



## **GUBERNUR RIAU**

### **PERATURAN GUBERNUR RIAU NOMOR 39 TAHUN 2023**

#### **TENTANG**

#### **TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA UNIT PELAKSANA TEKNIS BERSIFAT KHUSUS RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN**

**DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA**

**GUBERNUR RIAU,**

- Menimbang:** bahwa untuk melaksanakan ketentuan Pasal 83 ayat (6) Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah, perlu menetapkan Peraturan Gubernur tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Pada Unit Pelaksana Teknis Bersifat Khusus Rumah Sakit Jiwa Tampam Provinsi Riau.
- Mengingat:**
1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
  2. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072) sebagaimana telah diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 245, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6573);
  3. 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 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 245, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6573);
  4. Undang-Undang Nomor 19 Tahun 2022 tentang Provinsi Riau (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2022 Nomor 162, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6808);
  5. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Nomor 4502) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 tentang Perubahan Atas Peraturan

- Pemerintah Nomor 23 Tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
6. 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);
  7. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 2036), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 120 Tahun 2018 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 157);
  8. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 1213);
  9. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 77 Tahun 2020 tentang Pedoman Teknis Pengelolaan Keuangan Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 1781);

MEMUTUSKAN:

Menetapkan: PERATURAN GUBERNUR TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN PADA UNIT PELAKSANA TEKNIS BERSIFAT KHUSUS RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN.

BAB I  
KETENTUAN UMUM

Bagian Kesatu  
Pengertian

Pasal 1

Dalam Peraturan Gubernur ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Provinsi Riau.
2. Pemerintah Daerah adalah Pemerintah Provinsi Riau.
3. Gubernur adalah Gubernur Riau.
4. Badan Layanan Umum Daerah yang selanjutnya disingkat BLUD adalah sistem yang diterapkan oleh unit pelaksana teknis dinas/badan daerah dalam memberikan pelayanan kepada masyarakat yang mempunyai fleksibilitas dalam pola pengelolaan keuangan sebagai pengecualian dari ketentuan pengelolaan daerah pada umumnya.
5. Rumah Sakit Jiwa Tampan yang selanjutnya disingkat RSJ Tampan adalah Rumah Sakit Jiwa Daerah milik Pemerintah Provinsi Riau.

6. Direktur adalah Direktur Rumah Sakit Jiwa Tampan.
7. Pelayanan adalah kegiatan pelayanan yang dilaksanakan oleh Rumah Sakit kepada perorangan atau badan yang meliputi pelayanan kesehatan, pelayanan pendidikan, penelitian, dan pelayanan lainnya.
8. Pelayanan kesehatan adalah pelayanan yang diberikan oleh rumah sakit kepada masyarakat yang meliputi Pelayanan Medis, Pelayanan Penunjang Medis dan pelayanan yang bersifat individu yang diberikan oleh tenaga medis, perawat berupa pemeriksaan, pelayanan konsultasi dan tindakan.
9. Pelayanan medis adalah pelayanan yang bersifat individu yang diberikan oleh tenaga medis, perawat berupa pemeriksaan, pelayanan konsultasi dan tindakan.
10. Pelayanan Penunjang Medis adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien untuk membantu penegakan diagnosis, terapi dan penunjang lainnya.
11. Asuhan Keperawatan adalah suatu proses atau rangkaian kegiatan pada praktek keperawatan yang langsung diberikan kepada pasien pada berbagai tatanan pelayanan Kesehatan.
12. Biaya Satuan (Unit Cost) adalah besaran biaya satuan dari setiap kegiatan pelayanan yang diberikan RSJ Tampan, yang dihitung berdasarkan standar akuntansi biaya Rumah Sakit.
13. Tarif layanan adalah imbalan atas barang dan/atau jasa yang diberikan oleh BLUD termasuk imbalan hasil yang wajar dari investasi dana, dapat bertujuan untuk menutup seluruh atau sebagian biaya per unit layanan.
14. Jasa pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pelaksana pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pengguna layanan.
15. Jasa sarana adalah imbalan yang diterima oleh Unit Pelaksana Teknis Daerah (UPTD)/Unit Pelaksana Teknis (UPT) atas pemakaian sarana, alat, fasilitas dalam rangka melakukan pemeriksaan pelayanan lainnya.
16. Fleksibilitas adalah keleluasaan dalam pola pengelolaan keuangan dengan menerapkan praktik bisnis yang sehat untuk meningkatkan layanan kepada masyarakat tanpa mencari keuntungan dalam rangka memajukan kesejahteraan umum dan mencerdaskan kehidupan bangsa.
17. Praktek Bisnis yang Sehat adalah penyelenggaraan fungsi organisasi berdasarkan kaidah-kaidah manajemen yang baik dalam rangka pemberian layanan yang bermutu, berkesinambungan dan berdaya saing.

Bagian Kedua  
Ruang Lingkup

Pasal 2

Ruang Lingkup Peraturan Gubernur ini meliputi:

- a. Prinsip penetapan tarif;
- b. Pelayanan yang dikenakan tarif;
- c. Komponen dan perhitungan tarif;
- d. Penetapan tarif;
- e. Pelayanan kesehatan pihak ketiga;
- f. Pemanfaatan tarif;
- g. Penetapan tarif terhadap layanan baru; dan
- h. Penerimaan tarif layanan.

BAB II  
PRINSIP PENETAPAN TARIF

Pasal 3

- (1) Penetapan tarif BLUD RSJ Tampan harus memperhatikan azas gotong royong, adil dengan mengutamakan kepentingan masyarakat berpenghasilan rendah, dan tidak mengutamakan untuk mencari keuntungan.
- (2) Penetapan tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diperhitungkan atas dasar Biaya Satuan (*Unit Cost*), dengan mempertimbangkan kontinuitas dan pengembangan pelayanan, kemampuan ekonomi masyarakat, asas keadilan dan kepatutan serta kompetisi yang sehat.
- (3) Biaya Satuan (*Unit Cost*) sebagaimana dimaksud pada ayat (2) merupakan harga satuan di setiap unit pelayanan yang diberikan BLUD RSJ Tampan dengan memperhitungkan seluruh komponen biaya operasional dan non operasional serta memperhitungkan volume layanan.

BAB III  
PELAYANAN YANG DIKENAKAN TARIF

Bagian Kesatu  
Pelayanan Kesehatan

Pasal 4

- (1) Jenis pelayanan pada BLUD RSJ Tampan yang dikenakan tarif adalah Pelayanan Kesehatan.
- (2) Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri dari :
  - a. Pelayanan Medis;

- b. Pelayanan Penunjang Medis; dan
- c. Asuhan Keperawatan.

#### Pasal 5

- (1) Pelayanan medis sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 ayat (2) huruf a meliputi:
  - a. Pemeriksaan dan pelayanan konsultasi;
  - b. Visite dan pelayanan konsultasi;
  - c. Tindakan medis operatif;
  - d. Tindakan medis non operatif;
  - e. Pelayanan *home care/day care*.
- (2) Pemeriksaan dan pelayanan konsultasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf a merupakan pelayanan medis yang dilakukan di instalasi rawat jalan dan gawat darurat.
- (3) Visite dan pelayanan konsultasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf b merupakan pelayanan medis yang dilakukan di instalasi rawat jalan, rawat inap dan rawat intensif.
- (4) Tindakan Medis Operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf c merupakan Tindakan medis pembedahan yang dilakukan pelayanan rawat jalan, rawat inap dan gawat darurat meliputi:
  - a. Tindakan medis operatif kecil; dan
  - b. Tindakan medis operatif sedang;
- (5) Tindakan Medis Non Operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf d merupakan Tindakan medis tanpa pembedahan pada pelayanan rawat jalan, rawat inap dan gawat darurat yang meliputi:
  - a. Tindakan medis non operatif kecil; dan
  - b. Tindakan medis non operatif sedang.
- (6) Pelayanan *home care/day care* sebagaimana dimaksud pada ayat (1) huruf e dikategorikan atas:
  - a. Pelayanan dokter;
  - b. Pelayanan perawat;
  - c. Pelayanan Psikologi;
  - d. Pelayanan okupasi terapi; dan
  - e. Pelayanan Pekerja sosial / instruktur vokasi.

#### Pasal 6

- (1) Pelayanan Penunjang Medis sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 ayat (2) huruf b merupakan pelayanan untuk menunjang Pelayanan Medis.
- (2) Jenis Pelayanan Penunjang Medis sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi :

- a. Pelayanan Instalasi NAPZA;
  - b. Pelayanan IPWL (Instansi Penerima Wajib Lapo);
  - c. Pelayanan Medical Check Up;
  - d. Pelayanan Laboratorium;
  - e. Pelayanan Radiodiagnostik ;
  - f. Pelayanan Rehabilitasi Medik;
  - g. Pelayanan Psikologi;
  - h. Pelayanan Instalasi Jenazah Umum dan Penyakit Infeksi Emerging (PIE);
  - i. Pelayanan Ambulance;
  - j. Pelayanan Laundry;
  - k. Pelayanan *Central Sterile Supply Departement* (CSSD);
  - l. Pelayanan Instalasi Farmasi;
  - m. Pelayanan Instalasi Gizi;
  - n. Pelayanan Pendidikan dan Penelitian;
  - o. Pelayanan Sewa Ruangan, Tanah, Bangunan dan Transportasi; dan
  - p. Pelayanan Sponsorship.
- (3) Pelayanan Instalasi Napza sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a merupakan layanan terhadap korban penyalahgunaan Napza yang terdiri dari pelayanan detoksifikasi dan rehabilitasi.
  - (4) Pelayanan IPWL sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b merupakan klinik yang memberikan pelayanan kepada pasien penyalahgunaan napza baik secara sukarela/putusan pengadilan, baik dual diagnosa maupun murni kasus napza.
  - (5) Pelayanan Medical Check Up sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf c merupakan pemeriksaan pelayanan pengujian kesehatan Medical Check Up dikenakan tarif dalam bentuk paket meliputi pemeriksaan tenaga medis dan pemeriksaan penunjang medis yang diperhitungkan sesuai jenis pemeriksaan yang dibutuhkan per paket pelayanan.
  - (6) Jenis Pelayanan Laboratorium sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf d meliputi :
    - a. Haematologi;
    - b. Kimia Klinik ;
    - c. Urine ;
    - d. Serologi dan Imunologi ;
    - e. Mikrobiologi ;
    - f. Feces ;
    - g. Kerokan Kulit ; dan
    - h. Analisa Cairan Tubuh.

- (7) Pelayanan Radiodiagnostik sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf e meliputi :
  - a. Pemeriksaan radiodiagnostik tanpa kontras;
  - b. Pemeriksaan radiodiagnostik dengan kontras;
  - c. Pemeriksaan Ultrasonografi (USG);
- (8) Pelayanan Rehabilitasi Medik sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf f meliputi :
  - a. Pelayanan dokter;
  - b. Pelayanan perawat ;
  - c. Pelayanan terapi wicara;
  - d. Pelayanan okupasi terapi;
  - e. Pelayanan psikologi.
- (9) Pelayanan Psikologi sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf g meliputi :
  - a. Pelayanan pemeriksaan kesehatan dan konsultasi; dan
  - b. Pelayanan surat keterangan pemeriksaan kesehatan.
- (10) Pelayanan Instalasi Jenazah Umum dan Penyakit Infeksi Emerging (PIE) serta Pelayanan Ambulance sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf h dan huruf i meliputi :
  - a. Pelayanan perawatan jenazah;
  - b. Pelayanan penyediaan mobil Ambulance dan mobil jenazah; dan
  - c. Pelayanan pengantaran pasien ataupun jenazah dalam dan luar kota.
- (11) Pelayanan Laundry dan CSSD sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf j dan huruf k meliputi :
  - a. Pelayanan Sterilisasi Linen; dan
  - b. Pelayanan Sterilisasi Alkes.
- (12) Pelayanan Instalasi Farmasi dan Pelayanan Instalasi Gizi sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf l dan huruf m meliputi :
  - a. Asuhan kefarmasian ; dan
  - b. Asuhan Gizi
- (13) Pelayanan Pendidikan dan Penelitian serta Pelayanan Sewa Ruangan, Tanah, Bangunan dan Transportasi sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf n dan huruf o meliputi :
  - a. Pelayanan Praktik Lapangan, magang, Kunjungan, Penelitian dan Pelatihan; dan
  - b. Pelayanan Sewa ruangan, sewa tanah dan sewa bangunan.
  - c. Pelayanan sewa Bus.
- (14) Pelayanan Sponsorship sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf p meliputi :

- a. Pelayanan pemasangan spanduk;
- b. Pelayanan pemasangan majalah/tabloid RSJ Tampan;  
dan
- c. Pelayanan Iklan elektronik di TV RSJ Tampan .

#### Pasal 7

Asuhan keperawatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 4 ayat (2) huruf c merupakan suatu proses atau rangkaian kegiatan pada praktek keperawatan yang langsung diberikan kepada pasien pada berbagai tatanan pelayanan kesehatan, yang dikategorikan atas :

- a. asuhan keperawatan minimal care;
- b. asuhan keperawatan parsial care; dan
- c. asuhan minimal total care.

### Bagian Kedua Kebijakan Tarif Pelayanan Kesehatan

#### Pasal 8

- (1) Tarif pelayanan kesehatan pada BLUD RSJ Tampan untuk Kelas III, kelas II, Kelas I , VIP dan Unit Perawatan Intensif Psikiatri (UPIP) menjadi tanggung jawab pasien/penjamin pasien/penanggung jawab pasien.
- (2) Tarif pelayanan kesehatan untuk pasien peserta asuransi kesehatan dan/atau lembaga penjamin lainnya sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (3) Penjamin sebagaimana dimaksud pada ayat (2) merupakan orang atau badan hukum sebagai penanggung jawab biaya pelayanan kesehatan dari pasien yang mendapatkan pelayanan BLUD RSJ Tampan.
- (4) Tarif pelayanan kesehatan dilaksanakan dengan cara Kerja Sama antara Direktur dengan pihak ketiga berdasarkan pada kesepakatan Bersama antara Direktur dengan pihak ketiga.

### Bagian Ketiga Kelas Perawatan dan Besaran Tarif

#### Pasal 9

Kelas perawatan pada BLUD RSJ Tampan meliputi :

- a. Kelas perawatan Non VIP terdiri dari Kelas III, Kelas II dan Kelas I;
- b. Kelas Perawatan VIP; dan
- c. Unit Perawatan Intensif Psikiatri (UPIP).

BAB IV  
KOMPONEN DAN PERHITUNGAN TARIF

Bagian Kesatu  
Komponen Tarif

Pasal 10

Tarif Layanan untuk kegiatan pelayanan diperhitungkan berdasarkan komponen jasa sarana dan jasa pelayanan pada rawat jalan, rawat inap dan rawat darurat.

Bagian Kedua  
Perhitungan Tarif

Pasal 11

- (1) Perhitungan tarif rawat jalan ditetapkan sesuai titik impas.
- (2) Perhitungan tarif rawat inap ditetapkan berdasarkan kelas perawatan dengan ketentuan sebagai berikut:
  - a. kelas III (tiga) dan kelas II (dua) ditetapkan sesuai titik impas; dan
  - b. kelas selain huruf a ditetapkan lebih besar dari kelas II, dengan besaran yang ditetapkan berdasarkan asas kepatutan.
- (3) Perhitungan tarif rawat darurat ditetapkan lebih besar dari titik impas dengan besaran yang ditetapkan berdasarkan asas kepatutan.
- (4) Biaya jasa sarana dihitung berdasarkan biaya satuan (*unit cost*).
- (5) Biaya jasa pelayanan diperhitungkan dengan mempertimbangkan masukan dari berbagai unsur pelayanan di BLUD RSJ Tampan.
- (6) Biaya jasa pelayanan untuk jenis pelayanan yang sama harus diperhitungkan sama di semua kelas pelayanan.
- (7) Penentuan besaran biaya jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (5) harus mempertimbangkan keberlangsungan pelayanan.

BAB V  
PENETAPAN TARIF

Pasal 12

- (1) Direktur menyusun tarif layanan dengan mempertimbangkan aspek kontinuitas, pengembangan layanan, kebutuhan, daya beli masyarakat, asas keadilan dan kepatuhan, dan kompetisi yang sehat dalam penetapan besaran tarif layanan yang dikenakan kepada masyarakat serta batas waktu penetapan tarif.
- (2) Direktur mengusulkan tarif layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) kepada Gubernur.

- (3) Usulan tarif layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) berupa usulan tarif layanan baru dan/atau usulan perubahan tarif layanan.
- (4) Usulan tarif layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dilakukan secara keseluruhan atau per unit layanan.
- (5) Untuk penyusunan tarif layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2), Direktur dapat membentuk tim yang keanggotaannya berasal dari:
  - a. SKPD yang membidangi kegiatan BLUD;
  - b. SKPD yang membidangi pengelolaan keuangan daerah;
  - c. Unsur perguruan tinggi; dan
  - d. Lembaga profesi.
- (6) Tarif layanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) disampaikan kepada pimpinan Dewan Perwakilan Rakyat Daerah.
- (7) Tarif pelayanan pada BLUD RSJ Tampan tercantum dalam Lampiran yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Gubernur ini.

## BAB VI PELAYANAN KESEHATAN PIHAK KETIGA

### Pasal 13

- (1) Pelayanan kesehatan penjaminan pihak ketiga diatur dalam perjanjian kerjasama yang mengatur hak dan kewajiban para pihak.
- (2) Pelayanan kesehatan untuk pasien penjaminan kesehatan meliputi pasien yang dijamin oleh Pemerintah maupun swasta.
- (3) Dalam hal kerjasama pelayanan dengan penjaminan dengan pihak swasta, besarnya tarif layanan dapat ditetapkan tersendiri sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

## BAB VII PEMANFAATAN TARIF

### Pasal 14

- (1) Direktur dapat membebaskan sebagian atau seluruh tarif sampai dengan 0% (nol persen) dari tarif kegiatan pelayanan untuk pasien tidak mampu membayar dari keluarga miskin atau kurang mampu dan kondisi atau situasi tertentu dengan memperhatikan kemampuan keuangan RSJ Tampan dan dilaksanakan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (2) Kondisi atau situasi tertentu sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri atas :

- a. pelayanan dalam keadaan emergensi dan bencana yang meliputi banjir, gempa bumi, kebakaran, investigasi, kecelakaan masal, tersambar petir, dan gunung meletus;
- b. kejadian yang diakibatkan kerusakan/huru-hara yang mengakibatkan sarana, prasarana, peralatan kebakaran menjadi rusak; dan
- c. kejadian yang diakibatkan kesalahan alat/standar prosedur operasional/human error yang menimbulkan korban yang berupa genset meledak, boiler meledak, *Central Sterile Supplay Department* (CSSD) meledak, gas sentral bocor, serta lift pasien rusak serta kejadian tidak diinginkan atau sentinel lainnya.

## BAB VIII PENETAPAN TARIF TERHADAP LAYANAN BARU

### Pasal 15

- (1) Direktur dapat menetapkan tarif pelayanan terhadap jenis pelayanan baru.
- (2) Tarif terhadap jenis layanan baru sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan dengan Peraturan Direktur.
- (3) Direktur menetapkan tarif terhadap jenis layanan baru sebagaimana dimaksud pada ayat (2) paling lama 6 (enam) bulan sejak ditetapkan.
- (4) Direktur menetapkan tarif terhadap jenis layanan baru paling lama berlaku selama 6 (enam) bulan.
- (5) Tarif terhadap jenis layanan baru sebagaimana dimaksud pada ayat (3) dan ayat (4) diatur lebih lanjut dengan Peraturan Gubernur.

## BAB IX PENERIMAAN TARIF LAYANAN

### Pasal 16

- (1) Seluruh pendapatan BLUD RSJ Tampan kecuali yang berasal dari hibah terikat, dapat dikelola langsung untuk membiayai pengeluaran BLUD RSJ Tampan sesuai dengan kegiatan yang tertuang dalam Rencana Bisnis dan Anggaran (RBA).
- (2) Pendapatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) diperuntukkan bagi jasa pelayanan yang dituangkan dalam Rencana Bisnis dan Anggaran (RBA) dan dilaksanakan sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

BAB X  
KETENTUAN PENUTUP

Pasal 17

Pada saat Peraturan Gubernur ini mulai berlaku, ketentuan yang mengatur mengenai Tarif Pelayanan Kesehatan RSJ Tampan pada Peraturan Gubernur Riau Nomor 2 Tahun 2019 tentang Tarif Pelayanan Rumah Sakit di Lingkungan Pemerintah Provinsi Riau (Berita Daerah Provinsi Riau Tahun 2019 Nomor 2) dicabut dan dinyatakan tidak berlaku.

Pasal 18

Peraturan Gubernur ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Pekanbaru  
pada tanggal 9 Oktober 2023  
GUBERNUR RIAU,

ttd.

SYAMSUAR

Diundangkan di Pekanbaru  
pada tanggal 9 Oktober 2023  
SEKRETARIS DAERAH PROVINSI RIAU,

ttd.

**S.S** HARIYANTO

Sesuai Sesuai Dengan Aslinya  
Kepala Biro Hukum  
  
**ELLY WARDHANI, SH. MH**  
Pembina Utama Muda  
NP 19650823 199203 2 003

BERITA DAERAH PROVINSI RIAU TAHUN 2022 NOMOR: 39

LAMPIRAN :  
 NOMOR : 39 Tahun 2023  
 TANGGAL : 9 Oktober 2023

**TARIF PELAYANAN KESEHATAN, PENGGUNAAN FASILITAS DAN PELATIHAN  
 BADAN LAYANAN UMUM DAERAH (BLUD)  
 RUMAH SAKIT JIWA TAMPAN PROVINSI RIAU**

NO	JENIS PELAYANAN	BESARAN TARIF	KET
1	2	3	4
<b>I</b>	<b>PENDAFTARAN PASIEN</b>		
<b>A.</b>	<b>RAWAT JALAN</b>		
	a. Biaya Registrasi Pasien Baru	20.000	
	b. Biaya Registrasi Pasien Lama	10.000	
	c. Penggantian Kartu Hilang	10.000	
<b>B</b>	<b>RAWAT DARURAT</b>		
	a. Biaya Registrasi Pasien	25.000	
<b>C</b>	<b>RAWAT INAP</b>		
	a. Biaya registrasi pasien	5.000	
<b>II</b>	<b>PELAYANAN RAWAT JALAN</b>		
<b>A.</b>	<b>Jasa Psikiatri dan Non Psikiatri</b>		
	a. Jasa Dokter Sub Spesialis Kedokteran Jiwa	80.000	
	b. Jasa Dokter Spesialis	60.000	
	c. Jasa Dokter Umum/gigi	30.000	
	d. Jasa Asuhan Keperawatan Rawat Jalan	10.000	
	e. Jasa Konsultasi Keperawatan Jiwa	25.000	
	f. Jasa Konsultasi Psikolog	25.000	
	g. Jasa Konsultasi Gizi	25.000	
	h. Jasa Konsultasi Farmasi Klinis	20.000	
<b>B</b>	<b>Tarif Tindakan Pelayanan</b>		
	a. <b>Klinik Psikiatri</b>		
	1. <b>Pemeriksaan Psikiatri :</b>		
	1.1 Pelajar	10.000	
	1.2 Mahasiswa	45.000	
	1.3 Panti Sosial	10.000	
	1.4 Karyawan (ASN dan Non ASN)	45.000	
	1.5 Adopsi Anak	145.000	
	1.6 Ahli waris	145.000	
	1.7 Profesi/ Pejabat/Caleg	245.000	
	1.8 TKHI,PPIH	95.000	
	b. <b>Klinik Penyakit Dalam</b>		
	1. USG Single Organ	100.000	
	2. USG Upper Lower	350.000	
	3. EKG dengan Interpretasi Lengkap	100.000	
	4. Injeksi Intra artikuler	200.000	
	5. Nebulisasi	60.000	
	6. Pungsi Ascites	550.000	
	7. USG Thorax	240.000	
	8. Aspirasi Tyroid	450.000	
	9. Aspirasi Genue	450.000	
	10. Injeksi Intrajoint	200.000	
	11. WSD Mini ( Water Seal Drainage)	60.000	
	12. Pasang NGT ( Nano Gastrik Tube)	35.000	
	13. Plural Fungsi	75.000	
	14. Resusitasi	150.000	
	c. <b>Klinik Penyakit Anak</b>		
	1. Mantoux Test	80.000	
	2. Nebulisasi	60.000	
	3. Baby Massage	75.000	
	4. Skrining Tumbuh Kembang Anak	75.000	

NO	JENIS PELAYANAN	BESARAN TARIF	KET
1	2	3	4
	5. Konsultasi Gizi dan Diet Anak	75.000	
	<b>d. Klinik Penyakit Syaraf</b>		
	1. Elektro Ensafalo Grafi (EEG)	250.000	
	2. Brain Mapping	350.000	
	3. Transcranial Magnetic Stimulation (TMS)	341.500	
	4. Transcranial Magnetic Stimulation (sTMS) - Diagnostik	878.000	
	5. Transcranial Magnetic Stimulation (rTMS) - Terapeutik	488.000	
	6. Fungsi luhur diagnostik	878.000	
	7. Fungsi luhur terapeutik	318.000	
	8. Intraartikuler 1 Manual	518.000	
	9. Intraartikuler 1 USG	953.000	
	10. Intraartikuler 2 Manual	518.000	
	11. Intraartikuler 2 USG	953.000	
	12. Brain Stimulation	684.000	
	<b>e. Klinik Penyakit Kulit dan Kelamin</b>		
	1. Pengolesan Trikloroasetat	100.000	
	2. Injeksi Kortikosteroid Intralesi	125.000	
	3. Kauterisasi Kecil	250.000	
	4. Kauterisasi Besar	300.000	
	<b>f. Klinik Rehabilitasi Medik/ Fisioterapi</b>		
	1. SWD (Short Wave Diatermi)	65.000	
	2. MWD (mikro Mawe Diatermi)	65.000	
	3. Infra Red	50.000	
	4. TEN'S	50.000	
	5. US (Ultra Sound Therapy)	65.000	
	6. ES (Elektrikal Stimulasi)	50.000	
	7. Exercise (Latihan)	50.000	
	8. Parafin Bath	50.000	
	9. TRAKSI	50.000	
	10. Pemasangan Neuro Muscular Tapping	50.000	
	11. Pemasangan Starpal	50.000	
	12. Terapi Wicara	100.000	
	13. Terapi okupasi	100.000	
	14. Sensori integrasi	100.000	
	15. Story telling	100.000	
	16. Static Bicycle	65.000	
	17. Tilting Table	65.000	
	18. Shoulder whell	50.000	
	19. Hydrosun	65.000	
	20. Monarx	65.000	
	21. Continous Passive Motion	100.000	
	22. Faradisasi	65.000	
	23. Active Exercise	50.000	
	24. Assisted Exercise	50.000	
	25. Back Exercise	50.000	
	26. Chest Therapy	50.000	
	27. Coordination Therapy	50.000	
	28. Endurance Exercise	50.000	
	29. Massage	50.000	
	30. Manipulasi Therapy	50.000	
	31. Neck Therapy	50.000	
	32. Passive Exercise	50.000	
	33. Streghtening Exercise	50.000	
	34. SWT (Shock Wave Therapy)	130.000	
	35. Nebulizer	115.000	
	36. Pemeriksaan/Konsultasi	140.000	
	38. Refleksion Terapi	150.000	

NO	JENIS PELAYANAN		BESARAN TARIF	KET
1	2		3	4
	39	Rational Emotie Terapi	150.000	
	40	Free Assosiation Terapi	150.000	
	41	Relaksation Terapi	150.000	
	42	Latihan Likup Gerak Sendi,Perenganagan Inhibisi Aktif	50.000	
	43	Latihan Penguatan Otot	50.000	
	44	Latihan Pernapasan	50.000	
	45	Motorik	50.000	
	46	Terapi Latihan Lain	50.000	
	47	Latihan Ambulasi dan Keseimbangan	50.000	
	48	Pool Terapi	180.000	
	49	Whirl Pool	180.000	
	50	Hubbard Time, Contrast Bath	180.000	
	51	Latihan Pertahan Kardiopulmoner	50.000	
	52	Manual Limpatik Drainage (MLD)	100.000	
	53	Tatalaksana Gangguan Berbahasa Tidak Spesifik	100.000	
	54	Tatalaksana Gangguan Bebahasa	100.000	
	55	Tatalaksana Gangguan Proses Bicara pada Kelainan Kraniofasial	100.000	
	56	Tatalaksana Gangguan Fonasi dan Produksi suara	100.000	
	57	Tatalaksana Gangguan Artikulasi	100.000	
	58	Tatalaksana keterlambatan Bicara Bahasa	100.000	
	59	Tatalaksana Gangguan Kelancaran Bicara	100.000	
	60	Rekreation Terapi	100.000	
	61	Adaptasi Aktifitas Kehidupan sehari-hari	120.000	
	62	Terapi Multisensorik Integrasi	120.000	
	63	Rehabilitasi Refokasional dan Okupasi	180.000	
	64	Penanganan Gangguan Persepsi kognisi	180.000	
	65	Tatalaksana Gangguan Sensasi somatosensori	180.000	
	66	Musik Terapi	180.000	
	67	Postural Drainage	100.000	
	68	Evaluasi Kemampuan Intektual	200.000	
	69	Terapi Dingin	80.000	
	70	Ultraviolet Radiasi	80.000	
	71	Six Minuter Walking Test	250.000	
	72	Rehabilitasi Fase 1, 2, 3	275.000	
	73	Konsultasi Pasien Baru < 10 Menit	140.000	
	74	Konsultasi Pasien Baru 20 - 30 Menit	140.000	
	75	Konsultasi Pasien Baru > 45 Menit	150.000	
	76	Konsultasi Pasien Lama< 5 Menit	140.000	
	77	Konsultasi Pasien Lama 10 - 15 Menit	140.000	
	78	Konsultasi Pasien Lama > 25 Menit	140.000	
	79	Konsultasi Kedokteran Fisik Dan Rehabilitasi Komprehensif Pasien Baru < 18 Tahun	140.000	
	80	Konsultasi Kedokteran Fisik Dan Rehabilitasi Komprehensif Pasien Lama < 18 Tahun	140.000	
	81	Konsultasi Kedokteran fisik dan Rehabilitasi Komprehensif Pasien Baru > 18 Tahun	140.000	
	82	Konsultasi Kedokteran Fisik Dan Rehabilitasi Komprehensif Pasien Lama > 18 Tahun	140.000	
	83	Konseling Individu Masalah Kesehatan terkait Keluarga	150.000	
	84	Kunjungan Rumah Pasien Baru < 60 Menit	200.000	
	85	Kunjunga Rumah Pasien Baru > 60 Menit	200.000	
	86	Kunjungan Rumah Pasien Lama < 60 Menit	200.000	
	87	Kunjungan Rumah Pasien Lama > 60 Menit	200.000	
	88	Konsultasi Perencanaan Pasien Lama Melalui Telepon	150.000	
	89	Konsultasi Perencanaan Pasien Lama Melalui Online Internet	150.000	
	90	Bahan Edukasi Kesehatan (Pamflet)	150.000	
	91	Edukasi Kesehatan Kelompok	160.000	
	92	Penulisan laporan untuk asuransi dan perusahaan	80.000	

NO	JENIS PELAYANAN		BESARAN TARIF	KET
1	2		3	4
	93	Mengumpulkan dan menginterpretasikan data medis pasien yang dibawa dari luar	80.000	
	94	Evaluasi prosthesis lengan atas dan bahu	100.000	
	95	Evaluasi prosthesis lengan bawah dan siku	100.000	
	96	Evaluasi prosthesis lengan	100.000	
	97	Evaluasi prosthesis lutut atas	100.000	
	98	Evaluasi prosthesi kaki	100.000	
	99	Uji sensibilitas	190.000	
	100	Uji fungsi Kognitif	190.000	
	101	Uji fungsi Komunikasi	190.000	
	102	Uji Fungsi Menelan	180.000	
	103	Uji integrasi Sensori motor	180.000	
	104	Uji keseimbangan statis dan dinamis	180.000	
	105	Uji kontrol postur	180.000	
	106	Uji fungsi esekusi gerak	180.000	
	107	Uji berkemih	180.000	
	108	Uji fungsi defekasi	180.000	
	109	Uji kemampuan fungsional dan perawatan diri	180.000	
	110	Evaluasi Orthosis	180.000	
	111	Evaluasi prosthesis	180.000	
	112	Uji kekuatan otot	180.000	
	113	Uji fleksibilitas dan lingkup gerak sendi	180.000	
	114	Biofeedback	180.000	
	115	Uji motorik halus	180.000	
	116	Uji fungsi lokomotor	180.000	
	117	Uji pola jalan	180.000	
	118	Uji dekondisi	180.000	
	119	Uji fungsi kardiorespirasi	180.000	
	120	Proprioceptive neuromuscular	180.000	
	121	check out orthosis	120.000	
	122	Laser terapi / low laser	120.000	
	123	dry needling	120.000	
	124	Spray and stretch	120.000	
	125	Tapping and straping	120.000	
	126	Injeksi intraartikulas	200.000	
	127	Injeksi botulinum toxin A	200.000	
	128	Casting	180.000	
	129	Tatalaksana gangguan proses fungsi pasca laringektomi	120.000	
	130	Tatalaksana kesulitan makan pada anak	120.000	
	131	Tatalaksana gangguan menelan	120.000	
	132	Terapi edukasi	120.000	
	133	Rehabilitasi paliatif	180.000	
	134	Evaluasi kondisi sosial	180.000	
	135	Evaluasi sepatu koreksi	180.000	
	136	Evaluasi alat bantu jalan	180.000	
	<b>g. Pelayanan Penyakit HIV/AIDS</b>			
	1.	Voluntary Counselling dan Testing	35.000	
	2.	Care Support Therapy	35.000	
	<b>h. Klinik Psikologi</b>			
	1.	<b>Layanan Psikologi</b>		
	1.1	Konsultasi Psikologi	150.000	
	1.2	Konseling Psikologi	150.000	
	1.3	Psikoedukasi	150.000	
	1.4	Wawancara psikolog klinis	50.000	
	1.5	Test Kepribadian	250.000	
	2.	<b>Layanan Psikometri</b>		
	2.1	Tes Industri		
		a. Staf	200.000	

NO	JENIS PELAYANAN		BESARAN TARIF	KET
1	2		3	4
		b.Koordinator	250.000	
		c. Supervisor	300.000	
		d.Manager	400.000	
		e. Direksi	500.000	
		f. Promosi jabatan	500.000	
		g. Bimbingan Karir	150.000	
		h. Asesmen Psikologi	600.000	
	2.2	Tes Tumbuh Kembang Anak dan Remaja	250.000	
	2.3	Tes Pendidikan		
		a. Persiapan masuk sekolah anak (TK,SD)	100.000	
		b. Kesulitan belajar anak	150.000	
		c. Bimbingan studi/penjurusan/minat & bakat	150.000	
		d.Tes Kecerdasan (Intelegensia)	200.000	
	2.4	Tes Klinis		
		a.MMPI 1	75.000	
		b.MMPI 2	200.000	
		c.Penunjang Diagnosa (rawat inap dan rawat jalan)	75.000	
	<b>i. Surat Keterangan</b>			
	1.	Surat Pernah Dirawat	20.000	
	2.	Surat Keterangan HIV/AIDS	30.000	
	3.	Surat Keterangan Hepatitis	30.000	
	4.	Surat Keterangan Psikologi	10.000	
	5.	Surat Keterangan Berbadan Sehat	20.000	
	6.	Surat keterangan kesehatan jiwa( 1 lembar pertama masuk paket pemeriksaan)	10.000	Jika permintaan lebih dari 1 (satu) lembar asli
	<b>j. Klinik Konseling</b>			
		Layanan Konseling		
	1	Konseling Napza	100.000	
	2	Konseling HIV/AIDS	100.000	
	3	Konseling persiapan rehab pasien rawat inap	100.000	
	4	Konseling persiapan rawat mandiri	100.000	
	5	Konseling Anak	100.000	
	6	Konseling Individu	100.000	
	7	Konseling Pasangan	100.000	
	8	Konseling Pranikah	100.000	
	9	Konseling sekolah	100.000	
	10	Konseliung Keluarga	100.000	
	11	Konseling Perusahaan	100.000	
	12	Persiapan Masuk sekolah TK, SD, SMP	100.000	
	13	Kesulitan Belajar anak	150.000	
	14	Bimbingan Studi/ Minat dan bakat	150.000	
	15	Konseling melanjutkan Pendidikan Spesialis	200.000	
	<b>k. Klinik Psikoterapi</b>			
		Layanan Psikoterapi		
	1	Hipnoterapi	250.000	
	2	Support therapy	150.000	
	3	Cognitive behavior therapy	200.000	
	4	Reality therapy	150.000	
	5	Rational therapy	150.000	
	6	Reflection therapy	150.000	
	7	Rational emotive therapy	150.000	
	8	Free Assosiation therapy	150.000	
	9	Familly Therapy	150.000	
	10	Behavior Modification therapy	150.000	
	11	Familly psikoedukatif	100.000	
	12	Sosial skill training	100.000	

NO	JENIS PELAYANAN		BESARAN TARIF	KET
1	2		3	4
		13 Terapi perilaku	100.000	
		14 Remedial terapi	100.000	
		15 Play terapi	100.000	
<b>III</b>	<b>PELAYANAN RAWAT DARURAT</b>			
	1	Jasa Dokter Umum	50.000	
	2	Jasa Dokter Spesialis	75.000	
	3	Konsultasi Dokter Spesialis di luar jam kerja (On Site)	100.000	
	4	Jasa Asuhan Keperawatan Darurat	30.000	
	5	Perawatan Luka Bakar :		
	a.	Luka Bakar Ringan 10%	50.000	
	b.	Luka Bakar Ringan 10% -20%	75.000	
	c.	Luka Bakar Ringan >20%	150.000	
	6	Pengangkatan Benda Asing di Hidung/Teliga	50.000	
	7	Eksplorasi Luka	40.000	
	8	Ganti Verband:		
	a.	Luka Kecil	20.000	
	b.	Luka Sedang	30.000	
	c.	Luka Besar	50.000	
	9	Angkat Jahitan	2,500/x	
	10	Jahitan Luka (Per Jahitan)	8.000	
	11	Insisi Abses	40.000	
	12	Pemakaian O2/jam	25.000	
	13	a. Nebulisasi Anak	60.000	
		b. Nebulisasi Dewasa	60.000	
	14	Pemasangan Bidai/1 Ekstermitas	30.000	
	15	Tindik (per 2 lobang)	25.000	
	16	Dilatasi Phymosis	25.000	
	17	Pemasangan ransel verband	30.000	
	18	Observasi dengan O2 dengan monitor/jam	40.000	
	19	Pemberian suntikan Pasien Umum	10.000	
	20	Pemberian Suntikan Pasien Psikiatri	15.000	
	21	Resusitasi Jantung Paru	75.000	
	22	Bilas Lambung	70.000	
	23	Ekstractie Kuku	60.000	
	24	Pemasangan Infus	25.000	
	25	Pemasangan Kateter	25.000	
	26	Pemasangan NGT	30.000	
	27	EKG	50.000	
	28	Suction	30.000	
	29	Pemasangan WSD	200.000	
	30	Pungsi Pleura	200.000	
	31	Circumsisi (Sunat) Anak	300.000	
	32	Circumsisi (Sunat) Dewasa	350.000	
	33	Ekstirvasi < 5 cm	300.000	
	<i>Tarif Tindakan IGD diatas diluar obat/bahan/alat kesehatan habis pakai</i>			
<b>IV.</b>	<b>PELAYANAN RAWAT INAP DAN RAWAT INAP NAPZA</b>			
<b>A.</b>	<b>Akomodasi Rawat Inap/hari</b>			
	a.	Intensif ,Detoksifikasi & Visum Jiwa	250.000	
	b.	Kelas VIP	200.000	
	c.	Kelas I	150.000	
	d.	Kelas II	120.000	
	e.	Kelas III	100.000	
	f.	Jasa Makanan Ekstra	20.000	
<b>B.</b>	<b>Visite dokter Spesialis/ hari</b>			
	a.	Intensif ,Detoksifikasi & Visum Jiwa	70.000	
	b.	Kelas VIP	60.000	
	c.	Kelas I	50.000	
	d.	Kelas II	40.000	

NO	JENIS PELAYANAN	BESARAN TARIF	KET
1	2	3	4
<b>C.</b>	<b>Visite dokter umum/ Hari</b>		
	a. Intensif ,Detoksifikasi	35.000	
	b. Kelas VIP	30.000	
	c. Kelas I	25.000	
	d. Kelas II	20.000	
<b>D.</b>	<b>Assesment Pasien IPWL</b>	100.000	
<b>E.</b>	<b>Visite Cyto Dokter Spesialis Perkunjungan</b>	100.000	
<b>F.</b>	<b>Visite Cyto Dokter Jaga IGD PerKunjungan</b>	25.000	
<b>G.</b>	<b>Tindakan Keperawatan</b>		
	1. Terapi Aktivitas Kelompok	30.000	
	2. Terapi Rekreasional		
	a. Kelas VIP	35.000	
	b. Kelas I	30.000	
	c. Kelas II	25.000	
	d. Kelas III	20.000	
	3. Asuhan keperawatan khusus		
	a. Total Care / hari	60.000	Untuk UPIP dan Ruang Visum
	b. Partial Care / hari	40.000	
	4. Asuhan Gizi	20.000	
	5. Konseling Psikolog	100.000	
<b>V.</b>	<b>PELAYANAN VISUM et REPERTUM</b>		
	1. Surat Visum Luar	100.000	
	2. Surat Visum Et Repertum Psikiatrikum	500.000	
<b>VI.</b>	<b>PELAYANAN TINDAKAN MEDIK</b>		
<b>A.</b>	<b>TINDAKAN MEDIK PSIKIATRI</b>		
	1. ECT Konvensional	100.000	
	2. ECT Tanpa kejang (berpremedikasi)	200.000	
	3. ET HITOP	150.000	
	4. TEST STRESS	50.000	
	5. TEST AURA	200.000	
<b>B.</b>	<b>REHABILITASI PSIKOSOSIAL</b>		
	1. Rehabilitasi Kelas VIP	35.000	
	2. Rehabilitasi Kelas I	30.000	
	3. Rehabilitasi Kelas II	25.000	
	4. Rehabilitasi Kelas III	20.000	
	5. Paket Day Care	250.000	per kali kunjungan
<b>C.</b>	<b>TINDAKAN MEDIK GIGI</b>		
	a. Konsultasi		
	1. Pemeriksaan dan Konsultasi gigi	30.000	
	b. PENCABUTAN/ ORAL SURGERY		
	1. Gigi Sulung (gigi susu)		
	1.1 Dengan topical anasthesi	40.000	
	1.2 Dengan Injeksi	70.000	
	2. Gigi Permanen Anterior (rahang atas/rahangbawah)	80.000	
	3. Gigi Permanen Posterior (rahang atas/rahang bawah)	100.000	
	4. Operasi gigi geraham bungsu (odontectomy)	500.000	
	5. Pencabutan gigi permanen dengan komplikasi	200.000	
	6. Hecting pasca pencabutan	30.000	Per jahitan
	7. Trepanasi	40.000	
	8. Incisi Abses	40.000	
	9. Operculectomy	150.000	
	10. Pengelolaan Kista Kecil, epulis,mucocele	150.000	
	11. Perawatan dry soket	75.000	
	12. Kuretase pasca pencabutan	50.000	
	13. Alveolectomy	50.000	Persegmen
	14. Frenektomy	200.000	

NO	JENIS PELAYANAN		BESARAN TARIF	KET
1	2		3	4
	15	Reposisi mandibular	100.000	
	c.	KONSERVASI		
	1.	Tumpatan Sementara	40.000	
	2.	Tumpatan Glass Ionomir kecil	50.000	
	3.	Tumpatan Glass Ionomir sedang	70.000	
	4.	Tumpatan Glass Ionomir besar	80.000	
	5.	Tumpatan komposit kecil	100.000	
	6.	Tumpatan komposit sedang	110.000	
	7.	Tumpatan komposit besar	120.000	
	8.	Polishing	15.000	
	9.	Pulp Capping	30.000	
	10.	Perawatan saluran akar:		
	10.1	Devitalisasi pulpa	30.000	
	10.2	Open bur	20.000	
	10.3	Disinfeksi	30.000	
	10.4	Perawatan Saluran akar Pulpektomi Vital	90.000	
	10.5	Pengisian saluran akar pulpotomi	30.000	
	10.6	Pengisian saluran akar/single root		
		Ø Guttap biasa	30.000	
		Ø Guttap protaper	60.000	
	10.10	Pengisian saluran akar/multiple root		
		Ø Guttap biasa	60.000	
		Ø Guttap protaper	80.000	
	10.10	Perawatan saluran akar non vital	30.000	Per kunjungan
	10.11	Perawatan saluran akar non vital dgn rotary	50.000	Per kunjungan
	10.12	Perawatan saluran akar vital one visit	150.000	
	10.13	Perawatan saluran akar vital one visit dengan rotary	200.000	
	10.14	Ekscavasi pulpa polip	75.000	
	11	Fissure sealant	150.000	
	d.	PERIODONTIA		
	1.	Scalling	40.000	Per regio
	2.	Deep scalling	60.000	Per regio
	3.	Root Planning	75.000	Per regio
	4.	Kuretase	50.000	Per regio
	5.	Gingivektomi	125.000	Per segmen
	6.	Pemeriksaan intra oral kamera	30.000	
<b>VII</b>	<b>PEMULASARAN JENAZAH</b>			
	a.	Penyimpanan (tanpa pendingin)	50.000	
	b.	Penyimpanan (dengan pendingin)/hr	100.000	
	c.	Penyelenggaraan jenazah tanpa formalin/paket	4.000.000	
	d.	Penyelenggaraan jenazah dengan formalin/paket	6.000.000	
	e.	Peti Mayat	2.500.000	
<b>VIII</b>	<b>PENGGUNAAN AMBULANCE</b>			
	a.	Transportasi Ambulance Gawat Darurat		
	1	Dalam kota Pekanbaru antar / jemput pasien pribadi	150.000	
	2	Merujuk Pasien Umum	100.000	
	b.	Ambulance Jenazah:		
	1.	20 Km/ Pertama	200.000	
	2.	Perkilo meter berikutnya	5.000	
	3.	Jasa Supir/orang/hari	150.000	Untuk Luar kota Pekanbaru
	c.	Penjemputan Pasien Jiwa		
	1	Dalam kota pekanbaru	300.000	
	2	Luar Kota Pekanbaru		
	a.	20 Km/ Pertama	200.000	

NO	JENIS PELAYANAN		BESARAN TARIF	KET
1	2		3	4
		b. Perkilo meter berikutnya	5.000	
		c. Jasa Supir/orang/hari	250.000	Untuk Luar kota Pekanbaru
	3	Jasa petugas penjemput/orang/hari	200.000	(maximal 4 orang)
	d	Pasien Non Jiwa		
	1	dari tempat penjemputan ke RS	200.000	
	2	Jasa petugas penjemput/orang/hari	50.000	(maximal 3 orang)
<b>IX.</b>	<b>PELAYANAN LAIN-LAIN</b>			
	a.	EEG	75.000	
	b.	Incinerator per kilogram	20.000	
	c.	Loundry per kilogram	7.000	
	d.	Pengelolaan limbah padat per kilogram	25.000	
	e.	Pengelolaan Limbah	25.000	
<b>X.</b>	<b>PELAYANAN PENUNJANG DIAGNOSTIK</b>			
<b>A.</b>	<b>HAEMATOLOGI</b>			
	1.	Darah rutin		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	50.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	40.000	
	c.	Kelas III	30.000	
	d.	CYTO	55.000	
	e.	ON CALL	60.000	
	2	Hb/Trombosit/Ht/Eritrosit/Leukosit/Nilai Eritrosit		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	35.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	30.000	
	c.	Kelas III	20.000	
	d.	CYTO	40.000	
	e.	ON CALL	45.000	
	3.	Darah Lengkap		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	100.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	90.000	
	c.	Kelas III	60.000	
	d.	CYTO	105.000	
	e.	ON CALL	110.000	
	4.	LED		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	10.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	9.500	
	c.	Kelas III	9.000	
	d.	CYTO	11.000	
	e.	ON CALL	12.000	
	5.	Waktu Perdarahan (BT)		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	6.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	5.000	
	c.	Kelas III	4.000	
	d.	CYTO	7.000	
	e.	ON CALL	8.000	
	6.	Waktu Pembekuan		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	6.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	5.000	
	c.	Kelas III	4.000	
	d.	CYTO	7.000	
	e.	ON CALL	8.000	
	7.	Rumple leed tes		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	6.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	5.000	
	c.	Kelas III	4.000	
	d.	CYTO	7.000	
	e.	ON CALL	8.000	

NO	JENIS PELAYANAN	BESARAN TARIF	KET
1	2	3	4
	<b>8.</b> Fibrinogen/HB A1C/PT/TT/APTT		
	a. Kelas I/VIP/UPIP	100.000	
	b. Kelas II/Poli/IGD	90.000	
	c. Kelas III	80.000	
	d. CYTO	110.000	
	e. ON CALL	115.000	
	<b>9.</b> Golongan darah A, B, O,Rh		
	a. Kelas I/VIP/UPIP	20.000	
	b. Kelas II/Poli/IGD	15.000	
	c. Kelas III	13.000	
	d. CYTO	25.000	
	e. ON CALL	25.500	
	<b>10</b> Malaria		
	a. Kelas I/VIP/UPIP	20.000	
	b. Kelas II/Poli/IGD	15.000	
	c. Kelas III	13.000	
	d. CYTO	25.000	
	e. ON CALL	25.500	
	<b>11</b> Lukisan Darah Tepi		
	a. Kelas I/VIP/UPIP	100.000	
	b. Kelas II/Poli/IGD	80.000	
	c. Kelas III	60.000	
	<b>B. KIMIA KLINIK</b>		
	<b>1</b> Gula Darah		
	a. Kelas I/VIP/UPIP	25.000	
	b. Kelas II/Poli/IGD	20.000	
	c. Kelas III	15.000	
	d. CYTO	30.000	
	e. ON CALL	35.000	
	<b>2.</b> Colesterol Total		
	a. Kelas I/VIP/UPIP	30.000	
	b. Kelas II/Poli/IGD	25.000	
	c. Kelas III	20.000	
	d. CYTO	35.000	
	e. ON CALL	40.000	
	<b>3.</b> HDL Colesterol		
	a. Kelas I/VIP/UPIP	30.000	
	b. Kelas II/Poli/IGD	25.000	
	c. Kelas III	20.000	
	d. CYTO	35.000	
	e. ON CALL	40.000	
	<b>4.</b> LDL Colesterol		
	a. Kelas I/VIP/UPIP	30.000	
	b. Kelas II/Poli/IGD	25.000	
	c. Kelas III	20.000	
	d. CYTO	35.000	
	e. ON CALL	40.000	
	<b>5.</b> Trygliserida		
	a. Kelas I/VIP/UPIP	50.000	
	b. Kelas II/Poli/IGD	40.000	
	c. Kelas III	30.000	
	d. CYTO	55.000	
	e. ON CALL	60.000	
	<b>6.</b> Alkali pospatase		
	a. Kelas I/VIP/UPIP	30.000	
	b. Kelas II/Poli/IGD	25.000	
	c. Kelas III	20.000	
	d. CYTO	35.000	

NO	JENIS PELAYANAN		BESARAN TARIF	KET
1	2		3	4
	e.	ON CALL	40.000	
	<b>7.</b>	<b>SGOT</b>		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	30.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	25.000	
	c.	Kelas III	20.000	
	d.	CYTO	35.000	
	e.	ON CALL	40.000	
	<b>8.</b>	<b>SGPT</b>		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	30.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	25.000	
	c.	Kelas III	20.000	
	d.	CYTO	35.000	
	e.	ON CALL	40.000	
	<b>9.</b>	<b>G-GT</b>		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	30.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	25.000	
	c.	Kelas III	20.000	
	d.	CYTO	35.000	
	e.	ON CALL	40.000	
	<b>10</b>	<b>Billirubin direct/ Indirect</b>		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	30.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	25.000	
	c.	Kelas III	20.000	
	d.	CYTO	35.000	
	e.	ON CALL	40.000	
	<b>11</b>	<b>Billirubin Total</b>		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	30.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	25.000	
	c.	Kelas III	20.000	
	d.	CYTO	35.000	
	e.	ON CALL	40.000	
	<b>12</b>	<b>Total Protein</b>		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	30.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	25.000	
	c.	Kelas III	20.000	
	d.	CYTO	35.000	
	e.	ON CALL	40.000	
	<b>13</b>	<b>Albumin</b>		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	30.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	25.000	
	c.	Kelas III	20.000	
	d.	CYTO	35.000	
	e.	ON CALL	40.000	
	<b>14</b>	<b>Ureum</b>		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	30.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	25.000	
	c.	Kelas III	20.000	
	d.	CYTO	35.000	
	e.	ON CALL	40.000	
	<b>15</b>	<b>Creatinin</b>		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	30.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	25.000	
	c.	Kelas III	20.000	
	d.	CYTO	35.000	
	e.	ON CALL	40.000	
	<b>16</b>	<b>Urea/Acid</b>		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	30.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	25.000	

NO	JENIS PELAYANAN		BESARAN TARIF	KET
1	2		3	4
	c.	Kelas III	20.000	
	d.	CYTO	35.000	
	e.	ON CALL	40.000	
<b>17</b>	<b>Kalsium</b>			
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	30.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	25.000	
	c.	Kelas III	20.000	
	d.	CYTO	35.000	
	e.	ON CALL	40.000	
<b>18</b>	<b>Elektrolit (Na,K,Cl)</b>			
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	160.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	150.000	
	c.	Kelas III	110.000	
	d.	CYTO	170.000	
	e.	ON CALL	175.000	
<b>19</b>	<b>TIBC,Fe, (iron), Feritin</b>			
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	50.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	48.000	
	c.	Kelas III	45.000	
	d.	CYTO	55.000	
	e.	ON CALL	60.000	
<b>C</b>	<b>URINE</b>			
<b>1</b>	<b>Urine Rutin/Lengkap</b>			
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	35.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	30.000	
	c.	Kelas III	25.000	
	d.	CYTO	40.000	
	e.	ON CALL	45.000	
<b>2</b>	<b>Tes Kehamilan</b>			
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	20.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	15.000	
	c.	Kelas III	12.000	
	d.	CYTO	25.000	
	e.	ON CALL	30.000	
<b>D</b>	<b>NARKOBA</b>			
<b>1.</b>	<b>Narkoba 1 Parameter</b>			
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	50.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	50.000	
	c.	Kelas III	50.000	
	d.	CYTO	50.000	
	e.	ON CALL	50.000	
<b>E.</b>	<b>SEROLOGI &amp; IMUNOLOGI</b>			
<b>1.</b>	<b>Widal</b>			
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	35.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	30.000	
	c.	Kelas III	25.000	
	d.	CYTO	40.000	
	e.	ON CALL	45.000	
<b>2.</b>	<b>CRP/RF/ASTO</b>			
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	35.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	30.000	
	c.	Kelas III	25.000	
	d.	CYTO	40.000	
	e.	ON CALL	45.000	
<b>3.</b>	<b>Hbs Ag /Anti Hbs Titer</b>			
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	150.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	130.000	
	c.	Kelas III	100.000	

NO	JENIS PELAYANAN		BESARAN TARIF	KET
1	2		3	4
	d.	CYTO	160.000	
	e.	ON CALL	165.000	
	<b>4.</b>	IgM Anti HAV		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	265.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	250.000	
	c.	Kelas III	240.000	
	d.	CYTO	275.000	
	e.	ON CALL	280.000	
	<b>5.</b>	HbE Ag/Anti HbE Ag		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	265.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	250.000	
	c.	Kelas III	240.000	
	d.	CYTO	275.000	
	e.	ON CALL	280.000	
	<b>6.</b>	Hbs Ag/ Anti Hbs Kualitatif		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	50.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	40.000	
	c.	Kelas III	30.000	
	d.	CYTO	60.000	
	e.	ON CALL	65.000	
	<b>7.</b>	Anti HCV		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	80.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	75.000	
	c.	Kelas III	70.000	
	d.	CYTO	90.000	
	e.	ON CALL	95.000	
	<b>8.</b>	IgM Anti Salmonella		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	80.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	70.000	
	c.	Kelas III	60.000	
	d.	CYTO	90.000	
	e.	ON CALL	95.000	
	<b>9.</b>	CKMB		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	75.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	60.000	
	c.	Kelas III	55.000	
	d.	CYTO	80.000	
	e.	ON CALL	90.000	
	<b>10</b>	T4		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	80.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	75.000	
	c.	Kelas III	70.000	
	d.	CYTO	85.000	
	e.	ON CALL	90.000	
	<b>11</b>	TSH		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	100.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	90.000	
	c.	Kelas III	80.000	
	d.	CYTO	110.000	
	e.	ON CALL	115.000	
	<b>12</b>	FT4/FT3		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	120.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	110.000	
	c.	Kelas III	100.000	
	d.	CYTO	135.000	
	e.	ON CALL	140.000	
	<b>13</b>	HbA1c		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	110.000	

NO	JENIS PELAYANAN		BESARAN TARIF	KET
1	2		3	4
	b.	Kelas II/Poli/IGD	100.000	
	c.	Kelas III	90.000	
	d.	CYTO	120.000	
	e.	ON CALL	125.000	
	<b>14</b>	<b>Troponin</b>		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	220.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	210.000	
	c.	Kelas III	200.000	
	d.	CYTO	230.000	
	e.	ON CALL	240.000	
	<b>15</b>	<b>Anti Dengue Ig G &amp; Ig M</b>		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	160.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	150.000	
	c.	Kelas III	120.000	
	d.	CYTO	170.000	
	e.	ON CALL	175.000	
<b>F.</b>	<b>MIKROBIOLOGI</b>			
	<b>1.</b>	<b>Pewarnaan BTA 3x</b>		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	35.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	30.000	
	c.	Kelas III	25.000	
	d.	CYTO	40.000	
	e.	ON CALL	45.000	
<b>G.</b>	<b>FEACES</b>			
	<b>1</b>	<b>Feaces Rutin</b>		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	35.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	30.000	
	c.	Kelas III	25.000	
	d.	CYTO	40.000	
	e.	ON CALL	45.000	
	<b>2</b>	<b>T4</b>		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	80.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	75.000	
	c.	Kelas III	70.000	
	d.	CYTO	85.000	
	e.	ON CALL	90.000	
<b>H.</b>	<b>KEROKAN KULIT</b>			
	1	Pewarnaan gram sederhana	50.000	
	2	Jamur/ spora/ KOH 10%	50.000	
	3	Trikomoniasis	50.000	
	4	Kultur dan resistensi	350.000	
<b>I.</b>	<b>ANALISA CAIRAN TUBUH</b>			
	1	Analisa Cairan Pleura/ Ascites/ sendi		
	a.	Kelas I/VIP/UPIP	120.000	
	b.	Kelas II/Poli/IGD	110.000	
	c.	Kelas III	100.000	
	d.	CYTO	130.000	
	e.	ON CALL	135.000	
	2	Rapid Tes Antigen	100.000	diluar pendaftaran
<b>J.</b>	<b>Analisa Gas Darah</b>		250.000	
<b>K.</b>	<b>REHABILITASI NAPZA</b>			
	1	Program Terapi Community (TC) / perhari	50.000	
	2	Family Gathering / perkegiatan	50.000	
	3	Class Meeting /persesi	100.000	
	4	Family support / perkegiatan	50.000	
<b>L.</b>	<b>PELAYANAN DIKLIT</b>			
	<b>1.</b>	<b>Praktek Klinik Lapangan</b>		
	a.	Siswa SMU/ SMK (satu) orang/perhari	5.000	

NO	JENIS PELAYANAN		BESARAN TARIF	KET
1	2		3	4
	b.	Mahasiswa Diploma I - III (satu) orang/perhari	7.500	
	c.	Mahasiswa Diploma IV dan Strata I (satu) orang/perhari	10.000	
	d.	Mahasiswa S2 1 (satu) orang/ hari	20.000	
	e.	Mahasiswa S3 1 (satu) orang/ hari	30.000	
	<b>2. Penelitian</b>			
	a.	D1- D3 orang/ satu kali penelitian	150.000	
	b.	D4/ S-1 orang/ satu kali penelitian	200.000	
	c.	S-2 orang/ satu kali penelitian	300.000	
	d.	S-3 orang/ satu kali penelitian	500.000	
	e.	Umum/Instansi orang/ satu kali penelitian	750.000	
	<b>3. Magang</b>			
	a.	Mahasiswa (satu) orang/ hari		
		Siswa SMU/ SMK (satu) orang/perhari	2.500	
		Mahasiswa Diploma I - III (satu) orang/perhari	5.000	
		Mahasiswa Diploma IV dan Strata I (satu) orang/perhari	7.500	
		Mahasiswa Strata II/ hari	15.000	
		Mahasiswa S3 1 (satu) orang/ hari	25.000	
	b.	Umum (satu) orang/ hari	50.000	
	<b>4. Kunjungan/Studi Banding/Orientasi Lapangan 1 kali Kunjungan</b>			
		Kunjungan/Studi Banding/Orientasi Lapangan 1 kali Kunjungan		
		Siswa SMU/ SMK (satu) orang / 1 kali kunjungan	5.000	
		Mahasiswa Diploma I - III orang / 1 kali kunjungan	7.500	
		Mahasiswa Diploma IV dan Strata I (satu) orang / 1 kali kunjungan	10.000	
		Mahasiswa Strata II orang / 1 kali kunjungan	15.000	
		Mahasiswa Strata III orang / 1 kali kunjungan	20.000	
		Umum/ Instansi orang/ 1 kali kunjungan	200.000	
	<b>5. Peminjaman Buku</b>			
		Orang/ buku/hari	2.000	
	<b>M. Fasilitas/ Sarana</b>			
	a.	Gedung serba guna atau aula/ hari untuk Umum	2.000.000	Sudah termasuk infokus
	b.	Ruang belajar besar / jam	100.000	
	c.	Peralatan Dapur Gizi /Paket/bulan	15.000.000	
	d.	Rumah Dinas/ Bulan	500.000	Tidak termasuk biaya listrik
	e.	Kantin/food cort Permanen/ kantin/Bulan	600.000	Tidak termasuk biaya listrik
	f.	Anjungan Tunai Mandiri/ Tahun	20.000.000	
	g.	Lapangan Tennis/Jam	50.000	
	h.	Lapangan Tennis/ Event	1.500.000	
	i.	Sewa Bus/Hari	500.000	Tidak termasuk supir dan minyak
	j.	Sewa Kursi Futura/Unit	3.000	
	k.	Sewa Meja Bulat/ Unit	10.000	
	l.	Sewa Infokus/ Unit/ Hari	200.000	
	m.	Sewa Sound System/Hari	1.500.000	
	n.	Sewa Orgen/ keyboard / Hari	500.000	
	o.	Sewa Videotron		
	1.	1 x 5 detik ( satu kali tayang dalam 24 jam antara pukul 14.00 - 00.00 wib )	15.000	Maksimal 30 menit dalam 1 x 24 jam
	2.	1 x 5 detik ( satu kali tayang dalam 24 jam antara pukul 00.00 - 14.00 wib )	25.000	Maksimal 20 menit dalam 1 x 24 jam
	<b>N. Promosi Produk</b>			
	a.	Diluar ruangan (tanpa Fasilitas)**	20.000	** Promosi produk hanya untuk hari kamis dan tidak memproduksi
	b.	Dalam ruangan/ Hari		
		- Kecil	50.000	
		- Sedang	75.000	

NO	JENIS PELAYANAN		BESARAN TARIF	KET
1	2		3	4
<b>O.</b>	<b>PELAYANAN PENUNJANG RADIOLOGI</b>			
	<b>1</b>	<b>Kelas VIP/ Intensif</b>		
	a.	Thorax AP/PA	100.000	
	b.	Torax Lateral	100.000	
	c.	Thorax AP /Lateral	200.000	
	d.	Abdomen/ BNO	100.000	
	e.	Schedell/ Cranium AP	100.000	
	f.	Schedell/Cranuim Lateral	100.000	
	g.	Schedell/Cranuim AP/Lateral	200.000	
	h.	Sinus Paranasal Water's Posisi	100.000	
	i.	Sinus Paranasal Lateral Posisi	100.000	
	j.	Sinus Paranasal Water's/ Lateral Posisi	200.000	
	k.	Pelvic	100.000	
	<b>2.</b>	<b>Kelas I</b>		
	a.	Thorax AP/PA	80.000	
	b.	Torax Lateral	80.000	
	c.	Thorax AP /Lateral	160.000	
	d.	Abdomen/ BNO	80.000	
	e.	Schedell/ Cranium AP	80.000	
	f.	Schedell/Cranuim Lateral	80.000	
	g.	Schedell/Cranuim AP/Lateral	160.000	
	h.	Sinus Paranasal Water's Posisi	80.000	
	i.	Sinus Paranasal Lateral Posisi	80.000	
	j.	Sinus Paranasal Water's/ Lateral Posisi	160.000	
	k.	Pelvic	80.000	
	<b>3.</b>	<b>Kelas II/Kelas III</b>		
	a.	Thorax AP/PA	70.000	
	b.	Torax Lateral	70.000	
	c.	Thorax AP /Lateral	140.000	
	d.	Abdomen/ BNO	70.000	
	e.	Schedell/ Cranium AP	70.000	
	f.	Schedell/Cranuim Lateral	70.000	
	g.	Schedell/Cranuim AP/Lateral	140.000	
	h.	Sinus Paranasal Water's Posisi	70.000	
	i.	Sinus Paranasal Lateral Posisi	70.000	
	j.	Sinus Paranasal Water's/ Lateral Posisi	140.000	
	k.	Pelvic	70.000	
	<b>4.</b>	<b>CITO/IGD</b>		
	a.	Thorax AP/PA	80.000	
	b.	Torax Lateral	80.000	
	c.	Thorax AP /Lateral	160.000	
	d.	Abdomen/ BNO	80.000	
	e.	Schedell/ Cranium AP	80.000	
	f.	Schedell/Cranuim Lateral	80.000	
	g.	Schedell/Cranuim AP/Lateral	164.000	
	h.	Sinus Paranasal Water's Posisi	80.000	
	i.	Sinus Paranasal Lateral Posisi	80.000	
	j.	Sinus Paranasal Water's/ Lateral Posisi	160.000	
	k.	Pelvic	80.000	
	<b>5.</b>	<b>ON CALL</b>		
	a.	Thorax AP/PA	140.000	
	b.	Torax Lateral	140.000	
	c.	Thorax AP /Lateral	280.000	
	d.	Abdomen/ BNO	140.000	
	e.	Schedell/ Cranium AP	140.000	
	f.	Schedell/Cranuim Lateral	140.000	
	g.	Schedell/Cranuim AP/Lateral	280.000	
	h.	Sinus Paranasal Water's Posisi	140.000	
	i.	Sinus Paranasal Lateral Posisi	140.000	
	j.	Sinus Paranasal Water's/ Lateral Posisi	284.000	

NO	JENIS PELAYANAN		BESARAN TARIF	KET
1	2		3	4
	k	Pelvic	140.000	
	<b>6.</b>	<b>Ekstremitas Atas</b>		
	<b>1.</b>	<b>Kelas VIP/ Intensif</b>		
		Manus AP	100.000	
		Manus Lateral	100.000	
		Manus AP/ Lateral	130.000	
		Antebrachi AP	100.000	
		Antebrachi Lateral	100.000	
		Anthebrachi AP/ Lateral	130.000	
		Humerus/ Brachi AP	100.000	
		Humerus Lateral	100.000	
		Humerus Ap/ Lateral	130.000	
		Cubiti AP (Siku)	100.000	
		Cubiti Lateral (siku)	100.000	
		CUBiti Ap/ Lateral (siku)	130.000	
		Wrist join AP (pergelangan tangan)	100.000	
		Wrist join lateral (pergelangan tangan)	100.000	
		Wrist join AP/Lateral (pergelangan tangan)	130.000	
		Clavicula	100.000	
		Scapula	100.000	
	<b>2.</b>	<b>Kelas I</b>		
		Manus AP	80.000	
		Manus Lateral	80.000	
		Manus AP/ Lateral	110.000	
		Antebrachi AP	80.000	
		Antebrachi Lateral	80.000	
		Anthebrachi AP/ Lateral	110.000	
		Humerus/ Brachi AP	80.000	
		Humerus Lateral	80.000	
		Humerus Ap/ Lateral	110.000	
		Cubiti AP (Siku)	80.000	
		Cubiti Lateral (siku)	80.000	
		CUBiti Ap/ Lateral (siku)	110.000	
		Wrist join AP (pergelangan tangan)	80.000	
		Wrist join lateral (pergelangan tangan)	80.000	
		Wrist join AP/Lateral (pergelangan tangan)	110.000	
		Clavicula	80.000	
		Scapula	80.000	
	<b>3.</b>	<b>Kelas II/Kelas III</b>		
		Manus AP	70.000	
		Manus Lateral	70.000	
		Manus AP/ Lateral	100.000	
		Antebrachi AP	70.000	
		Antebrachi Lateral	70.000	
		Anthebrachi AP/ Lateral	100.000	
		Humerus/ Brachi AP	70.000	
		Humerus Lateral	70.000	
		Humerus Ap/ Lateral	100.000	
		Cubiti AP (Siku)	70.000	
		Cubiti Lateral (siku)	70.000	
		CUBiti Ap/ Lateral (siku)	70.000	
		Wrist join AP (pergelangan tangan)	70.000	
		Wrist join lateral (pergelangan tangan)	70.000	
		Wrist join AP/Lateral (pergelangan tangan)	95.000	
		Clavicula	70.000	
		Scapula	70.000	
	<b>4.</b>	<b>CITO/IGD</b>		
		Manus AP	80.000	

NO	JENIS PELAYANAN	BESARAN TARIF	KET
1	2	3	4
	Manus Lateral	80.000	
	Manus AP/ Lateral	110.000	
	Antebrachi AP	80.000	
	Antebrachi Lateral	80.000	
	Anthebrachi AP/ Lateral	110.000	
	Humerus/ Brachi AP	80.000	
	Humerus Lateral	80.000	
	Humerus Ap/ Lateral	110.000	
	Cubiti AP (Siku)	80.000	
	Cubiti Lateral (siku)	80.000	
	CUBiti Ap/ Lateral (siku)	110.000	
	Wrist join AP (pergelangan tangan)	80.000	
	Wrist join lateral (pergelangan tangan)	80.000	
	Wrist join AP/Lateral (pergelangan tangan)	110.000	
	Clavicula	80.000	
	Scapula	80.000	
	<b>5. ON CALL</b>		
	Manus AP	140.000	
	Manus Lateral	140.000	
	Manus AP/ Lateral	190.000	
	Antebrachi AP	140.000	
	Antebrachi Lateral	140.000	
	Anthebrachi AP/ Lateral	190.000	
	Humerus/ Brachi AP	140.000	
	Humerus Lateral	140.000	
	Humerus Ap/ Lateral	190.000	
	Cubiti AP (Siku)	140.000	
	Cubiti Lateral (siku)	140.000	
	CUBiti Ap/ Lateral (siku)	190.000	
	Wrist join AP (pergelangan tangan)	140.000	
	Wrist join lateral (pergelangan tangan)	140.000	
	Wrist join AP/Lateral (pergelangan tangan)	190.000	
	Clavicula	140.000	
	Scapula	140.000	
	<b>7. EXTREMITAS BAWAH</b>		
	<b>1. Kelas VIP/ Intensif</b>		
	Femur AP	100.000	
	Femur Lateral	100.000	
	Femur AP / Lateral	130.000	
	Genu AP (lutut)	100.000	
	Genu Lateral (lutut)	100.000	
	Genu Lateral / AP (lutut)	130.000	
	Cruris / Tibia AP	100.000	
	Cruris/Tibia Lateral	100.000	
	Cruris/Tibia AP / Lateral	130.000	
	Ankle Joint AP (pergelangan kaki)	100.000	
	Ankle Joint Lateral (pergelangan kaki)	100.000	
	Ankle Joint AP/Lateral (pergelangan kaki)	130.000	
	Pedis AP	100.000	
	Pedis Lateral	100.000	
	Pedis AP/Lateral	130.000	
	<b>2. Kelas I</b>		
	Femur AP	80.000	
	Femur Lateral	80.000	
	Femur AP / Lateral	110.000	
	Genu AP (lutut)	80.000	
	Genu Lateral (lutut)	80.000	
	Genu Lateral / AP (lutut)	110.000	

NO	JENIS PELAYANAN	BESARAN TARIF	KET
1	2	3	4
	Cruris / Tibia AP	80.000	
	Cruris/Tibia Lateral	80.000	
	Cruris/Tibia AP / Lateral	110.000	
	Ankle Joint AP (pergelangan kaki)	80.000	
	Ankle Joint Lateral (pergelangan kaki)	80.000	
	Ankle Joint AP/Lateral (pergelangan kaki)	110.000	
	Pedis AP	80.000	
	Pedis Lateral	80.000	
	Pedis AP/Lateral	110.000	
	<b>3. Kelas II/Kelas III</b>		
	Femur AP	70.000	
	Femur Lateral	70.000	
	Femur AP / Lateral	100.000	
	Genu AP (lutut)	70.000	
	Genu Lateral (lutut)	70.000	
	Genu Lateral / AP (lutut)	100.000	
	Cruris / Tibia AP	70.000	
	Cruris/Tibia Lateral	70.000	
	Cruris/Tibia AP / Lateral	100.000	
	Ankle Joint AP (pergelangan kaki)	70.000	
	Ankle Joint Lateral (pergelangan kaki)	70.000	
	Ankle Joint AP/Lateral (pergelangan kaki)	100.000	
	Pedis AP	70.000	
	Pedis Lateral	70.000	
	Pedis AP/Lateral	100.000	
	<b>4. CITO/IGD</b>		
	Femur AP	80.000	
	Femur Lateral	80.000	
	Femur AP / Lateral	110.000	
	Genu AP (lutut)	80.000	
	Genu Lateral (lutut)	80.000	
	Genu Lateral / AP (lutut)	110.000	
	Cruris / Tibia AP	80.000	
	Cruris/Tibia Lateral	80.000	
	Cruris/Tibia AP / Lateral	110.000	
	Ankle Joint AP (pergelangan kaki)	80.000	
	Ankle Joint Lateral (pergelangan kaki)	80.000	
	Ankle Joint AP/Lateral (pergelangan kaki)	110.000	
	Pedis AP	80.000	
	Pedis Lateral	80.000	
	Pedis AP/Lateral	110.000	
	<b>5. ON CALL</b>		
	Femur AP	140.000	
	Femur Lateral	140.000	
	Femur AP / Lateral	190.000	
	Genu AP (lutut)	140.000	
	Genu Lateral (lutut)	140.000	
	Genu Lateral / AP (lutut)	190.000	
	Cruris / Tibia AP	140.000	
	Cruris/Tibia Lateral	140.000	
	Cruris/Tibia AP / Lateral	190.000	
	Ankle Joint AP (pergelangan kaki)	140.000	
	Ankle Joint Lateral (pergelangan kaki)	140.000	
	Ankle Joint AP/Lateral (pergelangan kaki)	190.000	
	Pedis AP	140.000	
	Pedis Lateral	140.000	
	Pedis AP/Lateral	190.000	

NO	JENIS PELAYANAN	BESARAN TARIF	KET
1	2	3	4
	<b>8. VERTEBRAE</b>		
	<b>1. Kelas VIP / Intensif</b>		
	Vertebrae Cervical AP	100.000	
	Vertebrae Cervical Lateral	100.000	
	Vertebrae Cervical Obliq	100.000	
	Vertebrae Cervical AP/Lateral	196.000	
	Vertebrae Thoracal AP	100.000	
	Vertebrae Thoracal Lateral	100.000	
	Vertebrae Thoracal AP/Lateral	196.000	
	Vertebrae Lumbal AP	100.000	
	Vertebrae Lumbal Lateral	100.000	
	Vertebrae Lumbal AP/ Lateral	196.000	
	Vertebrae Cocygeus AP	100.000	
	Vertebrae Cocygeus Lateral	100.000	
	Vertebrae Cocygeus AP/ Lateral	200.000	
	<b>2. Kelas I</b>		
	Vertebrae Cervical AP	80.000	
	Vertebrae Cervical Lateral	80.000	
	Vertebrae Cervical Obliq	80.000	
	Vertebrae Cervical AP/Lateral	160.000	
	Vertebrae Thoracal AP	80.000	
	Vertebrae Thoracal Lateral	80.000	
	Vertebrae Thoracal AP/Lateral	160.000	
	Vertebrae Lumbal AP	80.000	
	Vertebrae Lumbal Lateral	80.000	
	Vertebrae Lumbal AP/ Lateral	160.000	
	Vertebrae Cocygeus AP	80.000	
	Vertebrae Cocygeus Lateral	80.000	
	Vertebrae Cocygeus AP/ Lateral	160.000	
	<b>3. Kelas II / Kelas III</b>		
	Vertebrae Cervical AP	70.000	
	Vertebrae Cervical Lateral	70.000	
	Vertebrae Cervical Obliq	70.000	
	Vertebrae Cervical AP/Lateral	140.000	
	Vertebrae Thoracal AP	70.000	
	Vertebrae Thoracal Lateral	70.000	
	Vertebrae Thoracal AP/Lateral	140.000	
	Vertebrae Lumbal AP	70.000	
	Vertebrae Lumbal Lateral	70.000	
	Vertebrae Lumbal AP/ Lateral	140.000	
	Vertebrae Cocygeus AP	70.000	
	Vertebrae Cocygeus Lateral	70.000	
	Vertebrae Cocygeus AP/ Lateral	140.000	
	<b>4. CITO/IGD</b>		
	Vertebrae Cervical AP	80.000	
	Vertebrae Cervical Lateral	80.000	
	Vertebrae Cervical Obliq	80.000	
	Vertebrae Cervical AP/Lateral	160.000	
	Vertebrae Thoracal AP	80.000	
	Vertebrae Thoracal Lateral	80.000	
	Vertebrae Thoracal AP/Lateral	160.000	
	Vertebrae Lumbal AP	80.000	
	Vertebrae Lumbal Lateral	80.000	
	Vertebrae Lumbal AP/ Lateral	160.000	
	Vertebrae Cocygeus AP	80.000	
	Vertebrae Cocygeus Lateral	80.000	
	Vertebrae Cocygeus AP/ Lateral	160.000	

NO	JENIS PELAYANAN	BESARAN TARIF	KET
1	2	3	4
	<b>5. ON CALL</b>		
	Vertebrae Cervical AP	140.000	
	Vertebrae Cervical Lateral	140.000	
	Vertebrae Cervical Obliq	140.000	
	Vertebrae Cervical AP/Lateral	280.000	
	Vertebrae Thoracal AP	140.000	
	Vertebrae Thoracal Lateral	140.000	
	Vertebrae Thoracal AP/Lateral	280.000	
	Vertebrae Lumbal AP	140.000	
	Vertebrae Lumbal Lateral	140.000	
	Vertebrae Lumbal AP/ Lateral	280.000	
	Vertebrae Cocygeus AP	140.000	
	Vertebrae Cocygeus Lateral	140.000	
	Vertebrae Cocygeus AP/ Lateral	280.000	
	<b>9. Pemeriksaan Dengan Kontras</b>		
	<b>Kelas VIP/ Intensif</b>		
	IVP (tanpa Obat)	550.000	
	<b>Kelas I</b>		
	IVP (tanpa Obat)	460.000	
	<b>Kelas II/ Kelas III</b>		
	IVP (tanpa Obat)	410.000	
	<b>CITO/ IGD</b>		
	IVP (tanpa Obat)	470.000	
	<b>ON CALL</b>		
	IVP (tanpa Obat)	820.000	

GUBERNUR RIAU

ttd.

SYAMSUAR