.500.000,00	1.250.000,00	2.750.000,00	per Tindakan
4)	VIP	1.800.000,00	1.490.000,00	3.290.000,00	per Tindakan
5)	VVIP	2.100.000,00	1.730.000,00	3.830.000,00	per Tindakan
2	Operasi Sedang				
1)	KELAS III	1.680.000,00	1.792.000,00	3.472.000,00	per Tindakan
2)	KELAS II	2.100.000,00	2.240.000,00	4.340.000,00	per Tindakan
3)	KELAS I	2.625.000,00	2.800.000,00	5.425.000,00	per Tindakan
4)	VIP	3.150.000,00	3.360.000,00	6.510.000,00	per Tindakan
5)	VVIP	3.675.000,00	3.920.000,00	7.595.000,00	per Tindakan
3	Operasi Besar				
1)	KELAS III	1.920.000,00	2.304.000,00	4.224.000,00	per Tindakan
2)	KELAS II	2.400.000,00	2.880.000,00	5.280.000,00	per Tindakan
3)	KELAS I	3.000.000,00	3.600.000,00	6.600.000,00	per Tindakan
4)	VIP	3.600.000,00	4.320.000,00	7.920.000,00	per Tindakan
5)	VVIP	4.200.000,00	5.040.000,00	9.240.000,00	per Tindakan
4	Operasi Khusus 1				
1)	KELAS III	3.840.000,00	5.120.000,00	8.960.000,00	per Tindakan
2)	KELAS II	4.800.000,00	6.400.000,00	11.200.000,00	per Tindakan
3)	KELAS I	6.000.000,00	8.000.000,00	14.000.000,00	per Tindakan
4)	VIP	7.200.000,00	9.600.000,00	16.800.000,00	per Tindakan
5)	VVIP	8.400.000,00	11.200.000,00	19.600.000,00	per Tindakan
5	Operasi Khusus 2				
1)	KELAS III	7.200.000,00	7.680.000,00	14.880.000,00	per Tindakan
2)	KELAS II	9.000.000,00	9.600.000,00	18.600.000,00	per Tindakan
3)	KELAS I	11.250.000,00	12.000.000,00	23.250.000,00	per Tindakan
4)	VIP	13.500.000,00	14.400.000,00	27.900.000,00	per Tindakan
5)	VVIP	15.750.000,00	16.800.000,00	32.550.000,00	per Tindakan
	<u>Keterangan</u>				
	Jenis Operasi Terlampir				
X	LABORATORIUM PK				
	HEMATOLOGI				
1	Darah Lengkap (otomatis)	63.600,00	15.900,00	79.500,00	per Pemeriksaan
2	BT, CT	63.600,00	15.900,00	79.500,00	per Pemeriksaan
3	Golongan Darah	63.600,00	15.900,00	79.500,00	per Pemeriksaan
4	Hapusan Darah Tepi	60.400,00	15.100,00	75.500,00	per Pemeriksaan
5	LED	63.600,00	15.900,00	79.500,00	per Pemeriksaan
6	Retikulosit	63.600,00	15.900,00	79.500,00	per Pemeriksaan
	URINALISA				
1	Urine Rutin	63.600,00	15.900,00	79.500,00	per Pemeriksaan
	KIMIA DARAH				
1	Glukosa	19.100,00	4.800,00	23.900,00	per Pemeriksaan
2	Kolesterol	40.000,00	10.000,00	50.000,00	per Pemeriksaan
3	Trigliserida	60.000,00	15.000,00	75.000,00	per Pemeriksaan
4	Uric Acid	29.500,00	7.400,00	36.900,00	per Pemeriksaan
5	Ureum/BUN	24.200,00	6.100,00	30.300,00	per Pemeriksaan
6	Creatinin	24.200,00	6.100,00	30.300,00	per Pemeriksaan
7	SGOT	24.200,00	6.100,00	30.300,00	per Pemeriksaan
8	SGPT	24.200,00	6.100,00	30.300,00	per Pemeriksaan
9	Na/K/Cl	56.600,00	14.200,00	70.800,00	per Pemeriksaan
10	Calcium	63.600,00	15.900,00	79.500,00	per Pemeriksaan
11	Total Protein	24.200,00	6.100,00	30.300,00	per Pemeriksaan
12	Albumin	24.200,00	6.100,00	30.300,00	per Pemeriksaan
13	Globulin	24.200,00	6.100,00	30.300,00	per Pemeriksaan
14	Bilirubin T/D/I	50.000,00	12.500,00	62.500,00	per Pemeriksaan
15	Alkali Phosphatase	24.200,00	6.100,00	30.300,00	per Pemeriksaan
16	HDL	29.900,00	7.500,00	37.400,00	per Pemeriksaan
17	CKMB	110.000,00	27.500,00	137.500,00	per Pemeriksaan
18	HBA1c	280.000,00	70.000,00	350.000,00	per Pemeriksaan
19	LDL	21.000,00	5.300,00	26.300,00	per Pemeriksaan
20	CRP	130.000,00	32.500,00	162.500,00	per Pemeriksaan
21	AGD	180.000,00	45.000,00	225.000,00	per Pemeriksaan

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KETERANGAN
1	2	3	4	5	6
	IMUNOSEROLOGY				
1	HBsAg	80.000,00	20.000,00	100.000,00	per Pemeriksaan
2	Anti HBsAg	80.000,00	20.000,00	100.000,00	per Pemeriksaan
3	RAF	50.000,00	12.500,00	62.500,00	per Pemeriksaan
4	RPR	40.000,00	10.000,00	50.000,00	per Pemeriksaan
5	ASO/ASTO	60.400,00	15.100,00	75.500,00	per Pemeriksaan
6	Sifilis Strip	42.000,00	10.500,00	52.500,00	per Pemeriksaan
7	NS1	241.600,00	60.400,00	302.000,00	per Pemeriksaan
8	Troponin I	230.000,00	57.500,00	287.500,00	per Pemeriksaan
9	Gram	29.900,00	7.500,00	37.400,00	per Pemeriksaan
10	FT4/FT3	180.000,00	45.000,00	225.000,00	per Pemeriksaan
11	Test Kehamilan	29.900,00	7.500,00	37.400,00	per Pemeriksaan
12	CA125	400.000,00	100.000,00	500.000,00	per Pemeriksaan
13	TSH	254.400,00	63.600,00	318.000,00	per Pemeriksaan
14	Procalcitonin	500.000,00	125.000,00	625.000,00	per Pemeriksaan
15	KOH	30.000,00	7.500,00	37.500,00	per Pemeriksaan
16	Cairan Tubuh	130.000,00	32.500,00	162.500,00	per Pemeriksaan
17	Beta hcg	250.000,00	62.500,00	312.500,00	per Pemeriksaan
18	N Terminal Pro Brain Natriuretic Peptide	600.000,00	150.000,00	750.000,00	per Pemeriksaan
	MIKROBIOLOGI/BAKTERIOLOGI				
1	Pewarnaan Gram	25.000,00	6.300,00	31.300,00	per Pemeriksaan
2	Pewarnaan BTA 1x	25.000,00	6.300,00	31.300,00	per Pemeriksaan
3	Jamur	25.000,00	6.300,00	31.300,00	per Pemeriksaan
4	Cultur dan Resistensi Test	500.000,00	125.000,00	625.000,00	per Pemeriksaan
5	Difteri	80.000,00	20.000,00	100.000,00	per Pemeriksaan
6	Malaria	63.600,00	15.900,00	79.500,00	per Pemeriksaan
7	Filaria	70.000,00	17.500,00	87.500,00	per Pemeriksaan
	TINJA				
1	Lengkap	60.000,00	15.000,00	75.000,00	per Pemeriksaan
	HEMOSTASIS				
1	Masa Protrombin (PT)	80.000,00	20.000,00	100.000,00	per Pemeriksaan
2	APTT	60.400,00	15.100,00	75.500,00	per Pemeriksaan
3	Fibrinogen	130.000,00	32.500,00	162.500,00	per Pemeriksaan
4	D-dimer	199.000,00	49.800,00	248.800,00	per Pemeriksaan
	CAIRAN TUBUH				
1	Analisa Cairan Otak	230.000,00	57.500,00	287.500,00	per Pemeriksaan
2	Analisa Sperma	140.000,00	35.000,00	175.000,00	per Pemeriksaan
3	Analisa Cairan Tubuh Lain (Pleura dll)	250.000,00	62.500,00	312.500,00	per Pemeriksaan
	NARKOBA				
1	Tes Narkoba 6 Parameter	180.000,00	45.000,00	225.000,00	per Pemeriksaan
XI	BANK DARAH				
1	Uji Cocok Serasi	150.000,00	25.000,00	175.000,00	per Pemeriksaan
2	HIV	50.000,00	25.000,00	75.000,00	per Pemeriksaan
3	Trombosit Concentrat	350.000,00	20.000,00	370.000,00	per Pemeriksaan
4	Labu Transfusi	350.000,00	5.000,00	355.000,00	per Pemeriksaan
XII	RADIOLOGI				
1	Thorax Foto	80.000,00	50.000,00	130.000,00	per Pemeriksaan
2	Foto Cranium	160.000,00	105.000,00	265.000,00	per Pemeriksaan
3	Extrimitas Atas	100.000,00	65.000,00	165.000,00	per Pemeriksaan
4	Extrimitas Bawah	100.000,00	65.000,00	165.000,00	per Pemeriksaan
5	Vertebrae	100.000,00	65.000,00	165.000,00	per Pemeriksaan
6	Abdomen Polos	90.000,00	60.000,00	150.000,00	per Pemeriksaan
7	Abdomen 3 Posisi	270.000,00	180.000,00	450.000,00	per Pemeriksaan
8	Panoramic	90.000,00	60.000,00	150.000,00	per Pemeriksaan
9	CT Scan Extrimitas Atas	800.000,00	525.000,00	1.325.000,00	per Pemeriksaan
10	CT Scan Extrimitas Bawah	800.000,00	525.000,00	1.325.000,00	per Pemeriksaan
11	CT Scan abdomen Kontras	1.500.000,00	1.000.000,00	2.500.000,00	per Pemeriksaan
12	CT Scan Abdomen Non Kontras	800.000,00	525.000,00	1.325.000,00	per Pemeriksaan
13	CT Scan Kepala Kontras	1.500.000,00	1.000.000,00	2.500.000,00	per Pemeriksaan
14	CT Scan Kepala Non Kontras	800.000,00	525.000,00	1.325.000,00	per Pemeriksaan
15	CT Scan Thorax Kontras	1.500.000,00	1.000.000,00	2.500.000,00	per Pemeriksaan
16	CT Scan Thorax Non Kontras	800.000,00	525.000,00	1.325.000,00	per Pemeriksaan
17	CT Scan Multislice/CT Angio	2.400.000,00	1.000.000,00	3.400.000,00	per Pemeriksaan
18	Guide Fluoroscophy	500.000,00	325.000,00	825.000,00	per Pemeriksaan
19	Mamografi	95.000,00	60.000,00	155.000,00	per Pemeriksaan
20	Oesophangusgrafi	300.000,00	200.000,00	500.000,00	per Pemeriksaan
21	OMD	300.000,00	200.000,00	500.000,00	per Pemeriksaan
22	Urethrocystogram	300.000,00	200.000,00	500.000,00	per Pemeriksaan
23	BB Gram	250.000,00	160.000,00	410.000,00	per Pemeriksaan
24	Atresiani	180.000,00	120.000,00	300.000,00	per Pemeriksaan
25	Foto lordotic	90.000,00	60.000,00	150.000,00	per Pemeriksaan
26	Thorax AP .Lateral	180.000,00	120.000,00	300.000,00	per Pemeriksaan
27	Mobile Unit	75.000,00	50.000,00	125.000,00	per Pemeriksaan

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KETERANGAN
1	2	3	4	5	6
XIII	FISIOTERAPI				
1	Guide Analysis	150.000,00	50.000,00	200.000,00	per Tindakan
2	Latihan Fisik	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
3	Traktie	80.000,00	50.000,00	130.000,00	per Tindakan
4	Latihan Relaksasi	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
5	ADL	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
6	Tapping	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
7	Treadmill	200.000,00	50.000,00	250.000,00	per Tindakan
8	Terapi Wicara	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
9	Chest Fisiotherapy	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
10	Infra Red	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
11	Paradisasi	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
12	SWD	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
13	MWD	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
14	USD	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
15	Nebulizer	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
16	TENS	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
17	Parafin	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
18	Sepeda Statis	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
19	Quadiceps Exercise	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
20	Traksi Cervikal	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
21	Traksi Thoracombal Elektris	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
22	Joint Manipulasi Therapy	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
23	Exercise	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
24	Breathing Exercise	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
25	Manual Mechanical Traction	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
26	Manipulasi Vertebrae	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
27	Babby Massage	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
28	Development Delyed Exercise	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
29	Ice Therapy	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
30	Back Exercise	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
31	Walking Exercise	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
32	Stroke Inhibition Exercise	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
33	Stroke Fascilitation Exercise	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
34	Pasive Mobilisation Exercise	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
35	Postural Correction	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
36	Shoulder Wheel	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
37	Postural Drainage	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
38	Straching Strngthening Muscle	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
39	Sport Injury	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
40	Pre/Post Partum Exercise	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
41	Senam Asma	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
42	Ball Exercise	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
43	Manual Muscle Testing Mmt	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
44	Range Of Motion Testing (Rom)	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
45	Modalitas Fisiotherapy Lainnya	45.000,00	50.000,00	95.000,00	per Tindakan
XIV	HEMODIALISA				
1	Singel Use	1.100.000,00	360.000,00	1.460.000,00	per Tindakan
2	Re use	1.100.000,00	360.000,00	1.460.000,00	per Tindakan
3	Pemasangan CDL	1.500.000,00	500.000,00	2.000.000,00	per Tindakan
XV	DIAGNOSTIK / ELECTROMEDIK				
1	USG 2 D	90.000,00	60.000,00	150.000,00	per Tindakan
2	EKG	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
3	Nebulizer	30.000,00	20.000,00	50.000,00	per Tindakan
4	Bronchoscopy	750.000,00	500.000,00	1.250.000,00	per Tindakan
5	Suction Perina	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
6	Suction ICU	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
7	EEG	240.000,00	160.000,00	400.000,00	per Tindakan
8	DC Shock	60.000,00	120.000,00	180.000,00	per Tindakan
9	Ventilator	500.000,00	100.000,00	600.000,00	per Tindakan
10	Infuse Pump	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
11	Psyringe Pump	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
12	Vacum Forceps Extracsi	1.200.000,00	800.000,00	2.000.000,00	per Tindakan
13	Cryo Therapy	120.000,00	100.000,00	220.000,00	per Tindakan
14	Diatermy Bipolar	240.000,00	160.000,00	400.000,00	per Tindakan
15	SWD	160.000,00	100.000,00	260.000,00	per Tindakan
16	Incenerator	68.000,00	32.000,00	100.000,00	per Tindakan
17	Treadmill	150.000,00	100.000,00	250.000,00	per Tindakan
18	EMG	300.000,00	200.000,00	500.000,00	per Tindakan
19	USG 4 D	360.000,00	240.000,00	600.000,00	per Tindakan
20	Elektro Coutor Kulit Kecil	75.000,00	100.000,00	175.000,00	per Tindakan
21	Elektro Coutor Kulit Sedang	125.000,00	140.000,00	265.000,00	per Tindakan
22	Elektro Coutor Kulit Besar	200.000,00	200.000,00	400.000,00	per Tindakan
23	Ecchocardiography	120.000,00	80.000,00	200.000,00	per Tindakan
24	USG 2D RAD	90.000,00	60.000,00	150.000,00	per Tindakan
25	Audiometry	120.000,00	80.000,00	200.000,00	per Tindakan
26	Tonometry	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
27	Ventilator Bayi	80.000,00	60.000,00	140.000,00	per Tindakan
28	CPAP	200.000,00	120.000,00	320.000,00	per Tindakan
29	Cardio Tokography	120.000,00	80.000,00	200.000,00	per Tindakan

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN	TARIF	KETERANGAN
1	2	3	4	5	6
30	Treadmill Fisiotheapy	120.000,00	80.000,00	200.000,00	per Tindakan
31	EMS	115.000,00	76.666,67	191.666,67	per Tindakan
32	Ventilator Infant Trans	100.000,00	20.000,00	120.000,00	per Tindakan
33	Fundus Camera Retina	60.000,00	40.000,00	100.000,00	per Tindakan
34	Optic Mic Trial	45.000,00	30.000,00	75.000,00	per Tindakan
35	Slit Lamp	18.000,00	12.000,00	30.000,00	per Tindakan
36	Streak Retinoscopy	600.000,00	400.000,00	1.000.000,00	per Tindakan
37	Treadmill Erame	540.000,00	360.000,00	900.000,00	per Tindakan
39	Pulse Oxymetri	6.000,00	4.000,00	10.000,00	per Pasien
40	EMS Ultra Sound Therapy	120.000,00	80.000,00	200.000,00	per Tindakan
41	USG S7	120.000,00	80.000,00	200.000,00	per Tindakan
42	USG P5	120.000,00	80.000,00	200.000,00	per Tindakan
43	Kerato Refractometry	180.000,00	120.000,00	300.000,00	per Tindakan
44	CO2 Laser Surgycal	450.000,00	300.000,00	750.000,00	per Tindakan
45	Nasopharyngo Laryngo Fiberskop	360.000,00	240.000,00	600.000,00	per Tindakan
46	Gas Analyzer ICU	180.000,00	120.000,00	300.000,00	per Tindakan
47	Nasoendoscopy	180.000,00	120.000,00	300.000,00	per Tindakan
50	Saline Infuse Sonography	240.000,00	160.000,00	400.000,00	per Tindakan
51	Refraktrometer	90.000,00	60.000,00	150.000,00	per Tindakan
52	Keratometer	90.000,00	60.000,00	150.000,00	per Tindakan
53	Biometri	180.000,00	120.000,00	300.000,00	per Tindakan
54	Spyrometer	125.000,00	80.000,00	205.000,00	per Tindakan
55	Pacemaker	1.200.000,00	800.000,00	2.000.000,00	per Tindakan
56	Retinography/Foto Fundus	240.000,00	160.000,00	400.000,00	per Tindakan
57	Continue Suction WSD	120.000,00	80.000,00	200.000,00	per Tindakan
58	Phlebotomi	90.000,00	60.000,00	150.000,00	per Tindakan
59	Thoracosynthesis	240.000,00	160.000,00	400.000,00	per Tindakan
60	Cardio extra Coporal Pulsasi	900.000,00	600.000,00	1.500.000,00	per Tindakan
61	Endoscopy	900.000,00	600.000,00	1.500.000,00	per Tindakan
62	Naso endoscopy	150.000,00	100.000,00	250.000,00	per Tindakan
63	Dermoscopy	300.000,00	200.000,00	500.000,00	per Tindakan
64	Thoracotomy Set	240.000,00	160.000,00	400.000,00	per Tindakan
65	Aesculap Thoracotomy	240.000,00	160.000,00	400.000,00	per Tindakan
66	Aesculap Thoracotomy Children and Baby	360.000,00	240.000,00	600.000,00	per Tindakan
XVI SEWA ALAT MEDIS					
1	Infant Warmer	100.000,00	-	100.000,00	per Hari
2	Blue Light	120.000,00	-	120.000,00	per Hari
3	Bed Side Monitor	275.000,00	-	275.000,00	per Hari
4	Incubator	120.000,00	-	120.000,00	per Hari
5	Kasur Dekubitus	90.000,00	-	90.000,00	per Hari
6	Covidien Warmtouch Convective Warming	120.000,00	-	120.000,00	per Hari
7	Boneka Phantom (set)	250.000,00	-	250.000,00	per Hari
8	Kursi Roda/Wheel Chair	120.000,00	-	120.000,00	per Hari
XVII SEWA KENDARAAN					
1	Ambulans (Km)	30.000,00	10.000,00	40.000,00	per KM
2	Kendaraan Jenazah	20.000,00	5.000,00	25.000,00	per KM
XVIII SEWA FASILITAS LAIN					
1	ATM / M2	2.000.000,00	-	2.000.000,00	per Tahun
2	Kantin / M2	500.000,00	-	500.000,00	per Tahun
3	Parkir Kendaraan Roda Empat	4.000,00	-	4.000,00	per Jam
4	Parkir Kendaraan Roda Dua	2.000,00	-	2.000,00	per Jam
5	Oxygent per liter			HPP + 20% HPP	
6	Obat dan BHP			HPP + 25% HPP	
7	Ruangan < 4 jam	500.000,00	-	500.000,00	
8	Ruangan > 4 jam (1 hari)	1.000.000,00	-	1.000.000,00	per Hari
9	Kamar Penginapan	200.000,00	-	200.000,00	per Hari
XIX PEMULASARAAN JENAZAH					
1	Jenazah Laki-laki	450.000,00	100.000,00	550.000,00	per Tindakan
2	Jenazah Perempuan	450.000,00	100.000,00	550.000,00	per Tindakan
XX DIKLAT					
1	SMK Kesehatan (sederajat)	17.000,00	-	17.000,00	per Hari
2	Perawat Bidan	25.000,00	-	25.000,00	per Hari
3	D3	25.000,00	-	25.000,00	per Hari
4	Sarjana	30.000,00	-	30.000,00	per Hari
5	Co Assistant	50.000,00	-	50.000,00	per Hari
6	Dokter Sp	60.000,00	-	60.000,00	per Hari
XXI SANITASI					
1	Pembakaran Sampah Medis	58.300,00	14.000,00	72.300,00	per Kg

salinan sesuai aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM

MUH. JAMBIA WADAN SAO, SH
PEMBINA
NIP. 19710523 200701 1 011

Pt. BUPATI MIMIKA,
ttd
JOHANNES RETTOB

