



BUPATI PASURUAN
PROVINSI JAWA TIMUR
PERATURAN BUPATI PASURUAN
NOMOR 29 TAHUN 2020

TENTANG

TARIF PELAYANAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH GRATI
KABUPATEN PASURUAN YANG MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN
KEUANGAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI PASURUAN,

- Menimbang:
- a. bahwa sehubungan dengan telah ditetapkannya Rumah Sakit Umum Daerah Grati Kabupaten Pasuruan dengan Keputusan Bupati Pasuruan Nomor : 050/757/424.014/2019 tentang Penetapan Rumah Sakit Umum Daerah Grati Kabupaten Pasuruan Sebagai Badan Layanan Umum Daerah;
 - b. bahwa dalam rangka melaksanakan ketentuan Pasal 81 ayat (1) dan Pasal 83 ayat (6) Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah dan sehubungan dengan hal sebagaimana dimaksud pada huruf a, maka perlu menetapkan Tarif Pelayanan Rumah Sakit Umum Daerah Grati Kabupaten Pasuruan yang menerapkan Badan Layanan Umum Daerah dengan Peraturan Bupati;
- Mengingat :
1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
 2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 1950 tentang Pemerintahan Daerah Kabupaten di Djawa Timur (Berita Negara Tahun 1950 Nomor 32) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 2 Tahun 1965 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1965 Nomor 19, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 2730);
 3. Undang-Undang 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 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 25 Tahun 2004 tentang Sistem Perencanaan Pembangunan Nasional (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 104, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4421);
7. Undang-Undang Nomor 29 Tahun 2004 tentang Praktik Kedokteran (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 116, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4431);
8. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintah Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4438);
9. Undang-Undang Nomor 36 Tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 144, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5063);
10. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153);
11. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 82, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5234) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 15 Tahun 2019 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 183, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6398);
12. 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 9 Tahun 2015 tentang Perubahan Kedua atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 58, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor

5679;

13. Peraturan Pemerintah Nomor 23 Tahun 2005 tentang Pengelolaan Keuangan Badan Layanan Umum (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2005 Nomor 48, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4502) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Pemerintah Nomor 74 Tahun 2012 (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2012 Nomor 171, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5340);
14. Peraturan Pemerintah Nomor 18 Tahun 2016 tentang Perangkat Daerah (Lembaran Negara Republik Republik Indonesia Tahun 2016 Nomor 114);
15. Peraturan Pemerintah Nomor 11 Tahun 2017 tentang Manajemen Pegawai Negeri Sipil (Lembaran Negara Tahun 2017 Nomor 63, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6037);
16. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 42);
17. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 13 Tahun 2006 tentang Pedoman Pengelolaan Keuangan Daerah sebagaimana telah diubah beberapa kali, terakhir dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 21 tahun 2011;
18. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 780/MENKES/PER/VIII/2008 tentang Penyelenggaraan Pelayanan Radiologi;
19. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 971/MENKES/PER/XI/2009 tentang Standar Kompetensi Pejabat Struktural Kesehatan;
20. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 755/MENKES/PER/IV/2011 tentang Penyelenggaraan Komite Medik di Rumah Sakit;
21. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 120 Tahun 2018;
22. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 85 Tahun 2015 tentang Pola Tarif Nasional Rumah Sakit;
23. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 52 Tahun 2016 tentang Standar Tarif pelayanan Kesehatan dalam Penyelenggaraan Program Jaminan Kesehatan, sebagaimana telah diubah beberapa terakhir dengan Peraturan Menteri Kesehatan Republik

- Indonesia Nomor 6 Tahun 2018;
24. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 12 Tahun 2017 tentang Pedoman Pembentukan dan Klasifikasi Cabang Dinas dan Unit Pelaksana Teknis Daerah;
 25. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 79 Tahun 2018 tentang Badan Layanan Umum Daerah;
 26. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 51 Tahun 2018 tentang Pengenaan urun Biaya dan Selisih dalam Program Jaminan Kesehatan;
 27. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 30 Tahun 2019 tentang Klasifikasi dan Perizinan Rumah Sakit;
 28. Keputusan Menteri Kesehatan Nomor 1165/Menkes/SK/X/2007 tentang Pola Tarif Rumah Sakit Badan Layanan Umum;
 29. Peraturan Daerah Kabupaten Pasuruan Nomor 16 Tahun 2016 tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah;
 30. Peraturan Daerah Kabupaten Pasuruan Nomor 10 Tahun 2018 tentang Penyelenggaraan dan Retribusi Pelayanan Kesehatan Pada RSUD Grati Kabupaten Pasuruan;
 31. Peraturan Bupati Pasuruan Nomor 5 Tahun 2018 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Fungsi, Serta Tata Kerja Dinas Kesehatan Kabupaten Pasuruan;
 32. Peraturan Bupati Pasuruan Nomor 47 Tahun 2018 tentang Kedudukan, Susunan Organisasi, Tugas dan Tata Kerja Unit Pelaksana Teknis pada Dinas Kesehatan Kabupaten Pasuruan;

MEMUTUSKAN :

Menetapkan: PERATURAN BUPATI TENTANG TARIF PELAYANAN RUMAH SAKIT UMUM DAERAH GRATI KABUPATEN PASURUAN YANG MENERAPKAN POLA PENGELOLAAN KEUANGAN BADAN LAYANAN UMUM DAERAH

BAB I
KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Bupati ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kabupaten Pasuruan.
2. Pemerintah Daerah adalah Pemerintah Kabupaten Pasuruan.
3. Bupati adalah Bupati Pasuruan.
4. Dinas adalah Dinas Kesehatan Kabupaten Pasuruan.

5. 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.
6. Kepala Dinas adalah Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Pasuruan.
7. Rumah Sakit Umum Daerah Grati Kabupaten Pasuruan, yang selanjutnya disingkat RSUD adalah RSUD Grati Kabupaten Pasuruan.
8. Direktur adalah Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Grati Kabupaten Pasuruan.
9. Pelayanan Kesehatan adalah segala kegiatan pelayanan kesehatan yang diberikan kepada seseorang secara paripurna (promotif, preventif, kuratif, dan rehabilitatif) berupa pemeriksaan, pelayanan konsultasi dan tindakan dalam rangka pemeriksaan, diagnosis, pengobatan, pelayanan kesehatan lainnya.
10. Pasien adalah setiap orang yang memperoleh pelayanan kesehatan di RSUD, terdiri dari pasien non penjaminan yang membayar sendiri dan pasien penjaminan.
11. Instalasi Pelayanan Kesehatan yang selanjutnya disebut instalasi adalah unit-unit strategis RSUD tempat diselenggarakannya kegiatan pelayanan kesehatan kepada masyarakat, baik pelayanan secara langsung maupun tidak langsung.
12. Pelayanan Rawat Jalan adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosa, pengobatan, tindakan medik, rehabilitasi medik dan/atau pelayanan kesehatan lainnya tanpa tinggal di ruang rawat inap.
13. Pelayanan Rawat Darurat adalah pelayanan kesehatan tingkat lanjutan yang harus diberikan secepatnya untuk mencegah/menanggulangi resiko kematian atau cacat.
14. Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Komprehensif, yang selanjutnya disingkat PONEK adalah pelayanan terpadu ibu dan bayi dalam rangka menurunkan angka kesakitan dan atau kematian ibu dan bayi pada persalinan kehamilan risiko tinggi yang memerlukan tindakan medik komprehensif.
15. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosa, pengobatan, tindakan medik, rehabilitasi medik dan/ atau pelayanan kesehatan lainnya dengan menempati tempat tidur di ruang rawat inap.
16. Tempat tidur adalah tempat tidur yang tercatat dan tersedia di ruang rawat inap Rumah Sakit.
17. Pelayanan Rawat Gabung adalah pelayanan bayi baru lahir sehat bersama dengan ibunya dalam satu ruangan rawat inap.
18. Pelayanan Rawat Sehari (*one day care*) adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnostik, pengobatan, tindakan medik, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya serta menempati tempat tidur pada ruangan khusus dan tidak lebih dari 24 (dua puluh empat) jam perawatan.

19. Pelayanan Rawat Isolasi adalah perawatan di ruang isolasi bagi pasien yang menderita atau diduga menderita penyakit menular yang membahayakan.
20. Pelayanan Rawat Intensif adalah pelayanan kesehatan tingkat lanjut yang memerlukan pengawasan dan tindakan terus menerus selama 24 (dua puluh empat) jam pada pasien dengan observasi dan terapi yang intensif untuk penyelamatan jiwa pasien dan/atau mencegah kegagalan fungsi organ utama.
21. Pelayanan Medik adalah pelayanan terhadap pasien yang dilaksanakan oleh tenaga medik (dokter, dokter gigi, dokter spesialis dan/atau dokter gigi spesialis).
22. Pemeriksaan dokter adalah pelayanan kesehatan meliputi anamnesa, pemeriksaan fisik sampai terapi definitif (pemberian resep obat) tanpa tindakan medik dan atau pemeriksaan penunjang medik pada pasien di Instalasi rawat jalan atau pasien di Instalasi Gawat Darurat.
23. *Visite* adalah kunjungan tenaga medik di ruang perawatan (*on site*) dalam rangka observasi, diagnosis dan terapi baik atas indikasi medik maupun atas dasar permintaan konsultasi pasien dan/atau tenaga medik lain dalam rangka *visite* bersama.
24. Konsultasi Dokter Spesialis adalah pelayanan *advice* (saran) sesuai bidang keahliannya dalam rangka diagnosa, terapi, observasi atau rehabilitasi medik yang dilakukan di tempat pelayanan (*on site*) maupun telepon (*on call*) bagi pasien.
25. Tindakan Medik adalah tindakan terhadap pasien yang dilaksanakan oleh tenaga medik.
26. Tindakan Medik Operatif adalah tindakan pembedahan yang menggunakan pembiusan umum, pembiusan lokal, atau tanpa pembiusan.
27. Tindakan Medik Non Operatif adalah tindakan tanpa pembedahan.
28. Tindakan Anastesi adalah tindakan medik dibidang anestesi reanimasi dalam bentuk pembiusan dan/atau tindakan medik anestesi lainnya yang dilaksanakan oleh dokter spesialis anestesi, perawat anestesi, dan/atau tenaga medik lain yang mempunyai kewenangan melaksanakan tindakan medik anestesi.
29. Tindakan operasi elektif adalah tindakan medik operatif maupun non operatif yang pelaksanaannya direncanakan terlebih dahulu.
30. Tindakan Medik Emergensi adalah tindakan medik operatif maupun non operatif, yang pelaksanaannya sesegera mungkin dalam rangka mencegah terjadinya kematian, kecacatan dan/atau mencegah kegagalan fungsi organ tubuh pasien.
31. Pelayanan Penyegeraan (*cito*) adalah pelayanan kesehatan bagi pasien dalam rangka untuk penegakan diagnosa dan terapi yang memerlukan tindakan medik dan/atau pemeriksaan penunjang medik sesegera mungkin.
32. Dokter Penanggung Jawab Pelayanan yang selanjutnya disingkat DPJP adalah seorang dokter yang bertugas mengelola rangkaian asuhan medik

pasien.

33. Dokter tetap adalah dokter yang berstatus sebagai Pegawai Negeri Sipil (PNS) atau Non Pegawai Negeri Sipil (Non PNS) yang bekerja untuk dan atas nama RSUD serta bertanggung jawab kepada RSUD.
34. Dokter spesialis konsultan adalah dokter yang karena keahliannya direkrut oleh RSUD untuk memberikan konsultasi kepada tenaga medik lain yang memerlukan atau memberikan pelayanan langsung kepada pasien.
35. Dokter spesialis tamu adalah dokter dari luar RSUD yang karena reputasi dan atau keahliannya diundang secara khusus untuk menangani kasus-kasus yang tidak dapat ditangani sendiri oleh staf medik yang ada di RSUD atau untuk mendemonstrasikan suatu keahlian tertentu atau teknologi baru.
36. Surat Izin Praktik yang selanjutnya disingkat SIP adalah bukti tertulis yang diberikan Dinas Kesehatan Kabupaten/Kota kepada dokter dan dokter gigi yang akan menjalankan praktik kedokteran setelah memenuhi persyaratan.
37. Pelayanan asuhan keperawatan adalah rangkaian interaksi perawat dengan klien dan lingkungannya untuk mencapai tujuan pemenuhan kebutuhan dan kemandirian klien dalam merawat dirinya.
38. Pelayanan kebidanan adalah pelayanan kesehatan oleh tenaga bidan dalam bentuk tindakan kebidanan dan asuhan kebidanan.
39. Tindakan Keperawatan adalah tindakan terhadap pasien yang dilaksanakan oleh tenaga keperawatan.
40. Tenaga keperawatan adalah perawat, perawat gigi dan bidan yang memiliki kompetensi dan izin kerja/praktik di bidang keperawatan/kebidanan yang telah terikat kerja dengan RSUD dan oleh karenanya diberi kewenangan untuk melakukan tindakan keperawatan/kebidanan yang sesuai dengan kompetensinya di RSUD.
41. Pelayanan Bank Darah adalah pelayanan yang diberikan oleh RSUD untuk mendukung pemenuhan kebutuhan darah dan pelayanan transfusi darah yang aman, berkualitas dan dalam jumlah yang cukup untuk mendukung pelayanan di rumah sakit.
42. Pelayanan *Voluntery Conseling Testing* (VCT) adalah proses konseling pra testing, konseling post testing dan testing HIV secara sukarela yang bersifat konfidensial dan secara lebih dini membantu orang untuk mengetahui status HIV.
43. Pelayanan rehabilitasi medik dan rehabilitasi mental adalah pelayanan yang diberikan oleh unit rehabilitasi medik dalam bentuk pelayanan fisioterapi, terapi okupasional, terapi wicara, ortotik prostetik, bimbingan sosial medik, dan jasa psikologi serta rehabilitasi lainnya.
44. Pelayanan penunjang medik adalah pelayanan untuk penunjang penegakan diagnosis meliputi pemeriksaan laboratorium, radiologi dan/atau diagnostik elektromedik.
45. Pelayanan penunjang non medik adalah pelayanan yang diberikan di RSUD yang secara tidak langsung berhubungan dengan pelayanan

medik.

46. Pelayanan Pengujian Kesehatan adalah tindakan preventif untuk mengetahui dan mengukur kesehatan fisik dan psikologi serta mengetahui kekurangan maupun kelebihan kondisi fisik dan psikologi seseorang.
47. Pelayanan Kesehatan lainnya adalah pelayanan yang secara tidak langsung menunjang terwujudnya kualitas kesehatan masyarakat yang dilaksanakan oleh RSUD ditujukan untuk perorangan, institusi atau fasilitas kesehatan di luar RSUD.
48. Pelayanan Kefarmasian adalah suatu pelayanan langsung dan bertanggung jawab kepada pasien, yang berkaitan dengan pengelolaan sediaan farmasi, alat kesehatan, dan bahan medik habis pakai dan pelayanan farmasi klinik dengan maksud mencapai hasil yang pasti untuk meningkatkan mutu kehidupan pasien.
49. Kedokteran Kehakiman adalah pelayanan medik yang digunakan untuk kepentingan pengadilan.
50. Pemulasaraan/Perawatan Jenazah adalah kegiatan yang meliputi perawatan jenazah, konservasi bedah mayat yang dilakukan oleh rumah sakit untuk kepentingan pelayanan kesehatan, pemakaman dan kepentingan proses peradilan.
51. *Visum et repertum* adalah pemeriksaan kepada orang hidup maupun jenazah yang dilakukan untuk kepentingan proses peradilan, dan dilakukan berdasarkan permintaan dari penyidik atau pejabat yang berwenang.
52. Pelayanan Rekam Medik adalah pelayanan penyediaan kartu pasien, dokumen rekam medik pasien, penyimpanan, pencarian kembali (*retrieval*) dan administrasi keterangan medik dan/atau administrasi rawat inap selama menjalani perawatan di RSUD.
53. Pelayanan Ambulans adalah pelayanan mobilisasi terhadap kegawatdaruratan termasuk evakuasi medik dan/atau pelayanan rujukan pasien dari tempat tinggal pasien ke rumah sakit dan atau pelayanan rujukan pasien dari rumah sakit ke rumah sakit yang lebih mampu.
54. Pelayanan Transportasi Jenazah adalah pelayanan pengantaran jenazah yang meninggal di RSUD ke tempat yang dituju.
55. Pelayanan pendidikan, pelatihan dan penelitian adalah kegiatan pemberian pendidikan, pelatihan dan pelaksanaan penelitian yang dilakukan oleh perseorangan dan/atau badan.
56. Sewa ruangan/lahan adalah kegiatan peminjaman ruangan/lahan RSUD oleh pihak lain dalam suatu perjanjian atau kesepakatan dimana penyewa harus membayar atau memberikan imbalan atas pemanfaatan ruangan/lahan yang dipinjamkan.
57. Pelayanan parkir adalah pemberian fasilitas untuk berhentinya kendaraan untuk beberapa saat dan ditinggalkan pengemudinya dengan membayar atau memberikan imbalan atas pemanfaatan fasilitas yang diterima.

58. Pungutan adalah suatu rangkaian kegiatan mulai dari penghimpunan data obyek dan subyek Tarif, penentuan besarnya Tarif yang terutang, sampai kegiatan penagihan (klaim) Tarif kepada wajib Tarif serta pengawasan penyeterannya.
59. Retribusi Jasa Umum adalah kegiatan Pemerintah Daerah yang dilaksanakan oleh RSUD berupa pelayanan kesehatan maupun non kesehatan yang menyebabkan barang, fasilitas, atau kemanfaatan umum lainnya yang dapat dinikmati orang pribadi atau
60. Tarif adalah imbalan atas barang dan/atau jasa yang diberikan oleh RSUD termasuk imbal hasil yang wajar dari investasi dana dan bertujuan untuk menutup seluruh atau sebagian dari biaya per unit pelayanan.
61. *Unit Cost* adalah besaran biaya satuan dari setiap kegiatan pelayanan yang diberikan rumah sakit berdasarkan standar biaya dan/atau analisis biaya rumah sakit.
62. Jasa Pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh pelaksana pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, konsultasi, visite, rehabilitasi medik dan/atau pelayanan lainnya.
63. Pelaksana Pelayanan adalah tenaga kesehatan yang langsung memberikan pelayanan kepada pasien yaitu tenaga medik, tenaga keperawatan, tenaga penunjang medik dan tenaga yang secara tidak langsung memberikan pelayanan kepada pasien yaitu tenaga non medik, tenaga administrasi dan tenaga lain yang membantu kelancaran pelayanan kesehatan.
64. Jasa Sarana adalah imbalan yang diterima oleh RSUD atas pemakaian sarana dan fasilitas rumah sakit yang digunakan langsung dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan dan rehabilitasi.
65. Bahan medik habis pakai adalah obat-obatan, bahan kimia, alat kesehatan pakai habis yang digunakan secara langsung dalam rangka pencegahan, observasi, diagnosa, pengobatan dan konsultasi, rehabilitasi medik dan pelayanan kesehatan lainnya yang dapat disediakan Rumah Sakit.
66. Alat kesehatan adalah instrument, apparatus, mesin dan/atau implant yang tidak mengandung obat yang digunakan untuk mencegah, mendiagnosis, menyembuhkan, dan meringankan penyakit, merawat orang sakit, memulihkan kesehatan pada manusia, dan/atau membentuk struktur dan memperbaiki fungsi tubuh.
67. Obat adalah bahan atau paduan bahan, termasuk produk biologi yang dipergunakan untuk mempengaruhi atau menyelidiki sistem fisiologi atau keadaan patologi dalam rangka penetapan diagnosis, pencegahan, penyembuhan, pemulihan, peningkatan kesehatan, dan kontrasepsi untuk manusia.
68. Biaya Akomodasi adalah biaya kamar perawatan yang meliputi fasilitas kamar sesuai kelas, dan biaya makan berupa nutrisi non diet dan diet pasien sesuai dengan rekomendasi dokter yang merawat.
69. Hari Rawat adalah lamanya pasien dirawat, yang jumlahnya dihitung

berdasarkan selisih antara tanggal masuk dirawat dan tanggal keluar/meninggal yang apabila tanggal masuk dihitung maka tanggal keluar/meninggal tidak dihitung atau sebaliknya, apabila tanggal masuk dan tanggal keluar/meninggal adalah sama maka dihitung 1(satu) hari rawat.

70. Hari Kerja adalah hari Senin sampai dengan hari Sabtu di luar hari libur Nasional.
71. Jaminan Kesehatan adalah jaminan berupa perlindungan kesehatan agar peserta memperoleh manfaat kesehatan dan perlindungan dalam memenuhi kebutuhan dasar kesehatan yang diberikan kepada setiap orang yang telah membayar iuran atau iurannya dibayar oleh Pemerintah, Pemerintah Daerah dan/atau Badan Hukum penjamin lainnya.
72. Penjamin adalah orang pribadi atau Badan Hukum Publik (BPJS - Kesehatan) atau Badan Hukum lainnya sebagai penanggung biaya pelayanan kesehatan dari pasien dibawah jaminannya yang memanfaatkan dan atau mendapat pelayanan kesehatan di RSUD.
73. Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan, yang selanjutnya disebut BPJS - Kesehatan adalah Badan Hukum Publik yang dibentuk berdasarkan Peraturan Perundang-undangan untuk menyelenggarakan jaminan kesehatan nasional.
74. Penerima Bantuan Iuran Pemerintah, yang selanjutnya disingkat PBI adalah fakir miskin yang pembayaran iurannya kepada BPJS Kesehatan dijamin dan dibebankan pada Pemerintah (APBN).
75. Kartu BPJS Kesehatan adalah kartu tanda bukti yang masih berlaku yang diterbitkan oleh BPJS Kesehatan sebagai alat bukti kepesertaan untuk penjaminan pembiayaan pelayanan kesehatan yang diberikan oleh RSUD.
76. Pelayanan Kesehatan Penjaminan adalah pelayanan kesehatan bagi pasien yang Tarif atau biaya pelayanan kesehatan yang telah diberikan oleh RSUD dijamin oleh Pihak Penjamin.
77. Tarif *Indonesian Case Based Groups (INA-CBG's)* adalah besaran pembayaran klaim pelayanan kesehatan oleh BPJS Kesehatan kepada fasilitas kesehatan tingkat lanjutan (RSUD) atas paket layanan yang didasarkan pada pengelompokan diagnosa penyakit dan/atau prosedur tindakan medik.
78. Klaim Biaya Pelayanan Penagihan Utang Tarif (surat tagihan Tarif) Pelayanan, yang selanjutnya disebut klaim penjaminan adalah *total* biaya bagi pasien peserta yang dijamin sesuai jumlah dan jenis pelayanan yang telah diterimanya atau dengan model paket *INA-CBG's* atau model lain yang diatur dalam perjanjian kerjasama pelayanan.
79. Rujukan Parsial adalah Rujukan pasien untuk pemeriksaan penunjang dikarenakan di RSUD tidak bisa melakukan.
80. Urun Biaya adalah tambahan biaya yang dibayar peserta pada saat memperoleh manfaat pelayanan kesehatan yang dapat menimbulkan penyalahgunaan pelayanan.

81. Selisih biaya adalah tambahan biaya yang dibayar peserta pada saat memperoleh manfaat pelayanan kesehatan yang lebih tinggi daripada haknya.

BAB II MAKSUD DAN TUJUAN

Pasal 2

Maksud ditetapkannya Peraturan Bupati ini adalah sebagai pedoman dalam penentuan besarnya tarif yang dikenakan dengan pengguna jasa layanan BLUD RSUD agar masyarakat, pemberi pelayanan dan pengelola RSUD dapat terlindungi dengan baik.

Pasal 3

Tujuan ditetapkannya peraturan Bupati ini adalah sebagai pedoman untuk:

- a. menentukan besarnya tarif dengan mempertimbangkan jasa sarana rumah sakit dan jasa pelayanan;
- b. menentukan besaran tarif berdasarkan jenis pelayanan dan tingkatan kelas; dan
- c. meningkatkan mutu dan pengembangan pelayanan.

BAB III KEBIJAKAN TARIF

Pasal 4

- (1) Kegiatan layanan di BLUD RSUD yang berupa kegiatan pelayanan dan kegiatan non pelayanan dikenakan tarif.
- (2) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan seluruh biaya yang dibebankan kepada masyarakat dan/atau pemerintah atas penyelenggaraan kegiatan layanan di BLUD RSUD.
- (3) Tarif pelayanan kesehatan kelas III besarnya mengikuti Peraturan Daerah Kabupaten Nomor 10 Tahun 2018 tentang Penyelenggaraan Dan Retribusi Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Grati Kabupaten Pasuruan.
- (4) BLUD RSUD dapat mengusulkan Tarif layanan baru dan/atau perubahan Tarif pelayanan.
- (5) Dalam hal ada layanan baru yang tidak diatur dalam Peraturan Daerah Kabupaten Nomor 10 Tahun 2018 tentang Penyelenggaraan Dan Retribusi Pelayanan Kesehatan Pada Rumah Sakit Umum Daerah Grati Kabupaten Pasuruan maka tarif diatur dengan Peraturan Bupati ini.
- (6) BLUD RSUD memungut biaya sebagai imbalan atas pelayanan yang diberikan sesuai dengan tarif yang berlaku dan seluruh penerimaan merupakan pendapatan fungsional BLUD RSUD.
- (7) Seluruh pendapatan fungsional BLUD RSUD digunakan untuk membiayai seluruh kegiatan operasional BLUD.

- (8) Besaran tarif pelayanan penjaminan disesuaikan dengan Peraturan Perundang-undangan dan kontrak perjanjian kerjasama yang telah ditetapkan.
- (9) Dalam hal terjadi in-efisiensi biaya sehingga pembayaran berdasarkan tarif terkait kelompok diagnosis tidak cukup untuk menutup biaya pelayanan, maka pembayaran dialokasikan dengan prioritas untuk menutup jasa pelayanan, dan selanjutnya untuk menutup jasa sarana rumah sakit.

BAB IV RUANG LINGKUP PELAYANAN KESEHATAN

Pasal 5

- (1) Jenis-jenis Pelayanan di RSUD yang dikenakan tarif pelayanan, meliputi:
 - a. pelayanan kesehatan sesuai jenis dan klasifikasinya;
 - b. pelayanan penunjang kesehatan; dan
 - c. pelayanan non kesehatan.
- (2) Pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud ayat (1) huruf a, meliputi :
 - a. pelayanan rawat jalan;
 - b. pelayanan rawat inap;
 - c. pelayanan rawat darurat;
 - d. pelayanan kamar operasi;
 - e. pelayanan medik;
 - f. pelayanan penunjang medik (Lab. Klinik, Radiologi Diagnostik, Elektromedik, Farmasi, Transfusi Darah dan Gas Medik);
 - g. pelayanan keperawatan dan pelayanan kebidanan;
 - h. pelayanan kesehatan ibu, anak, dan keluarga berencana;
 - i. pelayanan kesehatan gigi dan mulut;
 - j. pelayanan rehabilitasi medik
 - k. pelayanan pengujian kesehatan (medical check up);
 - l. pelayanan gizi klinik;
 - m. pelayanan kesehatan tradisional integratif;
 - n. pelayanan pemulasaran jenazah dan Medikolegal.
- (3) Pelayanan penunjang kesehatan sebagaimana dimaksud ayat (1) huruf b, meliputi :
 - a. pelayanan transportasi pasien dan transportasi jenazah;
 - b. pelayanan rekam medik dan administrasi rawat inap;
 - c. pelayanan Fasilitasi dan Pembimbingan Praktik Klinik/Manajemen peserta didik;
 - d. pelayanan Fasilitasi dan Pembimbingan Penelitian Klinik/Manajemen peserta didik;
- (4) Pelayanan non kesehatan sebagaimana dimaksud ayat (1) huruf c,

meliputi :

- a. pelayanan kerokhanian;
- b. pelayanan laundry pasien dan penunggu;
- c. pelayanan persemayaman jenazah (rumah duka);
- d. Sewa ruangan/lahan/kantin/bangunan; dan
- e. Pelayanan parkir.

Bagian Kesatu
Pelayanan Rawat Jalan

Pasal 6

Besaran tarif pelayanan rawat jalan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (2) huruf a tercantum dalam Lampiran I Peraturan Bupati ini.

Bagian Kedua
Pelayanan Rawat Inap

Pasal 7

- (1) Klasifikasi pelayanan rawat inap dimaksud dalam Pasal 5 ayat (2) huruf b meliputi:
 - a. rawat inap kelas III;
 - b. rawat inap kelas II;
 - c. rawat inap kelas I;
 - d. rawat inap VIP;
 - e. rawat inap isolasi;
 - f. rawat inap intensif meliputi *Intensive Care Unit (ICU)/Intensive Cardiac Care Unit (ICCU)/Neonatus Intensive Care Unit (NICU)* dan *High Care Unit (HCU)*; dan
 - g. rawat inap bersalin dan bayi baru lahir.
- (2) Setiap pasien atau keluarga pasien berhak mengajukan permintaan kelas perawatan sesuai dengan kemampuan keuangan dan sesuai dengan ruang yang tersedia di RSUD.
- (3) Apabila Pasien penjaminan BPJS atau penjaminan lainnya memilih kelas perawatan lebih tinggi dari kelas yang dimiliki, maka prosentase urun biaya dan/atau selisih bayar pelayanan kesehatan dengan penjaminan BPJS atau penjaminan lainnya ditetapkan oleh direktur dengan berpedoman pada ketentuan yang berlaku.

Pasal 8

Besaran Tarif pelayanan rawat inap sebagaimana dimaksud dalam Pasal 7 ayat (1) tercantum dalam Lampiran II Peraturan Bupati ini.

Bagian Ketiga
Pelayanan Rawat Darurat

Pasal 9

- (1) Rincian Kelompok Tindakan Operasi ditetapkan dengan Peraturan Direktur.
- (2) Besaran Tarif pelayanan rawat darurat sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (2) huruf c tercantum dalam Lampiran III Peraturan Bupati ini.

Bagian Keempat
Pelayanan Kamar Operasi

Pasal 10

Besaran Tarif pelayanan kamar operasi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (2) huruf d tercantum dalam Lampiran IV Peraturan Bupati ini.

Bagian Kelima
Pelayanan Medik

Pasal 11

- (1) Pelayanan medik sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (2) huruf e dapat dilaksanakan pada pelayanan rawat jalan, rawat inap dan rawat darurat.
- (2) Jenis pelayanan medik sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:
 - a. pemeriksaan dan konsultasi;
 - b. visite dan konsultasi;
 - c. tindakan medik non operatif; dan
 - d. tindakan medik operatif.
- (3) Besaran Tarif pemeriksaan dan pelayanan konsultasi sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a tercantum dalam Lampiran I dan Lampiran III Peraturan Bupati ini.
- (4) Besaran Tarif Visite dan pelayanan konsultasi sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf b tercantum dalam Lampiran II dan Lampiran III Peraturan Bupati ini.
- (5) Besaran Tarif tindakan medik non operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf c tercantum dalam Lampiran I, Lampiran II dan Lampiran III Peraturan Bupati ini.
- (6) Tindakan medik operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf d adalah tindakan pembedahan yang dilakukan di kamar operasi, yang dikategorikan atas :
 - a. tindakan medik operatif kecil disebut tindakan operatif kelompok I;
 - b. tindakan medik operatif sedang disebut tindakan operatif kelompok II;
 - c. tindakan medik operatif besar disebut tindakan operatif kelompok III;

dan

- d. tindakan medik operatif khusus disebut tindakan operatif kelompok I, II dan III.
- (7) Besaran Tarif tindakan medik operatif sebagaimana dimaksud pada ayat (5) huruf d tercantum dalam Lampiran IV Peraturan Bupati ini.

Bagian Keenam
Pelayanan Penunjang Medik

Paragraf 1
Jenis Pelayanan Penunjang Medik

Pasal 12

Jenis pelayanan penunjang medik sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (2) huruf f, meliputi:

- a. pelayanan laboratorium klinik;
- b. pelayanan radiologi diagnostik;
- c. pelayanan elektromedis;
- d. pelayanan farmasi;
- e. pelayanan transfusi darah; dan
- f. pelayanan gas medik dan Vakum Medik.

Paragraf 2
Pelayanan Laboratorium Klinik

Pasal 13

- (1) Komponen Tarif Pelayanan Laboratorium Klinik sebagaimana dimaksud dalam Pasal 12 huruf a meliputi jenis-jenis pemeriksaan laboratorium klinik.
- (2) Jenis-jenis dan besaran Tarif pelayanan pemeriksaan laboratorium klinik sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran V Peraturan Bupati ini.

Paragraf 3
Pelayanan Radiologi Diagnostik

Pasal 14

- (1) Setiap pemeriksaan radiologi diagnostik sebagaimana dimaksud dalam Pasal 12 huruf b dikenakan Tarif pelayanan yang meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (2) Komponen Tarif pelayanan pemeriksaan radiologi diagnostik meliputi jenis-jenis pemeriksaan radiologi diagnostik.
- (3) Jenis-jenis dan besaran Tarif Pelayanan pemeriksaan radiologi diagnostik sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran V Peraturan Bupati ini.

Paragraf 4
Pelayanan Elektromedis

Pasal 15

- (1) Pelayanan elektromedis sebagaimana dimaksud dalam Pasal 12 huruf c dilaksanakan oleh tenaga elektromedis yang memiliki Surat Ijin Praktik Elektromedis (SIP-E).
- (2) Dalam menyelenggarakan atau menjalankan praktiknya, Elektromedis memiliki tanggung jawab menjamin terselenggaranya pelayanan kesehatan khususnya kelayakan siap pakai alat elektromedik dengan tingkat keakurasian dan keamanan serta mutu yang standar.
- (3) Dalam menjalankan praktiknya, Elektromedis wajib membuat dan menyimpan catatan dan/atau dokumen tentang pemeriksaan, asuhan, dan tindakan yang dilakukan.

Paragraf 5
Pelayanan Farmasi

Pasal 16

Pelayanan farmasi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 12 huruf d di RSUD terdiri dari:

- a. pengelolaan sediaan farmasi; dan
- b. pelayanan farmasi klinik.

Pasal 17

- (1) Komponen Tarif pelayanan farmasi klinik meliputi tindakan farmasi klinik.
- (2) Besaran Tarif pelayanan farmasi klinik sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran V Peraturan Bupati ini.

Paragraf 6
Pelayanan Transfusi Darah

Pasal 18

- (1) Komponen Tarif pelayanan transfusi darah sebagaimana dimaksud dalam Pasal 12 huruf e meliputi:
 - a. Tarif darah dan produk darah; dan
 - b. tindakan pada bank darah.
- (2) Besaran Tarif pelayanan transfusi darah sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran V Peraturan Bupati ini.

Paragraf 7
Pelayanan Gas Medik dan Vakum Medik

Pasal 19

- (1) Komponen Tarif pelayanan gas medik dan vakum medik sebagaimana dimaksud dalam Pasal 12 huruf f adalah volume pemakaian oksigen dikalikan harga satuan.
- (2) Besaran Tarif pemakaian oksigen sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran V Peraturan Bupati ini.

Bagian Ketujuh
Pelayanan Keperawatan dan Pelayanan Kebidanan

Paragraf 1
Pelayanan Keperawatan

Pasal 20

- (1) Komponen Tarif pelayanan keperawatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (2) huruf g terdiri dari tindakan keperawatan.
- (2) Besaran Tarif tindakan keperawatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran VI Peraturan Bupati ini.

Paragraf 2
Pelayanan Kebidanan

Pasal 21

- (1) Komponen Tarif pelayanan kebidanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (2) huruf g terdiri dari tindakan kebidanan.
- (2) Besaran Tarif tindakan kebidanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran VI Peraturan Bupati ini.

Bagian Kedelapan
Pelayanan Kesehatan Ibu, Anak dan Keluarga Berencana

Pasal 22

- (1) Komponen retribusi pelayanan kesehatan ibu, anak dan keluarga berencana sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (2) huruf h meliputi:
 - a. tindakan medik non operatif kandungan dan kebidanan;
 - b. tindakan medik non operatif anak;
 - c. tindakan medik operatif; dan
 - d. tindakan keperawatan dan kebidanan.
- (2) Besaran Tarif tindakan kebidanan pada Pelayanan Kesehatan Ibu, Anak dan Keluarga Berencana sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran I, Lampiran II dan Lampiran IV Peraturan Bupati ini.

Bagian Kesembilan
Pelayanan Kesehatan Gigi dan Mulut

Pasal 23

- (1) Komponen Tarif pelayanan kesehatan gigi dan mulut sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (2) huruf i meliputi:
 - a. tindakan medik periodonsia;
 - b. tindakan medik gigi anak;
 - c. tindakan medik prostodonsia;
 - d. tindakan medik konservasi;
 - e. tindakan medis bedah mulut; dan
 - f. tindakan medis ortodonti.
- (2) Besaran Tarif pelayanan kesehatan gigi dan mulut sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran I Peraturan Bupati ini.

Bagian Kesepuluh
Pelayanan Rehabilitasi Medik

Pasal 24

Besaran Tarif pelayanan Rehabilitasi Medik sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (2) huruf j tercantum dalam Lampiran VII Peraturan Bupati ini.

Bagian Kesebelas
Pelayanan Pengujian Kesehatan

Pasal 25

- (1) Dalam upaya pemasaran Direktur dapat membuat paket pelayanan pengujian kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (2) huruf k sesuai kebutuhan dan permintaan pengguna jasa pelayanan kesehatan pada BLUD RSUD.
- (2) Pelayanan pengujian kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan pelayanan yang diberikan dalam bentuk paket.
- (3) Setiap paket sebagaimana dimaksud pada ayat (2) terdiri dari beberapa jenis pelayanan/tindakan.
- (4) Komponen Tarif pelayanan pengujian kesehatan meliputi:
 - a. paket *general check up*; dan
 - b. paket Calon Jamaah Haji (CJH).
- (5) Apabila permintaan pasien atau pihak penjamin tidak sesuai paket, maka dikenakan Tarif pemeriksaan sesuai Tarif per jenis tindakan.
- (6) Besaran Tarif Pelayanan Pengujian Kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) tercantum dalam Lampiran VIII Peraturan Bupati ini.

Bagian Keduabelas
Pelayanan Gizi Klinik

Pasal 26

- (1) Komponen Tarif pelayanan gizi klinik sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (2) huruf l meliputi:
 - a. konseling gizi rawat jalan; dan
 - b. visite ahli gizi.
- (2) Besaran Tarif pelayanan gizi klinik sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum dalam Lampiran IX Peraturan Bupati ini.

Bagian Ketigabelas
Pelayanan Kesehatan Tradisional Integratif

Pasal 27

- (1) Pelayanan kesehatan tradisional integratif sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (2) huruf m di RSUD dilaksanakan oleh dokter.
- (2) Komponen Tarif pelayanan kesehatan tradisional integratif meliputi tindakan akupunktur dan akupresur.
- (3) Besaran Tarif pelayanan kesehatan tradisional integratif sebagaimana dimaksud pada ayat (2) tercantum dalam Lampiran X Peraturan Bupati ini.

Bagian Keempatbelas
Pelayanan Pemulasaraan Jenazah dan Medikolegal

Paragraf 1
Pelayanan Pemulasaraan Jenazah

Pasal 28

- (1) Setiap pelayanan yang dilakukan di kamar jenazah dikenakan retribusi sesuai jenis pelayanan yang diberikan yang meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (2) Dalam hal pemulasaraan jenazah memerlukan pemeriksaan penunjang diagnostik lainnya akan dikenakan retribusi sesuai pelayanan yang diterima.
- (3) Komponen tindakan dan besaran retribusi pelayanan pemulasaraan jenazah sebagaimana dimaksud pada ayat (1) tercantum pada Lampiran XI Peraturan Bupati ini.

Paragraf 2
Pelayanan Medikolegal

Pasal 29

- (1) Setiap pelayanan kedokteran kehakiman dikenakan retribusi sesuai jenis pelayanan yang diberikan yang meliputi jasa sarana dan jasa pelayanan.

- (2) Permintaan *visum et repertum* dari pasien hidup maupun mati hanya diberikan atas permintaan tertulis dari pihak yang berwajib sesuai dengan Peraturan Perundang-undangan.
- (3) Komponen tindakan dan besaran Tarif pelayanan medikolegal sebagaimana dimaksud pada ayat (2) tercantum pada Lampiran XI Peraturan Bupati ini.

Bagian Kelimabelas
Pelayanan Transportasi Pasien dan Transportasi Jenazah

Paragraf 1
Pelayanan Transportasi Pasien

Pasal 30

- (1) Untuk memberikan pelayanan kesehatan rujukan bagi pasien, RSUD menyediakan transportasi ambulans.
- (2) Pelayanan transportasi ambulans dikenakan Tarif yang terdiri atas:
 - a. jasa sarana;
 - b. bahan habis pakai;
 - c. jasa sopir (pengemudi); dan
 - d. jasa tenaga pendamping, apabila diperlukan.
- (3) Tarif dasar jasa sarana ditetapkan sebesar Rp 50.000,00 (lima puluh ribu rupiah) setiap pemakaian kendaraan.
- (4) Penggunaan bahan habis pakai ditetapkan dengan perhitungan jarak pergi-pulang (pp) dikalikan 0,4 (nol koma empat) dikali harga BBM yang berlaku (jarak pp x 0,4 x harga BBM).
- (5) BBM sebagaimana dimaksud pada ayat (4) dapat berupa solar atau premium atau BBM lain sesuai ketentuan yang berlaku.
- (6) Jasa sopir (pengemudi) ditetapkan sebesar 25% dari penjumlahan jasa sarana dan bahan habis pakai.
- (7) Dalam hal pelayanan transportasi ambulans membutuhkan tenaga pendamping maka dikenakan Tarif tambahan tenaga pendamping berdasarkan jenis tenaga pendamping dan penggunaan ventilator dalam ambulans.
- (8) Penggunaan ventilator dalam ambulans dikenakan Tarif sewa ventilator sebagaimana Tarif yang berlaku.
- (9) Tarif pelayanan transportasi ambulans sebagaimana dimaksud pada ayat (2) belum termasuk biaya jalan tol, penyeberangan dengan kapal/jembatan penyeberangan dan Tarif lainnya yang sah.
- (10) Biaya-biaya sebagaimana dimaksud pada ayat (9) dibebankan kepada pengguna transportasi.
- (11) Besaran Tarif jasa pendamping pelayanan transportasi ambulans sebagaimana tercantum dalam Lampiran XII Peraturan Bupati ini.

Paragraf 2
Pelayanan Transportasi Jenazah

Pasal 31

- (1) Untuk memberikan pelayanan pengiriman/pemulangan jenazah, RSUD menyediakan transportasi mobil jenazah.
- (2) Pelayanan transportasi mobil jenazah dikenakan Tarif yang terdiri atas:
 - b. jasa sarana;
 - c. bahan habis pakai; dan
 - d. jasa sopir (pengemudi).
- (3) Tarif dasar jasa sarana ditetapkan sebesar Rp 30.000,00 (tiga puluh ribu rupiah) setiap pemakaian kendaraan.
- (4) Penggunaan bahan habis pakai ditetapkan dengan perhitungan jarak pergi-pulang (pp) dikalikan 0,4 (nol koma empat) dikali harga BBM yang berlaku (jarak PP x 0,4 x harga BBM).
- (5) BBM sebagaimana dimaksud pada ayat (4) berupa solar atau premium atau BBM lain sesuai ketentuan.
- (6) Jasa sopir (pengemudi) ditetapkan sebesar 25% dari penjumlahan jasa sarana dan bahan habis pakai.
- (7) Tarif pelayanan transportasi mobil jenazah sebagaimana dimaksud pada ayat (2) belum termasuk biaya jalan tol, penyeberangan dengan kapal/jembatan penyeberangan dan Tarif lainnya yang sah.
- (8) Biaya-biaya sebagaimana dimaksud pada ayat (7) dibebankan kepada pengguna transportasi.

Bagian Keenambelas
Pelayanan Rekam Medik dan Administrasi Rawat Inap

Pasal 32

Komponen dan besaran Tarif pelayanan rekam medik dan administrasi rawat inap sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5 ayat (3) huruf b tercantum dalam Lampiran I, Lampiran II dan Lampiran III Peraturan Bupati ini.

Bagian Ketujuhbelas
Pelayanan Fasilitasi dan Pembimbingan Praktik Klinik/
Manajemen peserta didik

Pasal 33

- (1) Setiap perorangan dan/atau badan yang mendapatkan pelayanan fasilitasi dan pembimbingan praktik klinik/manajemen dikenakan Tarif.
- (2) Komponen Tarif pelayanan pelayanan fasilitasi dan pembimbingan praktik klinik/manajemen sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:
 - a. praktik kerja;

- b. magang kerja; dan
 - c. studi banding (*bench marking*).
- (3) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (2) belum termasuk penggunaan bahan dan alat medik habis pakai, apabila diperlukan.
- (4) Pembebasan Tarif diberikan untuk kegiatan pelayanan fasilitasi dan pembimbingan praktik klinik/manajemen untuk:
- a. pegawai RSUD; dan
 - b. kepentingan Pemerintah Kabupaten, Pemerintah Provinsi atau Pemerintah Pusat.
- (5) Besaran Tarif pelayanan fasilitasi dan pembimbingan praktik klinik/manajemen sebagaimana tercantum dalam Lampiran XIII Peraturan Bupati ini.

Bagian Kedelapanbelas
Pelayanan Fasilitasi dan Pembimbingan Penelitian Klinik/
Manajemen peserta didik

Pasal 34

- (1) Setiap perorangan dan/atau badan yang mendapatkan pelayanan fasilitasi dan pembimbingan penelitian klinik/manajemen dikenakan Tarif.
- (2) Tarif pelayanan fasilitasi dan pembimbingan penelitian klinik/manajemen sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri dari jasa sarana dan jasa pelayanan.
- (3) Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (2) belum termasuk penggunaan bahan dan alat medik habis pakai, apabila diperlukan.
- (4) Pembebasan Tarif diberikan untuk kegiatan penelitian yang dilakukan:
- a. pegawai RSUD; dan
 - b. penelitian untuk kepentingan Pemerintah Kabupaten, Pemerintah Provinsi atau Pemerintah Pusat.
- (5) Besaran Tarif Pelayanan Fasilitasi dan Pembimbingan Penelitian Klinik/Manajemen peserta didik sebagaimana tercantum dalam Lampiran XIII Peraturan Bupati ini.

Bagian Kesembilanbelas
Pelayanan Non Kesehatan

Pasal 35

- (1) Dalam melaksanakan fungsinya, RSUD dapat menyelenggarakan pelayanan non kesehatan guna mengoptimalkan sarana dan prasarana yang dimiliki untuk dimanfaatkan pihak ketiga, baik dalam bentuk badan maupun perorangan.
- (2) Pelayanan non kesehatan meliputi :

- a. pelayanan kerokhanian;
 - b. pelayanan laundry pasien dan penunggu; dan
 - c. pelayanan persemayaman jenazah.
 - d. Sewa ruangan/lahan/kantin/bangunan.
 - e. Pelayanan parkir
- (3) Tarif pelayanan laundry pasien dan penunggu sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf e dihitung berdasarkan volume bahan yang akan dilaundrykan.
 - (4) Pelayanan parkir sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf e dikelola secara mandiri oleh RSUD dalam rangka pemenuhan kebutuhan operasional RSUD.
 - (5) Besaran Tarif Pelayanan Kesehatan Lainnya sebagaimana tercantum dalam Lampiran XIV Peraturan Bupati ini.

BAB V KOMPONEN TARIF

Pasal 36

- (1) Tarif BLUD RSUD meliputi Jasa Sarana Rumah Sakit dan Jasa pelayanan.
- (2) Komponen jasa sarana rumah sakit sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan imbalan yang diterima oleh BLUD RSUD atas pemakaian akomodasi, bahan non medis, obat-obatan, bahan/alat kesehatan habis pakai yang digunakan langsung dalam rangka pelayanan medis, pelayanan penunjang medis, dan/atau pelayanan lainnya.
- (3) Komponen jasa pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan imbalan yang diterima oleh pemberi pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka pelayanan medis, pelayanan penunjang, dan/atau pelayanan lainnya.

BAB VI PEMBIAYAAN

Pasal 37

- (1) Pengguna jasa pelayanan kesehatan yang berstatus masyarakat miskin, orang terlantar, tahanan dan/atau kiriman dari instansi terkait yang tidak ada penanggung jawab atas pembiayaannya, dirawat di ruang perawatan kelas III dengan biaya yang ditanggung oleh Pemerintah atau Pemerintah Daerah melalui mekanisme jaminan yang berlaku.
- (2) Pengguna jasa pelayanan kesehatan yang berstatus tahanan dapat dirawat di ruang perawatan selain kelas III berdasarkan permintaan yang bersangkutan atau penjaminnya dengan tarif sesuai kelas perawatan yang ditempati dan biaya ditanggung sepenuhnya oleh yang bersangkutan atau penjaminnya.

- (3) RSUD wajib melakukan pengendalian mutu pelayanan dan pengendalian biaya dalam pelayanan pasien penjaminan termasuk penjaminan BPJS Kesehatan.
- (4) Pengguna jasa asuransi/JKN dirawat di ruang perawatan sesuai hak dari permintaan pengguna jasa asuransi/JKN.
- (5) Dalam hal pengguna jasa asuransi/JKN sebagaimana dimaksud pada ayat (3) dirawat di ruang perawatan dengan kelas yang lebih tinggi dari haknya, maka selisih biaya yang timbul menjadi tanggungan pengguna jasa asuransi/JKN.

BAB VII PENGURANGAN, KERINGANAN DAN PEMBEBASAN TARIF

Pasal 38

- (1) Direktur dapat membebaskan sebagian atau seluruh tarif sampai dengan 0% (nol persen) dari tarif kegiatan pelayanan untuk pasien tidak mampu membayar dan kondisi atau situasi tertentu dengan memperhatikan kemampuan keuangan rumah sakit dan dilaksanakan sesuai dengan ketentuan Peraturan Perundang-undangan.
- (2) Kondisi atau situasi tertentu sebagaimana dimaksud pada ayat (1) terdiri dari :
 - a. pelayanan dalam keadaan emergensi dan bencana yang meliputi: banjir, gempa bumi, kebakaran, investigasi, tersambar petir, dan gunung meletus;
 - b. kejadian yang diakibatkan kerusakan dan/atau huru-hara yang mengakibatkan sarana, prasarana, dan peralatan kesehatan menjadi rusak.
 - c. kejadian yang diakibatkan kesalahan alat/standar prosedur operasional/human error yang menimbulkan korban yang berupa genset meledak, boiler meledak, central sterile supply department (CSSD) meledak, gas sentral bocor, serta lift pasien rusak.
- (3) Pembebasan Tarif pelayanan kesehatan tertentu dalam rangka memperingati hari jadi kabupaten, atau memperingati hari besar nasional didasarkan pada Penetapan Bupati.

BAB VIII PENGELOLAAN KEUANGAN

Pasal 39

- (1) Pendapatan dari biaya pelayanan kesehatan pada BLUD RSUD dikelola sesuai dengan ketentuan peraturan perundangan.
- (2) Pendapatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) digunakan untuk mengganti biaya pelayanan kesehatan yang meliputi jasa sarana rumah sakit dan jasa pelayanan.

- (3) Jasa sarana rumah sakit dialokasikan untuk operasional BLUD dan investasi, pemeliharaan sarana rumah sakit, pengoperasian rumah sakit, sewa, pajak, pungutan, biaya bahan dan alat kesehatan biaya pendukung operasional/kegiatan lainnya.
- (4) Jasa pelayanan diberikan kepada pelaksana pelayanan langsung maupun tidak langsung yang pemberiannya diatur lebih lanjut dengan Peraturan Direktur.
- (5) Pendapatan dan pengeluaran BLUD RSUD dituangkan dalam RBA selanjutnya disampaikan ke Dinkes untuk disampaikan sebagai bagian yang tidak terpisahkan dari DPA Dinkes.
- (6) Pengalokasian jasa pelayanan dalam DPA APBD RSUD sesuai ketentuan yang berlaku.
- (7) Penatausahaan keuangan dari pendapatan layanan RSUD dan/atau pemanfaatannya sesuai Peraturan Perundang-undangan.

BAB IX PENINJAUAN TARIF RETRIBUSI

Pasal 40

- (1) Besaran tarif retribusi dapat ditinjau paling lama 3 (tiga) tahun sejak diberlakukan di masyarakat.
- (2) Peninjauan tarif retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) didasarkan pada :
 - a. hasil evaluasi pelaksanaan Peraturan Bupati ini;
 - b. perubahan indeks harga penyediaan jenis layanan;
 - c. adanya perubahan atau kenaikan harga komponen jasa sarana; dan/atau
 - d. tingkat perekonomian masyarakat.
- (3) Penetapan peninjauan tarif retribusi sebagaimana dimaksud ayat (1) ditetapkan dengan Peraturan Bupati.

BAB X PERJANJIAN KERJASAMA

Pasal 41

- (1) Dalam menjalankan fungsinya guna meningkatkan mutu dan aksesibilitas pelayanan di RSUD, direktur dapat melakukan kerjasama dengan pihak ketiga sesuai ketentuan Peraturan Perundang-undangan.
- (2) Jenis-jenis kerjasama sebagaimana dimaksud ayat (1) meliputi:
 - a. kerjasama pelayanan kesehatan;
 - b. kerjasama peralatan medik dan peralatan penunjang medik;
 - c. kerjasama pelayanan fasilitasi pembimbingan praktik klinik/manajemen dan/atau fasilitasi pembimbingan penelitian klinik/manajemen; dan

- d. kerjasama lain yang sah.
- (3) Setiap kerjasama sebagaimana dirnaksud pada ayat (2) diatur dalam perjanjian kerjasama yang mengatur hakkewajiban para pihak dengan prinsip saling menguntungkan (*mutual benefit*).
- (4) Perjanjian kerjasama sebagaimana dimaksud pada ayat (3) dibuat setiap tahun dan dilakukan evaluasi bersama.

Pasal 42

- (1) Kerjasama pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 44 ayat (2) huruf a, meliputi :
 - a. kerjasama pelayanan kesehatan dengan asuransi, perusahaan, atau badan hukum lainnya dalam rangka menjamin pelayanan kesehatan pada anggotanya;
 - b. kerjasama pelayanan kesehatan dengan rumah sakit lain atau klinik dan/atau Puskesmas sebagai jejaring pelayanan kesehatan;
 - c. kerjasama pelayanan kesehatan dengan laboratorium, apotek, PMI, pengelola limbah medik atau penyedia jasa layanan kesehatan lainnya;
 - d. kerjasama pelayanan rujukan kesehatan; dan
 - e. kerjasama pelayanan kesehatan dengan mendatangkan dokter spesialis tamu.
- (2) Kerjasama pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilaksanakan sesuai ketentuan Peraturan Perundang-undangan.
- (3) Kerjasama pelayanan kesehatan dengan asuransi komersial, atau perusahaan maupun Badan Hukum lainnya, Direktur dapat menetapkan besaran tarif komersial sesuai kesepakatan para pihak.

Pasal 43

- (1) Dalam rangka meningkatkan akses pelayanan kesehatan yang bermutu RSUD dapat mendatangkan dokter spesialis tamu sesuai dengan kebutuhan bidang spesialisasinya.
- (2) Setiap dokter spesialis tamu yang melaksanakan pelayanan medik di RSUD berlaku ketentuan sebagai berikut:
 - a. Komite Medik memberikan rekomendasi Kewenangan klinik (*clinical priviledge*) kepada direktur;
 - b. Surat penugasan selama menjalankan kewenangan klinik (*Clinical Appointment*) sesuai bidang spesialisasinya ditetapkan oleh direktur; dan
 - c. Dokter Spesialis tamu harus memiliki surat ijin praktek yang berlaku di RSUD yang diterbitkan oleh Dinas Kesehatan Kabupaten Pasuruan.
- (3) Kerjasama mendatangkan dokter spesialis tamu, jasa pelayanannya disesuaikan dengan kesepakatan dalam perjanjian kerjasama sedangkan jasa sarana sesuai dengan jenis dan klasifikasi pelayanannya.

Pasal 44

- (1) RSUD dapat melakukan kerjasama penyediaan peralatan medik dan/atau penunjang medik dengan pihak ketiga.
- (2) Kerjasama sebagaimana dimaksud pada ayat (1) mempertimbangkan :
 - a. azas biaya manfaat bagi RSUD dan masyarakat pengguna;
 - b. kebutuhan perkembangan bidang ilmu pengetahuan dan teknologi kedokteran dan/atau perkembangan sosial ekonomi masyarakat;
 - c. dalam rangka memenuhi standar kebutuhan peralatan medik dan/atau penunjang medik sesuai kelas rumah sakit;
 - d. kontrak kerjasama pelayanan kesehatan dengan pihak penjamin lain yang terkait dengan kerjasama operasional peralatan medik dan/atau penunjang medik ini; dan
 - e. kemampuan keuangan daerah dalam subsidi investasi publik (belanja modal).
- (3) Pemilihan mitra kerjasama sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilaksanakan dengan prinsip:
 - a. efektivitas, efisiensi, akuntabilitas, transparansi, terbuka, dan berkeadilan;
 - b. nilai manfaat yang diperoleh mengungguli biaya yang dibutuhkan; dan
 - c. kehati-hatian (*pruden* dan kecermatan dalam penyusunan dokumen kontrak kerjasama).

Pasal 45

- (1) Dalam pelaksanaan fungsi pelayanan fasilitasi pembimbingan praktik klinik/manajemen dan/atau fasilitasi pembimbingan penelitian klinik/manajemen sebagaimana dimaksud dalam Pasal 44 ayat (2) huruf c, RSUD dapat melakukan kerjasama dengan Institusi Pendidikan Kesehatan atau Institusi Pendidikan lainnya, penyediaan fasilitas dan pendampingan praktek klinik, praktek manajerial dan/atau penelitian bagi peserta didik.
- (2) Dalam pelayanan praktek klinik sebagaimana dimaksud ayat (1) RSUD wajib menjamin dan memperhatikan hal-hal sebagai berikut:
 - a. mencegah terjadinya kematian, kecacatan, kesakitan, ketidaknyamanan dan/atau ketidakpuasan pasien yang sedang dirawat;
 - b. menimbulkan kerusakan pada peralatan medik atau peralatan kesehatan lainnya yang digunakan untuk kegiatan praktek klinik; dan
 - c. menimbulkan komplain pasien secara langsung maupun tidak langsung.
- (3) Untuk menjamin terlaksananya ketentuan sebagaimana dimaksud pada ayat (2), RSUD dapat menetapkan persyaratan bagi Institusi Pendidikan

tentang:

- a. kewajiban peserta praktek klinik mengikuti orientasi pra praktek klinik yang diselenggarakan oleh RSUD;
 - b. penyediaan supervisor praktek klinik;
 - c. penyediaan instruktur klinik;
 - d. kapasitas jumlah peserta praktek klinik yang bisa dilayani;
 - e. biaya pengganti jika ada kerusakan peralatan, fasilitas, sarana dan prasarana RSUD akibat kesalahan peserta praktek; dan
 - f. penilaian peserta praktek klinik dan praktek manajerial.
- (4) Penelitian klinik yang melibatkan pasien sebagai subyek penelitian harus ada persetujuan kelaikan etik yang ditetapkan oleh Komite Medik.
- (5) RSUD wajib mengembangkan penelitian mandiri untuk mendukung terwujudnya pelayanan kesehatan yang bermutu, efektif, efisien dan produktif.

BAB XI PEMBINAAN DAN PENGAWASAN

Pasal 46

- (1) Bupati melakukan pembinaan dan pengawasan terhadap pelaksanaan BLUD RSUD.
- (2) Pembina dan pengawas BLUD terdiri atas :
 - a. Pembina Teknis dan Pembina Keuangan;
 - b. Satuan pengawas internal; dan
 - c. Dewan pengawas
- (3) Pembina teknis sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a yaitu kepala Dinas Kesehatan.
- (4) Pembina Keuangan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a yaitu Pejabat Pengelola Keuangan Daerah (PPKD).
- (5) Dewan Pengawas dibentuk oleh Bupati dengan tugas melakukan pembinaan dan pengawasan terhadap pengelolaan BLUD RSUD sesuai dengan peraturan perundang-undangan.
- (6) Satuan pemeriksaan Internal (SPI) dibentuk oleh Direktur dengan fungsi pengendalian Internal BLUD RSUD.

BAB XII KETENTUAN LAIN-LAIN

Pasal 47

- (1) Dalam keadaan tertentu, karena adanya penambahan fasilitas pelayanan yang baru atau pelayanan tertentu yang belum diatur dalam peraturan ini, Direktur dapat memberlakukan tarif sementara yang berlaku selama 6 (enam bulan).

- (2) Penetapan tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) ditetapkan dengan Peraturan Bupati paling lambat 6 (enam) bulan sejak tarif diberlakukan.

BAB XIII
PENUTUP

Pasal 48

Peraturan Bupati ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

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

Ditetapkan di Pasuruan
Pada tanggal 27 Juni 2020
BUPATI PASURUAN,

Ttd.

M. IRSYAD YUSUF

Diundangkan di Pasuruan
pada tanggal 27 Juni 2020
Pj. SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN PASURUAN

Ttd.

MISBAH ZUNIB
BERITA DAERAH KABUPATEN PASURUAN TAHUN 2020 NOMOR 29

LAMPIRAN I : PERATURAN BUPATI PASURUAN
 NOMOR : 29 TAHUN 2020
 TANGGAL : 27 Juni 2020

**BESARAN TARIF PELAYANAN RAWAT JALAN
 DI RSUD GRATI KABUPATEN PASURUAN**

1. Tarif Pemeriksaan dan Konsultasi

1.1 Pemeriksaan dan Konsultasi Rawat Jalan

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Pemeriksaan Dokter Spesialis	4.000	21.000	25.000
2	Pemeriksaan Dokter Gigi Spesialis	7.500	17.500	25.000
3	Pemeriksaan Dokter Umum	6.000	14.000	20.000
4	Pemeriksaan Dokter Gigi Umum	6.000	14.000	20.000
5	Konsultasi Psikologi	4.500	10.500	15.000
6	Konsultasi Gizi	4.500	10.500	15.000
7	Konsultasi CST	4.500	10.500	15.000
8	Konsultasi VCT	4.500	10.500	15.000

1.2 Tarif Pemeriksaan dan Konsultasi Rawat Jalan Eksekutif

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Pemeriksaan Klinik Spesialis	5.000	70.000	75.000
2	Pemeriksaan Klinik Gigi Spesialis	5.000	70.000	75.000
3	Pemeriksaan Klinik Umum	5.000	30.000	35.000
4	Pemeriksaan Klinik Gigi	5.000	30.000	35.000

2. Tarif Tindakan Medik Non Operatif

2.1 Tindakan Medik Non Operatif Kecil

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Autokeratometri	15.000	15.000	30.000
2	Autorefraktometri	15.000	15.000	30.000
3	Angkat jahitan \leq 5	7.000	7.000	14.000
4	Angkat jahitan $>$ 5	9.000	9.000	18.000
5	Bullectomy/necrotomy $<$ 9%	11.500	13.500	25.000
6	Dilatasi Preputium	15.000	15.000	30.000
7	Eksplorasi Perdarahan Post Partum (paket/hari)	15.000	15.000	30.000
8	Epilasi bulu mata	11.000	11.000	22.000
9	Fluresintest	9.000	9.000	18.000
10	Injeksi obat/tindakan (IM. IV. SC)	500	2.000	2.500
11	Irigasi Catheter (paket/hari)	10.000	10.000	20.000
12	Irigasi (Spooling) Bola Mata/kali tindakan	10.000	10.000	20.000
13	Irigasi mata serial (12 s/d 24 jam)	30.000	30.000	60.000
14	Pasang Catheter Umbilical	10.000	10.000	20.000
15	Pasang Folley Catheter	10.000	10.000	20.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
16	Pasang/ganti Infus	5.000	5.000	10.000
17	Pasang Laminaria	9.000	9.000	18.000
18	Pasang Mayo/Oropharing tube	5.000	5.000	10.000
19	Pasang Nasopharingeal tube	15.000	15.000	30.000
20	Pasang/ganti Nasal Sonde/MaagSlang	10.000	10.000	20.000
21	Pasang Ransel Verband	16.000	16.000	32.000
22	Pasang Tampon Efedrin	7.000	7.000	14.000
23	Pasang Tampon Vagina	15.000	15.000	30.000
24	Rawat luka bakar <9%	10.000	10.000	20.000
25	Rawat luka bakar 9%-18%	17.000	15.000	32.000
26	Rawat luka bakar >18%	25.000	25.000	50.000
27	Rawat luka ganggrene kecil (gr I)	17.000	15.000	32.000
28	Rawat luka ganggrene sedang (gr II&III)	20.000	20.000	40.000
29	Rawat luka ganggrene besar (gr IV)	25.000	25.000	50.000
30	Rawat luka kecil (<5 kassa)	6.000	6.000	12.000
31	Rawat luka sedang (6-10 kassa)	8.000	7.000	15.000
32	Rawat luka besar (>10 kassa)	15.500	15.500	31.000
33	Rawat Luka Seluruh Tubuh	35.000	35.000	70.000
34	Rawat Stoma (paket/hari)	8.000	8.000	16.000
35	Rawat Tracheostomy (paket/hari)	15.000	15.000	30.000
36	Refraksi	10.000	10.000	20.000
37	Sampling darah arteri + antar ke laborat/tindakan	4.000	4.000	8.000
38	Tonometri	7.500	7.500	15.000
39	Pengambilan sekret PAP smear	10.000	10.000	20.000
40	Partus Fisiologis	175.000	175.000	350.000
41	Pem. Detak Jantung Janin dengan Dopler di Klinik. IGD dan rawat inap (sekali input saat periksa)	10.000	10.000	20.000
42	Pem. Detak Jantung Janin dengan Dopler di VK (Paket)	20.000	20.000	40.000
43	Suntik KB 1 bulan / 3 bulan	3.750	3.750	7.500

2.2 Tindakan Medik Non Operatif Sedang

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Drip obat/jenis obat/serial	5.000	10.000	15.000
2	Nebulizer	13.000	13.000	26.000
3	Hecting/ Re Hecting 1-5 Jahitan	29.000	30.000	59.000
4	Hecting/ Re Hecting 6-10 Jahitan	50.000	50.000	100.000
5	Hecting/ Re Hecting 11-20 Jahitan	85.000	85.000	170.000
6	Hecting/ Re Hecting >20 Jahitan	95.000	95.000	190.000
7	Pasang Catheter Urine dengan Lubricatie	32.000	38.000	70.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
8	Pasang Catheter Urine dengan Spanner	38.000	47.000	85.000
9	Pemeriksaan GDA Stik	17.600	7.400	25.000
10	Pemeriksaan Protein Dipstick	8.000	4.000	12.000
11	Kumbah Lambung (1 serial)	40.000	70.000	110.000
12	Pemberian obat Suppositoria	2.000	4.000	6.000
13	Rectal/Vaginal Toucher/kali	2.000	4.000	6.000
14	Resusitasi Jantung Paru < 1 jam (tim dokter dan perawat)	55.000	55.000	110.000
15	Resusitasi Jantung Paru > 1 jam (tim dokter dan perawat)	75.000	75.000	150.000
16	Resusitasi cairan (tim dokter dan perawat)	25.000	25.000	50.000
17	Tindakan DC Shock/Cardioversi (satu serial)	60.000	60.000	120.000
18	Transfusi darah/bag	15.000	15.000	30.000
19	Vena seksi	60.000	120.000	180.000
20	Intubasi Endotracheal	60.000	120.000	180.000
21	Extubasi ETT	30.000	30.000	60.000
22	Pemberian obat dengan infus pump/hari	40.000	40.000	80.000
23	Pemberian obat dengan syringe pump/hari	40.000	40.000	80.000
24	Electro Cardiography (ECG)	32.500	32.500	65.000
25	Kardiotokografi (NST) sekali periksa	32.500	32.500	65.000
26	Kardiotokografi (NST) untuk observasi	75.000	75.000	150.000

2.3 Tindakan Medik Non Operatif Besar

2.3.1 Kandungan dan Kebidanan

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Amniocentesis/CVS/Chordocentesis	50.000	50.000	100.000
2	Angkat Benda Asing dari Vagina	20.000	20.000	40.000
3	Biopsi PA + Pasang Tampon Ca Cervics	50.000	50.000	100.000
4	Biopsi PA + Pasang Tampon Ca Labia Mayora	50.000	50.000	100.000
5	Biopsi PA + Pasang Tampon Ca Labia Minora	50.000	50.000	100.000
6	Biopsi PA + Pasang Tampon Ca Vulva	50.000	50.000	100.000
7	Biospi PA + Pasang Tampon Ca Vagina	50.000	50.000	100.000
8	Eksplorasi Missing Tail IUD + Lepas IUD	75.000	75.000	150.000
9	Eksplorasi Missing Tail IUD + Lepas IUD dengan GA	112.500	112.500	225.000
10	Ekstirpasi / Marsupialisasi Bartolin Abses	125.000	125.000	250.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
11	Ekstirpasi Polip Cerviks tanpa anestesi	75.000	75.000	150.000
12	Hydro Tubasi	112.500	112.500	225.000
13	Incisi Hymen Imperforata	125.000	125.000	250.000
14	Inseminasi Intra Uterin	340.000	1.060.000	1.400.000
15	Kauterasi pada Candiloma Accuminata	125.000	125.000	250.000
16	Kauterasi pada Erotio Cervix	12.500	12.500	25.000
17	Kolpoperineorafii	125.000	125.000	250.000
18	Kompresi Bimanual Eksterna	20.000	20.000	40.000
19	Kompresi Bimanual Interna	30.000	30.000	60.000
20	Kuretase	300.000	300.000	600.000
21	Kuretase PA I dan II	75.000	75.000	150.000
22	Lepas dan Pasang Ulang IUD	65.000	65.000	130.000
23	Lepas IUD dgn General Anasthesi	100.000	100.000	200.000
24	Lepas/pasang IUD	50.000	50.000	100.000
25	Lepas/pasang Norplan 1-2	50.000	50.000	100.000
26	Lepas/pasang Norplan 6	50.000	50.000	100.000
27	Lepas/pasang Pesarium	20.000	20.000	40.000
28	Ligasi (Geborn Mioma Uteri)	125.000	125.000	250.000
29	Pasang IUD Paska Plasenta Lahir (SC/Pervaginam)	50.000	50.000	100.000
30	Pungsi Cavum Douglas (KET)	50.000	50.000	100.000
31	Reposisi Uterus	75.000	75.000	150.000
32	Hysteroscopy	112.500	112.500	225.000
33	Kolposcopy	125.000	125.000	250.000
34	USG + Saline Histero Salpingografi	87.500	87.500	175.000
35	USG Kandungan/Kebidanan (dengan cetak)	75.000	75.000	150.000
36	USG Kandungan/Kebidanan (tanpa cetak)	25.000	25.000	50.000
37	USG Transvaginal	87.500	87.500	175.000
TINDAKAN KEBIDANAN				
38	Versi Luar	30.000	30.000	60.000
39	Kardiotokografi (NST) intravaginal	87.500	87.500	175.000

2.3.2 Bedah Umum

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Anstipen Fistel	11.000	11.000	22.000
2	Anoscopy/Proctoscopy/Rectoscopy (Diagnostik)	17.500	17.500	35.000
3	Aspirasi Pneumothorax	37.500	37.500	75.000
4	Biopsi Tumor	70.000	70.000	140.000
5	Bullectomy/necrotomy <9% tanpa anesthesi	25.000	25.000	50.000
6	Bullectomy/necrotomy 9-18% tanpa anesthesi	40.000	40.000	80.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
7	Bullectomy/necrotomy 18%-30% tanpa anestesi	60.000	60.000	120.000
8	Bulectomy > 30% tanpa anestesi	97.500	97.500	195.000
9	Cross Insisi	12.500	12.500	25.000
10	Eksterpasi Keloid/Tumor Jinak Kecil (<3 cm). LA	75.000	75.000	150.000
11	Eksterpasi Keloid/Tumor Jinak Sedang (3-5 cm). LA	125.000	125.000	250.000
12	Eksterpasi Keloid/Tumor Jinak Besar (>5 cm). LA	160.000	160.000	320.000
13	Ekstirpasi Atheroma (<3 cm). LA	75.000	75.000	150.000
14	Ekstirpasi Atheroma (>3 cm). LA	125.000	125.000	250.000
15	Ekstirpasi Batu Uretra. LA	100.000	100.000	200.000
16	Ekstirpasi Clavus (<3 cm). LA	75.000	75.000	150.000
17	Ekstirpasi Clavus (>3 cm). LA	125.000	125.000	250.000
18	Ekstraksi Corp Alineum (kutan). LA	20.000	20.000	40.000
19	Ekstraksi Corp Alineum (subkutan). LA	75.000	75.000	150.000
20	Fiksasi Fraktur Costa	17.500	17.500	35.000
21	Fiksasi Fraktur Costae Fistel	27.500	27.500	55.000
22	Incisi Abses kecil (<3 cm)	20.000	20.000	40.000
23	Incisi Abses besar (>3 cm)	35.000	35.000	70.000
24	Injeksi Keloid	20.000	20.000	40.000
25	Lubricasi Post Anterior	20.000	20.000	40.000
26	Melepas Tampon & Drainage / MS	10.000	10.000	20.000
27	Multiple Incisi	60.000	60.000	120.000
28	Pasang WSD	225.000	225.000	450.000
29	Pelepasan Thorax Drain	20.000	20.000	40.000
30	Punksi Hematome	20.000	20.000	40.000
31	Rawat luka bakar <9%	12.500	12.500	25.000
32	Rawat luka bakar 9%-18%	15.000	15.000	30.000
33	Rawat luka bakar >18%	25.000	25.000	50.000
34	Reposisi Haemorrhoid	20.000	20.000	40.000
35	Reposisi Mandibula	20.000	20.000	40.000
36	Rouserplasti (cabut kuku)/kuku	32.500	32.500	65.000
37	Skleroterapi Varises lesi sedikit (termasuk obat)	87.500	87.500	175.000
38	Skleroterapi Varises lesi sedang (termasuk obat)	137.500	137.500	275.000
39	Skleroterapi Varises lesi banyak (termasuk obat)	190.000	190.000	380.000
40	Skleroterapi Haemorrhoid lesi sedikit (termasuk obat)	87.500	87.500	175.000
41	Skleroterapi Haemorrhoid lesi sedang (termasuk obat)	137.500	137.500	275.000
42	Skleroterapi Haemorrhoid lesi banyak (termasuk obat)	190.000	190.000	380.000
43	Tindik (dewasa)	10.000	10.000	20.000

2.3.3 Saraf / Bedah Syaraf

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Biopsi Saraf Kuteneus/Otot	127.500	127.500	255.000
2	Blok Saraf tepi	127.500	127.500	255.000
3	Electro Encephalography	262.500	262.500	525.000
4	Perawatan Pulp Caping	10.000	10.000	20.000
5	Pungsi Lumbal	37.500	37.500	75.000
6	Punksi Cairan Otak Ventrikel	127.500	127.500	255.000
7	Punksi Hematom	20.000	20.000	40.000
8	Transkranial Dopler	100.000	100.000	200.000

2.3.4 Tarif Mata

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Eksisi Chalazion	100.000	100.000	200.000
2	Eksisi Granuloma	100.000	100.000	200.000
3	Eksisi Hordeolum	100.000	100.000	200.000
4	Eksisi Nevus Margo Palpebra	100.000	100.000	200.000
5	Eksisi Xanthelasma	100.000	100.000	200.000
6	Eksterpasi Granuloma	175.000	175.000	350.000
7	Ekstrasi Corpus Alienum	37.500	37.500	75.000
8	Ekstrasi Lithiasis	37.500	37.500	75.000
9	Incisi Abses Palpebra	100.000	100.000	200.000
10	Injeksi Peribulbair	150.000	225.000	375.000
11	Injeksi Sub Konjungtiva	20.000	20.000	40.000
12	Sinble Pharon/Pterigium	150.000	225.000	375.000
13	Sondage Canaliculi Lacrimalis	37.500	37.500	75.000
14	Test Buta Warna	10.000	10.000	20.000
15	Biometri	25.000	25.000	50.000
16	Foto Fundus Oculi	112.500	112.500	225.000
17	Funduscopy	10.000	10.000	20.000
18	Retinometri	10.000	10.000	20.000
19	Slit Lamp	10.000	10.000	20.000
20	USG Mata Canggih	112.500	112.500	225.000

2.3.5 Bedah Orthopedi

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Angkat K. Wire Multiple	24.000	24.000	48.000
2	Angkat K. Wire Simple	20.000	20.000	40.000
3	Biopsi Tumor	70.000	70.000	140.000
4	Buka Gips Besar	24.000	24.000	48.000
5	Buka Gips Kecil	18.000	18.000	36.000
6	Pasang Collar Cuff	18.000	18.000	36.000
7	Pasang Foreslab / Backslab Tungkai	21.000	21.000	42.000
8	Pasang Gips Body Jacket Anak	75.000	75.000	150.000
9	Pasang Gips Body Jacket Dewasa	125.000	125.000	250.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
10	Pasang Gips Hemispica	112.500	112.500	225.000
11	Pasang Mitella	15.000	15.000	30.000
12	Pasang Ransel Verband	36.500	36.500	73.000
13	Pasang Sirkuler Gips Ekstermitas Atas	55.000	55.000	110.000
14	Pasang Sirkuler Gips Ekstermitas Bawah	65.000	65.000	130.000
15	Pasang Skeletal Traksi	55.000	55.000	110.000
16	Pasang Slab Tungkai	23.500	23.500	47.000
17	Pasang Spalk	17.500	17.500	35.000
18	Reposisi Tanpa Anastesi	35.000	35.000	70.000
19	Pasang Gips Kecil	65.000	65.000	130.000
20	Pasang Gips Besar	92.500	92.500	185.000
21	Skeletal Traksi	120.000	120.000	240.000
22	Skin Traksi	120.000	120.000	240.000
23	Pencabutan Implant (pen) tulang kecil	120.000	120.000	240.000
24	Lepas Backslap	120.000	120.000	240.000
25	Pungsi Hemartros Sendi	120.000	120.000	240.000

2.3.6 Bedah Urologi

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Biopsi Tumor	70.000	70.000	140.000
2	Businasi/Dilatasi Uretra	75.000	75.000	150.000
3	Insisi Abses Perineum	127.500	127.500	255.000
4	Insisi Abses Scrotum	127.500	127.500	255.000
5	Kauterisasi	127.500	127.500	255.000
6	Masage Prostate	127.500	127.500	255.000
7	Meatotomi	127.500	127.500	255.000
8	Pasang Kateter dengan Mandrain	127.500	127.500	255.000
9	Pasang DC Sistostomy	15.000	15.000	30.000
10	Sistostomi	150.000	150.000	300.000
11	Sirkumsisi dengan Phimosi	200.000	200.000	400.000

2.3.7 THT

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Biopsi Tumor/Hipofaring	120.000	120.000	240.000
2	Ekstirpasi Granulasi MAE	75.000	75.000	150.000
3	Ekstirpasi Tumor THT (lokal)	150.000	150.000	300.000
4	Ekstraksi Corp Alienum dengan penyulit	70.000	70.000	140.000
5	Ekstraksi Corp Alienum Sederhana	25.000	25.000	50.000
6	Ekstraksi Jaringan Granulasi MAE	85.000	85.000	170.000
7	Ekstraksi Kolesteatome Eksterna	85.000	85.000	170.000
8	Ekstrasi Polip nasi (PE lokal)	300.000	300.000	600.000
9	Ekstrasi Serumen dengan penyulit	30.000	30.000	60.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
10	Ekstrasi Serumen/Oor Spolling	15.000	15.000	30.000
11	Incisi Abses Mastoiditis	80.000	80.000	160.000
12	Incisi Abses Periauricular	80.000	80.000	160.000
13	Incisi Abses Peritonsil	150.000	150.000	300.000
14	Incisi Abses Septum Nasi	150.000	150.000	300.000
15	Incisi Othaematom	60.000	60.000	120.000
16	Irigasi MAE	17.500	17.500	35.000
17	Irigasi Sinus / KS	200.000	300.000	500.000
18	Kaustik Faring	20.000	25.000	45.000
19	Kaustik Hidung	20.000	25.000	45.000
20	Kaustik Jaringan Granulasi	20.000	25.000	45.000
21	Laringoscopy Indirekta	10.000	10.000	20.000
22	Lepas Gips Telinga	12.000	12.000	24.000
23	Lepas Tampon Hidung	10.000	10.000	20.000
24	Parasintesis	85.000	85.000	170.000
25	Pemasangan Tampon Belloq	100.000	100.000	200.000
26	Pemasangan Tampon Epedrin Nasal	15.000	15.000	30.000
27	Pemasangan Tampon Hidung Cemisetine	80.000	80.000	160.000
28	Pemasangan Tampon Telinga	20.000	20.000	40.000
29	Pungsi Abses	25.000	25.000	50.000
30	Pungsi Othaemantoma	75.000	75.000	150.000
31	Reposisi Fr. Nasal (Lokal Anasthesi)	125.000	125.000	250.000
32	Rinoskopi Anterior	7.500	7.500	15.000
33	Rinoskopi Posterior	7.500	7.500	15.000
34	Sisi test	12.500	12.500	25.000
35	Suction THT	7.500	7.500	15.000
36	Tes alergi	62.500	62.500	125.000
37	Tes Bisik	12.000	12.000	24.000
38	Tes Garputala	12.000	12.000	24.000
39	Tindakan Cuci Sinus (Perawatan)	42.500	42.500	85.000
40	Tindakan Epistaksis Ringan	12.500	12.500	25.000
41	Tindakan Epistaxis Berat	42.500	42.500	85.000
42	Tindakan Epistaxis Sedang	37.500	37.500	75.000
43	Transiluminasi	12.500	12.500	25.000
44	Audiometri	60.000	60.000	120.000
45	Audiometri + Tes Gliserol	72.500	72.500	145.000
46	Laringoscopy	300.000	300.000	600.000
47	OAE	75.000	75.000	150.000
48	Tone Decay Test	60.000	60.000	120.000
49	Tympanometri	50.000	50.000	100.000
50	Water Drinking Test	12.000	12.000	24.000

2.3.8 Paru

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Aspirasi Pneumothorax	37.500	37.500	75.000
2	Biopsi Pleura	100.000	100.000	200.000
3	Biopsi Trans Torakal	100.000	100.000	200.000
4	Bronchial Brushing	75.000	75.000	150.000
5	Bronchial Washing	75.000	75.000	150.000
6	Irigasi Pleura	225.000	225.000	450.000
7	Mantoux test	20.000	20.000	40.000
8	Pasang WSD	225.000	225.000	450.000
9	Pelepasan Thorax Drain	20.000	20.000	40.000
10	Pleurodesis	100.000	100.000	200.000
11	Proef Pungsi Pleura	15.000	15.000	30.000
12	Spoeling Empyema	60.000	60.000	120.000
13	Test alergi (5 test)	75.000	50.000	125.000
14	Broncoscopy	300.000	300.000	600.000
15	Spirometri	75.000	75.000	150.000
16	Thoracoscopy	300.000	300.000	600.000

2.3.9 Penyakit Dalam

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Antropinisasi (tiap 5 kali injeksi)	20.000	20.000	40.000
2	Aspirasi Abses Hepar	175.000	175.000	350.000
3	Biopsi Tumor	70.000	70.000	140.000
4	Incisi Abses	20.000	20.000	40.000
5	Injeksi Intraartikuler	60.000	60.000	120.000
6	Proef Pungsi Ascites	25.000	25.000	50.000
7	Pungsi Ascites	200.000	200.000	400.000
8	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >200 s/d 300	30.000	30.000	60.000
9	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >300 s/d 400	40.000	40.000	80.000
10	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >400 s/d 500	50.000	50.000	100.000
11	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >500	60.000	60.000	120.000
12	Sclerotherapy Varices Esophagus	200.000	200.000	400.000
13	Tindakan Bone Marrow	75.000	75.000	150.000
14	Colonoscopy	300.000	300.000	600.000
15	Endoscopy	300.000	300.000	600.000
16	USG Organ (dengan cetak)	75.000	75.000	150.000
17	USG Organ (tanpa cetak)	25.000	25.000	50.000

2.3.10 Jantung dan Pembuluh Darah

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Telementri	133.000	102.000	235.000
2	Ergocycle/Excusice test	90.000	83.000	173.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
3	Memasukkan obat Streptokinase	75.000	75.000	150.000
4	Memasukkan obat Benzatine Pennicillin	44.000	36.000	80.000
5	Pacemaker Temporer	1.299.200	1.063.800	2.363.000
6	Pemasangan CVP dewasa	90.000	83.000	173.000
7	Phlebotomi	70.000	60.000	130.000
8	Pungsi Pericard	289.000	237.000	526.000
9	Pacu jantung permanen	2.785.200	2.278.800	5.064.000
10	Angiografi arteri/vena perifer	1.671.300	1.367.700	3.039.000
11	Angioplasti arteri/vena perifer	2.228.280	1.822.720	4.051.000
12	Arteriografi	2.558.700	2.093.300	4.652.000
13	Echocardiografi Bubble test	271.000	263.000	534.000
14	Echocardiografi Doppler vasculer	271.000	263.000	534.000
15	Holter/Blood Pressure Monitor	404.000	346.000	750.000
16	Intraaortic ballon pump	2.785.200	2.278.800	5.064.000
17	Pasang Pacu Jantung Permanen	6.438.600	5.267.400	11.706.000
18	Pasang Pacu Jantung Temporer	2.558.700	2.093.300	4.652.000
19	Pemasangan IABP	2.807.100	2.295.900	5.103.000
20	Pemasangan Swan Ganz Kateter	2.807.100	2.295.900	5.103.000
21	Pericardiocentesis	2.807.100	2.295.900	5.103.000
22	Perawatan CVP Dewasa	22.000	20.000	42.000
23	Treadmill	262.500	262.500	525.000

2.3.11 Kulit Kelamin

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Biopsi Tumor	70.000	70.000	140.000
2	Cantharidine < 5 lesi	19.000	19.000	38.000
3	Cantharidine > 5 lesi	25.000	25.000	50.000
4	Chemical Peeling	52.500	52.500	105.000
5	Chemo Surgery Podophyllin	19.000	19.000	38.000
6	Chemo Surgery TCAA (lesi sedikit)	20.000	20.000	40.000
7	Chemo Surgery TCAA (lesi banyak)	37.500	37.500	75.000
8	Dermabrasi	75.000	75.000	150.000
9	Eksisi Basalioma	85.000	85.000	170.000
10	Eksisi Granuloma	90.000	90.000	180.000
11	Eksisi Granuloma Pyogenikum	85.000	85.000	170.000
12	Eksisi Syringoma/Nevus	25.000	25.000	50.000
13	Eksisi Verruca Vulgaris	25.000	25.000	50.000
14	Eksisi Xantoma	85.000	85.000	170.000
15	Ekstirpasi kista Ateroma/Lipoma < 2 cm	85.000	85.000	170.000
16	Ekstirpasi kista Epidermoid	85.000	85.000	170.000
17	Ekstirpasi Neurofibroma	85.000	85.000	170.000
18	Ekstirpasi Trikoepitelioma	85.000	85.000	170.000
19	Elektrocouter Condiloma	285.000	285.000	570.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
	Acuminata lesi banyak			
20	Elektrocouter Condiloma Acuminata lesi sedikit	180.000	180.000	360.000
21	Elektrocouter Kosmetik	125.000	125.000	250.000
22	Excocliasi lesi banyak	97.500	97.500	195.000
23	Excocliasi lesi sedikit	47.500	47.500	95.000
24	Incisi Abses < 5 cm	19.500	19.500	39.000
25	Incisi Abses > 5 cm	25.000	25.000	50.000
26	Incisi Furuncle	19.500	19.500	39.000
27	Injeksi Kenacort Intralesi	10.000	10.000	20.000
28	Larva Migrant / Eksterpasi	19.000	19.000	38.000
29	Tindakan pada Keratosis Seboroika	180.000	180.000	360.000

2.3.12 Anak

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Bone Marrow Punction (BMP)	75.000	75.000	150.000
2	Deteksi Tumbuh kembang Anak dengan DDST (Denver Developmental Screening Test)	11.250	33.750	45.000
3	Edukasi Perawatan Metode Kanguru (PMK) 1 kali/rawat inap	9.000	43.000	52.000
4	Inisiasi Menyusu Dini (IMD). 1 kali/rawat inap	9.000	43.000	52.000
5	Imunisasi dasar (Hepatitis. DPT Combo. Campak)	7.500	7.500	15.000
6	Imunisasi di luar program (tanpa vaksin)	5.000	5.000	10.000
7	Imunisasi Polio	4.000	5.000	9.000
8	Khitan Bayi Perempuan	10.000	10.000	20.000
9	Konseling ASI (1 kali/rawat inap)	9.000	23.000	32.000
10	Mantoux Test	20.000	20.000	40.000
11	Pasang Infus Umbilicalis	15.000	15.000	30.000
12	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin	75.000	75.000	150.000
13	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi hingga pasang ETT (+tindakan psng ETT)	150.000	150.000	300.000
14	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi tanpa pasang ETT	100.000	100.000	200.000
15	Photo Therapy/hari	70.000	70.000	140.000
16	Proef Pungsi	15.000	15.000	30.000
17	Pungsi Lumbal	50.000	50.000	100.000
18	Pungsi Pleura	50.000	50.000	100.000
19	Stimulasi bayi prematur (1x/hari atas indikasi)	10.000	20.000	30.000
20	Stimulasi Tumbuh Kembang Anak.	21.000	39.000	60.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
	dilakukan oleh dokter minimal selama 30 menit			
21	Tampon hidung	5.000	5.000	10.000
22	Tindik (Bayi dan Anak)	7.500	7.500	15.000
23	Ventrikel Tap	75.000	75.000	150.000

2.3.13 Anastesi

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Sedasi Ringan	50.000	130.000	180.000
2	Sedasi Sedang	100.000	200.000	300.000

3. Tarif Tindakan Gigi dan Mulut

3.1 Tindakan Medik Periodonsia

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Alveolectomy	100.000	100.000	200.000
2	Excisi Operculum	100.000	100.000	200.000
3	Frenectomy	120.000	120.000	240.000
4	Gingivectomy	110.000	110.000	220.000
5	Pembersihan Karang Gigi Per Kwadran	30.000	30.000	60.000

3.2 Tindakan Medik Gigi Anak

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Pencabutan Gigi Sulung	30.000	30.000	60.000

3.3 Tindakan Medik Prostodonsia

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Pencetakan Gigi Per Rahang	25.000	25.000	50.000
2	Penambahan Gigi Tiruan Tiap Elemen	50.000	50.000	100.000
3	Reparasi/Relaining/Rebasing	60.000	60.000	120.000
4	Gigi Tiruan Sebagian Lepas Acrylic/Partial denture 1 gigi	80.000	120.000	200.000
5	Immediete denture 1 gigi	70.000	105.000	175.000
6	Oklusal Spin-Kasus TMJ	200.000	200.000	400.000
7	Gigi tiruan Lengkap Lepas Acrylic/Full Denture 1 rahang	216.000	504.000	720.000
8	Gigi Tiruan Sebagian Lepas Rangka Logam/partial frame denture	144.000	216.000	360.000
9	Gigi tiruan Cekat Porselein Tanpa Preparasi/maryland-tricompo	160.000	240.000	400.000
10	Gigi tiruan sebagian lepasan	144.000	216.000	360.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
	(valplast)			
11	Penambahan gigi tiruan lepasan (valplant)	70.000	70.000	140.000

3.4 Tindakan Medis Konservasi

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Pengisian Saluran Akar Multiple (2-3 saluran akar)	60.000	60.000	120.000
2	Pengisian 1 Saluran Akar	40.000	40.000	80.000
3	Pengisian Pasta/mummifikasi	40.000	40.000	80.000
4	Pengobatan Pulpa/Tumpatan Sementara	20.000	20.000	40.000
5	Perawatan Pulp Capping	35.000	35.000	70.000
6	Tumpatan Amalgam Kls I	30.000	30.000	60.000
7	Tumpatan Amalgam Kls II	40.000	40.000	80.000
8	Tumpatan Composite Kls I	50.000	50.000	100.000
9	Tumpatan Composite Kls II, III dan IV	60.000	60.000	120.000
10	Tumpatan Composite Kls V	50.000	50.000	100.000
11	Tumpatan Glas Ionomer	40.000	40.000	80.000
12	Vital Pulpectomy One Visit	35.000	35.000	70.000
13	Jacket Acrylic	100.000	150.000	250.000
14	Dowel + Jacket Acrylic	144.000	216.000	360.000
15	Inlay/Uplay	144.000	216.000	360.000
16	Mahkota & Jembatan Metal Poselein/Unit	180.000	420.000	600.000
17	Bleching-Pemutihan Gigi/Cosmetic Density/rahang	180.000	420.000	600.000
18	Crown Vencer-Pelapisan Gigi Anterior dengan veneer porselent	180.000	420.000	600.000
19	Trepanasi (open bor)	20.000	20.000	40.000
20	Selective Grinding	20.000	20.000	40.000
21	Preparasi Saluran Akar Single	40.000	40.000	80.000
22	Preparasi Saluran Akar Multiple (2-4 akar)	60.000	60.000	120.000

3.5 Tindakan Medis Bedah Mulut

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Angkat Jahitan/Dressing	30.000	30.000	60.000
2	Exterpasi Epulis	125.000	125.000	250.000
3	Fraktur Processus Alveolaris	150.000	150.000	300.000
4	Incisi Abses Extra Oral	50.000	50.000	100.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
5	Incisi Abses Intra Oral	40.000	40.000	80.000
6	Mukokel kecil	150.000	150.000	300.000
7	Mukokel sedang/besar	250.000	250.000	500.000
8	Odontectomy/Melintang Ringan	125.000	125.000	250.000
9	Odontectomy/Melintang Sedang	200.000	200.000	400.000
10	Odontectomy/Melintang Sulit	275.000	275.000	550.000
11	Pembukaan Wire Splint Anterior	40.000	40.000	80.000
12	Pencabutan Gigi Tetap dengan Komplikasi	52.000	78.000	130.000
13	Pencabutan Gigi Tetap Tanpa Komplikasi	36.000	54.000	90.000
14	Perawatan Komplikasi Ekstraksi Dengan Alvoqil/curent	35.000	35.000	70.000
15	Reposisi Mandibula (Dislokasi)	50.000	50.000	100.000
16	Squesterectomy/Osteomyelitis	275.000	275.000	550.000
17	Pengelolaan Luka Memar/Sayat	40.000	40.000	80.000
18	Pembuangan Torus Palatinus dengan Verband	120.000	120.000	240.000

3.6 Tindakan Medis Orthodonti dengan Piranti Lepas

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Plat Retainer RA +RB	520.000	480.000	1.000.000
2	Plat Retainer 1 Rahang	260.000	240.000	500.000
3	Plat Ortho Lepas / Per Rahang	390.000	360.000	750.000
4	Plat Orto Lepas Dengan Skrup / Per Rahang	490.000	360.000	850.000
5	Ganti Plat Berikutnya/ Per Rahang	260.000	240.000	500.000
6	Space Maintener / Regaiener Cekat (Unilateral)	440.000	360.000	800.000
7	Menutup Sentral Dastema Anterior	440.000	360.000	800.000
8	Koreksi Cross Bite 1 Gigi	440.000	360.000	800.000
9	Membersihkan sisa Bahan Andesiva Pasca Perawatan	140.000	160.000	300.000
10	Clear Retainer RA + RB	520.000	480.000	1.000.000

3.7 Tindakan Medis Orthodonti Dengan Piranti Cekat

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Perawatan dan pemasangan Orthodonti dengan Peranti Cekat RA+RB kelas I tanpa penyulit	1.640.000	3.360.000	5.000.000
2	Perawatan dan pemasangan Orthodonti dengan Peranti Cekat RA+RB kelas I dengan penyulit	1.640.000	3.860.000	5.500.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
3	Perawatan dan pemasangan Ortodonti dengan Peranti Cekat RA+RB kelas II	1.640.000	4.360.000	6.000.000
4	Perawatan dan pemasangan Orthodonti dengan Peranti Cekat RA+RB kelas III	1.640.000	4.360.000	6.000.000
5	Kontrol Ortho Peranti Cekat Perkunjungan	80.000	120.000	200.000
6	Pemasangan Buccal Tube dan bracket ke 2 dan seterusnya	95.000	80.000	175.000
7	Pemasangan Molar band 1	110.000	40.000	150.000
8	Pemasangan penjangkaran per rahang	680.000	320.000	1.000.000
9	Pemasangan mini-screw 1 regio	800.000	200.000	1.000.000
10	Pemasangan RPE	1.560.000	230.000	1.790.000
11	Pemasangan pendulum ekspansi	1.100.000	400.000	1.500.000

4. Tarif Pelayanan Rekam Medik

4.1 Pelayanan Rekam Medik Dalam Jam Kerja

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Pembuatan Kartu Pasien Barcode	12.000	8.000	20.000
2	Administrasi pasien rawat inap (sekali selama dirawat)	6.000	4.000	10.000
3	Surat Keterangan dokter	12.000	8.000	20.000
4	Surat Keterangan keluarga menunggu pasien	6.000	4.000	10.000
5	Permintaan Resume Medik	15.000	10.000	25.000
6	KK 4	30.000	20.000	50.000
7	Jasa Raharja	30.000	20.000	50.000

4.2 Pelayanan Rekam Medik Luar Jam Kerja

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Administrasi pasien rawat inap (sekali selama dirawat)	6.000	4.000	10.000
2	Surat Keterangan dokter	15.000	10.000	25.000
3	Surat Keterangan keluarga menunggu pasien	9.000	6.000	15.000
4	Permintaan Resume Medik	21.000	14.000	35.000
5	KK 4	39.000	26.000	65.000
6	Jasa Raharja	39.000	26.000	65.000

5. Tarif Konsultasi Psikologi

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Skrinning Tes/Play Terapi			
	a. Kasus Sederhana (≤ 1 jam)	7.000	13.000	20.000
	b. Kasus Kompleks (> 1 jam)	10.500	19.500	30.000
2	Psikotes			
	a. Tes Kepribadian	10.500	19.500	30.000
	b. Kasus Sederhana	12.250	22.750	35.000
	c. Kasus Kompleks (> 1 jam)	17.500	32.500	50.000
3	Tes IQ anak (SD)			
	a. Individual	17.500	32.500	50.000
	b. Kolektif	12.250	22.750	35.000
4	Tes Bakat Minat			
	a. Individual	19.250	35.750	55.000
	b. Kolektif	14.000	26.000	40.000
5	Tes Seleksi Karyawan (individual/kolektif)			
	a. Pelaksanaan di luar RS	35.000	65.000	100.000
	b. Pelaksanaan di dalam RS	22.750	42.250	65.000
6	Tes Kesiapan Masuk SD (utk anak TK)			
	a. Pelaksanaan di luar RS (utk anak TK)	26.250	48.750	75.000
	b. Pelaksanaan di dalam RS (Individual/kolektif)	17.500	32.500	50.000
7	Tes IQ Dewasa (SMP-SMA)			
	a. Individu	17.500	32.500	50.000
	b. Kolektif	10.500	19.500	30.000
8	Konseling Psikologi (20 s.d. 30 menit)	5.000	15.000	20.000
9	Konseling Psikologi (> 30 s.d. 60 menit)	10.000	30.000	40.000
10	Konseling Psikologi (> 60 menit)	13.750	41.250	55.000
11	MMPI	45.000	105.000	150.000
12	Diskusi Kelompok Terarah	45.000	105.000	150.000

6. Tarif Konseling VCT dan PMTCT.

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Pemeriksaan dan konseling CST	4.500	10.500	15.000
2	Pemeriksaan dan konseling VCT	4.500	10.500	15.000

BUPATI PASURUAN,

Ttd.

M. IRSYAD YUSUF

BESARAN TARIF PELAYANAN RAWAT INAP
DI RSUD GRATI KABUPATEN PASURUAN

1. Tarif Akomodasi

1.1. Akomodasi Rawat Inap

1.1.1. Rawat Inap III

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Sewa Kamar	15.000	5.000	20.000
2	Biaya Makan	28.000	2.000	30.000
JUMLAH		43.000	7.000	50.000

1.1.2. Rawat Inap Isolasi

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Sewa Kamar	25.000	5.000	30.000
2	Biaya Makan	28.000	2.000	30.000
JUMLAH		53.000	7.000	60.000

1.1.3. Rawat Inap Kelas II

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Sewa Kamar	35.000	5.000	40.000
2	Biaya Makan	35.000	5.000	40.000
JUMLAH		70.000	10.000	80.000

1.1.4. Rawat Inap Kelas I

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Sewa Kamar	60.000	5.000	65.000
2	Biaya Makan	40.000	5.000	45.000
JUMLAH		100.000	10.000	110.000

1.1.5. Rawat Inap VIP

No	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Sewa Kamar	110.000	10.000	120.000
2	Biaya Makan	45.000	5.000	50.000
JUMLAH		155.000	15.000	170.000

1.2. Akomodasi Rawat Intensif

1.2.1. Ruang ICU/ICCU/NICU/PICU

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Sewa Kamar	120.000	20.000	140.000
2	Biaya Makan	35.000	5.000	40.000
	JUMLAH	155.000	25.000	180.000

1.2.2. Ruang HCU / Perinatologi Level 2

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Sewa Kamar	95.000	15.000	110.000
2	Biaya Makan	35.000	5.000	40.000
	JUMLAH	130.000	20.000	150.000

1.3. Akomodasi Ruang Pulih Sadar

1.3.1. Ruang Pulih Sadar (Kurang dari 6 Jam)

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Sewa Kamar	12.500	2.500	15.000
2	Biaya Makan	9.000	1.000	10.000
	JUMLAH	21.500	3.500	25.000

1.3.2. Ruang Pulih Sadar (Lebih dari 6 Jam hingga 24 Jam)

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Sewa Kamar	32.500	2.500	35.000
2	Biaya Makan	27.000	3.000	30.000
	JUMLAH	59.500	5.500	65.000

1.4. Denda Inventaris Ruang Rawat Inap

No	JENIS BARANG	JS	JP	TARIF
1.	Bantal atau guling	60.000	-	60.000
2.	Sarung bantal atau sarung guling	60.000	-	60.000
3.	Sprei	150.000	-	150.000
4.	Selimut	125.000	-	125.000
5.	Bed cover	200.000	-	200.000
6.	Perlak	60.000	-	60.000
7.	Sticklaken	40.000	-	40.000
8.	Stikpan	40.000	-	40.000
9.	Urinal	50.000	-	50.000
10.	Gayung air	25.000	-	25.000

No	JENIS BARANG	JS	JP	TARIF
11.	Ember	45.000	-	45.000
12.	Remote televisi atau AC	150.000	-	150.000

1.5. Denda Inventaris Peralatan Makan

No	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1.	Tempat Makan Hot & Cool container ukuran besar	150.000	-	150.000
2.	Tempat Makan Hot & Cool container ukuran kecil	100.000	-	100.000
3.	Kotak Makan - Persegi panjang (Bento) - melamin	80.000	-	80.000
4.	Kotak Makan - Persegi (Bento) - melamin	80.000	-	80.000
5.	Rantang Susun 3 - stainless steel	100.000	-	100.000
6.	Plato makan - melamin	85.000	-	85.000
7.	Plato makan - stainless steel	50.000	-	50.000
8.	Piring Makan - keramik	35.000	-	35.000
9.	Piring Makan - melamin	30.000	-	30.000
10.	Piring Lauk - keramik	25.000	-	25.000
11.	Piring Lauk - melamin	30.000	-	30.000
12.	Piring Kue/Buah - keramik	37.000	-	37.000
13.	Piring Kue/Buah - melamin	30.000	-	30.000
14.	Mangkuk Sayur dan Tutup - keramik	42.000	-	42.000
15.	Mangkuk Sayur dan Tutup - melamin	30.000	-	30.000
16.	Mangkuk Bubur - melamin	35.000	-	35.000
17.	Sendok Makan - stainless steel	10.000	-	10.000
18.	Garpu Makan - stainless steel	10.000	-	10.000
19.	Nampan - melamin	55.000	-	55.000
20.	Termos polos	115.000	-	115.000
21.	Termos bergaris	155.000	-	155.000

1.6. Tarif Denda Kartu Penunggu/ Pendamping

No	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1.	Kartu Penunggu/Penunggu Pendamping	20.000	-	20.000

2. Tarif Visite dan Konsul Dokter

2.1. Visite dan Konsul Dokter Rawat Inap

2.1.1. Rawat Inap Kelas III

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Visite Dokter Spesialis	5.000	30.000	35.000
2	Visite Dokter Umum	5.000	15.000	20.000
3	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
	a.Konsul via Telepon bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s.d. 21.00 WIB)	6.000	14.000	20.000
	b.Konsul via Telepon bila ada masalah kegawatan (> jam 21.00 s.d. 07.00 WIB) untuk dokter spesialis	6.000	19.000	25.000
	c. Konsul datang diluar visite saat jam dinas bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s.d. 14.00 WIB).	6.000	19.000	25.000
	d.Konsul datang diluar visite bila ada masalah kegawatan (> jam 14.00 s.d 21.00 WIB).	6.000	29.000	35.000
	e. Konsul datang diluar visite bila ada masalah kegawatan (> jam 21.00 s.d. 07.00 WIB).	6.000	44.000	50.000
4	Konsultasi dengan Dokter Jaga IGD			
	a.Konsul datang bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s.d. 21.00 WIB).	6.000	14.000	20.000
	b.Konsul datang bila ada masalah kegawatan (> jam 21.00 s.d. 07.00 WIB).	6.000	19.000	25.000

2.1.2. Rawat Inap Kelas Isolasi

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Visite Dokter Spesialis	9.000	36.000	45.000
2	Visite Dokter Umum	6.000	24.000	30.000
3	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
	a.Konsul via Telepon bila ada masalah kegawatan (> 07.00 s.d. 21.00 WIB)	6.000	14.000	20.000
	b.Konsul via Telepon bila ada masalah kegawatan (> 21.00 s.d. 07.00 WIB) untuk dokter spesialis	6.000	19.000	25.000

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
	c. Konsul datang diluar visite saat jam dinas bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s.d. 14.00 WIB).	6.000	19.000	25.000
	d. Konsul datang diluar visite bila ada masalah kegawatan (> jam 14.00 s.d 21.00 WIB).	6.000	39.000	45.000
	e. Konsul datang diluar visite bila ada masalah kegawatan (> jam 21.00 s.d. 07.00 WIB).	6.000	54.000	60.000
4	Konsultasi dengan Dokter Jaga IGD			
	a. Konsul datang bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s.d. 21.00 WIB).	6.000	14.000	20.000
	b. Konsul datang bila ada masalah kegawatan (> jam 21.00 s.d. 07.00 WIB).	6.000	19.000	25.000

2.1.3. Rawat Inap Kelas II

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Visite Dokter Spesialis	10.000	50.000	60.000
2	Visite Dokter Umum	10.000	30.000	40.000
3	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
	a. Konsul via Telepon bila ada masalah kegawatan (> 07.00 s.d. 21.00 WIB)	6.000	19.000	25.000
	b. Konsul via Telepon bila ada masalah kegawatan (> 21.00 s.d. 07.00 WIB) untuk dokter spesialis	6.000	24.000	30.000
	c. Konsul datang diluar visite saat jam dinas bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s.d. 14.00 WIB).	6.000	34.000	40.000
	d. Konsul datang diluar visite bila ada masalah kegawatan (> jam 14.00 s.d 21.00 WIB).	6.000	54.000	60.000
	e. Konsul datang diluar visite bila ada masalah kegawatan (> jam 21.00 s.d. 07.00 WIB).	6.000	64.000	70.000
4	Konsultasi dengan Dokter Jaga IGD			
	a. Konsul datang bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s.d. 21.00 WIB).	6.000	19.000	25.000
	b. Konsul datang bila ada masalah kegawatan (> jam 21.00 s.d. 07.00 WIB).	6.000	24.000	30.000

2.1.4. Rawat Inap Kelas I

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Visite Dokter Spesialis	10.000	60.000	70.000
2	Visite Dokter Umum	10.000	35.000	45.000
3	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
	a.Konsul via Telepon bila ada masalah kegawatan (> 07.00 s.d. 21.00 WIB)	6.000	24.000	30.000
	b.Konsul via Telepon bila ada masalah kegawatan (> 21.00 s.d. 07.00 WIB) untuk dokter spesialis	6.000	29.000	35.000
	c.Konsul datang diluar visite saat jam dinas bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s.d. 14.00 WIB).	6.000	39.000	45.000
	d.Konsul datang diluar visite bila ada masalah kegawatan (> jam 14.00 s.d 21.00 WIB).	6.000	64.000	70.000
	e.Konsul datang diluar visite bila ada masalah kegawatan (> jam 21.00 s.d. 07.00 WIB).	6.000	74.000	80.000
4	Konsultasi dengan Dokter Jaga IGD			
	a.Konsul datang bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s.d. 21.00 WIB).	6.000	24.000	30.000
	b.Konsul datang bila ada masalah kegawatan (> jam 21.00 s.d. 07.00 WIB).	6.000	29.000	35.000

2.1.5. Rawat Inap VIP

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Visite Dokter Spesialis	20.000	90.000	110.000
2	Visite Dokter Umum	10.000	50.000	60.000
3	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
	a.Konsul via Telepon bila ada masalah kegawatan (> 07.00 s.d. 21.00 WIB)	8.000	32.000	40.000
	b.Konsul via Telepon bila ada masalah kegawatan (> 21.00 s.d. 07.00 WIB) untuk dokter spesialis	8.000	37.000	45.000
	c.Konsul datang diluar visite saat jam dinas bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s.d. 14.00 WIB).	8.000	47.000	55.000
	d.Konsul datang diluar visite bila ada masalah kegawatan (> jam 14.00 s.d 21.00 WIB).	8.000	92.000	100.000

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
	e. Konsul datang diluar visite bila ada masalah kegawatan (> jam 21.00 s.d. 07.00 WIB).	8.000	112.000	120.000
4	Konsultasi dengan Dokter Jaga IGD			
	a. Konsul datang bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s.d. 21.00 WIB).	8.000	37.000	45.000
	b. Konsul datang bila ada masalah kegawatan (> jam 21.00 s.d. 07.00 WIB).	8.000	42.000	50.000

2.2. Visite dan Konsul Dokter Rawat Intensif

2.2.1. Ruang ICU/ICCU/NICU/PICU

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Visite Dokter Spesialis	15.000	85.000	100.000
2	Visite Dokter Umum	10.000	40.000	50.000
3	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
	a. Konsul via Telepon bila ada masalah kegawatan (> 07.00 s.d. 21.00 WIB)	6.000	24.000	30.000
	b. Konsul via Telepon bila ada masalah kegawatan (> 21.00 s.d. 07.00 WIB) Untuk dokter spesialis	6.000	29.000	35.000
	c. Konsul datang diluar visite saat jam dinas bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s.d. 14.00 WIB).	6.000	39.000	45.000
	d. Konsul datang diluar visite bila ada masalah kegawatan (> jam 14.00 s.d 21.00 WIB).	6.000	74.000	80.000
	e. Konsul datang diluar visite bila ada masalah kegawatan (> jam 21.00 s.d. 07.00 WIB).	6.000	94.000	100.000
4	Konsultasi dengan Dokter Jaga IGD			
	a. Konsul datang bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s.d. 21.00 WIB).	6.000	24.000	30.000
	b. Konsul datang bila ada masalah kegawatan (> jam 21.00 s.d. 07.00 WIB).	6.000	29.000	35.000

2.2.2. Ruang HCU/Perinatologi Level 2

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Visite Dokter Spesialis	15.000	65.000	80.000
2	Visite Dokter Umum	10.000	30.000	40.000

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
3	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
	f. Konsul via Telepon bila ada masalah kegawatan (> 07.00 s.d. 21.00 WIB)	6.000	19.000	25.000
	g. Konsul via Telepon bila ada masalah kegawatan (> 21.00 s.d. 07.00 WIB) Untuk dokter spesialis	6.000	24.000	30.000
	h. Konsul datang diluar visite saat jam dinas bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s.d. 14.00 WIB).	6.000	34.000	40.000
	i. Konsul datang diluar visite bila ada masalah kegawatan (> jam 14.00 s.d 21.00 WIB).	6.000	64.000	70.000
	j. Konsul datang diluar visite bila ada masalah kegawatan (> jam 21.00 s.d. 07.00 WIB).	6.000	74.000	80.000
4	Konsultasi dengan Dokter Jaga IGD			
	c. Konsul datang bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s.d. 21.00 WIB).	6.000	19.000	25.000
	d. Konsul datang bila ada masalah kegawatan (> jam 21.00 s.d. 07.00 WIB).	6.000	24.000	30.000

2.3. Tarif Konsul Dokter Ruang Pulih Sadar

No	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
	a. Konsul via Telepon bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s.d. 21.00 WIB)	4.000	12.000	16.000
	b. Konsul via Telepon bila ada masalah kegawatan (> jam 21.00 s.d. 07.00 WIB) untuk dokter spesialis.	4.000	16.000	20.000
	c. Konsul datang diluar visite saat jam dinas bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s.d. 14.00 WIB).	4.000	16.000	20.000
	d. Konsul datang diluar visite bila ada masalah kegawatan (> jam 14.00 s.d 21.00 WIB).	4.000	20.000	24.000
	e. Konsul datang diluar visite bila ada masalah kegawatan (> jam 21.00 s.d. 07.00 WIB).	4.000	40.000	44.000
2	Konsultasi dengan Dokter Jaga IGD			
	a. Konsul datang bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s.d. 21.00 WIB).	4.000	14.000	18.000

No	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
	b. Konsul datang bila ada masalah kegawatan (> jam 21.00 s.d. 07.00 WIB).	4.000	19.000	23.000

3 Tarif Tindakan Medik Non Operatif

3.1 Tindakan Non Operatif Kecil

3.1.1 Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Autokeratometri	15.000	15.000	30.000
2	Autorefraktometri	15.000	15.000	30.000
3	Angkat jahitan ≤ 5	7.000	7.000	14.000
4	Angkat jahitan > 5	9.000	9.000	18.000
5	Bullectomy/necrotomy <9%	11.500	13.500	25.000
6	Dilatasi Preputium	15.000	15.000	30.000
7	Eksplorasi Perdarahan Post Partum (paket/hari)	15.000	15.000	30.000
8	Epilasi bulu mata	11.000	11.000	22.000
9	Fluresintest	9.000	9.000	18.000
10	Injeksi obat/tindakan (IM. IV. SC)	500	2.000	2.500
11	Irigasi Catheter (paket/hari)	10.000	10.000	20.000
12	Irigasi (Spooling) Bola Mata/kali tindakan	10.000	10.000	20.000
13	Irigasi mata serial (12 s/d 24 jam)	30.000	30.000	60.000
14	Pasang Catheter Umbilical	10.000	10.000	20.000
15	Pasang Folley Catheter	10.000	10.000	20.000
16	Pasang/ganti Infus	5.000	5.000	10.000
17	Pasang Laminaria	9.000	9.000	18.000
18	Pasang Mayo/Oropharing tube	5.000	5.000	10.000
19	Pasang Nasopharingeal tube	15.000	15.000	30.000
20	Pasang/ganti Nasal Sonde/MaagSlang	10.000	10.000	20.000
21	Pasang Ransel Verband	16.000	16.000	32.000
22	Pasang Tampon Efedrin	7.000	7.000	14.000
23	Pasang Tampon Vagina	15.000	15.000	30.000
24	Rawat luka bakar <9%	10.000	10.000	20.000
25	Rawat luka bakar 9%-18%	17.000	15.000	32.000
26	Rawat luka bakar >18%	25.000	25.000	50.000
27	Rawat luka ganggrene kecil (gr I)	17.000	15.000	32.000
28	Rawat luka ganggrene sedang (gr II&III)	20.000	20.000	40.000
29	Rawat luka ganggrene besar (gr IV)	25.000	25.000	50.000
30	Rawat luka kecil (<5 kassa)	6.000	6.000	12.000
31	Rawat luka sedang (6-10 kassa)	8.000	7.000	15.000
32	Rawat luka besar (>10 kassa)	15.500	15.500	31.000
33	Rawat Luka Seluruh Tubuh	35.000	35.000	70.000
34	Rawat Stoma (paket/hari)	8.000	8.000	16.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
35	Rawat Tracheostomy (paket/hari)	15.000	15.000	30.000
36	Refraksi	10.000	10.000	20.000
37	Sampling darah arteri + antar ke laborat/tindakan	4.000	4.000	8.000
38	Tonometri	7.500	7.500	15.000
39	Pengambilan sekret PAP smear	10.000	10.000	20.000
40	Partus Fisiologis	175.000	175.000	350.000
41	Pem. Detak Jantung Janin dengan Dopler di Klinik. IGD dan rawat inap (sekali input saat periksa)	10.000	10.000	20.000
42	Pem. Detak Jantung Janin dengan Dopler di VK (Paket)	20.000	20.000	40.000
43	Suntik KB 1 bulan / 3 bulan	3.750	3.750	7.500

3.1.2 Rawat Inap Kelas II

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Autokeratometri	17.500	17.500	35.000
2	Autorefraktometri	17.500	17.500	35.000
3	Angkat jahitan \leq 5	7.500	7.500	15.000
4	Angkat jahitan $>$ 5	10.000	10.000	20.000
5	Bullectomy/necrotomy $<$ 9%	15.000	15.000	30.000
6	Dilatasi Preputium	17.500	17.500	35.000
7	Eksplorasi Perdarahan Post Partum (paket/hari)	16.000	16.000	32.000
8	Epilasi bulu mata	12.000	12.000	24.000
9	Fluresintest	9.500	9.500	19.000
10	Injeksi obat/tindakan (IM. IV. SC)	700	2.300	3.000
11	Irigasi Catheter (paket/hari)	10.500	10.500	21.000
12	Irigasi (Spooling) Bola Mata/kali tindakan	10.500	10.500	21.000
13	Irigasi mata serial (12 s/d 24 jam)	31.000	31.000	62.000
14	Pasang Catheter Umbilical	11.000	11.000	22.000
15	Pasang Folley Catheter	11.000	11.000	22.000
16	Pasang/ganti Infus	4.400	6.600	11.000
17	Pasang Laminaria	10.000	10.000	20.000
18	Pasang Mayo/Oropharing tube	5.500	5.500	11.000
19	Pasang Nasopharingeal tube	16.000	16.000	32.000
20	Pasang/ganti Nasal Sonde/MaagSlang	11.000	11.000	22.000
21	Pasang Ransel Verband	16.000	17.000	33.000
22	Pasang Tampon Efedrin	7.500	7.500	15.000
23	Pasang Tampon Vagina	16.000	16.000	32.000
24	Rawat luka bakar $<$ 9%	11.000	11.000	22.000
25	Rawat luka bakar 9%-18%	17.500	17.500	35.000
26	Rawat luka bakar $>$ 18%	27.500	27.500	55.000
27	Rawat luka ganggrene kecil (gr I)	17.500	17.500	35.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
28	Rawat luka ganggrene sedang (gr II&III)	22.500	22.500	45.000
29	Rawat luka ganggrene besar (gr IV)	27.500	27.500	55.000
30	Rawat luka kecil (<5 kassa)	6.500	6.500	13.000
31	Rawat luka sedang (6-10 kassa)	8.000	8.000	16.000
32	Rawat luka besar (>10 kassa)	16.000	16.000	32.000
33	Rawat Luka Seluruh Tubuh	35.000	55.000	90.000
34	Rawat Stoma (paket/hari)	11.000	11.000	22.000
35	Rawat Tracheostomy (paket/hari)	16.000	16.000	32.000
36	Refraksi	15.000	15.000	30.000
37	Sampling darah arteri + antar ke laborat/tindakan	5.000	5.000	10.000
38	Tonometri	9.000	9.000	18.000
39	Pengambilan sekret PAP smear	15.000	15.000	30.000
40	Partus Fisiologis	200.000	200.000	400.000
41	Pem. Detak Jantung Janin dengan Dopler di Klinik. IGD dan rawat inap (sekali input saat pemeriksaan)	10.000	10.000	20.000
42	Pem. Detak Jantung Janin dengan Dopler di VK (Paket)	20.000	20.000	40.000
43	Suntik KB 1 bulan / 3 bulan	5.000	5.000	10.000

3.1.3 Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Autokeratometri	20.000	20.000	40.000
2	Autorefraktometri	20.000	20.000	40.000
3	Angkat jahitan ≤ 5	8.000	8.000	16.000
4	Angkat jahitan > 5	11.000	11.000	22.000
5	Bullectomy/necrotomy <9%	18.000	17.000	35.000
6	Dilatasi Preputium	20.000	20.000	40.000
7	Eksplorasi Perdarahan Post Partum (paket/hari)	17.000	17.000	34.000
8	Epilasi bulu mata	13.000	13.000	26.000
9	Fluresintest	10.000	10.000	20.000
10	Injeksi obat/tindakan (IM. IV. SC)	700	2.800	3.500
11	Irigasi Catheter (paket/hari)	11.000	11.000	22.000
12	Irigasi (Spooling) Bola Mata/kali tindakan	11.000	11.000	22.000
13	Irigasi mata serial (12 s/d 24 jam)	32.000	32.000	64.000
14	Pasang Catheter Umbilical	12.000	12.000	24.000
15	Pasang Folley Catheter	12.000	12.000	24.000
16	Pasang/ganti Infus	4.800	7.200	12.000
17	Pasang Laminaria	11.250	11.750	23.000
18	Pasang Mayo/Oropharing tube	6.000	6.000	12.000
19	Pasang Nasopharingeal tube	17.000	17.000	34.000
20	Pasang/ganti Nasal Sonde/MaagSlang	12.000	12.000	24.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
21	Pasang Ransel Verband	17.000	17.000	34.000
22	Pasang Tampon Efedrin	8.000	8.000	16.000
23	Pasang Tampon Vagina	17.000	17.000	34.000
24	Rawat luka bakar <9%	12.500	12.500	25.000
25	Rawat luka bakar 9%-18%	18.500	18.500	37.000
26	Rawat luka bakar >18%	30.000	30.000	60.000
27	Rawat luka ganggrene kecil (gr I)	18.500	18.500	37.000
28	Rawat luka ganggrene sedang (gr II&III)	25.000	25.000	50.000
29	Rawat luka ganggrene besar (gr IV)	30.000	30.000	60.000
30	Rawat luka kecil (<5 kassa)	6.750	7.250	14.000
31	Rawat luka sedang (6-10 kassa)	8.500	8.500	17.000
32	Rawat luka besar (>10 kassa)	17.000	17.000	34.000
33	Rawat Luka Seluruh Tubuh	50.000	65.000	115.000
34	Rawat Stoma (paket/hari)	12.000	12.000	24.000
35	Rawat Tracheostomy (paket/hari)	17.000	17.000	34.000
36	Refraksi	17.500	17.500	35.000
37	Sampling darah arteri + antar ke laborat/tindakan	6.000	6.000	12.000
38	Tonometri	10.000	10.000	20.000
39	Pengambilan sekret PAP smear	17.500	17.500	35.000
40	Partus Fisiologis	250.000	250.000	500.000
41	Pem. Detak Jantung Janin dengan Dopler di Klinik. IGD dan rawat inap (sekali input saat pemeriksaan)	11.250	11.250	22.500
42	Pem. Detak Jantung Janin dengan Dopler di VK (Paket)	21.250	21.250	42.500
43	Suntik KB 1 bulan / 3 bulan	6.250	5.750	12.000

3.1.4 Rawat Inap VIP

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Autokeratometri	30.000	30.000	60.000
2	Autorefraktometri	30.000	30.000	60.000
3	Angkat jahitan ≤ 5	8.500	8.500	17.000
4	Angkat jahitan > 5	12.500	12.500	25.000
5	Bullectomy/necrotomy <9%	20.000	20.000	40.000
6	Dilatasi Preputium	22.500	22.500	45.000
7	Eksplorasi Perdarahan Post Partum (paket/hari)	18.000	18.000	36.000
8	Epilasi bulu mata	14.000	14.000	28.000
9	Fluresintest	10.500	10.500	21.000
10	Injeksi obat/tindakan (IM. IV. SC)	700	3.300	4.000
11	Irigasi Catheter (paket/hari)	12.000	12.000	24.000
12	Irigasi (Spooling) Bola Mata/kali tindakan	12.000	12.000	24.000
13	Irigasi mata serial (12 s/d 24 jam)	35.000	35.000	70.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
14	Pasang Catheter Umbilical	15.000	15.000	30.000
15	Pasang Folley Catheter	15.000	15.000	30.000
16	Pasang/ganti Infus	6.400	9.600	16.000
17	Pasang Laminaria	15.000	15.000	30.000
18	Pasang Mayo/Oropharing tube	8.000	8.000	16.000
19	Pasang Nasopharingeal tube	18.000	18.000	36.000
20	Pasang/ganti Nasal Sonde/MaagSlang	15.000	15.000	30.000
21	Pasang Ransel Verband	17.500	17.500	35.000
22	Pasang Tampon Efedrin	10.000	10.000	20.000
23	Pasang Tampon Vagina	18.000	18.000	36.000
24	Rawat luka bakar <9%	15.000	15.000	30.000
25	Rawat luka bakar 9%-18%	20.000	20.000	40.000
26	Rawat luka bakar >18%	35.000	35.000	70.000
27	Rawat luka ganggrene kecil (gr I)	20.000	20.000	40.000
28	Rawat luka ganggrene sedang (gr II&III)	27.500	27.500	55.000
29	Rawat luka ganggrene besar (gr IV)	35.000	35.000	70.000
30	Rawat luka kecil (<5 kassa)	7.500	7.500	15.000
31	Rawat luka sedang (6-10 kassa)	9.000	9.000	18.000
32	Rawat luka besar (>10 kassa)	18.000	18.000	36.000
33	Rawat Luka Seluruh Tubuh	70.000	75.000	145.000
34	Rawat Stoma (paket/hari)	13.000	13.000	26.000
35	Rawat Tracheostomy (paket/hari)	18.000	18.000	36.000
36	Refraksi	20.000	20.000	40.000
37	Sampling darah arteri + antar ke laborat/tindakan	9.000	9.000	18.000
38	Tonometri	10.000	12.000	22.000
39	Pengambilan sekret PAP smear	20.000	20.000	40.000
40	Partus Fisiologis	300.000	300.000	600.000
41	Pem. Detak Jantung Janin dengan Dopler di Klinik. IGD dan rawat inap (sekali input saat pemeriksaan)	12.500	12.500	25.000
42	Pem. Detak Jantung Janin dengan Dopler di VK (Paket)	22.500	22.500	45.000
43	Suntik KB 1 bulan / 3 bulan	7.500	7.500	15.000

3.2 Tindakan Non Operatif Sedang

3.2.1 Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Drip obat/jenis obat/serial	5.000	10.000	15.000
2	Nebulizer	13.000	13.000	26.000
3	Hecting/ Re Hecting 1-5 Jahitan	29.000	30.000	59.000
4	Hecting/ Re Hecting 6-10 Jahitan	50.000	50.000	100.000
5	Hecting/ Re Hecting 11-20 Jahitan	85.000	85.000	170.000
6	Hecting/ Re Hecting >20 Jahitan	95.000	95.000	190.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
7	Pasang Catheter Urine dengan Lubricatie	32.000	38.000	70.000
8	Pasang Catheter Urine dengan Spanner	38.000	47.000	85.000
9	Pemeriksaan GDA Stik	17.600	7.400	25.000
10	Pemeriksaan Protein Dipstick	8.000	4.000	12.000
11	Kumbah Lambung (1 serial)	40.000	70.000	110.000
12	Pemberian obat Suppositoria	2.000	4.000	6.000
13	Rectal/Vaginal Toucher/kali	2.000	4.000	6.000
14	Resusitasi Jantung Paru < 1 jam (tim dokter dan perawat)	55.000	55.000	110.000
15	Resusitasi Jantung Paru > 1 jam (tim dokter dan perawat)	75.000	75.000	150.000
16	Resusitasi cairan (tim dokter dan perawat)	25.000	25.000	50.000
17	Tindakan DC Shock/Cardioversi (satu serial)	60.000	60.000	120.000
18	Transfusi darah/bag	15.000	15.000	30.000
19	Vena seksi	60.000	120.000	180.000
20	Intubasi Endotracheal	60.000	120.000	180.000
21	Extubasi ETT	30.000	30.000	60.000
22	Pemberian obat dengan infus pump/hari	40.000	40.000	80.000
23	Pemberian obat dengan syringe pump/hari	40.000	40.000	80.000
24	Electro Cardiography (ECG)	32.500	32.500	65.000
25	Kardiotokografi (NST) sekali periksa	32.500	32.500	65.000
26	Kardiotokografi (NST) untuk observasi	75.000	75.000	150.000

3.2.2 Rawat Inap Kelas II

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Drip obat/jenis obat/serial	5.500	11.500	17.000
2	Nebulizer	13.350	13.650	27.000
3	Hecting/ Re Hecting 1-5 Jahitan	40.000	40.000	80.000
4	Hecting/ Re Hecting 6-10 Jahitan	60.000	60.000	120.000
5	Hecting/ Re Hecting 11-20 Jahitan	90.000	90.000	180.000
6	Hecting/ Re Hecting >20 Jahitan	100.000	100.000	200.000
7	Pasang Catheter Urine dengan Lubricatie	32.000	48.000	80.000
8	Pasang Catheter Urine dengan Spanner	38.000	57.000	95.000
9	Pemeriksaan GDA Stik	19.200	8.800	28.000
10	Pemeriksaan Protein Dipstick	10.000	5.000	15.000
11	Kumbah Lambung (1 serial)	44.000	76.000	120.000
12	Pemberian obat Suppositoria	2.100	4.400	6.500
13	Rectal/Vaginal Toucher/kali	2.100	4.400	6.500

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
14	Resusitasi Jantung Paru < 1 jam (tim dokter dan perawat)	60.000	60.000	120.000
15	Resusitasi Jantung Paru > 1 jam (tim dokter dan perawat)	80.000	80.000	160.000
16	Resusitasi cairan (tim dokter dan perawat)	24.000	36.000	60.000
17	Tindakan DC Shock/Cardioversi (satu serial)	65.000	65.000	130.000
18	Transfusi darah/bag	16.500	16.500	33.000
19	Vena seksi	80.000	140.000	220.000
20	Intubasi Endotracheal	80.000	140.000	220.000
21	Extubasi ETT	33.000	37.000	70.000
22	Pemberian obat dengan infus pump/hari	44.000	44.000	88.000
23	Pemberian obat dengan syringe pump/hari	44.000	44.000	88.000
24	Electro Cardiography (ECG)	32.500	32.500	65.000
25	Kardiotokografi (NST) sekali pemeriksaan	37.500	37.500	75.000
26	Kardiotokografi (NST) untuk observasi	100.000	100.000	200.000

3.2.3 Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Drip obat/jenis obat/serial	6.000	12.000	18.000
2	Nebulizer	14.500	15.500	30.000
3	Hecting/ Re Hecting 1-5 Jahitan	45.000	45.000	90.000
4	Hecting/ Re Hecting 6-10 Jahitan	65.000	65.000	130.000
5	Hecting/ Re Hecting 11-20 Jahitan	95.000	95.000	190.000
6	Hecting/ Re Hecting >20 Jahitan	105.000	105.000	210.000
7	Pasang Catheter Urine dengan Lubricatie	36.000	54.000	90.000
8	Pasang Catheter Urine dengan Spanner	42.000	63.000	105.000
9	Pemeriksaan GDA Stik	21.600	9.400	31.000
10	Pemeriksaan Protein Dipstick	12.000	6.000	18.000
11	Kumbah Lambung (1 serial)	50.000	80.000	130.000
12	Pemberian obat Suppositoria	2.500	5.000	7.500
13	Rectal/Vaginal Toucher/kali	2.500	5.000	7.500
14	Resusitasi Jantung Paru < 1 jam (tim dokter dan perawat)	70.000	70.000	140.000
15	Resusitasi Jantung Paru > 1 jam (tim dokter dan perawat)	100.000	100.000	200.000
16	Resusitasi cairan (tim dokter dan perawat)	28.000	42.000	70.000
17	Tindakan DC Shock/Cardioversi (satu serial)	75.000	75.000	150.000
18	Transfusi darah/bag	17.000	17.000	34.000
19	Vena seksi	80.000	170.000	250.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
20	Intubasi Endotracheal	80.000	170.000	250.000
21	Extubasi ETT	38.000	42.000	80.000
22	Pemberian obat dengan infus pump/hari	48.000	48.000	96.000
23	Pemberian obat dengan syringe pump/hari	48.000	48.000	96.000
24	Electro Cardiography (ECG)	37.500	37.500	75.000
25	Kardiotokografi (NST) sekali periksa	42.500	42.500	85.000
26	Kardiotokografi (NST) untuk observasi	112.500	112.500	225.000

3.2.4 Rawat Inap VIP

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Drip obat/jenis obat/serial	6.600	13.400	20.000
2	Nebulizer	15.850	17.150	33.000
3	Hecting/ Re Hecting 1-5 Jahitan	55.000	55.000	110.000
4	Hecting/ Re Hecting 6-10 Jahitan	75.000	75.000	150.000
5	Hecting/ Re Hecting 11-20 Jahitan	105.000	105.000	210.000
6	Hecting/ Re Hecting >20 Jahitan	115.000	115.000	230.000
7	Pasang Catheter Urine dengan Lubricatie	44.000	66.000	110.000
8	Pasang Catheter Urine dengan Spanner	56.000	84.000	140.000
9	Pemeriksaan GDA Stik	22.400	9.600	32.000
10	Pemeriksaan Protein Dipstick	13.000	7.000	20.000
11	Kumbah Lambung (1 serial)	50.000	90.000	140.000
12	Pemberian obat Suppositoria	3.000	5.500	8.500
13	Rectal/Vaginal Toucher/kali	3.000	5.500	8.500
14	Resusitasi Jantung Paru < 1 jam (tim dokter dan perawat)	80.000	80.000	160.000
15	Resusitasi Jantung Paru > 1 jam (tim dokter dan perawat)	110.000	110.000	220.000
16	Resusitasi cairan (tim dokter dan perawat)	32.000	48.000	80.000
17	Tindakan DC Shock/Cardioversi (satu serial)	85.000	85.000	170.000
18	Transfusi darah/bag	18.000	18.000	36.000
19	Vena seksi	100.000	200.000	300.000
20	Intubasi Endotracheal	100.000	200.000	300.000
21	Extubasi ETT	42.000	48.000	90.000
22	Pemberian obat dengan infus pump/hari	50.400	50.600	101.000
23	Pemberian obat dengan syringe pump/hari	50.400	50.600	101.000
24	Electro Cardiography (ECG)	42.500	42.500	85.000
25	Kardiotokografi (NST) sekali periksa	47.500	47.500	95.000
26	Kardiotokografi (NST) untuk observasi	150.000	150.000	300.000

3.3 Tindakan Non Operatif Besar

3.3.1 Kandungan dan Kebidanan

3.3.1.1 Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Amniocentesis/ CVS/Chordocentesis	50.000	50.000	100.000
2	Angkat Benda Asing dari Vagina	20.000	20.000	40.000
3	Biopsi PA + Pasang Tampon Ca Cervics	50.000	50.000	100.000
4	Biopsi PA + Pasang Tampon Ca Labia Mayora	50.000	50.000	100.000
5	Biopsi PA + Pasang Tampon Ca Labia Minora	50.000	50.000	100.000
6	Biopsi PA + Pasang Tampon Ca Vulva	50.000	50.000	100.000
7	Biospi PA + Pasang Tampon Ca Vagina	50.000	50.000	100.000
8	Eksplorasi Mising Tail IUD + Lepas IUD	75.000	75.000	150.000
9	Eksplorasi Mising Tail IUD + Lepas IUD dengan GA	112.500	112.500	225.000
10	Ekstirpasi / Marsupialisasi Bartolin Abses	125.000	125.000	250.000
11	Ekstirpasi Polip Cerviks tanpa anestesi	75.000	75.000	150.000
12	Hydro Tubasi	112.500	112.500	225.000
13	Incisi Hymen Imperforata	125.000	125.000	250.000
14	Inseminasi Intra Uterin	340.000	1.060.000	1.400.000
15	Kauterasi pada Candiloma Accuminata	125.000	125.000	250.000
16	Kauterasi pada Erotio Cervix	12.500	12.500	25.000
17	Kolpoperineorafii	125.000	125.000	250.000
18	Kompresi Bimanual Eksterna	20.000	20.000	40.000
19	Kompresi Bimanual Interna	30.000	30.000	60.000
20	Kuretase	300.000	300.000	600.000
21	Kuretase PA I dan II	75.000	75.000	150.000
22	Lepas dan Pasang Ulang IUD	65.000	65.000	130.000
23	Lepas IUD dgn General Anasthesi	100.000	100.000	200.000
24	Lepas/pasang IUD	50.000	50.000	100.000
25	Lepas/pasang Norplan 1-2	50.000	50.000	100.000
26	Lepas/pasang Norplan 6	50.000	50.000	100.000
27	Lepas/pasang Pesarium	20.000	20.000	40.000
28	Ligasi (Geborn Mioma Uteri)	125.000	125.000	250.000
29	Pasang IUD Paska Plasenta Lahir (SC/Pervaginam)	50.000	50.000	100.000
30	Pungsi Cavum Douglas (KET)	50.000	50.000	100.000
31	Reposisi Uterus	75.000	75.000	150.000
32	Hysteroscopy	112.500	112.500	225.000
33	Kolposcopy	125.000	125.000	250.000
34	USG + Saline Histero Salpingografi	87.500	87.500	175.000
35	USG Kandungan/Kebidanan (dengan cetak)	75.000	75.000	150.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
36	USG Kandungan/Kebidanan (tanpa cetak)	25.000	25.000	50.000
37	USG Transvaginal	87.500	87.500	175.000
TINDAKAN KEBIDANAN				
38	Haecting Ruptur Total Perineum (dengan Anestesi Lokal)	112.500	112.500	225.000
39	Manuil Plasenta	75.000	75.000	150.000
40	Partus dengan Distosia Bahu	300.000	300.000	600.000
41	Partus dengan Ekstrasi Bokong / Kaki/sungsang/bracht	375.000	375.000	750.000
42	Partus dengan Forcep Ekstraksi	375.000	375.000	750.000
43	Partus dengan Induksi	300.000	300.000	600.000
44	Partus dengan Vaccum Ekstrasi	375.000	375.000	750.000
45	Partus dengan Versi Ekstrasi	375.000	375.000	750.000
46	Partus Fisiologis dengan IUFD	225.000	225.000	450.000
47	Partus Fisiologis oleh Dokter SpOG	250.000	250.000	500.000
48	Partus Gmelli FE/VE	375.000	375.000	750.000
49	Partus Gmelli Kombinasi	375.000	375.000	750.000
50	Partus Gmelli Spontan B	375.000	375.000	750.000
51	Partus Imaturus/Prematurus	300.000	300.000	600.000
52	Partus normal + MOW	800.000	1.000.000	1.800.000
53	Ripening	20.000	20.000	40.000
54	Versi Luar	30.000	30.000	60.000
55	Kardiotokografi (NST) intravaginal	87.500	87.500	175.000

3.3.1.2 Rawat Inap Kelas II

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Amniocentesis/ CVS/Chordocentesis	70.000	70.000	140.000
2	Angkat Benda Asing dari Vagina	26.000	26.000	52.000
3	Biopsi PA + Pasang Tampon Ca Cervics	70.000	70.000	140.000
4	Biopsi PA + Pasang Tampon Ca Labia Mayora	70.000	70.000	140.000
5	Biopsi PA + Pasang Tampon Ca Labia Minora	70.000	70.000	140.000
6	Biopsi PA + Pasang Tampon Ca Vulva	70.000	70.000	140.000
7	Biospi PA + Pasang Tampon Ca Vagina	70.000	70.000	140.000
8	Eksplorasi Mising Tail IUD + Lepas IUD	125.000	125.000	250.000
9	Eksplorasi Mising Tail IUD + Lepas IUD dengan GA	150.000	150.000	300.000
10	Ekstirpasi / Marsupialisasi Bartolin Abses	175.000	175.000	350.000
11	Ekstirpasi Polip Cerviks tanpa anestesi	125.000	125.000	250.000
12	Hydro Tubasi	150.000	150.000	300.000
13	Incisi Hymen Imperforata	165.000	165.000	330.000
14	Inseminasi Intra Uterin	385.000	1.125.000	1.510.000
15	Kauterasi pada Candiloma	175.000	175.000	350.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
	Accuminata			
16	Kauterasi pada Erotio Cervix	25.000	25.000	50.000
17	Kolpoperineoraf	175.000	175.000	350.000
18	Kompresi Bimanual Eksterna	26.000	26.000	52.000
19	Kompresi Bimanual Interna	37.500	37.500	75.000
20	Kuretase	450.000	450.000	900.000
21	Kuretase PA I dan II	125.000	125.000	250.000
22	Lepas dan Pasang Ulang IUD	87.500	87.500	175.000
23	Lepas IUD dgn General Anasthesi	150.000	150.000	300.000
24	Lepas/pasang IUD	65.000	65.000	130.000
25	Lepas/pasang Norplan 1-2	65.000	65.000	130.000
26	Lepas/pasang Norplan 6	65.000	65.000	130.000
27	Lepas/pasang Pesarium	27.500	27.500	55.000
28	Ligasi (Geborn Mioma Uteri)	165.000	165.000	330.000
29	Pasang IUD Paska Plasenta Lahir (SC/Pervaginam)	65.000	65.000	130.000
30	Pungsi Cavum Douglas (KET)	71.000	71.000	142.000
31	Reposisi Uterus	112.500	112.500	225.000
32	Hysteroscopy	150.000	150.000	300.000
33	Kolposcopy	200.000	200.000	400.000
34	USG + Saline Histero Salpingografi	95.000	95.000	190.000
35	USG Kandungan/Kebidanan (dengan cetak)	77.500	77.500	155.000
36	USG Kandungan/Kebidanan (tanpa cetak)	25.000	30.000	55.000
37	USG Transvaginal	100.000	100.000	200.000
TINDAKAN KEBIDANAN				
38	Haecting Ruptur Total Perineum (dengan Anestesi Lokal)	150.000	150.000	300.000
39	Manuil Plasenta	100.000	100.000	200.000
40	Partus dengan Distosia Bahu	375.000	375.000	750.000
41	Partus dengan Ekstrasi Bokong / Kaki/sungsang/bracht	475.000	475.000	950.000
42	Partus dengan Forcep Ekstraksi	475.000	475.000	950.000
43	Partus dengan Induksi	375.000	375.000	750.000
44	Partus dengan Vaccum Ekstrasi	475.000	475.000	950.000
45	Partus dengan Versi Ekstrasi	475.000	475.000	950.000
46	Partus Fisiologis dengan IUFD	250.000	250.000	500.000
47	Partus Fisiologis oleh Dokter SpOG	375.000	375.000	750.000
48	Partus Gmelli FE/VE	475.000	475.000	950.000
49	Partus Gmelli Kombinasi	475.000	475.000	950.000
50	Partus Gmelli Spontan B	475.000	475.000	950.000
51	Partus Imaturus/Prematurus	375.000	375.000	750.000
52	Partus normal + MOW	1.000.000	1.000.000	2.000.000
53	Ripening	26.000	26.000	52.000
54	Versi Luar	37.500	37.500	75.000
55	Kardiotokografi (NST) intravaginal	125.000	125.000	250.000

3.3.1.3 Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Amniocentesis/ CVS/Chordocentesis	90.000	90.000	180.000
2	Angkat Benda Asing dari Vagina	32.375	32.625	65.000
3	Biopsi PA + Pasang Tampon Ca Cervics	90.000	90.000	180.000
4	Biopsi PA + Pasang Tampon Ca Labia Mayora	90.000	90.000	180.000
5	Biopsi PA + Pasang Tampon Ca Labia Minora	90.000	90.000	180.000
6	Biopsi PA + Pasang Tampon Ca Vulva	90.000	90.000	180.000
7	Biospi PA + Pasang Tampon Ca Vagina	90.000	90.000	180.000
8	Eksplorasi Mising Tail IUD + Lepas IUD	144.250	143.750	288.000
9	Eksplorasi Mising Tail IUD + Lepas IUD dengan GA	187.500	187.500	375.000
10	Ekstirpasi / Marsupialisasi Bartolin Abses	187.500	187.500	375.000
11	Ekstirpasi Polip Cerviks tanpa anestesi	155.750	156.250	312.000
12	Hydro Tubasi	187.500	187.500	375.000
13	Incisi Hymen Imperforata	180.000	180.000	382.000
14	Inseminasi Intra Uterin	425.000	1.225.000	1.650.000
15	Kauterasi pada Candiloma Accuminata	200.000	200.000	400.000
16	Kauterasi pada Erotio Cervix	31.000	31.000	62.000
17	Kolpoperineorafifi	187.500	187.500	375.000
18	Kompresi Bimanual Eksterna	33.000	32.000	65.000
19	Kompresi Bimanual Interna	47.500	47.500	95.000
20	Kuretase	500.000	500.000	1.000.000
21	Kuretase PA I dan II	144.250	143.750	288.000
22	Lepas dan Pasang Ulang IUD	108.750	109.250	218.000
23	Lepas IUD dgn General Anasthesi	187.500	187.500	375.000
24	Lepas/pasang IUD	76.250	75.750	152.000
25	Lepas/pasang Norplan 1-2	76.250	75.750	152.000
26	Lepas/pasang Norplan 6	76.250	75.750	152.000
27	Lepas/pasang Pesarium	35.000	35.000	70.000
28	Ligasi (Geborn Mioma Uteri)	180.000	180.000	360.000
29	Pasang IUD Paska Plasenta Lahir (SC/Pervaginam)	76.250	75.750	152.000
30	Pungsi Cavum Douglas (KET)	93.750	94.250	188.000
31	Reposisi Uterus	131.250	130.750	262.000
32	Hysteroscopy	187.500	187.500	375.000
33	Kolposcopy	237.500	237.500	475.000
34	USG + Saline Histero Salpingografi	110.000	110.000	220.000
35	USG Kandungan/Kebidanan (dengan cetak)	88.750	88.750	177.500
36	USG Kandungan/Kebidanan	30.000	30.000	60.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
	(tanpa cetak)			
37	USG Transvaginal	125.000	125.000	250.000
TINDAKAN KEBIDANAN				
38	Haecting Ruptur Total Perineum (dengan Anestesi Lokal)	187.500	187.500	375.000
39	Manuil Plasenta	125.000	125.000	250.000
40	Partus dengan Distosia Bahu	425.000	425.000	850.000
41	Partus dengan Ekstrasi Bokong / Kaki/sungsang/bracht	550.000	550.000	1.100.000
42	Partus dengan Forcep Ekstraksi	550.000	550.000	1.100.000
43	Partus dengan Induksi	425.000	425.000	850.000
44	Partus dengan Vaccum Ekstrasi	550.000	550.000	1.100.000
45	Partus dengan Versi Ekstrasi	550.000	550.000	1.100.000
46	Partus Fisiologis dengan IUFD	300.000	300.000	600.000
47	Partus Fisiologis oleh Dokter SpOG	425.000	425.000	850.000
48	Partus Gmelli FE/VE	550.000	550.000	1.100.000
49	Partus Gmelli Kombinasi	550.000	550.000	1.100.000
50	Partus Gmelli Spontan B	550.000	550.000	1.100.000
51	Partus Imaturus/Prematurus	425.000	425.000	850.000
52	Partus normal + MOW	1.100.000	1.100.000	2.200.000
53	Ripening	33.000	32.000	65.000
54	Versi Luar	47.500	47.500	95.000
55	Kardiotokografi (NST) intravaginal	137.500	137.500	275.000

3.3.1.4 Rawat Inap VIP

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Amniocentesis/ CVS/Chordocentesis	105.000	109.000	214.000
2	Angkat Benda Asing dari Vagina	39.000	39.000	78.000
3	Biopsi PA + Pasang Tampon Ca Cervics	105.000	109.000	214.000
4	Biopsi PA + Pasang Tampon Ca Labia Mayora	105.000	109.000	214.000
5	Biopsi PA + Pasang Tampon Ca Labia Minora	105.000	109.000	214.000
6	Biopsi PA + Pasang Tampon Ca Vulva	105.000	109.000	214.000
7	Biospi PA + Pasang Tampon Ca Vagina	105.000	109.000	214.000
8	Eksplorasi Mising Tail IUD + Lepas IUD	162.500	162.500	325.000
9	Eksplorasi Mising Tail IUD + Lepas IUD dengan GA	225.000	225.000	450.000
10	Ekstirpasi / Marsupialisasi Bartolin Abses	225.000	225.000	450.000
11	Ekstirpasi Polip Cerviks tanpa anestesi	187.500	187.500	375.000
12	Hydro Tubasi	225.000	225.000	450.000
13	Incisi Hymen Imperforata	250.000	250.000	525.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
14	Inseminasi Intra Uterin	460.000	1.400.000	1.860.000
15	Kauterasi pada Candiloma Accuminata	350.000	350.000	700.000
16	Kauterasi pada Erotio Cervix	37.500	37.500	75.000
17	Kolpoperineorafifi	225.000	225.000	450.000
18	Kompresi Bimanual Eksterna	39.000	39.000	78.000
19	Kompresi Bimanual Interna	57.500	57.500	115.000
20	Kuretase	575.000	575.000	1.150.000
21	Kuretase PA I dan II	162.500	162.500	325.000
22	Lepas dan Pasang Ulang IUD	130.000	130.000	260.000
23	Lepas IUD dgn General Anesthesi	225.000	225.000	450.000
24	Lepas/pasang IUD	87.500	87.500	175.000
25	Lepas/pasang Norplan 1-2	87.500	87.500	175.000
26	Lepas/pasang Norplan 6	87.500	87.500	175.000
27	Lepas/pasang Pesarium	42.500	42.500	85.000
28	Ligasi (Geborn Mioma Uteri)	250.000	250.000	500.000
29	Pasang IUD Paska Plasenta Lahir (SC/Pervaginam)	87.500	87.500	175.000
30	Pungsi Cavum Douglas (KET)	105.000	109.000	214.000
31	Reposisi Uterus	150.000	150.000	300.000
32	Hysteroscopy	225.000	225.000	450.000
33	Kolposcopy	300.000	300.000	600.000
34	USG + Saline Histero Salpingografi	125.000	125.000	250.000
35	USG Kandungan/Kebidanan (dengan cetak)	100.000	100.000	200.000
36	USG Kandungan/Kebidanan (tanpa cetak)	37.500	37.500	75.000
37	USG Transvaginal	150.000	150.000	300.000
TINDAKAN KEBIDANAN				
38	Haecting Ruptur Total Perineum (dengan Anestesi Lokal)	225.000	225.000	450.000
39	Manuil Plasenta	160.000	160.000	320.000
40	Partus dengan Distosia Bahu	477.000	500.000	977.000
41	Partus dengan Ekstrasi Bokong / Kaki/sungsang/bracht	632.500	632.500	1.265.000
42	Partus dengan Forcep Ekstraksi	632.500	632.500	1.265.000
43	Partus dengan Induksi	389.000	588.000	977.000
44	Partus dengan Vaccum Ekstrasi	632.500	632.500	1.265.000
45	Partus dengan Versi Ekstrasi	632.500	632.500	1.265.000
46	Partus Fisiologis dengan IUFD	345.000	345.000	690.000
47	Partus Fisiologis oleh Dokter SpOG	488.000	489.000	977.000
48	Partus Gmelli FE/VE	632.500	632.500	1.265.000
49	Partus Gmelli Kombinasi	632.500	632.500	1.265.000
50	Partus Gmelli Spontan B	632.500	632.500	1.265.000
51	Partus Imaturus/Prematurus	389.000	588.000	977.000
52	Partus normal + MOW	1.150.000	1.150.000	2.300.000
53	Ripening	39.000	39.000	78.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
54	Versi Luar	57.500	57.500	115.000
55	Kardiotokografi (NST) intravaginal	175.000	175.000	350.000

3.3.2 Tindakan Medis Bedah Umum

3.3.2.1 Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Anstipen Fistel	11.000	11.000	22.000
2	Anoscopy/Proctoscopy/Rectoscopy (Diagnostik)	17.500	17.500	35.000
3	Aspirasi Pneumothorax	37.500	37.500	75.000
4	Biopsi Tumor	70.000	70.000	140.000
5	Bullectomy/necrotomy <9% tanpa anestesi	25.000	25.000	50.000
6	Bullectomy/necrotomy 9-18% tanpa anestesi	40.000	40.000	80.000
7	Bullectomy/necrotomy 18%-30% tanpa anestesi	60.000	60.000	120.000
8	Bulectomy > 30% tanpa anestesi	97.500	97.500	195.000
9	Cross Insisi	12.500	12.500	25.000
10	Eksterpasi Keloid/Tumor Jinak Kecil (<3 cm). LA	75.000	75.000	150.000
11	Eksterpasi Keloid/Tumor Jinak Sedang (3-5 cm). LA	125.000	125.000	250.000
12	Eksterpasi Keloid/Tumor Jinak Besar (>5 cm). LA	160.000	160.000	320.000
13	Ekstirpasi Atheroma (<3 cm). LA	75.000	75.000	150.000
14	Ekstirpasi Atheroma (>3 cm). LA	125.000	125.000	250.000
15	Ekstirpasi Batu Uretra. LA	100.000	100.000	200.000
16	Ekstirpasi Clavus (<3 cm). LA	75.000	75.000	150.000
17	Ekstirpasi Clavus (>3 cm). LA	125.000	125.000	250.000
18	Ekstraksi Corp Alineum (kutan). LA	20.000	20.000	40.000
19	Ekstraksi Corp Alineum (subkutan). LA	75.000	75.000	150.000
20	Fiksasi Fraktur Costa	17.500	17.500	35.000
21	Fiksasi Fraktur Costae Fistel	27.500	27.500	55.000
22	Incisi Abses kecil (<3 cm)	20.000	20.000	40.000
23	Incisi Abses besar (>3 cm)	35.000	35.000	70.000
24	Injeksi Keloid	20.000	20.000	40.000
25	Lubricasi Post Anterior	20.000	20.000	40.000
26	Melepas Tampon & Drainage / MS	10.000	10.000	20.000
27	Multiple Incisi	60.000	60.000	120.000
28	Pasang WSD	225.000	225.000	450.000
29	Pelepasan Thorax Drain	20.000	20.000	40.000
30	Punksi Hematome	20.000	20.000	40.000
31	Rawat luka bakar <9%	12.500	12.500	25.000
32	Rawat luka bakar 9%-18%	15.000	15.000	30.000
33	Rawat luka bakar >18%	25.000	25.000	50.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
34	Reposisi Haemorrhoid	20.000	20.000	40.000
35	Reposisi Mandibula	20.000	20.000	40.000
36	Rouserplasti (cabut kuku)/kuku	32.500	32.500	65.000
37	Skleroterapi Varises lesi sedikit (termasuk obat)	87.500	87.500	175.000
38	Skleroterapi Varises lesi sedang (termasuk obat)	137.500	137.500	275.000
39	Skleroterapi Varises lesi banyak (termasuk obat)	190.000	190.000	380.000
40	Skleroterapi Haemorrhoid lesi sedikit (termasuk obat)	87.500	87.500	175.000
41	Skleroterapi Haemorrhoid lesi sedang (termasuk obat)	137.500	137.500	275.000
42	Skleroterapi Haemorrhoid lesi banyak (termasuk obat)	190.000	190.000	380.000
43	Tindik (dewasa)	10.000	10.000	20.000

3.3.2.2 Rawat Inap Kelas II

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Anstipen Fistel	15.000	15.000	30.000
2	Anoscopy/Proctoscopy/Rectoscopy (Diagnostik)	25.000	25.000	50.000
3	Aspirasi Pneumothorax	50.000	50.000	100.000
4	Biopsi Tumor	80.000	80.000	160.000
5	Bullectomy/necrotomy <9% tanpa anestesi	30.000	30.000	60.000
6	Bullectomy/necrotomy 9-18% tanpa anestesi	45.000	45.000	90.000
7	Bullectomy/necrotomy 18%-30% tanpa anestesi	72.000	72.000	144.000
8	Bulectomy > 30% tanpa anestesi	130.000	130.000	260.000
9	Cross Insisi	20.000	20.000	40.000
10	Eksterpasi Keloid/Tumor Jinak Kecil (<3 cm). LA	125.000	125.000	250.000
11	Eksterpasi Keloid/Tumor Jinak Sedang (3-5 cm). LA	145.000	145.000	290.000
12	Eksterpasi Keloid/Tumor Jinak Besar (>5 cm). LA	187.500	187.500	375.000
13	Ekstirpasi Atheroma (<3 cm). LA	125.000	125.000	250.000
14	Ekstirpasi Atheroma (>3 cm). LA	145.000	145.000	290.000
15	Ekstirpasi Batu Uretra. LA	135.000	135.000	270.000
16	Ekstirpasi Clavus (<3 cm). LA	125.000	125.000	250.000
17	Ekstirpasi Clavus (>3 cm). LA	145.000	145.000	290.000
18	Ekstraksi Corp Alineum (kutan). LA	25.000	25.000	50.000
19	Ekstraksi Corp Alineum (subkutan). LA	80.000	80.000	160.000
20	Fiksasi Fraktur Costa	25.000	25.000	50.000
21	Fiksasi Fraktur Costae Fistel	27.500	27.500	55.000
22	Incisi Abses kecil (<3 cm)	32.500	32.500	65.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
23	Incisi Abses besar (>3 cm)	46.000	46.000	92.000
24	Injeksi Keloid	27.250	27.750	55.000
25	Lubricasi Post Anterior	26.000	26.000	52.000
26	Melepas Tampon & Drainage / MS	10.750	11.250	22.000
27	Multiple Incisi	75.000	75.000	150.000
28	Pasang WSD	275.000	275.000	550.000
29	Pelepasan Thorax Drain	32.500	32.500	65.000
30	Punksi Hematome	27.500	27.500	55.000
31	Rawat luka bakar <9%	15.000	15.000	30.000
32	Rawat luka bakar 9%-18%	25.000	25.000	50.000
33	Rawat luka bakar >18%	35.000	35.000	70.000
34	Reposisi Haemorrhoid	25.000	25.000	50.000
35	Reposisi Mandibula	25.000	25.000	50.000
36	Rouserplasti (cabut kuku)/kuku	37.500	37.500	75.000
37	Skleroterapi Varises lesi sedikit (termasuk obat)	137.500	137.500	275.000
38	Skleroterapi Varises lesi sedang (termasuk obat)	187.500	187.500	375.000
39	Skleroterapi Varises lesi banyak (termasuk obat)	240.000	240.000	480.000
40	Skleroterapi Haemorrhoid lesi sedikit (termasuk obat)	137.500	137.500	275.000
41	Skleroterapi Haemorrhoid lesi sedang (termasuk obat)	187.500	187.500	375.000
42	Skleroterapi Haemorrhoid lesi banyak (termasuk obat)	240.000	240.000	480.000
43	Tindik (dewasa)	12.500	12.500	25.000

3.3.2.3 Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Anstipen Fistel	18.000	18.000	36.000
2	Anoscopy/Proctoscopy/Rectoscopy (Diagnostik)	27.500	27.500	55.000
3	Aspirasi Pneumothorax	56.250	55.750	112.000
4	Biopsi Tumor	100.000	100.000	200.000
5	Bullectomy/necrotomy <9% tanpa anestesi	35.000	35.000	70.000
6	Bullectomy/necrotomy 9-18% tanpa anestesi	50.000	50.000	100.000
7	Bullectomy/necrotomy 18%-30% tanpa anestesi	77.000	77.000	154.000
8	Bulectomy > 30% tanpa anestesi	135.000	135.000	270.000
9	Cross Insisi	22.000	22.000	44.000
10	Eksterpasi Keloid/Tumor Jinak Kecil (<3 cm). LA	140.000	140.000	280.000
11	Eksterpasi Keloid/Tumor Jinak Sedang (3-5 cm). LA	160.000	160.000	320.000
12	Eksterpasi Keloid/Tumor Jinak Besar (>5 cm). LA	207.500	207.500	415.000
13	Ekstirpasi Atheroma (<3 cm). LA	140.000	140.000	280.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
14	Ekstirpasi Atheroma (>3 cm). LA	160.000	160.000	320.000
15	Ekstirpasi Batu Uretra. LA	180.000	180.000	360.000
16	Ekstirpasi Clavus (<3 cm). LA	140.000	140.000	280.000
17	Ekstirpasi Clavus (>3 cm). LA	160.000	160.000	320.000
18	Ekstraksi Corp Alineum (kutan). LA	32.500	32.500	65.000
19	Ekstraksi Corp Alineum (subkutan). LA	100.000	100.000	200.000
20	Fiksasi Fraktur Costa	27.500	27.500	55.000
21	Fiksasi Fraktur Costae Fistel	30.000	30.000	60.000
22	Incisi Abses kecil (<3 cm)	42.500	42.500	85.000
23	Incisi Abses besar (>3 cm)	56.000	56.000	112.000
24	Injeksi Keloid	33.000	33.000	66.000
25	Lubricasi Post Anterior	32.000	32.000	64.000
26	Melepas Tampon & Drainage / MS	16.000	16.000	32.000
27	Multiple Incisi	60.000	60.000	120.000
28	Pasang WSD	375.000	375.000	750.000
29	Pelepasan Thorax Drain	38.750	39.250	78.000
30	Punksi Hematome	34.000	34.000	68.000
31	Rawat luka bakar <9%	20.000	20.000	40.000
32	Rawat luka bakar 9%-18%	27.500	27.500	55.000
33	Rawat luka bakar >18%	42.500	42.500	85.000
34	Reposisi Haemorrhoid	27.500	27.500	55.000
35	Reposisi Mandibula	27.500	27.500	55.000
36	Rouserplasti (cabut kuku)/kuku	43.500	43.500	87.000
37	Skleroterapi Varises lesi sedikit (termasuk obat)	160.000	160.000	320.000
38	Skleroterapi Varises lesi sedang (termasuk obat)	210.000	210.000	420.000
39	Skleroterapi Varises lesi banyak (termasuk obat)	260.000	260.000	520.000
40	Skleroterapi Haemorrhoid lesi sedikit (termasuk obat)	160.000	160.000	320.000
41	Skleroterapi Haemorrhoid lesi sedang (termasuk obat)	210.000	210.000	420.000
42	Skleroterapi Haemorrhoid lesi banyak (termasuk obat)	260.000	260.000	520.000
43	Tindik (dewasa)	15.000	15.000	30.000

3.3.2.4 Rawat Inap VIP

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Anstipen Fistel	21.500	21.500	43.000
2	Anoscopy/Proctoscopy/Rectoscopy (Diagnostik)	32.500	32.500	65.000
3	Aspirasi Pneumothorax	62.500	62.500	125.000
4	Biopsi Tumor	120.000	120.000	240.000
5	Bullectomy/necrotomy <9% tanpa anestesi	50.000	50.000	100.000
6	Bullectomy/necrotomy 9-18%	70.000	70.000	140.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
	tanpa anesthesi			
7	Bullectomy/necrotomy 18%-30% tanpa anesthesi	100.000	100.000	200.000
8	Bulectomy > 30% tanpa anesthesi	160.000	160.000	320.000
9	Cross Insisi	27.500	27.500	55.000
10	Eksterpasi Keloid/Tumor Jinak Kecil (<3 cm). LA	160.000	160.000	320.000
11	Eksterpasi Keloid/Tumor Jinak Sedang (3-5 cm). LA	180.000	180.000	360.000
12	Eksterpasi Keloid/Tumor Jinak Besar (>5 cm). LA	225.000	225.000	450.000
13	Ekstirpasi Atheroma (<3 cm). LA	160.000	160.000	320.000
14	Ekstirpasi Atheroma (>3 cm). LA	180.000	180.000	360.000
15	Ekstirpasi Batu Uretra. LA	202.500	202.500	405.000
16	Ekstirpasi Clavus (<3 cm). LA	160.000	160.000	320.000
17	Ekstirpasi Clavus (>3 cm). LA	180.000	180.000	360.000
18	Ekstraksi Corp Alineum (kutan). LA	37.500	37.500	75.000
19	Ekstraksi Corp Alineum (subkutan). LA	120.000	120.000	240.000
20	Fiksasi Fraktur Costa	32.500	32.500	65.000
21	Fiksasi Fraktur Costae Fistel	35.000	35.000	70.000
22	Incisi Abses kecil (<3 cm)	47.500	47.500	95.000
23	Incisi Abses besar (>3 cm)	61.000	61.000	122.000
24	Injeksi Keloid	41.000	41.000	82.000
25	Lubricasi Post Anterior	39.000	39.000	78.000
26	Melepas Tampon & Drainage / MS	22.000	22.000	44.000
27	Multiple Incisi	68.000	68.000	136.000
28	Pasang WSD	425.000	425.000	850.000
29	Pelepasan Thorax Drain	45.000	45.000	90.000
30	Punksi Hematome	42.000	42.000	84.000
31	Rawat luka bakar <9%	25.000	25.000	50.000
32	Rawat luka bakar 9%-18%	32.500	32.500	65.000
33	Rawat luka bakar >18%	52.500	52.500	105.000
34	Reposisi Haemorrhoid	30.000	30.000	60.000
35	Reposisi Mandibula	30.000	30.000	60.000
36	Rouserplasti (cabut kuku)/kuku	58.000	58.000	116.000
37	Skleroterapi Varises lesi sedikit (termasuk obat)	190.000	190.000	380.000
38	Skleroterapi Varises lesi sedang (termasuk obat)	250.000	250.000	500.000
39	Skleroterapi Varises lesi banyak (termasuk obat)	300.000	300.000	600.000
40	Skleroterapi Haemorrhoid lesi sedikit (termasuk obat)	190.000	190.000	380.000
41	Skleroterapi Haemorrhoid lesi sedang (termasuk obat)	250.000	250.000	500.000
42	Skleroterapi Haemorrhoid lesi banyak (termasuk obat)	300.000	300.000	600.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
43	Tindik (dewasa)	17.500	17.500	35.000

3.3.3 Tindakan medis Saraf / Bedah Saraf

3.3.3.1 Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Biopsi Saraf Kuteneus/Otot	127.500	127.500	255.000
2	Blok Saraf tepi	127.500	127.500	255.000
3	Electro Encephalography	262.500	262.500	525.000
4	Perawatan Pulp Caping	10.000	10.000	20.000
5	Pungsi Lumbal	37.500	37.500	75.000
6	Punksi Cairan Otak Ventrikel	127.500	127.500	255.000
7	Punksi Hematom	20.000	20.000	40.000
8	Transkranial Dopler	100.000	100.000	200.000

3.3.3.2 Rawat Inap Kelas II

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Biopsi Saraf Kuteneus/Otot	148.000	142.000	290.000
2	Blok Saraf tepi	148.000	142.000	290.000
3	Electro Encephalography	310.000	310.000	620.000
4	Perawatan Pulp Caping	12.500	12.500	25.000
5	Pungsi Lumbal	76.000	76.000	152.000
6	Punksi Cairan Otak Ventrikel	148.000	142.000	290.000
7	Punksi Hematom	27.500	27.500	55.000
8	Transkranial Dopler	150.000	150.000	300.000

3.3.3.3 Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Biopsi Saraf Kuteneus/Otot	180.000	170.000	350.000
2	Blok Saraf tepi	180.000	170.000	350.000
3	Electro Encephalography	335.000	335.000	670.000
4	Perawatan Pulp Caping	15.000	15.000	30.000
5	Pungsi Lumbal	87.500	87.500	175.000
6	Punksi Cairan Otak Ventrikel	180.000	170.000	350.000
7	Punksi Hematom	35.750	34.250	70.000
8	Transkranial Dopler	175.500	175.000	350.500

3.3.3.4 Rawat Inap VIP

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Biopsi Saraf Kuteneus/Otot	230.000	220.000	450.000
2	Blok Saraf tepi	230.000	220.000	450.000
3	Electro Encephalography	387.500	387.500	775.000
4	Perawatan Pulp Caping	17.500	17.500	35.000
5	Pungsi Lumbal	100.000	100.000	200.000
6	Punksi Cairan Otak Ventrikel	230.000	220.000	450.000
7	Punksi Hematom	40.750	41.250	82.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
8	Transkranial Dopler	225.000	225.000	450.000

3.3.4 Tindakan Medis Mata

3.3.4.1 Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Eksisi Chalazion	100.000	100.000	200.000
2	Eksisi Granuloma	100.000	100.000	200.000
3	Eksisi Hordeoleum	100.000	100.000	200.000
4	Eksisi Nevus Margo Palpebra	100.000	100.000	200.000
5	Eksisi Xanthelasma	100.000	100.000	200.000
6	Eksterpasi Granuloma	175.000	175.000	350.000
7	Ekstrasi Corpus Alienum	37.500	37.500	75.000
8	Ekstrasi Lithiasis	37.500	37.500	75.000
9	Incisi Abses Palpebra	100.000	100.000	200.000
10	Injeksi Peribulbair	150.000	225.000	375.000
11	Injeksi Sub Konjungtiva	20.000	20.000	40.000
12	Sinble Pharon/Pterigium	150.000	225.000	375.000
13	Sondage Canaliculi Lacrimalis	37.500	37.500	75.000
14	Test Buta Warna	10.000	10.000	20.000
15	Biometri	25.000	25.000	50.000
16	Foto Fundus Oculi	112.500	112.500	225.000
17	Funduscopy	10.000	10.000	20.000
18	Retinometri	10.000	10.000	20.000
19	Slit Lamp	10.000	10.000	20.000
20	USG Mata Canggih	112.500	112.500	225.000

3.3.4.2 Rawat Inap Kelas II

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Eksisi Chalazion	135.500	134.500	270.000
2	Eksisi Granuloma	135.500	134.500	270.000
3	Eksisi Hordeoleum	135.500	134.500	270.000
4	Eksisi Nevus Margo Palpebra	135.500	134.500	270.000
5	Eksisi Xanthelasma	135.500	134.500	270.000
6	Eksterpasi Granuloma	190.000	190.000	380.000
7	Ekstrasi Corpus Alienum	90.000	90.000	180.000
8	Ekstrasi Lithiasis	90.000	90.000	180.000
9	Incisi Abses Palpebra	135.500	134.500	270.000
10	Injeksi Peribulbair	190.000	270.000	460.000
11	Injeksi Sub Konjungtiva	37.500	37.500	75.000
12	Sinble Pharon/Pterigium	190.000	270.000	460.000
13	Sondage Canaliculi Lacrimalis	90.000	90.000	180.000
14	Test Buta Warna	15.000	15.000	30.000
15	Biometri	25.000	25.000	50.000
16	Foto Fundus Oculi	157.500	157.500	315.000
17	Funduscopy	15.000	15.000	30.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
18	Retinometri	16.000	16.000	32.000
19	Slit Lamp	15.000	15.000	30.000
20	USG Mata Canggih	150.000	150.000	300.000

3.3.4.3 Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Eksisi Chalazion	161.500	161.500	323.000
2	Eksisi Granuloma	161.500	161.500	323.000
3	Eksisi Hordeoleum	161.500	161.500	323.000
4	Eksisi Nevus Margo Palpebra	161.500	161.500	323.000
5	Eksisi Xanthelasma	161.500	161.500	323.000
6	Eksterpasi Granuloma	205.000	205.000	410.000
7	Ekstrasi Corpus Alienum	105.000	105.000	210.000
8	Ekstrasi Lithiasis	105.000	105.000	210.000
9	Incisi Abses Palpebra	161.500	161.500	323.000
10	Injeksi Peribulbair	228.000	342.000	570.000
11	Injeksi Sub Konjungtiva	39.500	39.500	79.000
12	Sinble Pharon/Pterigium	228.000	342.000	570.000
13	Sondage Canaliculi Lacrimalis	105.000	105.000	210.000
14	Test Buta Warna	17.500	17.500	35.000
15	Biometri	31.250	31.250	62.500
16	Foto Fundus Oculi	196.500	196.500	393.000
17	Funduscopy	17.500	17.500	35.000
18	Retinometri	18.500	18.500	37.000
19	Slit Lamp	17.500	17.500	35.000
20	USG Mata Canggih	187.500	187.500	375.000

3.3.4.4 Rawat Inap VIP

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Eksisi Chalazion	187.500	187.500	375.000
2	Eksisi Granuloma	187.500	187.500	375.000
3	Eksisi Hordeoleum	187.500	187.500	375.000
4	Eksisi Nevus Margo Palpebra	187.500	187.500	375.000
5	Eksisi Xanthelasma	187.500	187.500	375.000
6	Eksterpasi Granuloma	187.500	187.500	375.000
7	Ekstrasi Corpus Alienum	115.000	119.000	234.000
8	Ekstrasi Lithiasis	115.000	119.000	234.000
9	Incisi Abses Palpebra	220.000	220.000	440.000
10	Injeksi Peribulbair	272.000	408.000	680.000
11	Injeksi Sub Konjungtiva	41.000	43.000	84.000
12	Sinble Pharon/Pterigium	272.000	408.000	680.000
13	Sondage Canaliculi Lacrimalis	115.000	117.000	232.000
14	Test Buta Warna	20.000	20.000	40.000
15	Biometri	37.500	37.500	75.000
16	Foto Fundus Oculi	236.000	236.000	472.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
17	Funduscopy	20.000	20.000	40.000
18	Retinometri	21.000	21.000	42.000
19	Slit Lamp	20.000	20.000	40.000
20	USG Mata Canggih	225.000	225.000	450.000

3.3.5 Tindakan Medis Bedah orthopedi

3.3.5.1 Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Angkat K. Wire Multiple	24.000	24.000	48.000
2	Angkat K. Wire Simple	20.000	20.000	40.000
3	Biopsi Tumor	70.000	70.000	140.000
4	Buka Gips Besar	24.000	24.000	48.000
5	Buka Gips Kecil	18.000	18.000	36.000
6	Pasang Collar Cuff	18.000	18.000	36.000
7	Pasang Foreslab / Backslab Tungkai	21.000	21.000	42.000
8	Pasang Gips Body Jacket Anak	75.000	75.000	150.000
9	Pasang Gips Body Jacket Dewasa	125.000	125.000	250.000
10	Pasang Gips Hemispica	112.500	112.500	225.000
11	Pasang Mitella	15.000	15.000	30.000
12	Pasang Ransel Verband	36.500	36.500	73.000
13	Pasang Sirkuler Gips Ekstermitas Atas	55.000	55.000	110.000
14	Pasang Sirkuler Gips Ekstermitas Bawah	65.000	65.000	130.000
15	Pasang Skeletal Traksi	55.000	55.000	110.000
16	Pasang Slab Tungkai	23.500	23.500	47.000
17	Pasang Spalk	17.500	17.500	35.000
18	Reposisi Tanpa Anastesi	35.000	35.000	70.000
19	Pasang Gips Kecil	65.000	65.000	130.000
20	Pasang Gips Besar	92.500	92.500	185.000
21	Skeletal Traksi	120.000	120.000	240.000
22	Skin Traksi	120.000	120.000	240.000
23	Pencabutan Implant (pen) tulang kecil	120.000	120.000	240.000
24	Lepas Backslap	120.000	120.000	240.000
25	Pungsi Hemartros Sendi	120.000	120.000	240.000

3.3.5.2 Rawat Inap Kelas II

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Angkat K. Wire Multiple	32.500	32.500	65.000
2	Angkat K. Wire Simple	26.000	26.000	52.000
3	Biopsi Tumor	80.000	80.000	160.000
4	Buka Gips Besar	37.500	37.500	75.000
5	Buka Gips Kecil	32.500	32.500	65.000
6	Pasang Collar Cuff	24.000	24.000	48.000
7	Pasang Foreslab / Backslab	28.000	28.000	56.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
	Tungkai			
8	Pasang Gips Body Jacket Anak	87.500	87.500	175.000
9	Pasang Gips Body Jacket Dewasa	160.000	160.000	320.000
10	Pasang Gips Hemispica	150.000	150.000	300.000
11	Pasang Mitella	20.000	20.000	40.000
12	Pasang Ransel Verband	48.750	48.750	97.500
13	Pasang Sirkuler Gips Ekstermitas Atas	75.000	75.000	150.000
14	Pasang Sirkuler Gips Ekstermitas Bawah	87.500	87.500	175.000
15	Pasang Skeletal Traksi	75.000	75.000	150.000
16	Pasang Slab Tungkai	31.750	31.750	63.500
17	Pasang Spalk	25.000	25.000	50.000
18	Reposisi Tanpa Anastesi	47.500	47.500	95.000
19	Pasang Gips Kecil	87.500	87.500	175.000
20	Pasang Gips Besar	125.000	125.000	250.000
21	Skeletal Traksi	150.000	150.000	300.000
22	Skin Traksi	150.000	150.000	300.000
23	Pencabutan Implant (pen) tulang kecil	150.000	150.000	300.000
24	Lepas Backslap	150.000	150.000	300.000
25	Pungsi Hemartros Sendi	150.000	150.000	300.000

3.3.5.3 Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Angkat K. Wire Multiple	40.000	40.000	80.000
2	Angkat K. Wire Simple	32.500	32.500	65.000
3	Biopsi Tumor	100.000	100.000	200.000
4	Buka Gips Besar	45.000	45.000	90.000
5	Buka Gips Kecil	40.000	40.000	80.000
6	Pasang Collar Cuff	30.000	30.000	60.000
7	Pasang Foreslab / Backslab Tungkai	35.000	35.000	70.000
8	Pasang Gips Body Jacket Anak	110.000	110.000	220.000
9	Pasang Gips Body Jacket Dewasa	190.000	190.000	380.000
10	Pasang Gips Hemispica	187.500	187.500	375.000
11	Pasang Mitella	25.000	25.000	50.000
12	Pasang Ransel Verband	61.000	61.000	122.000
13	Pasang Sirkuler Gips Ekstermitas Atas	93.500	93.500	187.000
14	Pasang Sirkuler Gips Ekstermitas Bawah	109.000	109.000	218.000
15	Pasang Skeletal Traksi	93.500	93.500	187.000
16	Pasang Slab Tungkai	40.000	40.000	80.000
17	Pasang Spalk	31.000	31.000	62.000
18	Reposisi Tanpa Anastesi	60.000	60.000	120.000
19	Pasang Gips Kecil	109.000	109.000	218.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
20	Pasang Gips Besar	156.000	156.000	312.000
21	Skeletal Traksi	187.500	187.500	375.000
22	Skin Traksi	187.500	187.500	375.000
23	Pencabutan Implant (pen) tulang kecil	187.500	187.500	375.000
24	Lepas Backslap	187.500	187.500	375.000
25	Pungsi Hemartros Sendi	187.500	187.500	375.000

3.3.5.4 Rawat Inap VIP

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Angkat K. Wire Multiple	49.000	49.000	98.000
2	Angkat K. Wire Simple	39.000	39.000	78.000
3	Biopsi Tumor	120.000	120.000	240.000
4	Buka Gips Besar	54.000	54.000	108.000
5	Buka Gips Kecil	49.000	49.000	98.000
6	Pasang Collar Cuff	36.000	36.000	72.000
7	Pasang Foreslab / Backslab Tungkai	42.000	42.000	84.000
8	Pasang Gips Body Jacket Anak	142.500	142.500	285.000
9	Pasang Gips Body Jacket Dewasa	220.000	220.000	440.000
10	Pasang Gips Hemispica	225.000	225.000	450.000
11	Pasang Mitella	30.000	30.000	60.000
12	Pasang Ransel Verband	73.000	73.000	146.000
13	Pasang Sirkuler Gips Ekstermitas Atas	112.500	112.500	225.000
14	Pasang Sirkuler Gips Ekstermitas Bawah	131.000	131.000	262.000
15	Pasang Skeletal Traksi	112.500	112.500	225.000
16	Pasang Slab Tungkai	47.500	47.500	95.000
17	Pasang Spalk	37.500	37.500	75.000
18	Reposisi Tanpa Anasthesi	72.500	72.500	145.000
19	Pasang Gips Kecil	131.000	131.000	262.000
20	Pasang Gips Besar	187.500	187.500	375.000
21	Skeletal Traksi	225.000	225.000	450.000
22	Skin Traksi	225.000	225.000	450.000
23	Pencabutan Implant (pen) tulang kecil	225.000	225.000	450.000
24	Lepas Backslap	225.000	225.000	450.000
25	Pungsi Hemartros Sendi	225.000	225.000	450.000

3.3.6 Tindakan Medis Bedah Urologi

3.3.6.1 Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Biopsi Tumor	70.000	70.000	140.000
2	Businasi/Dilatasi Uretra	75.000	75.000	150.000
3	Insisi Abses Perineum	127.500	127.500	255.000
4	Insisi Abses Scrotum	127.500	127.500	255.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
5	Kauterisasi	127.500	127.500	255.000
6	Masage Prostate	127.500	127.500	255.000
7	Meatotomi	127.500	127.500	255.000
8	Pasang Kateter dengan Mandrain	127.500	127.500	255.000
9	Pasang DC Sistostomy	15.000	15.000	30.000
10	Sistostomi	150.000	150.000	300.000
11	Sirkumsisi dengan Phimosi	200.000	200.000	400.000

3.3.6.2 Rawat Inap Kelas II

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Biopsi Tumor	80.000	80.000	160.000
2	Businasi/Dilatasi Uretra	100.000	100.000	200.000
3	Insisi Abses Perineum	175.000	175.000	350.000
4	Insisi Abses Scrotum	175.000	175.000	350.000
5	Kauterisasi	175.000	175.000	350.000
6	Masage Prostate	175.000	175.000	350.000
7	Meatotomi	170.000	170.000	340.000
8	Pasang Kateter dengan Mandrain	175.000	175.000	350.000
9	Pasang DC Sistostomy	20.000	20.000	40.000
10	Sistostomi	200.000	200.000	400.000
11	Sirkumsisi dengan Phimosi	300.000	300.000	600.000

3.3.6.3 Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Biopsi Tumor	100.000	100.000	200.000
2	Businasi/Dilatasi Uretra	112.500	112.500	225.000
3	Insisi Abses Perineum	187.500	187.500	375.000
4	Insisi Abses Scrotum	187.500	187.500	375.000
5	Kauterisasi	187.500	187.500	375.000
6	Masage Prostate	187.500	187.500	375.000
7	Meatotomi	180.000	180.000	360.000
8	Pasang Kateter dengan Mandrain	187.500	187.500	375.000
9	Pasang DC Sistostomy	25.000	25.000	50.000
10	Sistostomi	240.000	240.000	480.000
11	Sirkumsisi dengan Phimosi	340.000	340.000	680.000

3.3.6.4 Rawat Inap VIP

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Biopsi Tumor	120.000	120.000	240.000
2	Businasi/Dilatasi Uretra	125.000	125.000	250.000
3	Insisi Abses Perineum	230.000	230.000	460.000
4	Insisi Abses Scrotum	230.000	230.000	460.000
5	Kauterisasi	230.000	230.000	460.000
6	Masage Prostate	230.000	230.000	460.000
7	Meatotomi	230.000	230.000	460.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
8	Pasang Kateter dengan Mandrain	230.000	230.000	460.000
9	Pasang DC Sistostomy	30.000	30.000	60.000
10	Sistostomi	260.000	260.000	520.000
11	Sirkumsisi dengan Phimosi	375.000	375.000	750.000

3.3.7 Tindakan Medis THT

3.3.7.1 Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Biopsi Tumor/Hipofaring	120.000	120.000	240.000
2	Ekstirpasi Granulasi MAE	75.000	75.000	150.000
3	Ekstirpasi Tumor THT (lokal)	150.000	150.000	300.000
4	Ekstraksi Corp Alienum dengan penyulit	70.000	70.000	140.000
5	Ekstraksi Corp Alienum Sederhana	25.000	25.000	50.000
6	Ekstraksi Jaringan Granulasi MAE	85.000	85.000	170.000
7	Ekstraksi Kolesteatome Eksterna	85.000	85.000	170.000
8	Ekstraksi Polip nasi (PE lokal)	300.000	300.000	600.000
9	Ekstraksi Serumen dengan penyulit	30.000	30.000	60.000
10	Ekstraksi Serumen/Oor Spolling	15.000	15.000	30.000
11	Incisi Abses Mastoiditis	80.000	80.000	160.000
12	Incisi Abses Periauricular	80.000	80.000	160.000
13	Incisi Abses Peritonsil	150.000	150.000	300.000
14	Incisi Abses Septum Nasi	150.000	150.000	300.000
15	Incisi Othaematoma	60.000	60.000	120.000
16	Irigasi MAE	17.500	17.500	35.000
17	Irigasi Sinus / KS	200.000	300.000	500.000
18	Kaustik Faring	20.000	25.000	45.000
19	Kaustik Hidung	20.000	25.000	45.000
20	Kaustik Jaringan Granulasi	20.000	25.000	45.000
21	Laringoscopy Indirekta	10.000	10.000	20.000
22	Lepas Gips Telinga	12.000	12.000	24.000
23	Lepas Tampon Hidung	10.000	10.000	20.000
24	Parasintesis	85.000	85.000	170.000
25	Pemasangan Tampon Belloq	100.000	100.000	200.000
26	Pemasangan Tampon Epedrin Nasal	15.000	15.000	30.000
27	Pemasangan Tampon Hidung Cemisetine	80.000	80.000	160.000
28	Pemasangan Tampon Telinga	20.000	20.000	40.000
29	Pungsi Abses	25.000	25.000	50.000
30	Pungsi Othaemantoma	75.000	75.000	150.000
31	Reposisi Fr. Nasal (Lokal Anastesi)	125.000	125.000	250.000
32	Rinoskopi Anterior	7.500	7.500	15.000
33	Rinoskopi Posterior	7.500	7.500	15.000
34	Sisi test	12.500	12.500	25.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
35	Suction THT	7.500	7.500	15.000
36	Tes alergi	62.500	62.500	125.000
37	Tes Bisik	12.000	12.000	24.000
38	Tes Garputala	12.000	12.000	24.000
39	Tindakan Cuci Sinus (Perawatan)	42.500	42.500	85.000
40	Tindakan Epistaksis Ringan	12.500	12.500	25.000
41	Tindakan Epistaxis Berat	42.500	42.500	85.000
42	Tindakan Epistaxis Sedang	37.500	37.500	75.000
43	Transiluminasi	12.500	12.500	25.000
44	Audiometri	60.000	60.000	120.000
45	Audiometri + Tes Gliserol	72.500	72.500	145.000
46	Laringoscopy	300.000	300.000	600.000
47	OAE	75.000	75.000	150.000
48	Tone Decay Test	60.000	60.000	120.000
49	Tympanometri	50.000	50.000	100.000
50	Water Drinking Test	12.000	12.000	24.000

3.3.7.2 Rawat Inap Kelas II

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Biopsi Tumor/Hipofaring	142.500	142.500	285.000
2	Ekstirpasi Granulasi MAE	87.500	87.500	175.000
3	Ekstirpasi Tumor THT (lokal)	175.000	175.000	350.000
4	Ekstraksi Corp Alienum dengan penyulit	80.000	80.000	160.000
5	Ekstraksi Corp Alienum Sederhana	35.000	35.000	70.000
6	Ekstraksi Jaringan Granulasi MAE	87.500	87.500	175.000
7	Ekstraksi Kolesteatome Eksterna	87.500	87.500	175.000
8	Ekstrasi Polip nasi (PE lokal)	400.000	400.000	800.000
9	Ekstrasi Serumen dengan penyulit	32.500	32.500	65.000
10	Ekstrasi Serumen/Oor Spolling	17.500	17.500	35.000
11	Incisi Abses Mastoiditis	87.500	87.500	175.000
12	Incisi Abses Periauricular	87.500	87.500	175.000
13	Incisi Abses Peritonsil	165.750	166.250	332.000
14	Incisi Abses Septum Nasi	165.750	166.250	332.000
15	Incisi Othaematom	70.000	70.000	140.000
16	Irigasi MAE	22.500	22.500	45.000
17	Irigasi Sinus / KS	228.000	342.000	570.000
18	Kaustik Faring	25.000	25.000	50.000
19	Kaustik Hidung	25.000	25.000	50.000
20	Kaustik Jaringan Granulasi	25.000	25.000	50.000
21	Laringoscopy Indirekta	13.750	14.250	28.000
22	Lepas Gips Telinga	16.500	16.500	33.000
23	Lepas Tampon Hidung	13.750	14.250	28.000
24	Parasintesis	95.000	95.000	190.000
25	Pemasangan Tampon Belloq	114.000	114.000	228.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
26	Pemasangan Tampon Epedrin Nasal	19.000	19.000	38.000
27	Pemasangan Tampon Hidung Cemisetine	95.000	95.000	190.000
28	Pemasangan Tampon Telinga	25.000	25.000	50.000
29	Pungsi Abses	42.500	42.500	85.000
30	Pungsi Othaemantoma	85.500	85.500	171.000
31	Reposisi Fr. Nasal (Lokal Anesthesi)	140.000	140.000	280.000
32	Rinoskopi Anterior	10.000	10.000	20.000
33	Rinoskopi Posterior	10.000	10.000	20.000
34	Sisi test	17.500	17.500	35.000
35	Suction THT	10.000	10.000	20.000
36	Tes alergi	75.000	75.000	150.000
37	Tes Bisik	16.500	16.500	33.000
38	Tes Garputala	16.500	16.500	33.000
39	Tindakan Cuci Sinus (Perawatan)	55.000	55.000	110.000
40	Tindakan Epistaksis Ringan	17.500	17.500	35.000
41	Tindakan Epistaxis Berat	55.000	55.000	110.000
42	Tindakan Epistaxis Sedang	50.000	50.000	100.000
43	Transiluminasi	17.500	17.500	35.000
44	Audiometri	70.000	70.000	140.000
45	Audiometri + Tes Gliserol	78.000	78.000	156.000
46	Laringoscopy	350.000	350.000	700.000
47	OAE	100.000	100.000	200.000
48	Tone Decay Test	70.000	70.000	140.000
49	Tympanometri	70.000	70.000	140.000
50	Water Drinking Test	16.500	16.500	33.000

3.3.7.3 Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Biopsi Tumor/Hipofaring	190.000	190.000	380.000
2	Ekstirpasi Granulasi MAE	107.500	107.500	215.000
3	Ekstirpasi Tumor THT (lokal)	197.500	197.500	395.000
4	Ekstraksi Corp Alienum dengan penyulit	100.000	100.000	200.000
5	Ekstraksi Corp Alienum Sederhana	45.000	45.000	90.000
6	Ekstraksi Jaringan Granulasi MAE	93.750	94.250	188.000
7	Ekstraksi Kolesteatome Eksterna	93.750	94.250	188.000
8	Ekstrasi Polip nasi (PE lokal)	450.000	450.000	900.000
9	Ekstrasi Serumen dengan penyulit	45.000	45.000	90.000
10	Ekstrasi Serumen/Oor Spolling	20.750	21.250	42.000
11	Incisi Abses Mastoiditis	107.500	107.500	215.000
12	Incisi Abses Periauricular	107.500	107.500	215.000
13	Incisi Abses Peritonsil	190.000	190.000	380.000
14	Incisi Abses Septum Nasi	190.000	190.000	380.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
15	Incisi Othaematom	87.500	87.500	175.000
16	Irigasi MAE	25.000	25.000	50.000
17	Irigasi Sinus / KS	266.000	399.000	665.000
18	Kaustik Faring	27.500	27.500	55.000
19	Kaustik Hidung	27.500	27.500	55.000
20	Kaustik Jaringan Granulasi	27.500	27.500	55.000
21	Laringoscopy Indirekta	19.000	19.000	38.000
22	Lepas Gips Telinga	21.000	21.000	42.000
23	Lepas Tampon Hidung	19.000	19.000	38.000
24	Parasintesis	104.500	104.500	209.000
25	Pemasangan Tampon Belloq	133.000	133.000	266.000
26	Pemasangan Tampon Epedrin Nasal	23.250	23.750	47.000
27	Pemasangan Tampon Hidung Cemisetine	118.250	118.750	237.000
28	Pemasangan Tampon Telinga	27.500	27.500	55.000
29	Pungsi Abses	50.750	51.250	102.000
30	Pungsi Othaemantoma	95.000	95.000	190.000
31	Reposisi Fr. Nasal (Lokal Anasthesi)	175.000	175.000	350.000
32	Rinoskopi Anterior	12.500	12.500	25.000
33	Rinoskopi Posterior	12.500	12.500	25.000
34	Sisi test	21.000	21.000	42.000
35	Suction THT	12.500	12.500	25.000
36	Tes alergi	83.750	84.250	168.000
37	Tes Bisik	20.500	20.500	41.000
38	Tes Garputala	20.500	20.500	41.000
39	Tindakan Cuci Sinus (Perawatan)	69.250	68.750	138.000
40	Tindakan Epistaksis Ringan	21.000	21.000	42.000
41	Tindakan Epistaxis Berat	69.250	68.750	138.000
42	Tindakan Epistaxis Sedang	62.500	62.500	125.000
43	Transiluminasi	21.000	21.000	42.000
44	Audiometri	80.000	80.000	160.000
45	Audiometri + Tes Gliserol	90.000	90.000	180.000
46	Laringoscopy	375.000	375.000	750.000
47	OAE	112.500	112.500	225.000
48	Tone Decay Test	80.000	80.000	160.000
49	Tympanometri	80.000	80.000	160.000
50	Water Drinking Test	20.500	20.500	41.000

3.3.7.4 Rawat Inap VIP

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Biopsi Tumor/Hipofaring	237.500	237.500	475.000
2	Ekstirpasi Granulasi MAE	131.000	131.000	262.000
3	Ekstirpasi Tumor THT (lokal)	237.500	237.500	475.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
4	Ekstraksi Corp Alienum dengan penyulit	125.000	125.000	250.000
5	Ekstraksi Corp Alienum Sederhana	50.000	50.000	100.000
6	Ekstraksi Jaringan Granulasi MAE	100.000	100.000	200.000
7	Ekstraksi Kolesteatome Eksterna	100.000	100.000	200.000
8	Ekstraksi Polip nasi (PE lokal)	500.000	500.000	1.000.000
9	Ekstraksi Serumen dengan penyulit	50.000	50.000	100.000
10	Ekstraksi Serumen/Oor Spolling	25.000	25.000	50.000
11	Incisi Abses Mastoiditis	131.000	131.000	262.000
12	Incisi Abses Periauricular	131.000	131.000	262.000
13	Incisi Abses Peritonsil	237.500	237.500	475.000
14	Incisi Abses Septum Nasi	237.500	237.500	475.000
15	Incisi Othaematom	105.000	105.000	210.000
16	Irigasi MAE	27.500	27.500	55.000
17	Irigasi Sinus / KS	312.000	468.000	780.000
18	Kaustik Faring	35.000	35.000	70.000
19	Kaustik Hidung	35.000	35.000	70.000
20	Kaustik Jaringan Granulasi	35.000	35.000	70.000
21	Laringoscopy Indirekta	24.250	23.750	48.000
22	Lepas Gips Telinga	25.000	25.000	50.000
23	Lepas Tampon Hidung	24.250	23.750	48.000
24	Parasintesis	118.750	119.250	238.000
25	Pemasangan Tampon Belloq	142.500	142.500	285.000
26	Pemasangan Tampon Epedrin Nasal	28.500	28.500	57.000
27	Pemasangan Tampon Hidung Cemisetine	142.500	142.500	285.000
28	Pemasangan Tampon Telinga	35.000	35.000	70.000
29	Pungsi Abses	60.000	60.000	120.000
30	Pungsi Othaemantoma	119.000	119.000	238.000
31	Reposisi Fr. Nasal (Lokal Anesthesi)	210.000	210.000	420.000
32	Rinoskopi Anterior	15.000	15.000	30.000
33	Rinoskopi Posterior	15.000	15.000	30.000
34	Sisi test	25.000	25.000	50.000
35	Suction THT	15.000	15.000	30.000
36	Tes alergi	92.500	92.500	185.000
37	Tes Bisik	25.000	25.000	50.000
38	Tes Garputala	25.000	25.000	50.000
39	Tindakan Cuci Sinus (Perawatan)	82.500	82.500	165.000
40	Tindakan Epistaksis Ringan	25.000	25.000	50.000
41	Tindakan Epistaxis Berat	82.500	82.500	165.000
42	Tindakan Epistaxis Sedang	75.000	75.000	150.000
43	Transiluminasi	25.000	25.000	50.000
44	Audiometri	100.000	100.000	200.000
45	Audiometri + Tes Gliserol	116.000	116.000	232.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
46	Laringoscopy	400.000	400.000	800.000
47	OAE	150.000	150.000	300.000
48	Tone Decay Test	100.000	100.000	200.000
49	Tympanometri	100.000	100.000	200.000
50	Water Drinking Test	24.750	24.750	49.500

3.3.8 Tindakan Medis Paru

3.3.8.1 Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Aspirasi Pneumothorax	37.500	37.500	75.000
2	Biopsi Pleura	100.000	100.000	200.000
3	Biopsi Trans Torakal	100.000	100.000	200.000
4	Bronchial Brushing	75.000	75.000	150.000
5	Bronchial Washing	75.000	75.000	150.000
6	Irigasi Pleura	225.000	225.000	450.000
7	Mantoux test	20.000	20.000	40.000
8	Pasang WSD	225.000	225.000	450.000
9	Pelepasan Thorax Drain	20.000	20.000	40.000
10	Pleurodesis	100.000	100.000	200.000
11	Proef Pungsi Pleura	15.000	15.000	30.000
12	Spoeling Empyema	60.000	60.000	120.000
13	Test alergi (5 test)	75.000	50.000	125.000
14	Broncoscopy	300.000	300.000	600.000
15	Spirometri	75.000	75.000	150.000
16	Thoracoscopy	300.000	300.000	600.000

3.3.8.2 Rawat Inap Kelas II

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Aspirasi Pneumothorax	50.000	50.000	100.000
2	Biopsi Pleura	150.000	150.000	300.000
3	Biopsi Trans Torakal	150.000	150.000	300.000
4	Bronchial Brushing	100.000	100.000	200.000
5	Bronchial Washing	100.000	100.000	200.000
6	Irigasi Pleura	275.000	275.000	550.000
7	Mantoux test	32.500	32.500	65.000
8	Pasang WSD	275.000	275.000	550.000
9	Pelepasan Thorax Drain	32.500	32.500	65.000
10	Pleurodesis	150.000	150.000	300.000
11	Proef Pungsi Pleura	20.000	20.000	40.000
12	Spoeling Empyema	75.000	75.000	150.000
13	Test alergi (5 test)	120.000	80.000	200.000
14	Broncoscopy	350.000	350.000	700.000
15	Spirometri	100.000	100.000	200.000
16	Thoracoscopy	350.000	350.000	700.000

3.3.8.3 Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Aspirasi Pneumothorax	55.750	56.250	112.000
2	Biopsi Pleura	175.000	175.000	350.000
3	Biopsi Trans Torakal	175.000	175.000	350.000
4	Bronchial Brushing	125.000	125.000	250.000
5	Bronchial Washing	125.000	125.000	250.000
6	Irigasi Pleura	375.000	375.000	750.000
7	Mantoux test	38.750	39.250	78.000
8	Pasang WSD	375.000	375.000	750.000
9	Pelepasan Thorax Drain	38.750	39.250	78.000
10	Pleurodesis	175.000	175.000	350.000
11	Proef Pungsi Pleura	25.000	25.000	50.000
12	Spoeling Empyema	93.750	94.250	188.000
13	Test alergi (5 test)	133.200	88.800	222.000
14	Broncoscopy	375.000	375.000	750.000
15	Spirometri	125.000	125.000	250.000
16	Thoracoscopy	400.000	400.000	800.000

3.3.8.4 Rawat Inap VIP

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Aspirasi Pneumothorax	62.500	62.500	125.000
2	Biopsi Pleura	200.000	200.000	400.000
3	Biopsi Trans Torakal	200.000	200.000	400.000
4	Bronchial Brushing	150.000	150.000	300.000
5	Bronchial Washing	150.000	150.000	300.000
6	Irigasi Pleura	425.000	425.000	850.000
7	Mantoux test	45.000	45.000	90.000
8	Pasang WSD	425.000	425.000	850.000
9	Pelepasan Thorax Drain	45.000	45.000	90.000
10	Pleurodesis	200.000	200.000	400.000
11	Proef Pungsi Pleura	30.000	30.000	60.000
12	Spoeling Empyema	112.500	112.500	225.000
13	Test alergi (5 test)	143.000	90.000	233.000
14	Broncoscopy	400.000	400.000	800.000
15	Spirometri	150.000	150.000	300.000
16	Thoracoscopy	400.000	400.000	800.000

3.3.9 Tindakan Medis Penyakit Dalam

3.3.9.1 Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Antropiniasi (tiap 5 kali injeksi)	20.000	20.000	40.000
2	Aspirasi Abses Hepar	175.000	175.000	350.000
3	Biopsi Tumor	70.000	70.000	140.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
4	Incisi Abses	20.000	20.000	40.000
5	Injeksi Intraartikuler	60.000	60.000	120.000
6	Proef Pungsi Ascites	25.000	25.000	50.000
7	Pungsi Ascites	200.000	200.000	400.000
8	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >200 s/d 300	30.000	30.000	60.000
9	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >300 s/d 400	40.000	40.000	80.000
10	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >400 s/d 500	50.000	50.000	100.000
11	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >500	60.000	60.000	120.000
12	Sclerotherapy Varices Esophagus	200.000	200.000	400.000
13	Tindakan Bone Marrow	75.000	75.000	150.000
14	Colonoscopy	300.000	300.000	600.000
15	Endoscopy	300.000	300.000	600.000
16	USG Organ (dengan cetak)	75.000	75.000	150.000
17	USG Organ (tanpa cetak)	25.000	25.000	50.000

3.3.9.2 Rawat Inap Kelas II

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Antropinisasi (tiap 5 kali injeksi)	30.000	30.000	60.000
2	Aspirasi Abses Hepar	200.000	200.000	400.000
3	Biopsi Tumor	80.000	80.000	160.000
4	Incisi Abses	26.000	24.000	50.000
5	Injeksi Intraartikuler	80.000	80.000	160.000
6	Proef Pungsi Ascites	30.000	30.000	60.000
7	Pungsi Ascites	250.000	250.000	500.000
8	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >200 s/d 300	40.000	40.000	80.000
9	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >300 s/d 400	50.000	50.000	100.000
10	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >400 s/d 500	60.000	60.000	120.000
11	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >500	70.000	70.000	140.000
12	Sclerotherapy Varices Esophagus	250.000	250.000	500.000
13	Tindakan Bone Marrow	100.000	100.000	200.000
14	Colonoscopy	350.000	350.000	700.000
15	Endoscopy	350.000	350.000	700.000
16	USG Organ (dengan cetak)	77.500	77.500	155.000
17	USG Organ (tanpa cetak)	25.000	30.000	55.000

3.3.9.3 Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Antropinisasi (tiap 5 kali injeksi)	32.500	32.500	65.000
2	Aspirasi Abses Hepar	225.000	225.000	450.000
3	Biopsi Tumor	100.000	100.000	200.000
4	Incisi Abses	29.500	30.500	60.000
5	Injeksi Intraartikuler	90.000	90.000	180.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
6	Proef Pungsi Ascites	35.000	35.000	70.000
7	Pungsi Ascites	300.000	300.000	600.000
8	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >200 s/d 300	50.000	50.000	100.000
9	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >300 s/d 400	60.000	60.000	120.000
10	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >400 s/d 500	70.000	70.000	140.000
11	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >500	80.000	80.000	160.000
12	Sclerotherapy Varices Esophagus	300.000	300.000	600.000
13	Tindakan Bone Marrow	125.000	125.000	250.000
14	Colonoscopy	375.000	375.000	750.000
15	Endoscopy	375.000	375.000	750.000
16	USG Organ (dengan cetak)	88.750	88.750	177.500
17	USG Organ (tanpa cetak)	30.000	30.000	60.000

3.3.9.4 Rawat Inap VIP

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Antropiniasi (tiap 5 kali injeksi)	37.500	37.500	75.000
2	Aspirasi Abses Hepar	250.000	250.000	500.000
3	Biopsi Tumor	120.000	120.000	240.000
4	Incisi Abses	32.500	32.500	65.000
5	Injeksi Intraartikuler	110.000	110.000	220.000
6	Proef Pungsi Ascites	40.000	40.000	80.000
7	Pungsi Ascites	400.000	400.000	800.000
8	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >200 s/d 300	60.000	60.000	120.000
9	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >300 s/d 400	70.000	70.000	140.000
10	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >400 s/d 500	80.000	80.000	160.000
11	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >500	90.000	90.000	180.000
12	Sclerotherapy Varices Esophagus	400.000	400.000	800.000
13	Tindakan Bone Marrow	150.000	150.000	300.000
14	Colonoscopy	400.000	400.000	800.000
15	Endoscopy	400.000	400.000	800.000
16	USG Organ (dengan cetak)	100.000	100.000	200.000
17	USG Organ (tanpa cetak)	37.500	37.500	75.000

3.3.10 Tindakan Medis Jantung dan Pembuluh Darah

3.3.10.1 Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Telementri	133.000	102.000	235.000
2	Ergocycle/Excusice test	90.000	83.000	173.000
3	Memasukkan obat Streptokinase	75.000	75.000	150.000
4	Memasukkan obat Benzatine Pennicillin	44.000	36.000	80.000
5	Pacemaker Temporer	1.299.200	1.063.800	2.363.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
6	Pemasangan CVP dewasa	90.000	83.000	173.000
7	Phlebotomi	70.000	60.000	130.000
8	Pungsi Pericard	289.000	237.000	526.000
9	Pacu jantung permanen	2.785.200	2.278.800	5.064.000
10	Angiografi arteri/vena perifer	1.671.300	1.367.700	3.039.000
11	Angioplasti arteri/vena perifer	2.228.280	1.822.720	4.051.000
12	Arteriografi	2.558.700	2.093.300	4.652.000
13	Echocardiografi Bubble test	271.000	263.000	534.000
14	Echocardiografi Doppler vasculer	271.000	263.000	534.000
15	Holter/Blood Pressure Monitor	404.000	346.000	750.000
16	Intraaortic ballon pump	2.785.200	2.278.800	5.064.000
17	Pasang Pacu Jantung Permanen	6.438.600	5.267.400	11.706.000
18	Pasang Pacu Jantung Temporer	2.558.700	2.093.300	4.652.000
19	Pemasangan IABP	2.807.100	2.295.900	5.103.000
20	Pemasangan Swan Ganz Kateter	2.807.100	2.295.900	5.103.000
21	Pericardiocentesis	2.807.100	2.295.900	5.103.000
22	Perawatan CVP Dewasa	22.000	20.000	42.000
23	Treadmill	262.500	262.500	525.000

3.3.10.2 Rawat Inap Kelas II

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Telementri	135.000	110.000	245.000
2	Ergocycle/Excusice test	101.000	83.000	184.000
3	Memasukkan obat Streptokinase	92.000	75.000	167.000
4	Memasukkan obat Benzatine Pennicillin	46.000	36.000	82.000
5	Pacemaker Temporer	1.444.000	1.182.000	2.626.000
6	Pemasangan CVP dewasa	101.000	83.000	184.000
7	Phlebotomi	73.000	60.000	133.000
8	Pungsi Pericard	293.000	237.000	530.000
9	Pacu jantung permanen	3.095.000	2.532.000	5.627.000
10	Angiografi arteri/vena perifer	1.857.000	1.520.000	3.377.000
11	Angioplasti arteri/vena perifer	2.476.000	2.026.000	4.502.000
12	Arteriografi	2.843.000	2.326.000	5.169.000
13	Echocardiografi Bubble test	321.000	263.000	584.000
14	Echocardiografi Doppler vasculer	321.000	263.000	584.000
15	Holter/Blood Pressure Monitor	424.000	346.000	770.000
16	Intraaortic ballon pump	3.095.000	2.532.000	5.627.000
17	Pasang Pacu Jantung Permanen	7.154.000	5.853.000	13.007.000
18	Pasang Pacu Jantung Temporer	2.843.000	2.326.000	5.169.000
19	Pemasangan IABP	3.119.000	2.551.000	5.670.000
20	Pemasangan Swan Ganz Kateter	3.119.000	2.551.000	5.670.000
21	Pericardiocentesis	3.119.000	2.551.000	5.670.000
22	Perawatan CVP Dewasa	24.000	20.000	44.000
23	Treadmill	310.000	310.000	620.000

3.3.10.3 Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Telementri	148.000	121.000	269.000
2	Ergocycle/Excusice test	110.700	91.300	202.000
3	Memasukkan obat Streptokinase	100.500	82.500	183.000
4	Memasukkan obat Benzatine Pennicillin	50.400	39.600	90.000
5	Pacemaker Temporer	1.587.800	1.300.200	2.888.000
6	Pemasangan CVP dewasa	110.700	91.300	202.000
7	Phlebotomi	80.300	65.700	146.000
8	Punksi Pericard	322.300	260.700	583.000
9	Pacu jantung permanen	3.342.440	2.734.560	6.077.000
10	Angiografi arteri/vena perifer	2.005.560	1.641.440	3.647.000
11	Angioplasti arteri/vena perifer	2.674.080	2.187.920	4.862.000
12	Arteriografi	3.070.440	2.511.560	5.582.000
13	Echocardiografi Bubble test	352.700	289.300	642.000
14	Echocardiografi Doppler vasculer	352.700	289.300	642.000
15	Holter/Blood Pressure Monitor	466.400	380.600	847.000
16	Intraaortic ballon pump	3.342.440	2.734.560	6.077.000
17	Pasang Pacu Jantung Permanen	7.511.360	6.145.640	13.657.000
18	Pasang Pacu Jantung Temporer	3.070.440	2.511.560	5.582.000
19	Pemasangan IABP	3.367.920	2.755.080	6.123.000
20	Pemasangan Swan Ganz Kateter	3.367.920	2.755.080	6.123.000
21	Pericardiocentesis	3.367.920	2.755.080	6.123.000
22	Perawatan CVP Dewasa	26.400	22.600	49.000
23	Treadmill	335.000	335.000	670.000

3.3.10.4 Rawat Inap VIP

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Telementri	162.800	133.200	296.000
2	Ergocycle/Excusice test	121.770	100.230	222.000
3	Memasukkan obat Streptokinase	110.550	90.450	201.000
4	Memasukkan obat Benzatine Pennicillin	55.440	43.560	99.000
5	Pacemaker Temporer	1.745.880	1.430.120	3.176.000
6	Pemasangan CVP dewasa	121.770	100.230	222.000
7	Phlebotomi	88.330	72.670	161.000
8	Punksi Pericard	354.530	285.470	640.000
9	Pacu jantung permanen	3.676.484	3.007.516	6.684.000
10	Angiografi arteri/vena perifer	2.205.416	1.805.584	4.011.000
11	Angioplasti arteri/vena perifer	2.941.288	2.406.712	5.348.000
12	Arteriografi	3.377.284	2.762.716	6.140.000
13	Echocardiografi Bubble test	387.770	318.230	706.000
14	Echocardiografi Doppler vasculer	387.770	318.230	706.000
15	Holter/Blood Pressure Monitor	513.040	417.960	931.000
16	Intraaortic ballon pump	3.676.984	3.008.016	6.685.000
17	Pasang Pacu Jantung Permanen	7.887.079	6.452.921	14.340.000
18	Pasang Pacu Jantung Temporer	3.377.284	2.762.716	6.140.000
19	Pemasangan IABP	3.704.412	3.030.588	6.735.000
20	Pemasangan Swan Ganz Kateter	3.704.412	3.030.588	6.735.000
21	Pericardiocentesis	3.704.412	3.030.588	6.735.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
22	Perawatan CVP Dewasa	29.040	24.960	54.000
23	Treadmill	387.500	387.500	775.000

3.3.11 Tindakan Medis Kulit Kelamin

3.3.11.1 Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Biopsi Tumor	70.000	70.000	140.000
2	Cantharidine < 5 lesi	19.000	19.000	38.000
3	Cantharidine > 5 lesi	25.000	25.000	50.000
4	Chemical Peeling	52.500	52.500	105.000
5	Chemo Surgery Podophyllin	19.000	19.000	38.000
6	Chemo Surgery TCAA (lesi sedikit)	20.000	20.000	40.000
7	Chemo Surgery TCAA (lesi banyak)	37.500	37.500	75.000
8	Dermabrasi	75.000	75.000	150.000
9	Eksisi Basalioma	85.000	85.000	170.000
10	Eksisi Granuloma	90.000	90.000	180.000
11	Eksisi Granuloma Pyogenikum	85.000	85.000	170.000
12	Eksisi Syringoma/Nevus	25.000	25.000	50.000
13	Eksisi Veruka Vulgaris	25.000	25.000	50.000
14	Eksisi Xantoma	85.000	85.000	170.000
15	Ekstirpasi kista Ateroma/Lipoma < 2 cm	85.000	85.000	170.000
16	Ekstirpasi kista Epidermoid	85.000	85.000	170.000
17	Ekstirpasi Neurofibroma	85.000	85.000	170.000
18	Ekstirpasi Trikoepitelioma	85.000	85.000	170.000
19	Elektrocouter Condiloma Acuminata lesi banyak	285.000	285.000	570.000
20	Elektrocouter Condiloma Acuminata lesi sedikit	180.000	180.000	360.000
21	Elektrocouter Kosmetik	125.000	125.000	250.000
22	Excocliasi lesi banyak	97.500	97.500	195.000
23	Excocliasi lesi sedikit	47.500	47.500	95.000
24	Incisi Abses < 5 cm	19.500	19.500	39.000
25	Incisi Abses > 5 cm	25.000	25.000	50.000
26	Incisi Furuncle	19.500	19.500	39.000
27	Injeksi Kenacort Intralesi	10.000	10.000	20.000
28	Larva Migrant / Ekstirpasi	19.000	19.000	38.000
29	Tindakan pada Keratosis Seboroika	180.000	180.000	360.000

3.3.11.2 Rawat Inap Kelas II

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Biopsi Tumor	80.000	80.000	160.000
2	Cantharidine < 5 lesi	25.000	25.000	50.000
3	Cantharidine > 5 lesi	37.500	37.500	75.000
4	Chemical Peeling	55.000	55.000	110.000
5	Chemo Surgery Podophyllin	25.000	25.000	50.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
6	Chemo Surgery TCAA (lesi sedikit)	25.000	25.000	50.000
7	Chemo Surgery TCAA (lesi banyak)	50.000	50.000	100.000
8	Dermabrasi	90.000	90.000	180.000
9	Eksisi Basalioma	100.000	100.000	200.000
10	Eksisi Granuloma	95.000	95.000	190.000
11	Eksisi Granuloma Pyogenikum	100.000	100.000	200.000
12	Eksisi Syringoma/Nevus	37.500	37.500	75.000
13	Eksisi Veruka Vulgaris	37.500	37.500	75.000
14	Eksisi Xantoma	100.000	100.000	200.000
15	Ekstirpasi kista Ateroma/Lipoma < 2 cm	100.000	100.000	200.000
16	Ekstirpasi kista Epidermoid	100.000	100.000	200.000
17	Ekstirpasi Neurofibroma	100.000	100.000	200.000
18	Ekstirpasi Trikoepitelioma	100.000	100.000	200.000
19	Elektrocouter Condiloma Acuminata lesi banyak	340.000	340.000	680.000
20	Elektrocouter Condiloma Acuminata lesi sedikit	200.000	200.000	400.000
21	Elektrocouter Kosmetik	135.000	135.000	270.000
22	Excocliasi lesi banyak	110.000	110.000	220.000
23	Excocliasi lesi sedikit	60.000	60.000	120.000
24	Incisi Abses < 5 cm	26.000	26.000	52.000
25	Incisi Abses > 5 cm	37.500	37.500	75.000
26	Incisi Furuncle	26.000	26.000	52.000
27	Injeksi Kenacort Intralesi	15.000	15.000	30.000
28	Larva Migrant / Ekstirpasi	25.000	25.000	50.000
29	Tindakan pada Keratosis Seboroika	225.000	225.000	450.000

3.3.11.3 Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Biopsi Tumor	100.000	100.000	200.000
2	Cantharidine < 5 lesi	31.250	31.750	63.000
3	Cantharidine > 5 lesi	42.500	42.500	85.000
4	Chemical Peeling	60.000	60.000	120.000
5	Chemo Surgery Podophyllin	31.250	31.750	63.000
6	Chemo Surgery TCAA (lesi sedikit)	30.000	30.000	60.000
7	Chemo Surgery TCAA (lesi banyak)	60.000	60.000	120.000
8	Dermabrasi	100.000	100.000	200.000
9	Eksisi Basalioma	115.000	115.000	230.000
10	Eksisi Granuloma	100.000	100.000	200.000
11	Eksisi Granuloma Pyogenikum	115.000	115.000	230.000
12	Eksisi Syringoma/Nevus	42.500	42.500	85.000
13	Eksisi Veruka Vulgaris	42.500	42.500	85.000
14	Eksisi Xantoma	115.000	115.000	230.000
15	Ekstirpasi kista Ateroma/Lipoma < 2 cm	115.000	115.000	230.000
16	Ekstirpasi kista Epidermoid	115.000	115.000	230.000
17	Ekstirpasi Neurofibroma	115.000	115.000	230.000
18	Ekstirpasi Trikoepitelioma	115.000	115.000	230.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
19	Elektrocouter Condiloma Acuminata lesi banyak	400.000	400.000	800.000
20	Elektrocouter Condiloma Acuminata lesi sedikit	225.000	225.000	450.000
21	Elektrocouter Kosmetik	150.000	150.000	300.000
22	Excocliasi lesi banyak	117.500	117.500	235.000
23	Excocliasi lesi sedikit	67.500	67.500	135.000
24	Incisi Abses < 5 cm	32.500	32.500	65.000
25	Incisi Abses > 5 cm	42.500	42.500	85.000
26	Incisi Furuncle	32.500	32.500	65.000
27	Injeksi Kenacort Intralesi	20.000	20.000	40.000
28	Larva Migrant / Ekstirpasi	31.250	31.250	62.500
29	Tindakan pada Keratosis Seboroika	240.000	240.000	480.000

3.3.11.4 Rawat Inap VIP

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Biopsi Tumor	120.000	120.000	240.000
2	Cantharidine < 5 lesi	37.500	37.500	75.000
3	Cantharidine > 5 lesi	47.500	47.500	95.000
4	Chemical Peeling	75.000	75.000	150.000
5	Chemo Surgery Podophyllin	37.500	37.500	75.000
6	Chemo Surgery TCAA (lesi sedikit)	37.500	37.500	75.000
7	Chemo Surgery TCAA (lesi banyak)	75.000	75.000	150.000
8	Dermabrasi	125.000	125.000	250.000
9	Eksisi Basalioma	135.000	135.000	270.000
10	Eksisi Granuloma	125.000	125.000	250.000
11	Eksisi Granuloma Pyogenikum	135.000	135.000	270.000
12	Eksisi Syringoma/Nevus	47.500	47.500	95.000
13	Eksisi Veruka Vulgaris	47.500	47.500	95.000
14	Eksisi Xantoma	135.000	135.000	270.000
15	Ekstirpasi kista Ateroma/Lipoma < 2 cm	135.000	135.000	270.000
16	Ekstirpasi kista Epidermoid	135.000	135.000	270.000
17	Ekstirpasi Neurofibroma	135.000	135.000	270.000
18	Ekstirpasi Trikoepitelioma	135.000	135.000	270.000
19	Elektrocouter Condiloma Acuminata lesi banyak	550.000	550.000	1.100.000
20	Elektrocouter Condiloma Acuminata lesi sedikit	250.000	250.000	500.000
21	Elektrocouter Kosmetik	180.000	180.000	360.000
22	Excocliasi lesi banyak	125.000	125.000	250.000
23	Excocliasi lesi sedikit	75.000	75.000	150.000
24	Incisi Abses < 5 cm	39.000	39.000	78.000
25	Incisi Abses > 5 cm	47.500	47.500	95.000
26	Incisi Furuncle	39.000	39.000	78.000
27	Injeksi Kenacort Intralesi	22.500	22.500	45.000
28	Larva Migrant / Ekstirpasi	37.500	37.500	75.000
29	Tindakan pada Keratosis Seboroika	260.000	260.000	520.000

3.3.12 Tindakan Medis Anak

3.3.12.1 Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Bone Marrow Punction (BMP)	75.000	75.000	150.000
2	Deteksi Tumbuh kembang Anak dengan DDST (Denver Developmental Screening Test)	11.250	33.750	45.000
3	Edukasi Perawatan Metode Kanguru (PMK) 1 kali/rawat inap	9.000	43.000	52.000
4	Inisiasi Menyusu Dini (IMD). 1 kali/rawat inap	9.000	43.000	52.000
5	Imunisasi dasar (Hepatitis. DPT Combo. Campak)	7.500	7.500	15.000
6	Imunisasi di luar program (tanpa vaksin)	5.000	5.000	10.000
7	Imunisasi Polio	4.000	5.000	9.000
8	Khitan Bayi Perempuan	10.000	10.000	20.000
9	Konseling ASI (1 kali/rawat inap)	9.000	23.000	32.000
10	Mantoux Test	20.000	20.000	40.000
11	Pasang Infus Umbilicalis	15.000	15.000	30.000
12	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin	75.000	75.000	150.000
13	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi hingga pasang ETT (+tindakan psng ETT)	150.000	150.000	300.000
14	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi tanpa pasang ETT	100.000	100.000	200.000
15	Photo Therapy/hari	70.000	70.000	140.000
16	Proef Pungsi	15.000	15.000	30.000
17	Pungsi Lumbal	50.000	50.000	100.000
18	Pungsi Pleura	50.000	50.000	100.000
19	Stimulasi bayi prematur (1x/hari atas indikasi)	10.000	20.000	30.000
20	Stimulasi Tumbuh Kembang Anak. dilakukan oleh dokter minimal selama 30 menit	21.000	39.000	60.000
21	Tampon hidung	5.000	5.000	10.000
22	Tindik (Bayi dan Anak)	7.500	7.500	15.000
23	Ventrikel Tap	75.000	75.000	150.000

3.3.12.2 Rawat Inap Kelas II

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Bone Marrow Punction (BMP)	100.000	100.000	200.000
2	Deteksi Tumbuh kembang Anak dengan DDST (Denver Developmental Screening Test)	12.500	37.500	50.000
3	Edukasi Perawatan Metode Kanguru (PMK) 1 kali/rawat inap	9.700	47.300	57.000
4	Inisiasi Menyusu Dini (IMD). 1 kali/rawat inap	9.700	47.300	57.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
5	Imunisasi dasar (Hepatitis. DPT Combo. Campak)	8.750	9.250	18.000
6	Imunisasi di luar program (tanpa vaksin)	6.250	6.750	13.000
7	Imunisasi Polio	5.000	5.000	10.000
8	Khitan Bayi Perempuan	17.500	17.500	35.000
9	Konseling ASI (1 kali/rawat inap)	9.700	25.300	35.000
10	Mantoux Test	32.500	32.500	65.000
11	Pasang Infus Umbilicalis	20.000	20.000	40.000
12	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin	100.000	100.000	200.000
13	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi hingga pasang ETT (+tindakan psng ETT)	275.000	275.000	550.000
14	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi tanpa pasang ETT	175.000	175.000	350.000
15	Photo Therapy/hari	76.000	76.000	152.000
16	Proef Pungsi	20.000	20.000	40.000
17	Pungsi Lumbal	76.000	76.000	152.000
18	Pungsi Pleura	76.000	76.000	152.000
19	Stimulasi bayi prematur (1x/hari atas indikasi)	11.000	22.000	33.000
20	Stimulasi Tumbuh Kembang Anak. dilakukan oleh dokter minimal selama 30 menit	26.250	48.750	75.000
21	Tampon hidung	7.500	7.500	15.000
22	Tindik (Bayi dan Anak)	10.000	10.000	20.000
23	Ventrikel Tap	100.000	100.000	200.000

3.3.12.3 Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Bone Marrow Punction (BMP)	125.000	125.000	250.000
2	Deteksi Tumbuh kembang Anak dengan DDST (Denver Developmental Screening Test)	15.000	45.000	60.000
3	Edukasi Perawatan Metode Kanguru (PMK) 1 kali/rawat inap	11.000	52.000	63.000
4	Inisiasi Menyusu Dini (IMD). 1 kali/rawat inap	11.000	52.000	63.000
5	Imunisasi dasar (Hepatitis. DPT Combo. Campak)	10.000	10.000	20.000
6	Imunisasi di luar program (tanpa vaksin)	7.500	7.500	15.000
7	Imunisasi Polio	6.250	6.750	13.000
8	Khitan Bayi Perempuan	19.000	23.000	42.000
9	Konseling ASI (1 kali/rawat inap)	10.670	28.330	39.000
10	Mantoux Test	38.750	39.250	78.000
11	Pasang Infus Umbilicalis	25.000	25.000	50.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
12	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin	125.000	125.000	250.000
13	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi hingga pasang ETT (+tindakan psng ETT)	325.000	325.000	650.000
14	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi tanpa pasang ETT	200.000	200.000	400.000
15	Photo Therapy/hari	80.000	80.000	160.000
16	Proef Pungsi	25.000	25.000	50.000
17	Pungsi Lumbal	87.500	87.500	175.000
18	Pungsi Pleura	87.500	87.500	175.000
19	Stimulasi bayi prematur (1x/hari atas indikasi)	12.000	24.000	36.000
20	Stimulasi Tumbuh Kembang Anak. dilakukan oleh dokter minimal selama 30 menit	35.000	65.000	100.000
21	Tampon hidung	8.750	9.250	18.000
22	Tindik (Bayi dan Anak)	15.000	15.000	30.000
23	Ventrikel Tap	125.000	125.000	250.000

3.3.12.4 Rawat Inap VIP

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Bone Marrow Punction (BMP)	150.000	150.000	300.000
2	Deteksi Tumbuh kembang Anak dengan DDST (Denver Developmental Screening Test)	18.750	56.250	75.000
3	Edukasi Perawatan Metode Kanguru (PMK) 1 kali/rawat inap	12.000	58.000	70.000
4	Inisiasi Menyusu Dini (IMD). 1 kali/rawat inap	12.000	58.000	70.000
5	Imunisasi dasar (Hepatitis. DPT Combo. Campak)	10.750	11.250	22.000
6	Imunisasi di luar program (tanpa vaksin)	8.750	9.250	18.000
7	Imunisasi Polio	7.500	7.500	15.000
8	Khitan Bayi Perempuan	21.500	21.500	43.000
9	Konseling ASI (1 kali/rawat inap)	12.000	30.000	42.000
10	Mantoux Test	45.000	45.000	90.000
11	Pasang Infus Umbilicalis	30.000	30.000	60.000
12	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin	150.000	150.000	300.000
13	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi hingga pasang ETT (+tindakan psng ETT)	375.000	375.000	750.000
14	Penanganan Bayi Baru Lahir kehamilan Risti di VK bersalin dengan resusitasi tanpa pasang ETT	225.000	225.000	450.000
15	Photo Therapy/hari	85.000	85.000	170.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
16	Proef Pungsi	30.000	30.000	60.000
17	Pungsi Lumbal	100.000	100.000	200.000
18	Pungsi Pleura	100.000	100.000	200.000
19	Stimulasi bayi prematur (1x/hari atas indikasi)	14.000	27.000	41.000
20	Stimulasi Tumbuh Kembang Anak. dilakukan oleh dokter minimal selama 30 menit	42.000	78.000	120.000
21	Tampon hidung	10.000	10.000	20.000
22	Tindik (Bayi dan Anak)	20.000	20.000	40.000
23	Ventrikel Tap	150.000	150.000	300.000

3.3.13 Tindakan Medis Anastesi

3.3.13.1 Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Sedasi Ringan	50.000	130.000	180.000
2	Sedasi Sedang	100.000	200.000	300.000

3.3.13.2 Rawat Inap Kelas II

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Sedasi Ringan	55.000	145.000	200.000
2	Sedasi Sedang	115.000	225.000	340.000

3.3.13.3 Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Sedasi Ringan	75.000	175.000	250.000
2	Sedasi Sedang	124.000	256.000	380.000

3.3.13.4 Rawat Inap VIP

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Sedasi Ringan	84.000	216.000	250.000
2	Sedasi Sedang	144.000	336.000	480.000

3.3.14 Tindakan Medis Rawat Intensif

3.3.14.1 Tindakan Medis Rawat Intensif HCU/Level 2 Perinatologi

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Atropinisasi (tiap 5 kali injeksi)	34.000	30.000	64.000
2	Heparinisasi/Pemberian Trombolitik	125.000	125.000	250.000
3	Infus Manitol	15.000	35.000	50.000
4	Intubasi Tracheal	60.000	50.000	110.000
5	Kateterisasi Arteri	41.000	39.000	80.000
6	Kateterisasi Vena Sentral (CVP)	150.000	130.000	280.000
7	Koreksi Elektrolit (tiap jenis elektrolit)	15.000	15.000	30.000
8	Pasang/setting Ventilator	-	-	-
9	Pemasangan Pipa Thoracostomy	50.000	50.000	100.000
10	Pemberian Terapi Titiasi	40.000	40.000	80.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
11	Pasang/setting CPAP	60.000	60.000	120.000
12	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >200 s/d 300 (satu serial)	45.000	40.000	85.000
13	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >300 s/d 400 (satu serial)	55.000	50.000	105.000
14	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >400 s/d 500 (satu serial)	67.000	60.000	127.000
15	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >500 (satu serial)	78.000	70.000	148.000
16	Resusitasi Cairan	30.000	30.000	60.000
17	Resusitasi Jantung Paru < 1 jam (tim dokter dan perawat)	60.000	67.000	127.000
18	Resusitasi Jantung Paru > 1 jam (tim dokter dan perawat)	80.000	89.000	169.000
19	Tindakan DC Shock (satu serial)	71.000	65.000	136.000
20	Sampling darah arteri	15.000	15.000	30.000
21	Tracheostomy Perkutan	100.000	100.000	200.000
22	Setting/Maintenance Continuous Thorax Suction /hari	23.000	23.000	46.000

3.3.14.2 Tindakan Medis Rawat Intensif ICU/ICCU/NICU/PICU

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Atropinisasi (tiap 5 kali injeksi)	36.500	32.500	69.000
2	Heparinisasi/Pemberian Trombolitik	150.000	150.000	300.000
3	Infus Manitol	18.000	42.000	60.000
4	Intubasi Tracheal	60.000	60.000	120.000
5	Kateterisasi Arteri	45.000	45.000	90.000
6	Kateterisasi Vena Sentral (CVP)	150.000	150.000	300.000
7	Koreksi Elektrolit (tiap jenis elektrolit)	20.000	20.000	40.000
8	Pasang/setting Ventilator	60.000	60.000	120.000
9	Pemasangan Pipa Thoracostomy	60.000	60.000	120.000
10	Pemberian Terapi Titrasi	40.000	50.000	90.000
11	Pasang/setting CPAP	-	-	-
12	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >200 s/d 300 (satu serial)	55.000	50.000	105.000
13	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >300 s/d 400 (satu serial)	67.000	60.000	127.000
14	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >400 s/d 500 (satu serial)	78.000	70.000	148.000
15	Regulasi cepat hiperglikemi untuk GDA >500 (satu serial)	90.000	80.000	170.000
16	Resusitasi Cairan	28.000	42.000	70.000
17	Resusitasi Jantung Paru < 1 jam (tim dokter dan perawat)	70.000	78.000	148.000
18	Resusitasi Jantung Paru > 1 jam (tim dokter dan perawat)	100.000	112.000	212.000
19	Tindakan DC Shock (satu serial)	75.000	82.000	157.000
20	Sampling darah arteri	17.500	17.500	35.000
21	Tracheostomy Perkutan	120.000	120.000	240.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
22	Setting/Maintenance Continuous Thorax Suction /hari	25.000	23.000	48.000
23	Weaning ventilator (satu serial hingga lepas ventilator)	24.000	30.000	54.000

4. Pemakaian Alat

4.1. Pemakaian Alat rawat Inap

4.1.1. Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Continuous Thorax Suction	76.500	8.500	85.000
2	Syringe pump/unit/< 6 jam	5.500	500	6.000
3	Syringe pump/unit/6 – 12 jam	9.000	1.000	10.000
4	Syringe pump/unit/>12 – 24 jam	18.000	2.000	20.000
5	Infus pump/unit/< 6 jam	5.500	500	6.000
6	Infus pump/unit/6 – 12 jam	9.000	1.000	10.000
7	Infus pump/unit/>12 – 24 jam	18.000	2.000	20.000
8	Bedside monitor/hari	76.500	8.500	85.000
9	Breast pump/hari	5.500	1.500	7.000
10	Suction pump/kali	4.500	500	5.000
11	Suction pump > 3kali/hari	18.000	2.000	20.000

4.1.2. Rawat Inap kelas II

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Continuous Thorax Suction	76.500	16.500	93.000
2	Syringe pump/unit/< 6 jam	6.000	1.000	7.000
3	Syringe pump/unit/6 – 12 jam	10.000	2.000	12.000
4	Syringe pump/unit/>12 – 24 jam	18.000	4.000	22.000
5	Infus pump/unit/< 6 jam	6.000	1.000	7.000
6	Infus pump/unit/6 – 12 jam	10.000	2.000	12.000
7	Infus pump/unit/>12 – 24 jam	18.000	4.000	22.000
8	Bedside monitor/hari	76.500	16.500	93.000
9	Breast pump/hari	6.000	2.000	8.000
10	Suction pump/kali	5.000	1.000	6.000
11	Suction pump > 3kali/hari	18.000	4.000	22.000

4.1.3. Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Continuous Thorax Suction	80.000	17.000	97.000
2	Syringe pump/unit/< 6 jam	6.500	1.500	8.000
3	Syringe pump/unit/6 – 12 jam	11.000	2.000	13.000
4	Syringe pump/unit/>12 – 24 jam	20.250	4.750	25.000
5	Infus pump/unit/< 6 jam	6.500	1.500	8.000
6	Infus pump/unit/6 – 12 jam	11.000	2.000	13.000
7	Infus pump/unit/>12 – 24 jam	20.250	4.750	25.000
8	Bedside monitor/hari	80.000	17.000	97.000
9	Breast pump/hari	7.000	2.000	9.000
10	Suction pump/kali	6.000	1.000	7.000
11	Suction pump > 3kali/hari	19.000	4.000	23.000

4.1.4. Rawat Inap VIP

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Continuous Thorax Suction	90.000	19.000	109.000
2	Syringe pump/unit/< 6 jam	7.500	2.500	10.000
3	Syringe pump/unit/6 – 12 jam	12.500	2.500	15.000
4	Syringe pump/unit/>12 – 24 jam	22.500	5.500	28.000
5	Infus pump/unit/< 6 jam	7.500	2.500	10.000
6	Infus pump/unit/6 – 12 jam	12.500	2.500	15.000
7	Infus pump/unit/>12 – 24 jam	22.500	5.500	28.000
8	Bedside monitor/hari	90.000	19.000	109.000
9	Breast pump/hari	8.000	5.000	13.000
10	Suction pump/kali	7.000	2.000	9.000
11	Suction pump > 3kali/hari	22.000	6.000	28.000

4.2. Pemakaian Alat Rawat Intensif

4.2.1. Rawat Intensif HCU/Level 2 perinatologi

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Continuous Thorax Suction	84.500	8.500	93.000
2	Syringe pump/unit/< 6 jam	6.500	1.000	7.500
3	Syringe pump/unit/6 – 12 jam	11.000	1.000	12.000
4	Syringe pump/unit/>12 – 24 jam	20.250	2.250	22.500
5	Infus pump/unit/< 6 jam	6.500	1.000	7.500
6	Infus pump/unit/6 – 12 jam	11.000	1.000	12.000
7	Infus pump/unit/>12 – 24 jam	20.250	2.250	22.500
8	Breast pump/hari	6.500	1.500	8.000
9	Suction pump/kali	6.000	500	6.500
10	Suction pump > 3kali/hari	19.000	2.000	21.000
11	CPAP/hari	70.000	12.000	82.000
12	Inkubator/hari	50.000	10.000	60.000
13	Coove bayi/hari	27.000	3.000	30.000
14	Infant warmer/hari	27.000	3.000	30.000
15	Alat foto terapi/hari	22.500	2.500	25.000
16	Headbox/hari	22.500	2.500	25.000

4.2.2. Rawat Intensif ICU/ICCU/NICU/PICU

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Continuous Thorax Suction	88.000	9.000	97.000
2	Syringe pump/unit/< 6 jam	7.500	1.500	9.000
3	Syringe pump/unit/6 – 12 jam	12.500	1.500	14.000
4	Syringe pump/unit/>12 – 24 jam	22.500	2.500	25.000
5	Infus pump/unit/< 6 jam	7.500	1.500	9.000
6	Infus pump/unit/6 – 12 jam	12.500	1.500	14.000
7	Infus pump/unit/>12 – 24 jam	22.500	2.500	25.000
8	Breast pump/hari	7.500	1.500	9.000
9	Suction pump/kali	7.000	1.000	8.000
10	Suction pump > 3kali/hari	22.000	3.000	25.000
11	Ventilator/hari	120.000	20.000	140.000
12	Flow Sensor	513.000	27.000	540.000
13	Membran Ekspirasi	28.500	1.500	30.000
14	Bacterial Filter	108.000	12.000	120.000
15	Laryngeal Mask Airway	135.000	15.000	150.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
16	CPAP/hari	70.000	12.000	82.000
17	Inkubator/hari	85.000	15.000	100.000
18	Coove bayi/hari	27.000	3.000	30.000
19	Infant warmer/hari	27.000	3.000	30.000
20	Alat foto terapi/hari	22.500	2.500	25.000
21	Headbox/hari	22.500	2.500	25.000

5. Pelayanan Rekam Medik

5.1. Pelayanan Rekam Medik Dalam Jam Kerja

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Pembuatan Kartu Pasien Barcode	12.000	8.000	20.000
2	Administrasi pasien rawat inap (sekali selama dirawat)	6.000	4.000	10.000
3	Surat Keterangan dokter	12.000	8.000	20.000
4	Surat Keterangan keluarga menunggu pasien	6.000	4.000	10.000
5	Permintaan Resume Medik	15.000	10.000	25.000
6	KK 4	30.000	20.000	50.000
7	Jasa Raharja	30.000	20.000	50.000

5.2. Pelayanan rekam Medik Luar Jam Kerja

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Pembuatan Kartu Pasien Barcode	0	0	-
2	Administrasi pasien rawat inap (sekali selama dirawat)	6.000	4.000	10.000
3	Surat Keterangan dokter	15.000	10.000	25.000
4	Surat Keterangan keluarga menunggu pasien	9.000	6.000	15.000
5	Permintaan Resume Medik	21.000	14.000	35.000
6	KK 4	39.000	26.000	65.000
7	Jasa Raharja	39.000	26.000	65.000

6. Pemakaian Oksigen

6.1. Pemakaian Oksigen Rawat Inap

6.1.1. Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Oksigen Nasal/jam	4.250	250	4.500
2	Oksigen Nasal/hari	90.000	2500	92.500
3	Oksigen Masker/jam	12.400	600	13.000
4	Oksigen Masker/hari	214.250	5750	220.000

6.1.2. Rawat Inap kelas II

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Oksigen Nasal/jam	4.550	250	4.800
2	Oksigen Nasal/hari	94.625	2375	97.000
3	Oksigen Masker/jam	14.400	600	15.000
4	Oksigen Masker/hari	219.250	5750	225.000

6.1.3. Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Oksigen Nasal/jam	4.725	275	5.000
2	Oksigen Nasal/hari	97.500	2500	100.000
3	Oksigen Masker/jam	17.375	625	18.000
4	Oksigen Masker/hari	224.000	6000	230.000

6.1.4. Rawat Inap VIP

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Oksigen Nasal/jam	5.100	300	5.400
2	Oksigen Nasal/hari	102.250	2750	105.000
3	Oksigen Masker/jam	19.300	700	20.000
4	Oksigen Masker/hari	228.500	6500	235.000

6.2. Pemakaian Oksigen Rawat Intensif

6.2.1. Rawat Intensif HCU/Level 2 perinatologi/R. resusitasi IGD

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Oksigen Nasal/jam	4.725	275	5.000
2	Oksigen Nasal/hari	97.500	2.500	100.000
3	Oksigen Masker/jam	17.375	625	18.000
4	Oksigen Masker/hari	224.000	6.000	230.000

6.2.2. Rawat Intensif ICU/ICCU/NICU/PICU

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Oksigen Nasal/jam	5.100	300	5.400
2	Oksigen Nasal/hari	102.250	2.750	105.000
3	Oksigen Masker/jam	19.300	700	20.000
4	Oksigen Masker/hari	228.500	6.500	235.000

7. Pelayanan Gizi

7.1. Pelayanan Gizi Rawat Inap

7.1.1. Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Visite Ahli Gizi	3,600	16,400	20,000
2	Makan diluar akomodasi RI/porsi	10,625	1,875	12,500
3	Diit sonde diluar akomodasi RI/porsi	15,750	1,750	17,500
4	Diit F 75 diluar akomodasi RI/porsi	6,440	560	7,000

7.1.2. Rawat Inap kelas II

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Visite Ahli Gizi	3,600	17,400	21,000
2	Makan diluar akomodasi RI/porsi	12,750	2,250	15,000
3	Diit sonde diluar akomodasi RI/porsi	16,200	1,800	18,000
4	Diit F 75 diluar akomodasi RI/porsi	7,400	600	8,000

7.1.3. Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Visite Ahli Gizi	4,500	19,500	24,000
2	Makan diluar akomodasi RI/porsi	17,000	3,000	20,000
3	Diit sonde diluar akomodasi RI/porsi	18,000	2,000	20,000
4	Diit F 75 diluar akomodasi RI/porsi	8,280	720	9,000

7.1.4. Rawat Inap VIP

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Visite Ahli Gizi	6,000	22,000	28,000
2	Makan diluar akomodasi RI/porsi	21,250	3,750	25,000
3	Diit sonde diluar akomodasi RI/porsi	22,500	2,500	25,000
4	Diit F 75 diluar akomodasi RI/porsi	11,040	960	12,000

7.2. Pelayanan Gizi Rawat Intensif

7.2.1. Rawat Intensif HCU/Level 2 perinatologi/R. resusitasi IGD

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Visite Ahli Gizi	3,600	17,400	21,000
2	Makan diluar akomodasi RI/porsi	12,750	2,250	15,000
3	Diit sonde diluar akomodasi RI/porsi	16,200	1,800	18,000
4	Diit F 75 diluar akomodasi RI/porsi	7,400	600	8,000

7.2.2. Rawat Intensif ICU/ICCU/NICU/PICU

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Visite Ahli Gizi	4,500	19,500	24,000
2	Makan diluar akomodasi RI/porsi	17,000	3,000	20,000
3	Diit sonde diluar akomodasi RI/porsi	18,000	2,000	20,000
4	Diit F 75 diluar akomodasi RI/porsi	8,280	720	9,000

BUPATI PASURUAN,

Ttd.

M. IRSYAD YUSUF

**BESARAN TARIF PELAYANAN RAWAT DARURAT
 DI RSUD GRATI KABUPATEN PASURUAN**

3. Tarif Pelayanan Rawat Darurat

3.1 Pemeriksaan Dokter

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Pemeriksaan Dokter IGD	9.000	21.000	30.000

3.2 Visite Dan Konsultasi

3.2.1 Visite dan Konsultasi Pasien IGD

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
a	Konsul Via Telpon bila ada masalah kegawatan (diluar jam kerja s/d jam 21.00).	6.000	14.000	20.000
b	Konsul Via Telpon bila ada masalah kegawatan (>jam 21.00 s/d jam 07.00).	6.000	19.000	25.000
c	Konsul datang saat jam kerja	6.000	19.000	25.000
d	Konsul datang bila ada masalah kegawatan (diluar jam kerja s/d jam 21.00).	6.000	29.000	35.000
e	Konsul datang bila ada masalah kegawatan (>jam 21.00 s/d jam 07.00)	6.000	54.000	60.000

3.2.2 Visite dan Konsultasi Pasien Ruang Observatif Intensif

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Visite Dokter Spesialis	5.000	40.000	45.000
2	Visite Dokter Umum	5.000	20.000	25.000
3	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
	a. Konsul Via Telpon bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s/d jam 21.00).	6.000	14.000	20.000
	b. Konsul Via Telpon bila ada masalah kegawatan (>jam 21.00 s/d jam 07.00) utk dokter spesialis.	6.000	19.000	25.000
	c. Konsul datang diluar visite saat jam dinas bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s/d jam 14.00).	6.000	19.000	25.000
	d. Konsul datang diluar visite bila ada masalah kegawatan (> jam 14.00 s/d jam 21.00).	6.000	29.000	35.000
	e. Konsul datang diluar visite bila ada masalah kegawatan (>jam 21.00 s/d jam 07.00).	6.000	54.000	60.000

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
4	Konsultasi dengan Dokter Jaga IGD			
	a. Konsul datang bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s/d jam 21.00).	6.000	14.000	20.000
	b. Konsul datang bila ada masalah kegawatan (>jam 21.00 s/d jam 07.00).	6.000	19.000	25.000

3.2.3 Visite dan Konsultasi Ruang Resusitasi IGD

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Visite Dokter Spesialis	10.000	70.000	80.000
2	Visite Dokter Umum	10.000	35.000	45.000
3	Konsultasi dengan Dokter Spesialis			
	a. Konsul Via Telpon bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s/d jam 21.00).	6.000	19.000	25.000
	b. Konsul Via Telpon bila ada masalah kegawatan (>jam 21.00 s/d jam 07.00) utk dokter spesialis.	6.000	24.000	30.000
	c. Konsul datang diluar visite saat jam dinas bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s/d jam 14.00).	6.000	34.000	40.000
	d. Konsul datang diluar visite bila ada masalah kegawatan (> jam 14.00 s/d jam 21.00).	6.000	64.000	70.000
	e. Konsul datang diluar visite bila ada masalah kegawatan (>jam 21.00 s/d jam 07.00).	6.000	74.000	80.000
4	Konsultasi dengan Dokter Jaga IGD			
	a. Konsul datang bila ada masalah kegawatan (> jam 07.00 s/d jam 21.00).	6.000	19.000	25.000
	b. Konsul datang bila ada masalah kegawatan (>jam 21.00 s/d jam 07.00).	6.000	24.000	30.000

3.3 Akomodasi

3.3.1 Akomodasi Ruang Observatif Intensif

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Sewa Kamar	32.060	2.940	35.000
2	Biaya Makan	27.750	2.250	30.000
	JUMLAH	59.810	5.190	65.000

3.3.2 Akomodasi Ruang Resusitasi IGD

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Sewa Kamar	56.000	4.000	60.000
2	Biaya Makan	36.250	3.750	40.000
	JUMLAH	92.250	7.750	100.000

3.3.3 Denda Inventaris Ruang ODC / Resusitasi

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Bantal atau guling	60.000	-	60.000
2	Sarung bantal atau sarung guling	60.000	-	60.000
3	Sprei	150.000	-	150.000
4	Selimut	125.000	-	125.000
5	Bed cover	200.000	-	200.000
6	Perlak	60.000	-	60.000
7	Sticklaken	40.000	-	40.000
8	Stikpan	40.000	-	40.000
9	Urinal	50.000	-	50.000
10	Gayung air	25.000	-	25.000
11	Ember	45.000	-	45.000
12	Remote televisi atau AC	150.000	-	150.000

3.3.4 Denda Inventaris Peralatan Makan

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1.	Tempat Makan Hot & Cool container ukuran besar	150.000	-	150.000
2.	Tempat Makan Hot & Cool container ukuran kecil	100.000	-	100.000
3.	Kotak Makan - Persegi panjang (Bento) - melamin	80.000	-	80.000
4.	Kotak Makan - Persegi (Bento) - melamin	80.000	-	80.000
5.	Rantang Susun 3 - stainless steel	100.000	-	100.000
6.	Plato makan - melamin	85.000	-	85.000
7.	Plato makan - stainless steel	50.000	-	50.000
8.	Piring Makan - keramik	35.000	-	35.000
9.	Piring Makan - melamin	30.000	-	30.000
10.	Piring Lauk - keramik	25.000	-	25.000
11.	Piring Lauk - melamin	30.000	-	30.000
12.	Piring Kue/Buah - keramik	37.000	-	37.000
13.	Piring Kue/Buah - melamin	30.000	-	30.000
14.	Mangkuk Sayur dan Tutup - keramik	42.000	-	42.000
15.	Mangkuk Sayur dan Tutup - melamin	30.000	-	30.000
16.	Mangkuk Bubur - melamin	35.000	-	35.000
17.	Sendok Makan - stainless steel	10.000	-	10.000
18.	Garpu Makan - stainless steel	10.000	-	10.000
19.	Nampan - melamin	55.000	-	55.000
20.	Termos polos	115.000	-	115.000
21.	Termos bergaris	155.000	-	155.000

3.3.5 Denda Kartu Penunggu / Pendamping

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1.	Kartu Penunggu/Pendamping	20.000	-	20.000

3.4 Tindakan medik Non Operatif

3.4.1 Tindakan Non Operatif Kecil

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Autokeratometri	17.500	17.500	35.000
2	Autorefraktometri	17.500	17.500	35.000
3	Angkat jahitan \leq 5	7.500	7.500	15.000
4	Angkat jahitan $>$ 5	10.000	10.000	20.000
5	Bullectomy/necrotomy $<$ 9%	15.000	15.000	30.000
6	Dilatasi Preputium	17.500	17.500	35.000
7	Eksplorasi Perdarahan Post Partum (paket/hari)	16.000	16.000	32.000
8	Epilasi bulu mata	12.000	12.000	24.000
9	Fluresintest	9.500	9.500	19.000
10	Injeksi obat/tindakan (IM. IV. SC)	700	2.300	3.000
11	Irigasi Catheter (paket/hari)	10.500	10.500	21.000
12	Irigasi (Spooling) Bola Mata/kali tindakan	10.500	10.500	21.000
13	Irigasi mata serial (12 s/d 24 jam)	31.000	31.000	62.000
14	Pasang Catheter Umbilical	11.000	11.000	22.000
15	Pasang Folley Catheter	11.000	11.000	22.000
16	Pasang/ganti Infus	4.400	6.600	11.000
17	Pasang Laminaria	10.000	10.000	20.000
18	Pasang Mayo/Oropharing tube	5.500	5.500	11.000
19	Pasang Nasopharingeal tube	16.000	16.000	32.000
20	Pasang/ganti Nasal Sonde/MaagSlang	11.000	11.000	22.000
21	Pasang Ransel Verband	16.000	17.000	33.000
22	Pasang Tampon Efedrin	7.500	7.500	15.000
23	Pasang Tampon Vagina	16.000	16.000	32.000
24	Rawat luka bakar $<$ 9%	11.000	11.000	22.000
25	Rawat luka bakar 9%-18%	17.500	17.500	35.000
26	Rawat luka bakar $>$ 18%	27.500	27.500	55.000
27	Rawat luka ganggrene kecil (gr I)	17.500	17.500	35.000
28	Rawat luka ganggrene sedang (gr II&III)	22.500	22.500	45.000
29	Rawat luka ganggrene besar (gr IV)	27.500	27.500	55.000
30	Rawat luka kecil ($<$ 5 kassa)	6.500	6.500	13.000
31	Rawat luka sedang (6-10 kassa)	8.000	8.000	16.000
32	Rawat luka besar ($>$ 10 kassa)	16.000	16.000	32.000
33	Rawat Luka Seluruh Tubuh	35.000	55.000	90.000
34	Rawat Stoma (paket/hari)	11.000	11.000	22.000
35	Rawat Tracheostomy (paket/hari)	16.000	16.000	32.000
36	Refraksi	15.000	15.000	30.000
37	Sampling darah arteri + antar ke laborat/tindakan	5.000	5.000	10.000
38	Tonometri	9.000	9.000	18.000
39	Pengambilan sekret PAP smear	15.000	15.000	30.000
40	Partus Fisiologis	200.000	200.000	400.000
41	Pem. Detak Jantung Janin dengan Dopler di Klinik. IGD dan rawat inap (sekali input saat pemeriksaan)	10.000	10.000	20.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
42	Pem. Detak Jantung Janin dengan Dopler di VK (Paket)	20.000	20.000	40.000
43	Suntik KB 1 bulan / 3 bulan	5.000	5.000	10.000

3.4.2 Tindakan Non Operatif Sedang

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Antropinisasi intoksikasi organofosfat (Paket)	48.000	72.000	120.000
2	Cabut Kuku/jari	20.000	30.000	50.000
3	Circumsisi	72.000	108.000	180.000
4	Collar Crafsling	10.000	15.000	25.000
5	Cross Insisi	16.000	24.000	40.000
6	Drip obat/jenis obat/serial	5.500	11.500	17.000
7	Ekstrasi Corpus Alienum di luar jaringan	10.000	15.000	25.000
8	Ekstrasi Corpus Alienum menembus jaringan	22.000	33.000	55.000
9	Ekstrasi Corpus Alienum gram (superfisial)	13.000	17.000	30.000
10	Ekstrasi Serumen/Oor Spolling	13.000	15.000	28.000
11	Fiksasi Fraktur Costae	20.000	30.000	50.000
12	Hecting/ Re Hecting 1-5 Jahitan	40.000	40.000	80.000
13	Hecting/ Re Hecting 6-10 Jahitan	60.000	60.000	120.000
14	Hecting/ Re Hecting 11-20 Jahitan	90.000	90.000	180.000
15	Hecting/ Re Hecting >20 Jahitan	100.000	100.000	200.000
16	Incisi Abses	20.000	20.000	40.000
17	Irigasi MAE	17.500	17.500	35.000
18	Kumbah Lambung (1 serial)	44.000	76.000	120.000
19	Pasang Catheter Urine dengan Lubricatie	32.000	48.000	80.000
20	Pasang Catheter Urine dengan Spanner	38.000	57.000	95.000
21	Pasang Gips Sepatu	24.000	36.000	60.000
22	Pasang Gypsum Kecil	22.000	33.000	55.000
23	Pasang Gypsum Sedang	32.000	48.000	80.000
24	Pemasangan Tampon Epedrin Nasal	15.000	15.000	30.000
25	Pasang Tampon Kemicetine	30.000	45.000	75.000
26	Pemberian Terapi Titrasasi (>30 menit pemberian)	16.000	24.000	40.000
27	Pemberian obat Suppositoria	2.100	4.400	6.500
28	Pemeriksaan EKG	16.000	24.000	40.000
29	Pemeriksaan GDA Stik	17.600	7.400	25.000
30	Pemeriksaan Protein Dipstick	8.000	4.000	12.000
31	Punksi Hematome	20.000	20.000	40.000
32	Proef Pungsi	12.000	18.000	30.000
33	Pungsi Asites	80.000	120.000	200.000
34	Ransel Verband	20.000	30.000	50.000
35	Rawat Luka Combustio > 30% tanpa anasthesi	48.000	72.000	120.000
36	Rectal/Vaginal Toucher/kali	5.000	5.000	10.000
37	Regulasi cepat hiperglikemi (satu seri)	20.000	30.000	50.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
38	Repair Amputasi dengan Local Anesthesi	72.000	108.000	180.000
39	Reposisi Mandibula	20.000	30.000	50.000
40	Reposisi Sendi Bahu	24.000	36.000	60.000
41	Reposisi Sendi Panggul	24.000	36.000	60.000
42	Resusitasi cairan (tim dokter dan perawat)	24.000	36.000	60.000
43	Resusitasi Jantung Paru < 1 jam (tim dokter dan perawat)	34.000	51.000	85.000
44	Resusitasi Jantung Paru > 1 jam (tim dokter dan perawat)	44.000	66.000	110.000
45	Rouserplasti (cabut kuku)	32.500	32.500	65.000
46	Sampling darah arteri (kasus sulit)	7.200	10.800	18.000
47	Thoracocentesis (Pneumothorax)	48.000	72.000	120.000
48	Tindakan DC Shock/Cardioversi (satu serial)	47.500	47.500	95.000
49	Tindik (dewasa)	10.000	10.000	20.000
50	Transfusi darah/bag	15.000	15.000	30.000
51	Vena Sectie	80.000	140.000	220.000
52	Intubasi Endotracheal	80.000	140.000	220.000
53	Extubasi ETT	33.000	37.000	70.000
54	Pemberian obat dengan infus pump/hari	44.000	44.000	88.000
55	Pemberian obat dengan syringe pump/hari	44.000	44.000	88.000
56	Partus Fisiologis oleh Dokter	250.000	250.000	500.000
57	Electro Cardiography (ECG)	24.500	25.500	50.000
58	Kardiotokografi (NST) sekali periksa	32.500	32.500	65.000
59	Kardiotokografi (NST) untuk observasi	75.000	75.000	150.000
60	USG organ (dengan cetak)	75.000	75.000	150.000
61	USG organ (tanpa cetak)	25.000	25.000	50.000

3.4.3 Tindakan Non Operatif Besar

3.4.3.1 Tindakan Medis Anastesi

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Sedasi Ringan	50.000	130.000	180.000
2	Sedasi Sedang	100.000	200.000	300.000

3.5 Pemakaian Alat

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Continuous Thorax Suction	88.000	9.000	97.000
2	Syringe pump/unit/< 6 jam	7.500	1.500	9.000
3	Syringe pump/unit/6 - 12 jam	12.500	1.500	14.000
4	Syringe pump/unit/>12 - 24 jam	22.500	2.500	25.000
5	Infus pump/unit/< 6 jam	7.500	1.500	9.000
6	Infus pump/unit/6 - 12 jam	12.500	1.500	14.000
7	Infus pump/unit/>12 - 24 jam	22.500	2.500	25.000
8	Bedside monitor/hari	76.500	8.500	85.000
9	Breast pump/hari	7.500	1.500	9.000

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
10	Suction pump/kali	7.000	1.000	8.000
11	Suction pump > 3kali/hari	22.000	3.000	25.000
12	Ventilator/hari	120.000	20.000	140.000
13	Flow Sensor	513.000	27.000	540.000
14	Membran Ekspirasi	28.500	1.500	30.000
15	Bacterial Filter	108.000	12.000	120.000
16	Laryngeal Mask Airway	135.000	15.000	150.000
17	CPAP/hari	70.000	12.000	82.000
18	Inkubator/hari	85.000	15.000	100.000
19	Coove bayi/hari	27.000	3.000	30.000
20	Infant warmer/hari	27.000	3.000	30.000
21	Alat foto terapi/hari	22.500	2.500	25.000
22	Headbox/hari	22.500	2.500	25.000

3.6 Rekam Medik

3.6.1 Pelayanan rekam Medik Dalam Jam Kerja

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Pembuatan Kartu Pasien Barcode	12.000	8.000	20.000
2	Administrasi pasien rawat inap (sekali selama dirawat)	6.000	4.000	10.000
3	Surat Keterangan dokter	12.000	8.000	20.000
4	Surat Keterangan keluarga menunggu pasien	6.000	4.000	10.000
5	Permintaan Resume Medik	15.000	10.000	25.000
6	KK 4	30.000	20.000	50.000
7	Jasa Raharja	30.000	20.000	50.000

3.6.2 Pelayanan rekam Medik Luar Jam Kerja

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Pembuatan Kartu Pasien Barcode	-	-	-
2	Administrasi pasien rawat inap (sekali selama dirawat)	6.000	4.000	10.000
3	Surat Keterangan dokter	15.000	10.000	25.000
4	Surat Keterangan keluarga menunggu pasien	9.000	6.000	15.000
5	Permintaan Resume Medik	21.000	14.000	35.000
6	KK 4	39.000	26.000	65.000
7	Jasa Raharja	39.000	26.000	65.000

3.7 Pemakaian Oksigen

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Oksigen Nasal/jam	4.250	250	4,500
2	Oksigen Nasal/hari	90.000	2,500	92,500
3	Oksigen Masker/jam	12.400	600	13,000
4	Oksigen Masker/hari	214.250	5,750	220,000

3.8 Pelayanan Gizi

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Visite Ahli Gizi	3.600	16.400	20.000
2	Makan diluar akomodasi RI/porsi	10.625	1.875	12.500
3	Diit sonde diluar akomodasi RI/porsi	15.750	1.750	17.500
4	Diit F 75 diluar akomodasi RI/porsi	6.440	560	7.000

BUPATI PASURUAN,

Ttd.

M. IRSYAD YUSUF

**BESARAN TARIF PELAYANAN KAMAR OPERASI
 DI RSUD GRATI KABUPATEN PASURUAN**

4. Tarif Pelayanan Kamar Operasi

4.1 Tindakan Operatif

4.1.1 Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Kelompok I tanpa narkose	150.000	650.000	800.000
2	Kelompok I dengan narkose	300.000	900.000	1.200.000
3	Kelompok II tanpa narkose	200.000	1.000.000	1.200.000
4	Kelompok II dengan narkose	385.000	1.315.000	1.700.000
5	Kelompok III tanpa narkose	300.000	1.600.000	1.900.000
6	Kelompok III dengan narkose	500.000	2.000.000	2.500.000
7	Kelompok khusus I tanpa narkose	450.000	1.950.000	2.400.000
8	Kelompok khusus I dengan narkose	700.000	2.500.000	3.200.000
9	Kelompok khusus II	1.400.000	4.200.000	5.600.000
10	Kelompok khusus III	1.650.000	5.350.000	7.000.000

4.1.2 Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Kelompok I tanpa narkose	200.000	1.000.000	1.200.000
2	Kelompok I dengan narkose	440.000	1.260.000	1.700.000
3	Kelompok II tanpa narkose	300.000	1.300.000	1.600.000
4	Kelompok II dengan narkose	450.000	1.750.000	2.200.000
5	Kelompok III tanpa narkose	350.000	1.950.000	2.300.000
6	Kelompok III dengan narkose	560.000	2.440.000	3.000.000
7	Kelompok khusus I tanpa narkose	500.000	2.600.000	3.100.000
8	Kelompok khusus I dengan narkose	825.000	3.375.000	4.200.000
9	Kelompok khusus II	1.700.000	5.000.000	6.700.000
10	Kelompok khusus III	2.050.000	7.150.000	9.200.000

4.1.3 Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Kelompok I tanpa narkose	250.000	1.250.000	1.500.000
2	Kelompok I dengan narkose	475.000	1.725.000	2.200.000
3	Kelompok II tanpa narkose	350.000	1.950.000	2.300.000
4	Kelompok II dengan narkose	520.000	2.480.000	3.000.000
5	Kelompok III tanpa narkose	400.000	2.600.000	3.000.000
6	Kelompok III dengan narkose	630.000	3.250.000	3.880.000
7	Kelompok khusus I tanpa narkose	550.000	3.250.000	3.800.000
8	Kelompok khusus I dengan narkose	950.000	4.250.000	5.200.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
9	Kelompok khusus II	2.050.000	5.850.000	7.900.000
10	Kelompok khusus III	2.250.000	9.250.000	11.500.000

4.1.4 Rawat Inap VIP

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Kelompok I tanpa narkose	300.000	1.600.000	1.900.000
2	Kelompok I dengan narkose	520.000	2.080.000	2.600.000
3	Kelompok II tanpa narkose	350.000	2.550.000	2.900.000
4	Kelompok II dengan narkose	580.000	3.320.000	3.900.000
5	Kelompok III tanpa narkose	450.000	3.250.000	3.700.000
6	Kelompok III dengan narkose	695.000	4.005.000	4.700.000
7	Kelompok khusus I tanpa narkose	600.000	3.900.000	4.500.000
8	Kelompok khusus I dengan narkose	1.100.000	5.000.000	6.100.000
9	Kelompok khusus II	2.250.000	6.650.000	8.900.000
10	Kelompok khusus III	2.800.000	10.700.000	13.500.000

4.2 Sterilisasi Alat Dan Linen Kamar Operasi

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Sterilisasi instrumen Kelompok A	60.000	25.000	85.000
2	Sterilisasi instrumen Kelompok B	180.000	70.000	250.000
3	Sterilisasi instrumen Kelompok C	318.600	121.400	440.000
4	Cuci dan Sterilisasi linen	105.000	40.000	145.000

4.3 Tindakan Resusitasi Bayi Baru Lahir

4.3.1 Tindakan Resusitasi Bayi Baru Lahir Kelas III

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Pertolongan bayi tanpa pemasangan CPAP/Ventilator	40.000	160.000	200.000
2	Pertolongan bayi dengan resusitasi s/d pemasangan CPAP	100.000	240.000	340.000
3	Pertolongan bayi dengan resusitasi s/d pemasangan Ventilator	120.000	400.000	520.000

4.3.2 Tindakan Resusitasi Bayi Baru Lahir Kelas II

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Pertolongan bayi tanpa pemasangan CPAP/Ventilator	40.000	200.000	240.000
2	Pertolongan bayi dengan resusitasi s/d pemasangan CPAP	110.000	280.000	390.000
3	Pertolongan bayi dengan resusitasi s/d pemasangan Ventilator	135.000	415.000	550.000

4.3.3 Tindakan Resusitasi Bayi Baru Lahir Kelas I

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Pertolongan bayi tanpa pemasangan CPAP/Ventilator	60.000	240.000	300.000
2	Pertolongan bayi dengan resusitasi s/d pemasangan CPAP	150.000	320.000	470.000
3	Pertolongan bayi dengan resusitasi s/d pemasangan Ventilator	160.000	500.000	660.000

4.3.4 Tindakan Resusitasi Bayi Baru Lahir VIP

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Pertolongan bayi tanpa pemasangan CPAP/Ventilator	80.000	280.000	360.000
2	Pertolongan bayi dengan resusitasi s/d pemasangan CPAP	130.000	360.000	490.000
3	Pertolongan bayi dengan resusitasi s/d pemasangan Ventilator	200.000	540.000	740.000

4.4 Pemakaian Alat Kamar Operasi

NO	ALAT	JS	JP	TARIF
1	Shaver Arthroscope	1.100.000	50.000	1.150.000
2	Arthroscope untuk diagnostik	350.000	50.000	400.000
3	Arthroscope dengan terapi	450.000	50.000	500.000
4	Dermatome listrik	120.000	20.000	140.000
5	Laparoscope	340.000	40.000	380.000
6	Electrosurgery Unit untuk TUR	100.000	20.000	120.000
7	Scalpel Elektrik	130.000	20.000	150.000
8	Syringe pump/unit/jam	20.000	5.000	25.000
9	Infus pump/unit/jam	20.000	5.000	25.000
10	Operating Microscope	270.000	30.000	300.000
11	Mesin Phacoemulsification	600.000	50.000	650.000
12	C Arm	350.000	50.000	400.000

BUPATI PASURUAN,

Ttd.

M. IRSYAD YUSUF

**BESARAN TARIF PELAYANAN PENUNJANG KESEHATAN
 DI RSUD GRATI KABUPATEN PASURUAN**

5. Tarif Pelayanan Penunjang Kesehatan

5.1 Pelayanan Laboratorium Klinik

5.1.1 Pelayanan Laboratorium Klinik Rawat Jalan

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
A	HEMATOLOGI			
1	Darah lengkap	31.500	6.500	38.000
2	Waktu Perdarahan (BT)	5.750	2.250	8.000
3	Waktu Pembekuan (CT)	5.750	2.250	8.000
4	Prothrombin Time (PT)	50.000	18.000	68.000
5	Activated Partial Thromboplastin Time (APPT)	50.000	18.000	68.000
6	Hapusan Darah	21.750	8.250	30.000
7	Golongan Darah ABO	8.500	2.500	11.000
8	Golongan Darah Rhesus	10.000	4.000	14.000
9	Serum Iron	48.000	18.000	66.000
10	TIBC	48.000	18.000	66.000
11	LED Automatik	15.750	6.250	22.000
12	Coomb's test	93.600	10.400	104.000
13	Retikulosit	19.800	2.200	22.000
14	Elektroforesa Hemoglobin	228.000	28.000	256.000
15	HbA2	228.000	28.000	256.000
16	HbF	228.000	28.000	256.000
B	FAAL HATI			
17	Albumin	9.750	4.250	14.000
18	Bilirubin Direk	12.500	5.500	18.000
19	Bilirubin Indirek	3.500	1.500	5.000
20	Bilirubin Total	16.000	7.000	23.000
21	SGOT	10.000	3.000	13.000
22	SGPT	10.000	3.000	13.000
23	Gamma GT	35.000	15.000	50.000
24	Alkali Phosphatase	25.750	11.250	37.000
25	LDH	44.000	19.000	63.000
26	Total Protein	17.500	7.500	25.000
27	Globulin	14.000	6.000	20.000
C	LEMAK			
28	Cholesterol	13.000	5.000	18.000
29	Trigliserida	15.000	5.000	20.000
30	HDL Kholesterol	16.000	6.000	22.000
31	LDL Kholesterol	23.500	8.500	32.000
32	Total Lipid	64.000	24.000	88.000
D	ENDOKRINOLOGI/HORMON			
33	T-3	98.200	31.800	130.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
34	T-4	98.200	31.800	130.000
35	TSH	101.200	31.800	133.000
36	TSHS	180.000	30.000	210.000
37	FT-3 (Free T-3)	190.000	28.000	218.000
38	FT-4 (Free T-4)	190.000	28.000	218.000
E	URINALISIS			
39	Urine Lengkap	32.500	3.500	36.000
40	Sedimen	28.000	4.000	32.000
41	Bence Jones Protein	49.500	5.500	55.000
42	Protein Esbach	49.500	5.500	55.000
43	Mikroalbuminuria	152.625	12.375	165.000
44	Albumin Creatinin Ratio (ACR)	104.000	26.000	130.000
F	FAAL GINJAL			
45	Urea Nitrogen (BUN)	11.000	3.000	14.000
46	Serum Creatinin	11.000	3.000	14.000
47	Uric Acid	11.000	3.000	14.000
48	Creatinine Clearance	37.200	13.800	51.000
49	Ureum	16.000	6.000	22.000
G	GULA DARAH			
50	Gula Darah Puasa	11.000	3.000	14.000
51	Gula Darah 2 jam PP	11.000	3.000	14.000
52	Gula darah Acak/Sewaktu	11.000	3.000	14.000
53	Glukosa (Stick)	17.800	3.200	21.000
54	HBA 1C	166.400	21.600	188.000
55	Test Toleransi Glukosa/GTT	99.000	11.000	110.000
H	ELEKTROLIT			
56	Natrium	32.600	10.400	43.000
57	Kalium	32.600	10.400	43.000
58	Chlorida	32.600	10.400	43.000
59	Calsium	32.600	10.400	43.000
I	KEHAMILAN			
60	Tes Kehamilan Stick	11.000	4.000	15.000
J	FAESES			
61	Faeses Lengkap	16.000	6.000	22.000
62	FOBT	112.400	23.600	136.000
K	JANTUNG			
63	CK-MB	88.000	17.000	105.000
64	CPK	68.000	17.000	85.000
65	LDH	45.200	16.800	62.000
66	Troponin I	178.000	28.000	206.000
67	Troponin T	178.000	28.000	206.000
L	IMUNOSEROLOGI			
68	HbsAg (kuantitatif)	75.200	14.800	90.000
69	Anti Hbs (kuantitatif)	78.500	16.500	95.000
70	Anti HCV	220.500	24.500	245.000
71	WIDAL	17.000	6.000	23.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
72	HIV 1-2 Elisa	142.000	30.000	172.000
NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
73	Rapid HIV 1-2 on Sight	83.500	17.500	101.000
74	VDRL (kualitatif)	44.000	11.000	55.000
75	TPHA	44.000	11.000	55.000
76	NS-1 Dengue Antigen	229.000	28.000	257.000
77	Rapid Test	4.500	10.500	15.000
78	Rheumatoid Arthritis (kualitatif)	43.400	4.600	48.000
79	Rheumatoid Arthritis (kuantitatif)	278.000	28.000	306.000
80	CRP (kuantitatif)	138.600	15.400	154.000
81	CD4	225.000	25.000	250.000
82	Hs CRP (kuantitatif)	172.000	28.000	200.000
83	ASO (ASTO) kualitatif	35.500	6.500	42.000
84	Ig G DHF	70.200	14.800	85.000
85	Ig M DHF	70.200	14.800	85.000
86	IgM/IgG DHF	135.000	15.000	150.000
87	IgM Salmonella	135.000	23.000	158.000
88	IgG Toxoplasma	120.000	30.000	150.000
89	IgM Toxoplasma	120.000	30.000	150.000
90	IgG Toxoplasma Avidity Test	150.000	28.000	178.000
91	IgG CMV	120.000	30.000	150.000
92	IgM CMV	150.000	36.000	186.000
93	IgG CMV Avidity Test	135.000	25.000	160.000
94	IgG Rubella Test	120.000	30.000	150.000
95	IgM Rubella Test	150.000	30.000	180.000
96	ICT TB	135.000	15.000	150.000
97	ICT Malaria	135.000	15.000	150.000
M	MIKROBIOLOGI PREPARAT DIRECT			
98	Prep. Malaria	24.000	6.000	30.000
99	Prep. Gram	24.000	6.000	30.000
100	Prep. BTA/kali	24.000	6.000	30.000
101	Sediaan Basah (GO)	24.000	6.000	30.000
102	Prep. Diphtheriae	24.000	6.000	30.000
103	Prep. Trichomonas	24.000	6.000	30.000
104	Prep. Candida Albicans	24.000	6.000	30.000
N	MIKROBIOLOGI KULTUR RESISTEN			
105	Kultur Darah	455.000	11.000	466.000
106	Kultur Urine	319.000	11.000	330.000
107	Kultur Faeces	319.000	11.000	330.000
108	Kultur PUS	319.000	11.000	330.000
109	Kultur Sputum	319.000	11.000	330.000
110	Kultur Sekret Servicks	319.000	11.000	330.000
111	Kultur Sperma	319.000	11.000	330.000
112	Kultur Luka Operasi	319.000	11.000	330.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
113	Kultur H-Pylori	319.000	11.000	330.000
114	Kultur CSF	355.000	11.000	366.000
NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
115	Kultur Go	319.000	11.000	330.000
116	Cairan Synovial	355.000	11.000	366.000
117	Kultur Swab Tenggorok	319.000	11.000	330.000
0	NARKOBA			
118	Morphin	28.000	7.000	35.000
119	Amphetamin	28.000	7.000	35.000
120	Metamphetamin	28.000	7.000	35.000
121	Benzodiazepin	28.000	7.000	35.000
122	THC	28.000	7.000	35.000
P	TUMOR MARKER			
123	Alpha Feto Protein	187.000	33.000	220.000
124	Ca 125	270.000	30.000	300.000
125	Ca 19-9	244.000	26.000	270.000
126	Ca 15-3	198.000	22.000	220.000
127	CEA	225.000	25.000	250.000
128	PSA	235.000	33.000	268.000
Q	ANALISA CAIRAN			
129	Analisa Sperma	104.000	26.000	130.000
130	Analisa Cairan Pleura	104.000	26.000	130.000
131	Analisa Cairan Ascites	104.000	26.000	130.000
132	Analisa Cairan Liquor	104.000	26.000	130.000
133	Analisa Cairan Sendi	104.000	26.000	130.000
R	LAIN-LAIN			
134	Pembacaan Bone Marrow	150.000	78.000	228.000
135	Blood Gas (1-STAT)	212.800	19.200	232.000

5.1.2 Pelayanan Laboratorium Klinik Rawat Inap

5.1.2.1 Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
A	HEMATOLOGI			
1	Darah lengkap	31.500	6.500	38.000
2	Waktu Perdarahan (BT)	5.750	2.250	8.000
3	Waktu Pembekuan (CT)	5.750	2.250	8.000
4	Prothrombin Time (PT)	50.000	18.000	68.000
5	Activated Partial Thromboplastin Time (APPT)	50.000	18.000	68.000
6	Hapusan Darah	21.750	8.250	30.000
7	Golongan Darah ABO	8.500	2.500	11.000
8	Golongan Darah Rhesus	10.000	4.000	14.000
9	Serum Iron	48.000	18.000	66.000
10	TIBC	48.000	18.000	66.000
11	LED Automatik	15.750	6.250	22.000
12	Coomb's test	93.600	10.400	104.000
13	Retikulosit	19.800	2.200	22.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
14	Elektroforesa Hemoglobin	228.000	28.000	256.000
15	HbA2	228.000	28.000	256.000
16	HbF	228.000	28.000	256.000
NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
B	FAAL HATI			
17	Albumin	9.750	4.250	14.000
18	Bilirubin Direk	12.500	5.500	18.000
19	Bilirubin Indirek	3.500	1.500	5.000
20	Bilirubin Total	16.000	7.000	23.000
21	SGOT	10.000	3.000	13.000
22	SGPT	10.000	3.000	13.000
23	Gamma GT	35.000	15.000	50.000
24	Alkali Phosphatase	25.750	11.250	37.000
25	LDH	44.000	19.000	63.000
26	Total Protein	17.500	7.500	25.000
27	Globulin	14.000	6.000	20.000
C	LEMAK			
28	Cholesterol	13.000	5.000	18.000
29	Trigliserida	15.000	5.000	20.000
30	HDL Kholesterol	16.000	6.000	22.000
31	LDL Kholesterol	23.500	8.500	32.000
32	Total Lipid	64.000	24.000	88.000
D	ENDOKRINOLOGI/HORMON			
33	T-3	98.200	31.800	130.000
34	T-4	98.200	31.800	130.000
35	TSH	101.200	31.800	133.000
36	TSHS	180.000	30.000	210.000
37	FT-3 (Free T-3)	190.000	28.000	218.000
38	FT-4 (Free T-4)	190.000	28.000	218.000
E	URINALISIS			
39	Urine Lengkap	32.500	3.500	36.000
40	Sedimen	28.000	4.000	32.000
41	Bence Jones Protein	49.500	5.500	55.000
42	Protein Esbach	49.500	5.500	55.000
43	Mikroalbuminuria	152.625	12.375	165.000
44	Albumin Creatinin Ratio (ACR)	104.000	26.000	130.000
F	FAAL GINJAL			
45	Urea Nitrogen (BUN)	11.000	3.000	14.000
46	Serum Creatinin	11.000	3.000	14.000
47	Uric Acid	11.000	3.000	14.000
48	Creatinine Clearance	37.200	13.800	51.000
49	Ureum	16.000	6.000	22.000
G	GULA DARAH			
50	Gula Darah Puasa	11.000	3.000	14.000
51	Gula Darah 2 jam PP	11.000	3.000	14.000
52	Gula darah Acak/Sewaktu	11.000	3.000	14.000
53	Glukosa (Stick)	17.800	3.200	21.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
54	HBA 1C	166.400	21.600	188.000
55	Test Toleransi Glukosa/GTT	99.000	11.000	110.000
H	ELEKTROLIT			
56	Natrium	32.600	10.400	43.000
NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
57	Kalium	32.600	10.400	43.000
58	Chlorida	32.600	10.400	43.000
59	Calsium	32.600	10.400	43.000
I	KEHAMILAN			
60	Tes Kehamilan Stick	11.000	4.000	15.000
J	FAESES			
61	Faeses Lengkap	16.000	6.000	22.000
62	FOBT	112.400	23.600	136.000
K	JANTUNG			
63	CK-MB	88.000	17.000	105.000
64	CPK	68.000	17.000	85.000
65	LDH	45.200	16.800	62.000
66	Troponin I	178.000	28.000	206.000
67	Troponin T	178.000	28.000	206.000
L	IMUNOSEROLOGI			
68	HbsAg (kuantitatif)	75.200	14.800	90.000
69	Anti Hbs (kuantitatif)	78.500	16.500	95.000
70	Anti HCV	220.500	24.500	245.000
71	WIDAL	17.000	6.000	23.000
72	HIV 1-2 Elisa	142.000	30.000	172.000
73	Rapid HIV 1-2 on Sight	83.500	17.500	101.000
74	VDRL (kualitatif)	44.000	11.000	55.000
75	TPHA	44.000	11.000	55.000
76	NS-1 Dengue Antigen	229.000	28.000	257.000
77	Rapid Test	4.500	10.500	15.000
78	Rheumatoid Arthritis (kualitatif)	43.400	4.600	48.000
79	Rheumatoid Arthritis (kuntitatif)	278.000	28.000	306.000
80	CRP (kuantitatif)	138.600	15.400	154.000
81	CD4	225.000	25.000	250.000
82	Hs CRP (kuantitatif)	172.000	28.000	200.000
83	ASO (ASTO) kualitatif	35.500	6.500	42.000
84	Ig G DHF	70.200	14.800	85.000
85	Ig M DHF	70.200	14.800	85.000
86	IgM/IgG DHF	135.000	15.000	150.000
87	IgM Salmonella	135.000	23.000	158.000
88	IgG Toxoplasma	120.000	30.000	150.000
89	IgM Toxoplasma	120.000	30.000	150.000
90	IgG Toxoplasma Avidity Test	150.000	28.000	178.000
91	IgG CMV	120.000	30.000	150.000
92	IgM CMV	150.000	36.000	186.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
93	IgG CMV Avidity Test	135.000	25.000	160.000
94	IgG Rubella Test	120.000	30.000	150.000
95	IgM Rubella Test	150.000	30.000	180.000
96	ICT TB	135.000	15.000	150.000
97	ICT Malaria	135.000	15.000	150.000
M	MIKROBIOLOGI PREPARAT DIRECT			
98	Prep. Malaria	24.000	6.000	30.000
99	Prep. Gram	24.000	6.000	30.000
100	Prep. BTA/kali	24.000	6.000	30.000
101	Sediaan Basah (GO)	24.000	6.000	30.000
102	Prep. Diptheriae	24.000	6.000	30.000
103	Prep. Trichomonas	24.000	6.000	30.000
104	Prep. Candida Albicans	24.000	6.000	30.000
N	MIKROBIOLOGI KULTUR RESISTEN			
105	Kultur Darah	455.000	11.000	466.000
106	Kultur Urine	319.000	11.000	330.000
107	Kultur Faeces	319.000	11.000	330.000
108	Kultur PUS	319.000	11.000	330.000
109	Kultur Sputum	319.000	11.000	330.000
110	Kultur Sekret Servicks	319.000	11.000	330.000
111	Kultur Sperma	319.000	11.000	330.000
112	Kultur Luka Operasi	319.000	11.000	330.000
113	Kultur H-Pylori	319.000	11.000	330.000
114	Kultur CSF	355.000	11.000	366.000
115	Kultur Go	319.000	11.000	330.000
116	Cairan Synovial	355.000	11.000	366.000
117	Kultur Swab Tenggorok	319.000	11.000	330.000
0	NARKOBA			
118	Morphin	28.000	7.000	35.000
119	Amphetamin	28.000	7.000	35.000
120	Metamphetamin	28.000	7.000	35.000
121	Benzodiazepin	28.000	7.000	35.000
122	THC	28.000	7.000	35.000
P	TUMOR MARKER			
123	Alpha Feto Protein	187.000	33.000	220.000
124	Ca 125	270.000	30.000	300.000
125	Ca 19-9	244.000	26.000	270.000
126	Ca 15-3	198.000	22.000	220.000
127	CEA	225.000	25.000	250.000
128	PSA	235.000	33.000	268.000
Q	ANALISA CAIRAN			
129	Analisa Sperma	104.000	26.000	130.000
130	Analisa Cairan Pleura	104.000	26.000	130.000
131	Analisa Cairan Ascites	104.000	26.000	130.000
132	Analisa Cairan Liquor	104.000	26.000	130.000
133	Analisa Cairan Sendi	104.000	26.000	130.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
R	LAIN-LAIN			
134	Pembacaan Bone Marrow	150.000	78.000	228.000
135	Blood Gas (1-STAT)	212.800	19.200	232.000

5.1.2.2 Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
A	HEMATOLOGI			
1	Darah lengkap	33.000	7.000	40.000
2	Waktu Perdarahan (BT)	6.500	2.500	9.000
3	Waktu Pembekuan (CT)	6.500	2.500	9.000
4	Prothrombin Time (PT)	56.000	20.000	76.000
5	Activated Partial Thromboplastin Time (APPT)	56.000	20.000	76.000
6	Hapusan Darah	24.000	10.000	34.000
7	Golongan Darah ABO	10.500	4.500	15.000
8	Golongan Darah Rhesus	10.500	4.500	15.000
9	Serum Iron	50.000	19.000	69.000
10	TIBC	52.500	22.500	75.000
11	LED Automatik	17.000	7.000	24.000
12	Coomb's test	94.500	10.500	105.000
13	Retikulosit	20.700	2.300	23.000
14	Elektroforesa Hemoglobin	234.000	31.000	265.000
15	HbA2	234.000	31.000	265.000
16	HbF	234.000	31.000	265.000
B	FAAL HATI			
17	Albumin	10.500	4.500	15.000
18	Bilirubin Direk	12.500	5.500	18.000
19	Bilirubin Indirek	3.425	1.575	5.000
20	Bilirubin Total	16.800	7.200	24.000
21	SGOT	12.250	5.250	17.500
22	SGPT	12.250	5.250	17.500
23	Gamma GT	35.000	15.000	50.000
24	Alkali Phosphatase	25.000	11.000	36.000
25	LDH	43.750	18.750	62.500
26	Total Protein	17.500	7.500	25.000
27	Globulin	14.000	6.000	20.000
C	LEMAK			
28	Cholesterol	13.650	5.350	19.000
29	Trigliserida	15.750	5.250	21.000
30	HDL Kholesterol	17.500	7.500	25.000
31	LDL Kholesterol	26.750	11.250	38.000
32	Total Lipid	70.000	30.000	100.000
D	ENDOKRINOLOGI/HORMON			
33	T-3	100.500	32.500	133.000
34	T-4	100.500	32.500	133.000
35	TSH	102.500	32.500	135.000
36	TSHS	195.000	45.000	240.000
37	FT-3 (Free T-3)	193.800	28.200	222.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
38	FT-4 (Free T-4)	193.800	28.200	222.000
E	URINALISIS			
39	Urine Lengkap	34.200	3.800	38.000
40	Sedimen	29.800	4.200	34.000
41	Bence Jones Protein	51.300	5.700	57.000
42	Protein Esbach	51.300	5.700	57.000
43	Mikroalbuminuria	161.875	13.125	175.000
44	Albumin Creatinin Ratio (ACR)	108.000	27.000	135.000
F	FAAL GINJAL			
45	Urea Nitrogen (BUN)	14.000	6.000	20.000
46	Serum Creatinin	14.000	6.000	20.000
47	Uric Acid	14.000	6.000	20.000
48	Creatinine Clearance	40.250	17.250	57.500
49	Ureum	17.500	7.500	25.000
G	GULA DARAH			
50	Gula Darah Puasa	14.000	6.000	20.000
51	Gula Darah 2 jam PP	14.000	6.000	20.000
52	Gula darah Acak/Sewaktu	14.000	6.000	20.000
53	Glukosa (Stick)	18.500	4.000	22.500
54	HBA 1C	169.968	22.032	192.000
55	Test Toleransi Glukosa/GTT	103.500	11.500	115.000
H	ELEKTROLIT			
56	Natrium	36.000	13.000	49.000
57	Kalium	36.000	13.000	49.000
58	Chlorida	36.000	13.000	49.000
59	Calsium	36.000	13.000	49.000
I	KEHAMILAN			
60	Tes Kehamilan Stick	11.800	4.200	16.000
J	FAECES			
61	Faeces Lengkap	17.500	7.500	25.000
62	FOBT	118.020	24.980	143.000
K	JANTUNG			
63	CK-MB	96.300	18.700	115.000
64	CPK	72.000	18.000	90.000
65	LDH	49.000	21.000	70.000
66	Troponin I	181.440	28.560	210.000
67	Troponin T	181.440	28.560	210.000
L	IMUNOSEROLOGI			
68	HbsAg (kuantitatif)	76.404	15.096	91.500
69	Anti Hbs (kuantitatif)	80.170	16.830	97.000
70	Anti HCV	229.500	25.500	255.000
71	WIDAL	17.700	6.300	24.000
72	HIV 1-2 Elisa	149.000	37.000	186.000
73	Rapid HIV 1-2 on Sight	87.000	22.000	109.000
74	VDRL (kualitatif)	45.600	11.400	57.000
75	TPHA	45.600	11.400	57.000
76	NS-1 Dengue Antigen	261.000	29.000	290.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
77	Rapid Test	4.800	11.200	16.000
78	Rheumatoid Arthritis (kualitatif)	46.000	5.000	51.000
79	Rheumatoid Arthritis (kuntitatif)	290.000	30.000	320.000
80	CRP (kuantitatif)	144.000	16.000	160.000
81	CD4	238.000	28.000	266.000
82	Hs CRP (kuantitatif)	180.600	29.400	210.000
83	ASO (ASTO) kualitatif	31.500	7.500	39.000
84	Ig G DHF	73.500	18.500	92.000
85	Ig M DHF	73.500	18.500	92.000
86	IgM/IgG DHF	140.000	17.000	157.000
87	IgM Salmonella	138.500	23.500	162.000
88	IgG Toxoplasma	122.400	30.600	153.000
89	IgM Toxoplasma	122.400	30.600	153.000
90	IgG Toxoplasma Avidity Test	151.440	28.560	180.000
91	IgG CMV	122.400	30.600	153.000
92	IgM CMV	153.280	36.720	190.000
93	IgG CMV Avidity Test	137.500	25.500	163.000
94	IgG Rubella Test	122.400	30.600	153.000
95	IgM Rubella Test	152.400	30.600	183.000
96	ICT TB	139.500	15.500	155.000
97	ICT Malaria	139.500	15.500	155.000
M	MIKROBIOLOGI PREPARAT DIRECT			
98	Prep. Malaria	27.000	15.000	42.000
99	Prep. Gram	27.000	15.000	42.000
100	Prep. BTA/kali	27.000	15.000	42.000
101	Sediaan Basah (GO)	27.000	15.000	42.000
102	Prep. Diptheriae	27.000	15.000	42.000
103	Prep. Trichomonas	27.000	15.000	42.000
104	Prep. Candida Albicans	27.000	15.000	42.000
N	MIKROBIOLOGI KULTUR RESISTEN			
105	Kultur Darah	458.000	12.000	470.000
106	Kultur Urine	321.000	12.000	333.000
107	Kultur Faeces	321.000	12.000	333.000
108	Kultur PUS	321.000	12.000	333.000
109	Kultur Sputum	321.000	12.000	333.000
110	Kultur Sekret Servicks	321.000	12.000	333.000
111	Kultur Sperma	321.000	12.000	333.000
112	Kultur Luka Operasi	321.000	12.000	333.000
113	Kultur H-Pylori	321.000	12.000	333.000
114	Kultur CSF	358.000	12.000	370.000
115	Kultur Go	321.000	12.000	333.000
116	Cairan Synovial	358.000	12.000	370.000
117	Kultur Swab Tenggorok	321.000	12.000	333.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
0	NARKOBA			
118	Morphin	36.000	9.000	45.000
119	Amphetamin	36.000	9.000	45.000
120	Metamphetamin	36.000	9.000	45.000
121	Benzodiazepin	36.000	9.000	45.000
122	THC	36.000	9.000	45.000
P	TUMOR MARKER			
123	Alpha Feto Protein	195.500	34.500	230.000
124	Ca 125	279.000	31.000	310.000
125	Ca 19-9	279.000	31.000	310.000
126	Ca 15-3	243.000	27.000	270.000
127	CEA	236.250	26.750	263.000
128	PSA	241.500	25.500	267.000
Q	ANALISA CAIRAN			
129	Analisa Sperma	106.480	26.520	133.000
130	Analisa Cairan Pleura	106.480	26.520	133.000
131	Analisa Cairan Ascites	106.480	26.520	133.000
132	Analisa Cairan Liquor	106.480	26.520	133.000
133	Analisa Cairan Sendi	106.480	26.520	133.000
R	LAIN-LAIN			
134	Pembacaan Bone Marrow	153.000	80.000	233.000
135	Blood Gas (1-STAT)	217.000	24.000	241.000

5.1.2.3 Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
A	HEMATOLOGI			
1	Darah lengkap	33.000	7.000	40.000
2	Waktu Perdarahan (BT)	6.500	2.500	9.000
3	Waktu Pembekuan (CT)	6.500	2.500	9.000
4	Prothrombin Time (PT)	56.000	20.000	76.000
5	Activated Partial Thromboplastin Time (APPT)	56.000	20.000	76.000
6	Hapusan Darah	24.000	10.000	34.000
7	Golongan Darah ABO	10.500	4.500	15.000
8	Golongan Darah Rhesus	10.500	4.500	15.000
9	Serum Iron	50.000	19.000	69.000
10	TIBC	52.500	22.500	75.000
11	LED Automatik	17.000	7.000	24.000
12	Coomb's test	94.500	10.500	105.000
13	Retikulosit	20.700	2.300	23.000
14	Elektroforesa Hemoglobin	234.000	31.000	265.000
15	HbA2	234.000	31.000	265.000
16	HbF	234.000	31.000	265.000
B	FAAL HATI			
17	Albumin	10.500	4.500	15.000
18	Bilirubin Direk	12.500	5.500	18.000
19	Bilirubin Indirek	3.425	1.575	5.000
20	Bilirubin Total	16.800	7.200	24.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
21	SGOT	12.250	5.250	17.500
22	SGPT	12.250	5.250	17.500
23	Gamma GT	35.000	15.000	50.000
24	Alkali Phosphatase	25.000	11.000	36.000
25	LDH	43.750	18.750	62.500
26	Total Protein	17.500	7.500	25.000
27	Globulin	14.000	6.000	20.000
C	LEMAK			
28	Cholesterol	13.650	5.350	19.000
29	Trigliserida	15.750	5.250	21.000
30	HDL Kholesterol	17.500	7.500	25.000
31	LDL Kholesterol	26.750	11.250	38.000
32	Total Lipid	70.000	30.000	100.000
D	ENDOKRINOLOGI/HORMON			
33	T-3	100.500	32.500	133.000
34	T-4	100.500	32.500	133.000
35	TSH	102.500	32.500	135.000
36	TSHS	195.000	45.000	240.000
37	FT-3 (Free T-3)	193.800	28.200	222.000
38	FT-4 (Free T-4)	193.800	28.200	222.000
E	URINALISIS			
39	Urine Lengkap	34.200	3.800	38.000
40	Sedimen	29.800	4.200	34.000
41	Bence Jones Protein	51.300	5.700	57.000
42	Protein Esbach	51.300	5.700	57.000
43	Mikroalbuminuria	161.875	13.125	175.000
44	Albumin Creatinin Ratio (ACR)	108.000	27.000	135.000
F	FAAL GINJAL			
45	Urea Nitrogen (BUN)	14.000	6.000	20.000
46	Serum Creatinin	14.000	6.000	20.000
47	Uric Acid	14.000	6.000	20.000
48	Creatinine Clearance	40.250	17.250	57.500
49	Ureum	17.500	7.500	25.000
G	GULA DARAH			
50	Gula Darah Puasa	14.000	6.000	20.000
51	Gula Darah 2 jam PP	14.000	6.000	20.000
52	Gula darah Acak/Sewaktu	14.000	6.000	20.000
53	Glukosa (Stick)	18.500	4.000	22.500
54	HBA 1C	169.968	22.032	192.000
55	Test Toleransi Glukosa/GTT	103.500	11.500	115.000
H	ELEKTROLIT			
56	Natrium	36.000	13.000	49.000
57	Kalium	36.000	13.000	49.000
58	Chlorida	36.000	13.000	49.000
59	Calsium	36.000	13.000	49.000
I	KEHAMILAN			
60	Tes Kehamilan Stick	11.800	4.200	16.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
J	FAECES			
61	Faeces Lengkap	17.500	7.500	25.000
62	FOBT	118.020	24.980	143.000
K	JANTUNG			
63	CK-MB	96.300	18.700	115.000
64	CPK	72.000	18.000	90.000
65	LDH	49.000	21.000	70.000
66	Troponin I	181.440	28.560	210.000
67	Troponin T	181.440	28.560	210.000
L	IMUNOSEROLOGI			
68	HbsAg (kuantitatif)	76.404	15.096	91.500
69	Anti Hbs (kuantitatif)	80.170	16.830	97.000
70	Anti HCV	229.500	25.500	255.000
71	WIDAL	17.700	6.300	24.000
72	HIV 1-2 Elisa	149.000	37.000	186.000
73	Rapid HIV 1-2 on Sight	87.000	22.000	109.000
74	VDRL (kualitatif)	45.600	11.400	57.000
75	TPHA	45.600	11.400	57.000
76	NS-1 Dengue Antigen	261.000	29.000	290.000
77	Rapid Test	4.800	11.200	16.000
78	Rheumatoid Arthritis (kualitatif)	46.000	5.000	51.000
79	Rheumatoid Arthritis (kuntitatif)	290.000	30.000	320.000
80	CRP (kuantitatif)	144.000	16.000	160.000
81	CD4	238.000	28.000	266.000
82	Hs CRP (kuantitatif)	180.600	29.400	210.000
83	ASO (ASTO) kualitatif	31.500	7.500	39.000
84	Ig G DHF	73.500	18.500	92.000
85	Ig M DHF	73.500	18.500	92.000
86	IgM/IgG DHF	140.000	17.000	157.000
87	IgM Salmonella	138.500	23.500	162.000
88	IgG Toxoplasma	122.400	30.600	153.000
89	IgM Toxoplasma	122.400	30.600	153.000
90	IgG Toxoplasma Avidity Test	151.440	28.560	180.000
91	IgG CMV	122.400	30.600	153.000
92	IgM CMV	153.280	36.720	190.000
93	IgG CMV Avidity Test	137.500	25.500	163.000
94	IgG Rubella Test	122.400	30.600	153.000
95	IgM Rubella Test	152.400	30.600	183.000
96	ICT TB	139.500	15.500	155.000
97	ICT Malaria	139.500	15.500	155.000
M	MIKROBIOLOGI PREPARAT DIRECT			
98	Prep. Malaria	27.000	15.000	42.000
99	Prep. Gram	27.000	15.000	42.000
100	Prep. BTA/kali	27.000	15.000	42.000
101	Sediaan Basah (GO)	27.000	15.000	42.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
102	Prep. Diphtheriae	27.000	15.000	42.000
103	Prep. Trichomonas	27.000	15.000	42.000
104	Prep. Candida Albicans	27.000	15.000	42.000
N	MIKROBIOLOGI KULTUR RESISTEN			
105	Kultur Darah	458.000	12.000	470.000
106	Kultur Urine	321.000	12.000	333.000
107	Kultur Faeces	321.000	12.000	333.000
108	Kultur PUS	321.000	12.000	333.000
109	Kultur Sputum	321.000	12.000	333.000
110	Kultur Sekret Servicks	321.000	12.000	333.000
111	Kultur Sperma	321.000	12.000	333.000
112	Kultur Luka Operasi	321.000	12.000	333.000
113	Kultur H-Pylori	321.000	12.000	333.000
114	Kultur CSF	358.000	12.000	370.000
115	Kultur Go	321.000	12.000	333.000
116	Cairan Synovial	358.000	12.000	370.000
117	Kultur Swab Tenggorok	321.000	12.000	333.000
0	NARKOBA			
118	Morphin	36.000	9.000	45.000
119	Amphetamin	36.000	9.000	45.000
120	Metamphetamin	36.000	9.000	45.000
121	Benzodiazepin	36.000	9.000	45.000
122	THC	36.000	9.000	45.000
P	TUMOR MARKER			
123	Alpha Feto Protein	195.500	34.500	230.000
124	Ca 125	279.000	31.000	310.000
125	Ca 19-9	279.000	31.000	310.000
126	Ca 15-3	243.000	27.000	270.000
127	CEA	236.250	26.750	263.000
128	PSA	241.500	25.500	267.000
Q	ANALISA CAIRAN			
129	Analisa Sperma	106.480	26.520	133.000
130	Analisa Cairan Pleura	106.480	26.520	133.000
131	Analisa Cairan Ascites	106.480	26.520	133.000
132	Analisa Cairan Liquor	106.480	26.520	133.000
133	Analisa Cairan Sendi	106.480	26.520	133.000
R	LAIN-LAIN			
134	Pembacaan Bone Marrow	153.000	80.000	233.000
135	Blood Gas (1-STAT)	217.000	24.000	241.000

5.1.2.4 Rawat Inap VIP

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
A	HEMATOLOGI			
1	Darah lengkap	34.600	7.400	42.000
2	Waktu Perdarahan (BT)	7.000	3.000	10.000
3	Waktu Pembekuan (CT)	7.000	3.000	10.000
4	Prothrombin Time (PT)	58.000	21.000	79.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
5	Activated Partial Thromboplastin Time (APPT)	58.000	21.000	79.000
6	Hapusan Darah	26.800	11.200	38.000
7	Golongan Darah ABO	12.000	5.000	17.000
8	Golongan Darah Rhesus	12.000	5.000	17.000
9	Serum Iron	52.075	19.925	72.000
10	TIBC	57.250	24.750	82.000
11	LED Automatik	18.500	7.500	26.000
12	Coomb's test	99.000	11.000	110.000
13	Retikulosit	21.500	2.500	24.000
14	Elektroforesa Hemoglobin	241.020	31.980	273.000
15	HbA2	241.020	31.980	273.000
16	HbF	241.020	31.980	273.000
B	FAAL HATI			
17	Albumin	12.600	5.400	18.000
18	Bilirubin Direk	14.000	6.000	20.000
19	Bilirubin Indirek	4.795	2.205	7.000
20	Bilirubin Total	20.160	8.840	29.000
21	SGOT	14.500	5.500	20.000
22	SGPT	14.500	5.500	20.000
23	Gamma GT	38.500	16.500	55.000
24	Alkali Phosphatase	28.000	12.000	40.000
25	LDH	49.000	21.000	70.000
26	Total Protein	19.750	8.250	28.000
27	Globulin	15.400	6.600	22.000
C	LEMAK			
28	Cholesterol	14.332	5.668	20.000
29	Trigliserida	16.687	5.513	22.200
30	HDL Kholesterol	19.750	8.250	28.000
31	LDL Kholesterol	29.600	12.400	42.000
32	Total Lipid	77.500	32.500	110.000
D	ENDOKRINOLOGI/HORMON			
33	T-3	102.500	33.500	136.000
34	T-4	102.500	33.500	136.000
35	TSH	104.540	33.460	138.000
36	TSHS	210.000	60.000	270.000
37	FT-3 (Free T-3)	198.236	28.764	227.000
38	FT-4 (Free T-4)	198.236	28.764	227.000
E	URINALISIS			
39	Urine Lengkap	37.800	4.200	42.000
40	Sedimen	31.590	4.410	36.000
41	Bence Jones Protein	55.800	6.200	62.000
42	Protein Esbach	55.800	6.200	62.000
43	Mikroalbuminuria	175.750	14.250	190.000
44	Albumin Creatinin Ratio (ACR)	116.000	29.000	145.000
F	FAAL GINJAL			
45	Urea Nitrogen (BUN)	14.625	6.375	21.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
46	Serum Creatinin	14.625	6.375	21.000
47	Uric Acid	14.625	6.375	21.000
48	Creatinine Clearance	42.000	18.000	60.000
49	Ureum	18.375	7.625	26.000
G	GULA DARAH			
50	Gula Darah Puasa	15.400	6.600	22.000
51	Gula Darah 2 jam PP	15.400	6.600	22.000
52	Gula darah Acak/Sewaktu	15.400	6.600	22.000
53	Glukosa (Stick)	20.000	5.000	25.000
54	HBA 1C	173.300	21.700	195.000
55	Test Toleransi Glukosa/GTT	108.000	12.000	120.000
H	ELEKTROLIT			
56	Natrium	38.000	14.000	52.000
57	Kalium	38.000	14.000	52.000
58	Chlorida	38.000	14.000	52.000
59	Calsium	38.000	14.000	52.000
I	KEHAMILAN			
60	Tes Kehamilan Stick	13.000	5.000	18.000
J	FAECES			
61	Faeses Lengkap	19.750	8.250	28.000
62	FOBT	120.000	25.000	145.000
K	JANTUNG			
63	CK-MB	112.000	21.000	133.000
64	CPK	83.000	21.000	104.000
65	LDH	54.000	23.000	77.000
66	Troponin I	185.000	29.000	214.000
67	Troponin T	185.000	29.000	214.000
L	IMUNOSEROLOGI			
68	HbsAg (kuantitatif)	77.602	15.398	93.000
69	Anti Hbs (kuantitatif)	81.216	16.784	98.000
70	Anti HCV	243.000	27.000	270.000
71	WIDAL	19.500	6.500	26.000
72	HIV 1-2 Elisa	164.200	40.800	205.000
73	Rapid HIV 1-2 on Sight	96.050	23.950	120.000
74	VDRL (kualitatif)	52.000	13.000	65.000
75	TPHA	52.000	13.000	65.000
76	NS-1 Dengue Antigen	279.000	31.000	310.000
77	Rapid Test	7.500	17.500	25.000
78	Rheumatoid Arthritis (kualitatif)	48.800	5.200	54.000
79	Rheumatoid Arthritis (kuntitatif)	301.000	29.000	330.000
80	CRP (kuantitatif)	153.000	17.000	170.000
81	CD4	250.000	30.000	280.000
82	Hs CRP (kuantitatif)	207.500	32.500	240.000
83	ASO (ASTO) kualitatif	39.300	6.700	46.000
84	Ig G DHF	81.650	20.350	102.000
85	Ig M DHF	81.650	20.350	102.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
86	IgM/IgG DHF	151.000	21.000	172.000
87	IgM Salmonella	148.250	28.750	177.000
88	IgG Toxoplasma	124.848	31.152	156.000
89	IgM Toxoplasma	124.848	31.152	156.000
90	IgG Toxoplasma Avidity Test	153.869	29.131	183.000
91	IgG CMV	124.848	31.152	156.000
92	IgM CMV	155.946	37.054	193.000
93	IgG CMV Avidity Test	140.000	26.000	166.000
94	IgG Rubella Test	124.848	31.152	156.000
95	IgM Rubella Test	155.788	31.212	187.000
96	ICT TB	144.000	16.000	160.000
97	ICT Malaria	144.000	16.000	160.000
M	MIKROBIOLOGI PREPARAT DIRECT			
98	Prep. Malaria	34.000	20.000	54.000
99	Prep. Gram	34.000	20.000	54.000
100	Prep. BTA/kali	34.000	20.000	54.000
101	Sediaan Basah (GO)	34.000	20.000	54.000
102	Prep. Diptheriae	34.000	20.000	54.000
103	Prep. Trichomonas	34.000	20.000	54.000
104	Prep. Candida Albicans	34.000	20.000	54.000
N	MIKROBIOLOGI KULTUR RESISTEN			
105	Kultur Darah	466.650	12.350	479.000
106	Kultur Urine	327.650	12.350	340.000
107	Kultur Faeces	327.650	12.350	340.000
108	Kultur PUS	327.650	12.350	340.000
109	Kultur Sputum	327.650	12.350	340.000
110	Kultur Sekret Servicks	327.650	12.350	340.000
111	Kultur Sperma	327.650	12.350	340.000
112	Kultur Luka Operasi	327.650	12.350	340.000
113	Kultur H-Pylori	327.650	12.350	340.000
114	Kultur CSF	365.650	12.350	378.000
115	Kultur Go	327.650	12.350	340.000
116	Cairan Synovial	365.650	12.350	378.000
117	Kultur Swab Tenggorok	327.650	12.350	340.000
0	NARKOBA			
118	Morphin	38.400	9.600	48.000
119	Amphetamin	38.400	9.600	48.000
120	Metamphetamin	38.400	9.600	48.000
121	Benzodiazepin	38.400	9.600	48.000
122	THC	38.400	9.600	48.000
P	TUMOR MARKER			
123	Alpha Feto Protein	204.000	36.000	240.000
124	Ca 125	297.000	33.000	330.000
125	Ca 19-9	297.000	33.000	330.000
126	Ca 15-3	252.000	28.000	280.000
127	CEA	246.000	24.000	270.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
128	PSA	253.000	27.000	280.000
Q	ANALISA CAIRAN			
129	Analisa Sperma	108.950	27.050	136.000
130	Analisa Cairan Pleura	108.950	27.050	136.000
131	Analisa Cairan Ascites	108.950	27.050	136.000
132	Analisa Cairan Liquor	108.950	27.050	136.000
133	Analisa Cairan Sendi	108.950	27.050	136.000
R	LAIN-LAIN			
134	Pembacaan Bone Marrow	156.400	92.600	249.000
135	Blood Gas (1-STAT)	221.000	26.000	247.000

5.2 Pelayanan Radiologi Diagnostik

5.2.1 Pelayanan Radiologi Rawat Jalan

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
A	KEPALA			
1	Skull AP / Lateral	42.250	22.750	65.000
2	Skull AP & Lateral	78.000	42.000	120.000
3	Sella Khusus. Waters. Towne. Caldwell	48.750	26.250	75.000
4	Stenvers 1 Posisi	39.000	21.000	60.000
5	Schoeler / Mastoid 1 Posisi	42.250	22.750	65.000
6	Basis Cranii	55.250	29.750	85.000
7	TM Joint 2 Posisi 1 Sendi	78.000	42.000	120.000
8	Eishler 1 Posisi	42.250	22.750	65.000
9	Eishler 2 Posisi	78.000	42.000	120.000
10	OS Nasalis Lateral	48.750	26.250	75.000
11	Rheeze atau Towne 1 Posisi	48.750	26.250	75.000
12	Rheeze 2 Posisi	78.000	42.000	120.000
13	Dental	26.000	14.000	40.000
14	Panoramic	71.500	38.500	110.000
B	THORAX			
15	Thorax AP / Lateral Anak	42.250	22.750	65.000
16	Thorax AP dan Lateral Anak	55.250	29.750	85.000
17	Thorax AP / Lateral DWS	48.750	26.250	75.000
18	Thorax AP dan Lateral DWS	78.000	42.000	120.000
19	Clavicula 1 Posisi	42.250	22.750	65.000
C	BOF / VERTEBRAE / PELVIS			
20	BOF / BNO / Abdomen	48.750	26.250	75.000
21	Pelvis / Frog Leg 1 Posisi	48.750	26.250	75.000
22	Cervical AP / Lateral	48.750	26.250	75.000
23	Cervical AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
24	Cervical AP dan Lateral / Obliqur (Ka/Ki)	110.500	59.500	170.000
25	Vert. Thoracolumbal AP / Lateral	48.750	26.250	75.000
26	Vert. Thoracolumbal AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
27	Vert. Thoracalis AP / Lateral	48.750	26.250	75.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
28	Vert. Thoracalis AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
29	Vert. Lumbosacral AP / Lateral	48.750	26.250	75.000
30	Vert. Lumbosacral AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
31	Sacro Coxygeus AP / Lateral	48.750	26.250	75.000
32	Sacro Coxygeus AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
33	Sacro Illiaca Joint 1 Posisi	48.750	26.250	75.000
34	Coxac Allar View + Obturator 1 Posisi	48.750	26.250	75.000
35	BOF + LLD (2 posisi)	78.000	42.000	120.000
D	EXTREMITAS BAGIAN ATAS			
36	Humerus AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
37	Scapula AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
38	Art. Cubiti AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
39	Antebrachii AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
40	Wrist / Pergelangan Tangan AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
41	Manus / Tangan AP dan Oblique	65.000	35.000	100.000
42	Shoulder (Exo/Endo)	65.000	35.000	100.000
43	Shoulder AP	48.750	26.250	75.000
E	EXTREMITAS BAGIAN BAWAH			
44	Femur AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
45	Art Genu Ap dan Lateral (1 Kaki)	65.000	35.000	100.000
46	Patella / Skyline (1 Kaki)	65.000	35.000	100.000
47	Cruris AP dan Lateral (A Kaki)	65.000	35.000	100.000
48	Ankle AP dan Lateral (1 Kaki)	65.000	35.000	100.000
49	Pedis / Tlpk AP & Lateral	65.000	35.000	100.000
50	Tulang Calcancus AP & Axial (1 Kaki)	65.000	35.000	100.000
F	ULTRASONOGRAPHY (USG)			
51	USG Upper Abdomen	93.000	62.000	155.000
52	USG Lower Abdomen	93.000	62.000	155.000
53	USG Upper & Lower Abdomen	120.000	80.000	200.000
54	USG Thyroid	93.000	62.000	155.000
55	USG Mameae	120.000	80.000	200.000
56	USG Testis	93.000	62.000	155.000
57	USG Uterus dan adnexa	93.000	62.000	155.000
58	USG Guiding	93.000	62.000	155.000
59	USG 4 Dimensi	262.500	262.500	525.000
60	USG Doppler/Inguinal	150.000	100.000	250.000
G	PEMERIKSAAN DENGAN KONTRAS			
61	IVP	325.000	175.000	500.000
62	IVP Infusion	325.000	175.000	500.000
63	Retrograde Pyelografi	195.000	105.000	300.000
64	Crystografi	195.000	105.000	300.000
65	Uretrografi	195.000	105.000	300.000
66	Bipolar Uretrocystografi	195.000	105.000	300.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
67	Oesophagografi	195.000	105.000	300.000
68	UGI	325.000	175.000	500.000
69	Barium Follow Through	260.000	140.000	400.000
70	Colon In Loop	325.000	175.000	500.000
71	Appendicografi	195.000	105.000	300.000
72	Caudografi	260.000	140.000	400.000
73	Myelografi	260.000	140.000	400.000
74	Fistulografi	243.750	131.250	375.000
75	Car Studi	162.500	87.500	250.000
76	Lopografi	292.500	157.500	450.000
77	Mammography	243.750	131.250	375.000

5.2.2 Pelayanan Radiologi Rawat Inap

5.2.2.1 Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
A	KEPALA			
1	Skull AP / Lateral	42.250	22.750	65.000
2	Skull AP & Lateral	78.000	42.000	120.000
3	Sella Khusus. Waters. Towne. Caldwell	48.750	26.250	75.000
4	Stenvers 1 Posisi	39.000	21.000	60.000
5	Schoeler / Mastoid 1 Posisi	42.250	22.750	65.000
6	Basis Cranii	55.250	29.750	85.000
7	TM Joint 2 Posisi 1 Sendi	78.000	42.000	120.000
8	Eishler 1 Posisi	42.250	22.750	65.000
9	Eishler 2 Posisi	78.000	42.000	120.000
10	OS Nasalis Lateral	48.750	26.250	75.000
11	Rheeze atau Towne 1 Posisi	48.750	26.250	75.000
12	Rheeze 2 Posisi	78.000	42.000	120.000
13	Dental	26.000	14.000	40.000
14	Panoramic	71.500	38.500	110.000
B	THORAX			
15	Thorax AP / Lateral Anak	42.250	22.750	65.000
16	Thorax AP dan Lateral Anak	55.250	29.750	85.000
17	Thorax AP / Lateral DWS	48.750	26.250	75.000
18	Thorax AP dan Lateral DWS	78.000	42.000	120.000
19	Clavicula 1 Posisi	42.250	22.750	65.000
C	BOF / VERTEBRAE / PELVIS			
20	BOF / BNO / Abdomen	48.750	26.250	75.000
21	Pelvis / Frog Leg 1 Posisi	48.750	26.250	75.000
22	Cervical AP / Lateral	48.750	26.250	75.000
23	Cervical AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
24	Cervical AP dan Lateral / Obliqur (Ka/Ki)	110.500	59.500	170.000
25	Vert. Thoracolumbal AP / Lateral	48.750	26.250	75.000
26	Vert. Thoracolumbal AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
27	Vert. Thoracalis AP / Lateral	48.750	26.250	75.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
28	Vert. Thoracalis AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
29	Vert. Lumbosacral AP / Lateral	48.750	26.250	75.000
30	Vert. Lumbosacral AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
31	Sacro Coxygeus AP / Lateral	48.750	26.250	75.000
32	Sacro Coxygeus AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
33	Sacro Illiaca Joint 1 Posisi	48.750	26.250	75.000
34	Coxac Allar View + Obturator 1 Posisi	48.750	26.250	75.000
35	BOF + LLD (2 posisi)	78.000	42.000	120.000
D	EXTREMITAS BAGIAN ATAS			
36	Humerus AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
37	Scapula AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
38	Art. Cubiti AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
39	Antebrachii AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
40	Wrist / Pergelangan Tangan AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
41	Manus / Tangan AP dan Oblique	65.000	35.000	100.000
42	Shoulder (Exo/Endo)	65.000	35.000	100.000
43	Shoulder AP	48.750	26.250	75.000
E	EXTREMITAS BAGIAN BAWAH			
44	Femur AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
45	Art Genu Ap dan Lateral (1 Kaki)	65.000	35.000	100.000
46	Patella / Skyline (1 Kaki)	65.000	35.000	100.000
47	Cruris AP dan Lateral (A Kaki)	65.000	35.000	100.000
48	Ankle AP dan Lateral (1 Kaki)	65.000	35.000	100.000
49	Pedis / Tlpk AP & Lateral	65.000	35.000	100.000
50	Tulang Calcancus AP & Axial (1 Kaki)	65.000	35.000	100.000
F	ULTRASONOGRAPHY (USG)			
51	USG Upper Abdomen	93.000	62.000	155.000
52	USG Lower Abdomen	93.000	62.000	155.000
53	USG Upper & Lower Abdomen	120.000	80.000	200.000
54	USG Thyroid	93.000	62.000	155.000
55	USG Mamae	120.000	80.000	200.000
56	USG Testis	93.000	62.000	155.000
57	USG Uterus dan adnexa	93.000	62.000	155.000
58	USG Guiding	93.000	62.000	155.000
59	USG 4 Dimensi	262.500	262.500	525.000
60	USG Doppler/Inguinal	150.000	100.000	250.000
G	PEMERIKSAAN DENGAN KONTRAS			
61	IVP	325.000	175.000	500.000
62	IVP Infusion	325.000	175.000	500.000
63	Retrograde Pyelografi	195.000	105.000	300.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
64	Crystografi	195.000	105.000	300.000
65	Uretrografi	195.000	105.000	300.000
66	Bipolar Uretrocystografi	195.000	105.000	300.000
67	Oesophagografy	195.000	105.000	300.000
68	UGI	325.000	175.000	500.000
69	Barium Follow Through	260.000	140.000	400.000
70	Colon In Loop	325.000	175.000	500.000
71	Appendicografi	195.000	105.000	300.000
72	Caudografi	260.000	140.000	400.000
73	Myelografi	260.000	140.000	400.000
74	Fistulografi	243.750	131.250	375.000
75	Car Studi	162.500	87.500	250.000
76	Lopografy	292.500	157.500	450.000
77	Mammography	243.750	131.250	375.000

5.2.2.2 Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
A	KEPALA			
1	Skull AP / Lateral	44.250	22.750	67.000
2	Skull AP & Lateral	81.000	42.000	123.000
3	Sella Khusus. Waters. Towne. Caldwell	51.750	26.250	78.000
4	Stenvers 1 Posisi	41.000	21.000	62.000
5	Schoeler / Mastoid 1 Posisi	44.250	22.750	67.000
6	Basis Cranii	58.250	29.750	88.000
7	TM Joint 2 Posisi 1 Sendi	81.000	42.000	123.000
8	Eishler 1 Posisi	44.250	22.750	67.000
9	Eishler 2 Posisi	81.000	42.000	123.000
10	OS Nasalis Lateral	51.750	26.250	78.000
11	Rheeze atau Towne 1 Posisi	51.750	26.250	78.000
12	Rheeze 2 Posisi	78.000	42.000	120.000
13	Dental	28.000	14.000	42.000
14	Panoramic	75.500	38.500	114.000
B	THORAX			
15	Thorax AP / Lateral Anak	44.250	22.750	67.000
16	Thorax AP dan Lateral Anak	58.250	29.750	88.000
17	Thorax AP / Lateral DWS	51.750	26.250	78.000
18	Thorax AP dan Lateral DWS	81.000	42.000	123.000
19	Clavicula 1 Posisi	44.250	22.750	67.000
C	BOF / VERTEBRAE / PELVIS			
20	BOF / BNO / Abdomen	51.750	26.250	78.000
21	Pelvis / Frog Leg 1 Posisi	51.750	26.250	78.000
22	Cervical AP / Lateral	51.750	26.250	78.000
23	Cervical AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
24	Cervical AP dan Lateral / Obliqur (Ka/Ki)	115.500	59.500	175.000
25	Vert. Thoracolumbal AP / Lateral	51.750	26.250	78.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
26	Vert. Thoracolumbal AP dan Lateral	81.000	42.000	123.000
27	Vert. Thoracalis AP / Lateral	51.750	26.250	78.000
28	Vert. Thoracalis AP dan Lateral	81.000	42.000	123.000
29	Vert. Lumbosacral AP / Lateral	51.750	26.250	78.000
30	Vert. Lumbosacral AP dan Lateral	81.000	42.000	123.000
31	Sacro Coxygeus AP / Lateral	51.750	26.250	78.000
32	Sacro Coxygeus AP dan Lateral	81.000	42.000	123.000
33	Sacro Illiaca Joint 1 Posisi	51.750	26.250	78.000
34	Coxac Allar View + Obturator 1 Posisi	51.750	26.250	78.000
35	BOF + LLD (2 posisi)	81.000	42.000	123.000
D	EXTREMITAS BAGIAN ATAS			
36	Humerus AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
37	Scapula AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
38	Art. Cubiti AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
39	Antebrachii AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
40	Wrist / Pergelangan Tangan AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
41	Manus / Tangan AP dan Oblique	68.000	35.000	103.000
42	Shoulder (Exo/Endo)	68.000	35.000	103.000
43	Shoulder AP	51.750	26.250	78.000
E	EXTREMITAS BAGIAN BAWAH			
44	Femur AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
45	Art Genu Ap dan Lateral (1 Kaki)	68.000	35.000	103.000
46	Patella / Skyline (1 Kaki)	68.000	35.000	103.000
47	Cruris AP dan Lateral (A Kaki)	68.000	35.000	103.000
48	Ankle AP dan Lateral (1 Kaki)	68.000	35.000	103.000
49	Pedis / Tlpk AP & Lateral	68.000	35.000	103.000
50	Tulang Calcancus AP & Axial (1 Kaki)	68.000	35.000	103.000
F	ULTRASONOGRAPHY (USG)			
51	USG Upper Abdomen	100.000	62.000	162.000
52	USG Lower Abdomen	100.000	62.000	162.000
53	USG Upper & Lower Abdomen	128.000	80.000	208.000
54	USG Thyroid	100.000	62.000	162.000
55	USG Mamae	128.000	80.000	208.000
56	USG Testis	100.000	62.000	162.000
57	USG Uterus dan adnexa	100.000	62.000	162.000
58	USG Guiding	100.000	62.000	162.000
59	USG 4 Dimensi	320.000	310.000	630.000
60	USG Doppler/Inguinal	160.000	100.000	260.000
G	PEMERIKSAAN DENGAN KONTRAS			

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
61	IVP	345.000	175.000	520.000
62	IVP Infusion	345.000	175.000	520.000
63	Retrograde Pyelografi	205.000	105.000	310.000
64	Crystografi	205.000	105.000	310.000
65	Uretrografi	205.000	105.000	310.000
66	Bipolar Uretrocystografi	205.000	105.000	310.000
67	Oesophagografy	205.000	105.000	310.000
68	UGI	345.000	175.000	520.000
69	Barium Follow Through	280.000	140.000	420.000
70	Colon In Loop	345.000	175.000	520.000
71	Appendicografi	243.750	131.250	375.000
72	Caudografi	280.000	140.000	420.000
73	Myelografi	280.000	140.000	420.000
74	Fistulografi	257.750	131.250	389.000
75	Car Studi	172.500	87.500	260.000
76	Lopografy	312.500	157.500	470.000
77	Mammography	280.000	140.000	420.000

5.2.2.3 Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
A	KEPALA			
1	Skull AP / Lateral	44.250	22.750	67.000
2	Skull AP & Lateral	81.000	42.000	123.000
3	Sella Khusus. Waters. Towne. Caldwell	51.750	26.250	78.000
4	Stenvers 1 Posisi	41.000	21.000	62.000
5	Schoeler / Mastoid 1 Posisi	44.250	22.750	67.000
6	Basis Cranii	58.250	29.750	88.000
7	TM Joint 2 Posisi 1 Sendi	81.000	42.000	123.000
8	Eishler 1 Posisi	44.250	22.750	67.000
9	Eishler 2 Posisi	81.000	42.000	123.000
10	OS Nasalis Lateral	51.750	26.250	78.000
11	Rheeze atau Towne 1 Posisi	51.750	26.250	78.000
12	Rheeze 2 Posisi	78.000	42.000	120.000
13	Dental	28.000	14.000	42.000
14	Panoramic	75.500	38.500	114.000
B	THORAX			
15	Thorax AP / Lateral Anak	44.250	22.750	67.000
16	Thorax AP dan Lateral Anak	58.250	29.750	88.000
17	Thorax AP / Lateral DWS	51.750	26.250	78.000
18	Thorax AP dan Lateral DWS	81.000	42.000	123.000
19	Clavicula 1 Posisi	44.250	22.750	67.000
C	BOF / VERTEBRAE / PELVIS			
20	BOF / BNO / Abdomen	51.750	26.250	78.000
21	Pelvis / Frog Leg 1 Posisi	51.750	26.250	78.000
22	Cervical AP / Lateral	51.750	26.250	78.000
23	Cervical AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
24	Cervical AP dan Lateral / Obliqur (Ka/Ki)	115.500	59.500	175.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
25	Vert. Thoracolumbal AP / Lateral	51.750	26.250	78.000
26	Vert. Thoracolumbal AP dan Lateral	81.000	42.000	123.000
27	Vert. Thoracalis AP / Lateral	51.750	26.250	78.000
28	Vert. Thoracalis AP dan Lateral	81.000	42.000	123.000
29	Vert. Lumbosacral AP / Lateral	51.750	26.250	78.000
30	Vert. Lumbosacral AP dan Lateral	81.000	42.000	123.000
31	Sacro Coxygeus AP / Lateral	51.750	26.250	78.000
32	Sacro Coxygeus AP dan Lateral	81.000	42.000	123.000
33	Sacro Illiaca Joint 1 Posisi	51.750	26.250	78.000
34	Coxac Allar View + Obturator 1 Posisi	51.750	26.250	78.000
35	BOF + LLD (2 posisi)	81.000	42.000	123.000
D	EXTREMITAS BAGIAN ATAS			
36	Humerus AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
37	Scapula AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
38	Art. Cubiti AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
39	Antebrachii AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
40	Wrist / Pergelangan Tangan AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
41	Manus / Tangan AP dan Oblique	68.000	35.000	103.000
42	Shoulder (Exo/Endo)	68.000	35.000	103.000
43	Shoulder AP	51.750	26.250	78.000
E	EXTREMITAS BAGIAN BAWAH			
44	Femur AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
45	Art Genu Ap dan Lateral (1 Kaki)	68.000	35.000	103.000
46	Patella / Skyline (1 Kaki)	68.000	35.000	103.000
47	Cruris AP dan Lateral (A Kaki)	68.000	35.000	103.000
48	Ankle AP dan Lateral (1 Kaki)	68.000	35.000	103.000
49	Pedis / Tlpk AP & Lateral	68.000	35.000	103.000
50	Tulang Calcancus AP & Axial (1 Kaki)	68.000	35.000	103.000
F	ULTRASONOGRAPHY (USG)			
51	USG Upper Abdomen	100.000	62.000	162.000
52	USG Lower Abdomen	100.000	62.000	162.000
53	USG Upper & Lower Abdomen	128.000	80.000	208.000
54	USG Thyroid	100.000	62.000	162.000
55	USG Mamae	128.000	80.000	208.000
56	USG Testis	100.000	62.000	162.000
57	USG Uterus dan adnexa	100.000	62.000	162.000
58	USG Guiding	100.000	62.000	162.000
59	USG 4 Dimensi	320.000	310.000	630.000
60	USG Doppler/Inguinal	160.000	100.000	260.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
G	PEMERIKSAAN DENGAN KONTRAS			
61	IVP	345.000	175.000	520.000
62	IVP Infusion	345.000	175.000	520.000
63	Retrograde Pyelografi	205.000	105.000	310.000
64	Crystografi	205.000	105.000	310.000
65	Uretrografi	205.000	105.000	310.000
66	Bipolar Uretrocystografi	205.000	105.000	310.000
67	Oesophagografi	205.000	105.000	310.000
68	UGI	345.000	175.000	520.000
69	Barium Follow Through	280.000	140.000	420.000
70	Colon In Loop	345.000	175.000	520.000
71	Appendicografi	243.750	131.250	375.000
72	Caudografi	280.000	140.000	420.000
73	Myelografi	280.000	140.000	420.000
74	Fistulografi	257.750	131.250	389.000
75	Car Studi	172.500	87.500	260.000
76	Lopografi	312.500	157.500	470.000
77	Mammography	280.000	140.000	420.000

5.2.2.4 Rawat Inap VIP

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
A	KEPALA			
1	Skull AP / Lateral	50.700	27.300	78.000
2	Skull AP & Lateral	93.600	50.400	144.000
3	Sella Khusus. Waters. Towne. Caldwell	58.500	31.500	90.000
4	Stenvers 1 Posisi	46.800	25.200	72.000
5	Schoeler / Mastoid 1 Posisi	50.700	27.300	78.000
6	Basis Cranii	66.300	35.700	102.000
7	TM Joint 2 Posisi 1 Sendi	93.600	50.400	144.000
8	Eishler 1 Posisi	50.700	27.300	78.000
9	Eishler 2 Posisi	93.600	50.400	144.000
10	OS Nasalis Lateral	58.500	31.500	90.000
11	Rheeze atau Towne 1 Posisi	58.500	31.500	90.000
12	Rheeze 2 Posisi	93.600	50.400	144.000
13	Dental	31.200	16.800	48.000
14	Panoramic	83.200	44.800	128.000
B	THORAX			
15	Thorax AP / Lateral Anak	50.700	27.300	78.000
16	Thorax AP dan Lateral Anak	66.300	35.700	102.000
17	Thorax AP / Lateral DWS	58.500	31.500	90.000
18	Thorax AP dan Lateral DWS	93.600	50.400	144.000
19	Clavicula 1 Posisi	50.700	27.300	78.000
C	BOF / VERTEBRAE / PELVIS			
20	BOF / BNO / Abdomen	58.500	31.500	90.000
21	Pelvis / Frog Leg 1 Posisi	58.500	31.500	90.000
22	Cervical AP / Lateral	58.500	31.500	90.000
23	Cervical AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
24	Cervical AP dan Lateral / Obliqur (Ka/Ki)	132.600	71.400	204.000
25	Vert. Thoracolumbal AP / Lateral	58.500	31.500	90.000
26	Vert. Thoracolumbal AP dan Lateral	93.600	50.400	144.000
27	Vert. Thoracalis AP / Lateral	58.500	31.500	90.000
28	Vert. Thoracalis AP dan Lateral	93.600	50.400	144.000
29	Vert. Lumbosacral AP / Lateral	58.500	31.500	90.000
30	Vert. Lumbosacral AP dan Lateral	93.600	50.400	144.000
31	Sacro Coxygeus AP / Lateral	58.500	31.500	90.000
32	Sacro Coxygeus AP dan Lateral	93.600	50.400	144.000
33	Sacro Illiaca Joint 1 Posisi	58.500	31.500	90.000
34	Coxac Allar View + Obturator 1 Posisi	58.500	31.500	90.000
35	BOF + LLD (2 posisi)	93.600	50.400	144.000
D	EXTREMITAS BAGIAN ATAS			
36	Humerus AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
37	Scapula AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
38	Art. Cubiti AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
39	Antebrachii AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
40	Wrist / Pergelangan Tangan AP dan Lat	78.000	42.000	120.000
41	Manus / Tangan AP dan Oblique	78.000	42.000	120.000
42	Shoulder (Exo/Endo)	78.000	42.000	120.000
43	Shoulder AP	58.500	31.500	90.000
E	EXTREMITAS BAGIAN BAWAH			
44	Femur AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
45	Art Genu Ap dan Lateral (1 Kaki)	78.000	42.000	120.000
46	Patella / Skyline (1 Kaki)	78.000	42.000	120.000
47	Cruris AP dan Lateral (A Kaki)	78.000	42.000	120.000
48	Ankle AP dan Lateral (1 Kaki)	78.000	42.000	120.000
49	Pedis / Tlpk AP & Lateral	78.000	42.000	120.000
50	Tulang Calcancus AP & Axial (1 Kaki)	78.000	42.000	120.000
F	ULTRASONOGRAPHY (USG)			
51	USG Upper Abdomen	122.400	81.600	204.000
52	USG Lower Abdomen	122.400	81.600	204.000
53	USG Upper & Lower Abdomen	132.000	88.000	220.000
54	USG Thyroid	122.400	81.600	204.000
55	USG Mamae	144.000	96.000	240.000
56	USG Testis	122.400	81.600	204.000
57	USG Uterus dan adnexa	122.400	81.600	204.000
58	USG Guiding	122.400	81.600	204.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
59	USG 4 Dimensi	387.500	387.500	775.000
60	USG Doppler/Inguinal	210.000	140.000	350.000
G	PEMERIKSAAN DENGAN KONTRAS			
61	IVP	373.750	201.250	575.000
62	IVP Infusion	373.750	201.250	575.000
63	Retrograde Pyelografi	224.250	120.750	345.000
64	Crystografi	224.250	120.750	345.000
65	Uretrografi	224.250	120.750	345.000
66	Bipolar Uretrocystografi	224.250	120.750	345.000
67	Oesophagografy	224.250	120.750	345.000
68	UGI	373.750	201.250	575.000
69	Barium Follow Through	299.000	161.000	460.000
70	Colon In Loop	373.750	201.250	575.000
71	Appendicografi	280.275	150.975	431.250
72	Caudografi	299.000	161.000	460.000
73	Myelografi	299.000	161.000	460.000
74	Fistulografi	280.275	150.975	431.250
75	Car Studi	186.875	100.625	287.500
76	Lopografy	336.375	181.125	517.500
77	Mammography	299.000	161.000	460.000

5.3 Pelayanan Farmasi

5.3.1 Farmasi Klinik

5.3.1.1 Farmasi Klinik Rawat Jalan

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Jasa pelayanan per item obat	100	400	500
2	Kegiatan KIE rawat jalan	200	1.800	2.000
3	Konsultasi Farmasi Klinik (minimal 10 menit)	2.000	13.000	15.000
4	Rekonstitusi sediaan Intravena/kali	6.000	6.000	12.000
5	Pembuatan obat racikan per puyer/kapsul	20	80	100

5.3.1.2 Farmasi Klinik Rawat Inap

5.3.1.2.1 Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Jasa pelayanan per item obat	100	400	500
2	Jasa Visite Apoteker	2.500	12.500	15.000
3	Rekonstitusi sediaan Sitotastika/kali	26.000	39.000	65.000
4	Pembuatan obat racikan per puyer/kapsul	20	80	100

5.3.1.2.2 Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Jasa pelayanan per item obat	100	400	500
2	Jasa Visite Apoteker	2.500	16.500	19.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
3	Rekonstitusi sediaan Sitotastika/kali	30.000	45.000	85.000
4	Pembuatan obat racikan per puyer/kapsul	20	80	100

5.3.1.2.3 Rawat Inap kelas I

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Jasa pelayanan per item obat	100	400	500
2	Jasa Visite Apoteker	3.000	20.000	23.000
3	Rekonstitusi sediaan Sitotastika/kali	34.000	51.000	85.000
4	Pembuatan obat racikan per puyer/kapsul	20	80	100

5.3.1.2.4 Rawat Inap VIP

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Jasa pelayanan per item obat	100	400	500
2	Jasa Visite Apoteker	3.000	25.000	28.000
3	Rekonstitusi sediaan Sitotastika/kali	40.000	60.000	100.000
4	Pembuatan obat racikan per puyer/kapsul	40	160	200

5.3.2 Biaya Operasional Perbekalan Farmasi

BIAYA OPERASIONAL	keterangan
20% harga beli	

5.4 Pelayanan Transfusi Darah

5.4.1 Pelayanan Darah dan Produk Darah

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Whole Blood	335.000	15.000	350.000
2	Pack Red Cell (PRC)	335.000	15.000	350.000

5.4.2 Tindakan Pada bank darah

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Cross match	55.000	5.000	60.000

BUPATI PASURUAN,

Ttd.

M. IRSYAD YUSUF

**BESARAN TARIF PELAYANAN PENUNJANG KESEHATAN
 DI RSUD GRATI KABUPATEN PASURUAN**

5. Tarif Pelayanan Penunjang Kesehatan

5.1 Pelayanan Laboratorium Klinik

5.1.1 Pelayanan Laboratorium Klinik Rawat Jalan

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
A	HEMATOLOGI			
1	Darah lengkap	31.500	6.500	38.000
2	Waktu Perdarahan (BT)	5.750	2.250	8.000
3	Waktu Pembekuan (CT)	5.750	2.250	8.000
4	Prothrombin Time (PT)	50.000	18.000	68.000
5	Activated Partial Thromboplastin Time (APPT)	50.000	18.000	68.000
6	Hapusan Darah	21.750	8.250	30.000
7	Golongan Darah ABO	8.500	2.500	11.000
8	Golongan Darah Rhesus	10.000	4.000	14.000
9	Serum Iron	48.000	18.000	66.000
10	TIBC	48.000	18.000	66.000
11	LED Automatik	15.750	6.250	22.000
12	Coomb's test	93.600	10.400	104.000
13	Retikulosit	19.800	2.200	22.000
14	Elektroforesa Hemoglobin	228.000	28.000	256.000
15	HbA2	228.000	28.000	256.000
16	HbF	228.000	28.000	256.000
B	FAAL HATI			
17	Albumin	9.750	4.250	14.000
18	Bilirubin Direk	12.500	5.500	18.000
19	Bilirubin Indirek	3.500	1.500	5.000
20	Bilirubin Total	16.000	7.000	23.000
21	SGOT	10.000	3.000	13.000
22	SGPT	10.000	3.000	13.000
23	Gamma GT	35.000	15.000	50.000
24	Alkali Phosphatase	25.750	11.250	37.000
25	LDH	44.000	19.000	63.000
26	Total Protein	17.500	7.500	25.000
27	Globulin	14.000	6.000	20.000
C	LEMAK			
28	Cholesterol	13.000	5.000	18.000
29	Trigliserida	15.000	5.000	20.000
30	HDL Kholesterol	16.000	6.000	22.000
31	LDL Kholesterol	23.500	8.500	32.000
32	Total Lipid	64.000	24.000	88.000
D	ENDOKRINOLOGI/HORMON			
33	T-3	98.200	31.800	130.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
34	T-4	98.200	31.800	130.000
35	TSH	101.200	31.800	133.000
36	TSHS	180.000	30.000	210.000
37	FT-3 (Free T-3)	190.000	28.000	218.000
38	FT-4 (Free T-4)	190.000	28.000	218.000
E	URINALISIS			
39	Urine Lengkap	32.500	3.500	36.000
40	Sedimen	28.000	4.000	32.000
41	Bence Jones Protein	49.500	5.500	55.000
42	Protein Esbach	49.500	5.500	55.000
43	Mikroalbuminuria	152.625	12.375	165.000
44	Albumin Creatinin Ratio (ACR)	104.000	26.000	130.000
F	FAAL GINJAL			
45	Urea Nitrogen (BUN)	11.000	3.000	14.000
46	Serum Creatinin	11.000	3.000	14.000
47	Uric Acid	11.000	3.000	14.000
48	Creatinine Clearance	37.200	13.800	51.000
49	Ureum	16.000	6.000	22.000
G	GULA DARAH			
50	Gula Darah Puasa	11.000	3.000	14.000
51	Gula Darah 2 jam PP	11.000	3.000	14.000
52	Gula darah Acak/Sewaktu	11.000	3.000	14.000
53	Glukosa (Stick)	17.800	3.200	21.000
54	HBA 1C	166.400	21.600	188.000
55	Test Toleransi Glukosa/GTT	99.000	11.000	110.000
H	ELEKTROLIT			
56	Natrium	32.600	10.400	43.000
57	Kalium	32.600	10.400	43.000
58	Chlorida	32.600	10.400	43.000
59	Calsium	32.600	10.400	43.000
I	KEHAMILAN			
60	Tes Kehamilan Stick	11.000	4.000	15.000
J	FAESES			
61	Faeses Lengkap	16.000	6.000	22.000
62	FOBT	112.400	23.600	136.000
K	JANTUNG			
63	CK-MB	88.000	17.000	105.000
64	CPK	68.000	17.000	85.000
65	LDH	45.200	16.800	62.000
66	Troponin I	178.000	28.000	206.000
67	Troponin T	178.000	28.000	206.000
L	IMUNOSEROLOGI			
68	HbsAg (kuantitatif)	75.200	14.800	90.000
69	Anti Hbs (kuantitatif)	78.500	16.500	95.000
70	Anti HCV	220.500	24.500	245.000
71	WIDAL	17.000	6.000	23.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
72	HIV 1-2 Elisa	142.000	30.000	172.000
NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
73	Rapid HIV 1-2 on Sight	83.500	17.500	101.000
74	VDRL (kualitatif)	44.000	11.000	55.000
75	TPHA	44.000	11.000	55.000
76	NS-1 Dengue Antigen	229.000	28.000	257.000
77	Rapid Test	4.500	10.500	15.000
78	Rheumatoid Arthritis (kualitatif)	43.400	4.600	48.000
79	Rheumatoid Arthritis (kuantitatif)	278.000	28.000	306.000
80	CRP (kuantitatif)	138.600	15.400	154.000
81	CD4	225.000	25.000	250.000
82	Hs CRP (kuantitatif)	172.000	28.000	200.000
83	ASO (ASTO) kualitatif	35.500	6.500	42.000
84	Ig G DHF	70.200	14.800	85.000
85	Ig M DHF	70.200	14.800	85.000
86	IgM/IgG DHF	135.000	15.000	150.000
87	IgM Salmonella	135.000	23.000	158.000
88	IgG Toxoplasma	120.000	30.000	150.000
89	IgM Toxoplasma	120.000	30.000	150.000
90	IgG Toxoplasma Avidity Test	150.000	28.000	178.000
91	IgG CMV	120.000	30.000	150.000
92	IgM CMV	150.000	36.000	186.000
93	IgG CMV Avidity Test	135.000	25.000	160.000
94	IgG Rubella Test	120.000	30.000	150.000
95	IgM Rubella Test	150.000	30.000	180.000
96	ICT TB	135.000	15.000	150.000
97	ICT Malaria	135.000	15.000	150.000
M	MIKROBIOLOGI PREPARAT DIRECT			
98	Prep. Malaria	24.000	6.000	30.000
99	Prep. Gram	24.000	6.000	30.000
100	Prep. BTA/kali	24.000	6.000	30.000
101	Sediaan Basah (GO)	24.000	6.000	30.000
102	Prep. Diphtheriae	24.000	6.000	30.000
103	Prep. Trichomonas	24.000	6.000	30.000
104	Prep. Candida Albicans	24.000	6.000	30.000
N	MIKROBIOLOGI KULTUR RESISTEN			
105	Kultur Darah	455.000	11.000	466.000
106	Kultur Urine	319.000	11.000	330.000
107	Kultur Faeces	319.000	11.000	330.000
108	Kultur PUS	319.000	11.000	330.000
109	Kultur Sputum	319.000	11.000	330.000
110	Kultur Sekret Servicks	319.000	11.000	330.000
111	Kultur Sperma	319.000	11.000	330.000
112	Kultur Luka Operasi	319.000	11.000	330.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
113	Kultur H-Pylori	319.000	11.000	330.000
114	Kultur CSF	355.000	11.000	366.000
NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
115	Kultur Go	319.000	11.000	330.000
116	Cairan Synovial	355.000	11.000	366.000
117	Kultur Swab Tenggorok	319.000	11.000	330.000
0	NARKOBA			
118	Morphin	28.000	7.000	35.000
119	Amphetamin	28.000	7.000	35.000
120	Metamphetamin	28.000	7.000	35.000
121	Benzodiazepin	28.000	7.000	35.000
122	THC	28.000	7.000	35.000
P	TUMOR MARKER			
123	Alpha Feto Protein	187.000	33.000	220.000
124	Ca 125	270.000	30.000	300.000
125	Ca 19-9	244.000	26.000	270.000
126	Ca 15-3	198.000	22.000	220.000
127	CEA	225.000	25.000	250.000
128	PSA	235.000	33.000	268.000
Q	ANALISA CAIRAN			
129	Analisa Sperma	104.000	26.000	130.000
130	Analisa Cairan Pleura	104.000	26.000	130.000
131	Analisa Cairan Ascites	104.000	26.000	130.000
132	Analisa Cairan Liquor	104.000	26.000	130.000
133	Analisa Cairan Sendi	104.000	26.000	130.000
R	LAIN-LAIN			
134	Pembacaan Bone Marrow	150.000	78.000	228.000
135	Blood Gas (1-STAT)	212.800	19.200	232.000

5.1.2 Pelayanan Laboratorium Klinik Rawat Inap

5.1.2.1 Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
A	HEMATOLOGI			
1	Darah lengkap	31.500	6.500	38.000
2	Waktu Perdarahan (BT)	5.750	2.250	8.000
3	Waktu Pembekuan (CT)	5.750	2.250	8.000
4	Prothrombin Time (PT)	50.000	18.000	68.000
5	Activated Partial Thromboplastin Time (APPT)	50.000	18.000	68.000
6	Hapusan Darah	21.750	8.250	30.000
7	Golongan Darah ABO	8.500	2.500	11.000
8	Golongan Darah Rhesus	10.000	4.000	14.000
9	Serum Iron	48.000	18.000	66.000
10	TIBC	48.000	18.000	66.000
11	LED Automatik	15.750	6.250	22.000
12	Coomb's test	93.600	10.400	104.000
13	Retikulosit	19.800	2.200	22.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
14	Elektroforesa Hemoglobin	228.000	28.000	256.000
15	HbA2	228.000	28.000	256.000
16	HbF	228.000	28.000	256.000
NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
B	FAAL HATI			
17	Albumin	9.750	4.250	14.000
18	Bilirubin Direk	12.500	5.500	18.000
19	Bilirubin Indirek	3.500	1.500	5.000
20	Bilirubin Total	16.000	7.000	23.000
21	SGOT	10.000	3.000	13.000
22	SGPT	10.000	3.000	13.000
23	Gamma GT	35.000	15.000	50.000
24	Alkali Phosphatase	25.750	11.250	37.000
25	LDH	44.000	19.000	63.000
26	Total Protein	17.500	7.500	25.000
27	Globulin	14.000	6.000	20.000
C	LEMAK			
28	Cholesterol	13.000	5.000	18.000
29	Trigliserida	15.000	5.000	20.000
30	HDL Kholesterol	16.000	6.000	22.000
31	LDL Kholesterol	23.500	8.500	32.000
32	Total Lipid	64.000	24.000	88.000
D	ENDOKRINOLOGI/HORMON			
33	T-3	98.200	31.800	130.000
34	T-4	98.200	31.800	130.000
35	TSH	101.200	31.800	133.000
36	TSHS	180.000	30.000	210.000
37	FT-3 (Free T-3)	190.000	28.000	218.000
38	FT-4 (Free T-4)	190.000	28.000	218.000
E	URINALISIS			
39	Urine Lengkap	32.500	3.500	36.000
40	Sedimen	28.000	4.000	32.000
41	Bence Jones Protein	49.500	5.500	55.000
42	Protein Esbach	49.500	5.500	55.000
43	Mikroalbuminuria	152.625	12.375	165.000
44	Albumin Creatinin Ratio (ACR)	104.000	26.000	130.000
F	FAAL GINJAL			
45	Urea Nitrogen (BUN)	11.000	3.000	14.000
46	Serum Creatinin	11.000	3.000	14.000
47	Uric Acid	11.000	3.000	14.000
48	Creatinine Clearance	37.200	13.800	51.000
49	Ureum	16.000	6.000	22.000
G	GULA DARAH			
50	Gula Darah Puasa	11.000	3.000	14.000
51	Gula Darah 2 jam PP	11.000	3.000	14.000
52	Gula darah Acak/Sewaktu	11.000	3.000	14.000
53	Glukosa (Stick)	17.800	3.200	21.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
54	HBA 1C	166.400	21.600	188.000
55	Test Toleransi Glukosa/GTT	99.000	11.000	110.000
H	ELEKTROLIT			
56	Natrium	32.600	10.400	43.000
NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
57	Kalium	32.600	10.400	43.000
58	Chlorida	32.600	10.400	43.000
59	Calsium	32.600	10.400	43.000
I	KEHAMILAN			
60	Tes Kehamilan Stick	11.000	4.000	15.000
J	FAESES			
61	Faeses Lengkap	16.000	6.000	22.000
62	FOBT	112.400	23.600	136.000
K	JANTUNG			
63	CK-MB	88.000	17.000	105.000
64	CPK	68.000	17.000	85.000
65	LDH	45.200	16.800	62.000
66	Troponin I	178.000	28.000	206.000
67	Troponin T	178.000	28.000	206.000
L	IMUNOSEROLOGI			
68	HbsAg (kuantitatif)	75.200	14.800	90.000
69	Anti Hbs (kuantitatif)	78.500	16.500	95.000
70	Anti HCV	220.500	24.500	245.000
71	WIDAL	17.000	6.000	23.000
72	HIV 1-2 Elisa	142.000	30.000	172.000
73	Rapid HIV 1-2 on Sight	83.500	17.500	101.000
74	VDRL (kualitatif)	44.000	11.000	55.000
75	TPHA	44.000	11.000	55.000
76	NS-1 Dengue Antigen	229.000	28.000	257.000
77	Rapid Test	4.500	10.500	15.000
78	Rheumatoid Arthritis (kualitatif)	43.400	4.600	48.000
79	Rheumatoid Arthritis (kuntitatif)	278.000	28.000	306.000
80	CRP (kuantitatif)	138.600	15.400	154.000
81	CD4	225.000	25.000	250.000
82	Hs CRP (kuantitatif)	172.000	28.000	200.000
83	ASO (ASTO) kualitatif	35.500	6.500	42.000
84	Ig G DHF	70.200	14.800	85.000
85	Ig M DHF	70.200	14.800	85.000
86	IgM/IgG DHF	135.000	15.000	150.000
87	IgM Salmonella	135.000	23.000	158.000
88	IgG Toxoplasma	120.000	30.000	150.000
89	IgM Toxoplasma	120.000	30.000	150.000
90	IgG Toxoplasma Avidity Test	150.000	28.000	178.000
91	IgG CMV	120.000	30.000	150.000
92	IgM CMV	150.000	36.000	186.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
93	IgG CMV Avidity Test	135.000	25.000	160.000
94	IgG Rubella Test	120.000	30.000	150.000
95	IgM Rubella Test	150.000	30.000	180.000
96	ICT TB	135.000	15.000	150.000
97	ICT Malaria	135.000	15.000	150.000
M	MIKROBIOLOGI PREPARAT DIRECT			
98	Prep. Malaria	24.000	6.000	30.000
99	Prep. Gram	24.000	6.000	30.000
100	Prep. BTA/kali	24.000	6.000	30.000
101	Sediaan Basah (GO)	24.000	6.000	30.000
102	Prep. Diptheriae	24.000	6.000	30.000
103	Prep. Trichomonas	24.000	6.000	30.000
104	Prep. Candida Albicans	24.000	6.000	30.000
N	MIKROBIOLOGI KULTUR RESISTEN			
105	Kultur Darah	455.000	11.000	466.000
106	Kultur Urine	319.000	11.000	330.000
107	Kultur Faeces	319.000	11.000	330.000
108	Kultur PUS	319.000	11.000	330.000
109	Kultur Sputum	319.000	11.000	330.000
110	Kultur Sekret Servicks	319.000	11.000	330.000
111	Kultur Sperma	319.000	11.000	330.000
112	Kultur Luka Operasi	319.000	11.000	330.000
113	Kultur H-Pylori	319.000	11.000	330.000
114	Kultur CSF	355.000	11.000	366.000
115	Kultur Go	319.000	11.000	330.000
116	Cairan Synovial	355.000	11.000	366.000
117	Kultur Swab Tenggorok	319.000	11.000	330.000
0	NARKOBA			
118	Morphin	28.000	7.000	35.000
119	Amphetamin	28.000	7.000	35.000
120	Metamphetamin	28.000	7.000	35.000
121	Benzodiazepin	28.000	7.000	35.000
122	THC	28.000	7.000	35.000
P	TUMOR MARKER			
123	Alpha Feto Protein	187.000	33.000	220.000
124	Ca 125	270.000	30.000	300.000
125	Ca 19-9	244.000	26.000	270.000
126	Ca 15-3	198.000	22.000	220.000
127	CEA	225.000	25.000	250.000
128	PSA	235.000	33.000	268.000
Q	ANALISA CAIRAN			
129	Analisa Sperma	104.000	26.000	130.000
130	Analisa Cairan Pleura	104.000	26.000	130.000
131	Analisa Cairan Ascites	104.000	26.000	130.000
132	Analisa Cairan Liquor	104.000	26.000	130.000
133	Analisa Cairan Sendi	104.000	26.000	130.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
R	LAIN-LAIN			
134	Pembacaan Bone Marrow	150.000	78.000	228.000
135	Blood Gas (1-STAT)	212.800	19.200	232.000

5.1.2.2 Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
A	HEMATOLOGI			
1	Darah lengkap	33.000	7.000	40.000
2	Waktu Perdarahan (BT)	6.500	2.500	9.000
3	Waktu Pembekuan (CT)	6.500	2.500	9.000
4	Prothrombin Time (PT)	56.000	20.000	76.000
5	Activated Partial Thromboplastin Time (APPT)	56.000	20.000	76.000
6	Hapusan Darah	24.000	10.000	34.000
7	Golongan Darah ABO	10.500	4.500	15.000
8	Golongan Darah Rhesus	10.500	4.500	15.000
9	Serum Iron	50.000	19.000	69.000
10	TIBC	52.500	22.500	75.000
11	LED Automatik	17.000	7.000	24.000
12	Coomb's test	94.500	10.500	105.000
13	Retikulosit	20.700	2.300	23.000
14	Elektroforesa Hemoglobin	234.000	31.000	265.000
15	HbA2	234.000	31.000	265.000
16	HbF	234.000	31.000	265.000
B	FAAL HATI			
17	Albumin	10.500	4.500	15.000
18	Bilirubin Direk	12.500	5.500	18.000
19	Bilirubin Indirek	3.425	1.575	5.000
20	Bilirubin Total	16.800	7.200	24.000
21	SGOT	12.250	5.250	17.500
22	SGPT	12.250	5.250	17.500
23	Gamma GT	35.000	15.000	50.000
24	Alkali Phosphatase	25.000	11.000	36.000
25	LDH	43.750	18.750	62.500
26	Total Protein	17.500	7.500	25.000
27	Globulin	14.000	6.000	20.000
C	LEMAK			
28	Cholesterol	13.650	5.350	19.000
29	Trigliserida	15.750	5.250	21.000
30	HDL Kholesterol	17.500	7.500	25.000
31	LDL Kholesterol	26.750	11.250	38.000
32	Total Lipid	70.000	30.000	100.000
D	ENDOKRINOLOGI/HORMON			
33	T-3	100.500	32.500	133.000
34	T-4	100.500	32.500	133.000
35	TSH	102.500	32.500	135.000
36	TSHS	195.000	45.000	240.000
37	FT-3 (Free T-3)	193.800	28.200	222.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
38	FT-4 (Free T-4)	193.800	28.200	222.000
E	URINALISIS			
39	Urine Lengkap	34.200	3.800	38.000
40	Sedimen	29.800	4.200	34.000
41	Bence Jones Protein	51.300	5.700	57.000
42	Protein Esbach	51.300	5.700	57.000
43	Mikroalbuminuria	161.875	13.125	175.000
44	Albumin Creatinin Ratio (ACR)	108.000	27.000	135.000
F	FAAL GINJAL			
45	Urea Nitrogen (BUN)	14.000	6.000	20.000
46	Serum Creatinin	14.000	6.000	20.000
47	Uric Acid	14.000	6.000	20.000
48	Creatinine Clearance	40.250	17.250	57.500
49	Ureum	17.500	7.500	25.000
G	GULA DARAH			
50	Gula Darah Puasa	14.000	6.000	20.000
51	Gula Darah 2 jam PP	14.000	6.000	20.000
52	Gula darah Acak/Sewaktu	14.000	6.000	20.000
53	Glukosa (Stick)	18.500	4.000	22.500
54	HBA 1C	169.968	22.032	192.000
55	Test Toleransi Glukosa/GTT	103.500	11.500	115.000
H	ELEKTROLIT			
56	Natrium	36.000	13.000	49.000
57	Kalium	36.000	13.000	49.000
58	Chlorida	36.000	13.000	49.000
59	Calsium	36.000	13.000	49.000
I	KEHAMILAN			
60	Tes Kehamilan Stick	11.800	4.200	16.000
J	FAECES			
61	Faeces Lengkap	17.500	7.500	25.000
62	FOBT	118.020	24.980	143.000
K	JANTUNG			
63	CK-MB	96.300	18.700	115.000
64	CPK	72.000	18.000	90.000
65	LDH	49.000	21.000	70.000
66	Troponin I	181.440	28.560	210.000
67	Troponin T	181.440	28.560	210.000
L	IMUNOSEROLOGI			
68	HbsAg (kuantitatif)	76.404	15.096	91.500
69	Anti Hbs (kuantitatif)	80.170	16.830	97.000
70	Anti HCV	229.500	25.500	255.000
71	WIDAL	17.700	6.300	24.000
72	HIV 1-2 Elisa	149.000	37.000	186.000
73	Rapid HIV 1-2 on Sight	87.000	22.000	109.000
74	VDRL (kualitatif)	45.600	11.400	57.000
75	TPHA	45.600	11.400	57.000
76	NS-1 Dengue Antigen	261.000	29.000	290.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
77	Rapid Test	4.800	11.200	16.000
78	Rheumatoid Arthritis (kualitatif)	46.000	5.000	51.000
79	Rheumatoid Arthritis (kuntitatif)	290.000	30.000	320.000
80	CRP (kuantitatif)	144.000	16.000	160.000
81	CD4	238.000	28.000	266.000
82	Hs CRP (kuantitatif)	180.600	29.400	210.000
83	ASO (ASTO) kualitatif	31.500	7.500	39.000
84	Ig G DHF	73.500	18.500	92.000
85	Ig M DHF	73.500	18.500	92.000
86	IgM/IgG DHF	140.000	17.000	157.000
87	IgM Salmonella	138.500	23.500	162.000
88	IgG Toxoplasma	122.400	30.600	153.000
89	IgM Toxoplasma	122.400	30.600	153.000
90	IgG Toxoplasma Avidity Test	151.440	28.560	180.000
91	IgG CMV	122.400	30.600	153.000
92	IgM CMV	153.280	36.720	190.000
93	IgG CMV Avidity Test	137.500	25.500	163.000
94	IgG Rubella Test	122.400	30.600	153.000
95	IgM Rubella Test	152.400	30.600	183.000
96	ICT TB	139.500	15.500	155.000
97	ICT Malaria	139.500	15.500	155.000
M	MIKROBIOLOGI PREPARAT DIRECT			
98	Prep. Malaria	27.000	15.000	42.000
99	Prep. Gram	27.000	15.000	42.000
100	Prep. BTA/kali	27.000	15.000	42.000
101	Sediaan Basah (GO)	27.000	15.000	42.000
102	Prep. Diptheriae	27.000	15.000	42.000
103	Prep. Trichomonas	27.000	15.000	42.000
104	Prep. Candida Albicans	27.000	15.000	42.000
N	MIKROBIOLOGI KULTUR RESISTEN			
105	Kultur Darah	458.000	12.000	470.000
106	Kultur Urine	321.000	12.000	333.000
107	Kultur Faeces	321.000	12.000	333.000
108	Kultur PUS	321.000	12.000	333.000
109	Kultur Sputum	321.000	12.000	333.000
110	Kultur Sekret Servicks	321.000	12.000	333.000
111	Kultur Sperma	321.000	12.000	333.000
112	Kultur Luka Operasi	321.000	12.000	333.000
113	Kultur H-Pylori	321.000	12.000	333.000
114	Kultur CSF	358.000	12.000	370.000
115	Kultur Go	321.000	12.000	333.000
116	Cairan Synovial	358.000	12.000	370.000
117	Kultur Swab Tenggorok	321.000	12.000	333.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
0	NARKOBA			
118	Morphin	36.000	9.000	45.000
119	Amphetamin	36.000	9.000	45.000
120	Metamphetamin	36.000	9.000	45.000
121	Benzodiazepin	36.000	9.000	45.000
122	THC	36.000	9.000	45.000
P	TUMOR MARKER			
123	Alpha Feto Protein	195.500	34.500	230.000
124	Ca 125	279.000	31.000	310.000
125	Ca 19-9	279.000	31.000	310.000
126	Ca 15-3	243.000	27.000	270.000
127	CEA	236.250	26.750	263.000
128	PSA	241.500	25.500	267.000
Q	ANALISA CAIRAN			
129	Analisa Sperma	106.480	26.520	133.000
130	Analisa Cairan Pleura	106.480	26.520	133.000
131	Analisa Cairan Ascites	106.480	26.520	133.000
132	Analisa Cairan Liquor	106.480	26.520	133.000
133	Analisa Cairan Sendi	106.480	26.520	133.000
R	LAIN-LAIN			
134	Pembacaan Bone Marrow	153.000	80.000	233.000
135	Blood Gas (1-STAT)	217.000	24.000	241.000

5.1.2.3 Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
A	HEMATOLOGI			
1	Darah lengkap	33.000	7.000	40.000
2	Waktu Perdarahan (BT)	6.500	2.500	9.000
3	Waktu Pembekuan (CT)	6.500	2.500	9.000
4	Prothrombin Time (PT)	56.000	20.000	76.000
5	Activated Partial Thromboplastin Time (APPT)	56.000	20.000	76.000
6	Hapusan Darah	24.000	10.000	34.000
7	Golongan Darah ABO	10.500	4.500	15.000
8	Golongan Darah Rhesus	10.500	4.500	15.000
9	Serum Iron	50.000	19.000	69.000
10	TIBC	52.500	22.500	75.000
11	LED Automatik	17.000	7.000	24.000
12	Coomb's test	94.500	10.500	105.000
13	Retikulosit	20.700	2.300	23.000
14	Elektroforesa Hemoglobin	234.000	31.000	265.000
15	HbA2	234.000	31.000	265.000
16	HbF	234.000	31.000	265.000
B	FAAL HATI			
17	Albumin	10.500	4.500	15.000
18	Bilirubin Direk	12.500	5.500	18.000
19	Bilirubin Indirek	3.425	1.575	5.000
20	Bilirubin Total	16.800	7.200	24.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
21	SGOT	12.250	5.250	17.500
22	SGPT	12.250	5.250	17.500
23	Gamma GT	35.000	15.000	50.000
24	Alkali Phosphatase	25.000	11.000	36.000
25	LDH	43.750	18.750	62.500
26	Total Protein	17.500	7.500	25.000
27	Globulin	14.000	6.000	20.000
C	LEMAK			
28	Cholesterol	13.650	5.350	19.000
29	Trigliserida	15.750	5.250	21.000
30	HDL Kholesterol	17.500	7.500	25.000
31	LDL Kholesterol	26.750	11.250	38.000
32	Total Lipid	70.000	30.000	100.000
D	ENDOKRINOLOGI/HORMON			
33	T-3	100.500	32.500	133.000
34	T-4	100.500	32.500	133.000
35	TSH	102.500	32.500	135.000
36	TSHS	195.000	45.000	240.000
37	FT-3 (Free T-3)	193.800	28.200	222.000
38	FT-4 (Free T-4)	193.800	28.200	222.000
E	URINALISIS			
39	Urine Lengkap	34.200	3.800	38.000
40	Sedimen	29.800	4.200	34.000
41	Bence Jones Protein	51.300	5.700	57.000
42	Protein Esbach	51.300	5.700	57.000
43	Mikroalbuminuria	161.875	13.125	175.000
44	Albumin Creatinin Ratio (ACR)	108.000	27.000	135.000
F	FAAL GINJAL			
45	Urea Nitrogen (BUN)	14.000	6.000	20.000
46	Serum Creatinin	14.000	6.000	20.000
47	Uric Acid	14.000	6.000	20.000
48	Creatinine Clearance	40.250	17.250	57.500
49	Ureum	17.500	7.500	25.000
G	GULA DARAH			
50	Gula Darah Puasa	14.000	6.000	20.000
51	Gula Darah 2 jam PP	14.000	6.000	20.000
52	Gula darah Acak/Sewaktu	14.000	6.000	20.000
53	Glukosa (Stick)	18.500	4.000	22.500
54	HBA 1C	169.968	22.032	192.000
55	Test Toleransi Glukosa/GTT	103.500	11.500	115.000
H	ELEKTROLIT			
56	Natrium	36.000	13.000	49.000
57	Kalium	36.000	13.000	49.000
58	Chlorida	36.000	13.000	49.000
59	Calsium	36.000	13.000	49.000
I	KEHAMILAN			
60	Tes Kehamilan Stick	11.800	4.200	16.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
J	FAECES			
61	Faeces Lengkap	17.500	7.500	25.000
62	FOBT	118.020	24.980	143.000
K	JANTUNG			
63	CK-MB	96.300	18.700	115.000
64	CPK	72.000	18.000	90.000
65	LDH	49.000	21.000	70.000
66	Troponin I	181.440	28.560	210.000
67	Troponin T	181.440	28.560	210.000
L	IMUNOSEROLOGI			
68	HbsAg (kuantitatif)	76.404	15.096	91.500
69	Anti Hbs (kuantitatif)	80.170	16.830	97.000
70	Anti HCV	229.500	25.500	255.000
71	WIDAL	17.700	6.300	24.000
72	HIV 1-2 Elisa	149.000	37.000	186.000
73	Rapid HIV 1-2 on Sight	87.000	22.000	109.000
74	VDRL (kualitatif)	45.600	11.400	57.000
75	TPHA	45.600	11.400	57.000
76	NS-1 Dengue Antigen	261.000	29.000	290.000
77	Rapid Test	4.800	11.200	16.000
78	Rheumatoid Arthritis (kualitatif)	46.000	5.000	51.000
79	Rheumatoid Arthritis (kuntitatif)	290.000	30.000	320.000
80	CRP (kuantitatif)	144.000	16.000	160.000
81	CD4	238.000	28.000	266.000
82	Hs CRP (kuantitatif)	180.600	29.400	210.000
83	ASO (ASTO) kualitatif	31.500	7.500	39.000
84	Ig G DHF	73.500	18.500	92.000
85	Ig M DHF	73.500	18.500	92.000
86	IgM/IgG DHF	140.000	17.000	157.000
87	IgM Salmonella	138.500	23.500	162.000
88	IgG Toxoplasma	122.400	30.600	153.000
89	IgM Toxoplasma	122.400	30.600	153.000
90	IgG Toxoplasma Avidity Test	151.440	28.560	180.000
91	IgG CMV	122.400	30.600	153.000
92	IgM CMV	153.280	36.720	190.000
93	IgG CMV Avidity Test	137.500	25.500	163.000
94	IgG Rubella Test	122.400	30.600	153.000
95	IgM Rubella Test	152.400	30.600	183.000
96	ICT TB	139.500	15.500	155.000
97	ICT Malaria	139.500	15.500	155.000
M	MIKROBIOLOGI PREPARAT DIRECT			
98	Prep. Malaria	27.000	15.000	42.000
99	Prep. Gram	27.000	15.000	42.000
100	Prep. BTA/kali	27.000	15.000	42.000
101	Sediaan Basah (GO)	27.000	15.000	42.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
102	Prep. Diphtheriae	27.000	15.000	42.000
103	Prep. Trichomonas	27.000	15.000	42.000
104	Prep. Candida Albicans	27.000	15.000	42.000
N	MIKROBIOLOGI KULTUR RESISTEN			
105	Kultur Darah	458.000	12.000	470.000
106	Kultur Urine	321.000	12.000	333.000
107	Kultur Faeces	321.000	12.000	333.000
108	Kultur PUS	321.000	12.000	333.000
109	Kultur Sputum	321.000	12.000	333.000
110	Kultur Sekret Servicks	321.000	12.000	333.000
111	Kultur Sperma	321.000	12.000	333.000
112	Kultur Luka Operasi	321.000	12.000	333.000
113	Kultur H-Pylori	321.000	12.000	333.000
114	Kultur CSF	358.000	12.000	370.000
115	Kultur Go	321.000	12.000	333.000
116	Cairan Synovial	358.000	12.000	370.000
117	Kultur Swab Tenggorok	321.000	12.000	333.000
0	NARKOBA			
118	Morphin	36.000	9.000	45.000
119	Amphetamin	36.000	9.000	45.000
120	Metamphetamin	36.000	9.000	45.000
121	Benzodiazepin	36.000	9.000	45.000
122	THC	36.000	9.000	45.000
P	TUMOR MARKER			
123	Alpha Feto Protein	195.500	34.500	230.000
124	Ca 125	279.000	31.000	310.000
125	Ca 19-9	279.000	31.000	310.000
126	Ca 15-3	243.000	27.000	270.000
127	CEA	236.250	26.750	263.000
128	PSA	241.500	25.500	267.000
Q	ANALISA CAIRAN			
129	Analisa Sperma	106.480	26.520	133.000
130	Analisa Cairan Pleura	106.480	26.520	133.000
131	Analisa Cairan Ascites	106.480	26.520	133.000
132	Analisa Cairan Liquor	106.480	26.520	133.000
133	Analisa Cairan Sendi	106.480	26.520	133.000
R	LAIN-LAIN			
134	Pembacaan Bone Marrow	153.000	80.000	233.000
135	Blood Gas (1-STAT)	217.000	24.000	241.000

5.1.2.4 Rawat Inap VIP

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
A	HEMATOLOGI			
1	Darah lengkap	34.600	7.400	42.000
2	Waktu Perdarahan (BT)	7.000	3.000	10.000
3	Waktu Pembekuan (CT)	7.000	3.000	10.000
4	Prothrombin Time (PT)	58.000	21.000	79.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
5	Activated Partial Thromboplastin Time (APPT)	58.000	21.000	79.000
6	Hapusan Darah	26.800	11.200	38.000
7	Golongan Darah ABO	12.000	5.000	17.000
8	Golongan Darah Rhesus	12.000	5.000	17.000
9	Serum Iron	52.075	19.925	72.000
10	TIBC	57.250	24.750	82.000
11	LED Automatik	18.500	7.500	26.000
12	Coomb's test	99.000	11.000	110.000
13	Retikulosit	21.500	2.500	24.000
14	Elektroforesa Hemoglobin	241.020	31.980	273.000
15	HbA2	241.020	31.980	273.000
16	HbF	241.020	31.980	273.000
B	FAAL HATI			
17	Albumin	12.600	5.400	18.000
18	Bilirubin Direk	14.000	6.000	20.000
19	Bilirubin Indirek	4.795	2.205	7.000
20	Bilirubin Total	20.160	8.840	29.000
21	SGOT	14.500	5.500	20.000
22	SGPT	14.500	5.500	20.000
23	Gamma GT	38.500	16.500	55.000
24	Alkali Phosphatase	28.000	12.000	40.000
25	LDH	49.000	21.000	70.000
26	Total Protein	19.750	8.250	28.000
27	Globulin	15.400	6.600	22.000
C	LEMAK			
28	Cholesterol	14.332	5.668	20.000
29	Trigliserida	16.687	5.513	22.200
30	HDL Kholesterol	19.750	8.250	28.000
31	LDL Kholesterol	29.600	12.400	42.000
32	Total Lipid	77.500	32.500	110.000
D	ENDOKRINOLOGI/HORMON			
33	T-3	102.500	33.500	136.000
34	T-4	102.500	33.500	136.000
35	TSH	104.540	33.460	138.000
36	TSHS	210.000	60.000	270.000
37	FT-3 (Free T-3)	198.236	28.764	227.000
38	FT-4 (Free T-4)	198.236	28.764	227.000
E	URINALISIS			
39	Urine Lengkap	37.800	4.200	42.000
40	Sedimen	31.590	4.410	36.000
41	Bence Jones Protein	55.800	6.200	62.000
42	Protein Esbach	55.800	6.200	62.000
43	Mikroalbuminuria	175.750	14.250	190.000
44	Albumin Creatinin Ratio (ACR)	116.000	29.000	145.000
F	FAAL GINJAL			
45	Urea Nitrogen (BUN)	14.625	6.375	21.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
46	Serum Creatinin	14.625	6.375	21.000
47	Uric Acid	14.625	6.375	21.000
48	Creatinine Clearance	42.000	18.000	60.000
49	Ureum	18.375	7.625	26.000
G	GULA DARAH			
50	Gula Darah Puasa	15.400	6.600	22.000
51	Gula Darah 2 jam PP	15.400	6.600	22.000
52	Gula darah Acak/Sewaktu	15.400	6.600	22.000
53	Glukosa (Stick)	20.000	5.000	25.000
54	HBA 1C	173.300	21.700	195.000
55	Test Toleransi Glukosa/GTT	108.000	12.000	120.000
H	ELEKTROLIT			
56	Natrium	38.000	14.000	52.000
57	Kalium	38.000	14.000	52.000
58	Chlorida	38.000	14.000	52.000
59	Calsium	38.000	14.000	52.000
I	KEHAMILAN			
60	Tes Kehamilan Stick	13.000	5.000	18.000
J	FAECES			
61	Faeses Lengkap	19.750	8.250	28.000
62	FOBT	120.000	25.000	145.000
K	JANTUNG			
63	CK-MB	112.000	21.000	133.000
64	CPK	83.000	21.000	104.000
65	LDH	54.000	23.000	77.000
66	Troponin I	185.000	29.000	214.000
67	Troponin T	185.000	29.000	214.000
L	IMUNOSEROLOGI			
68	HbsAg (kuantitatif)	77.602	15.398	93.000
69	Anti Hbs (kuantitatif)	81.216	16.784	98.000
70	Anti HCV	243.000	27.000	270.000
71	WIDAL	19.500	6.500	26.000
72	HIV 1-2 Elisa	164.200	40.800	205.000
73	Rapid HIV 1-2 on Sight	96.050	23.950	120.000
74	VDRL (kualitatif)	52.000	13.000	65.000
75	TPHA	52.000	13.000	65.000
76	NS-1 Dengue Antigen	279.000	31.000	310.000
77	Rapid Test	7.500	17.500	25.000
78	Rheumatoid Arthritis (kualitatif)	48.800	5.200	54.000
79	Rheumatoid Arthritis (kuntitatif)	301.000	29.000	330.000
80	CRP (kuantitatif)	153.000	17.000	170.000
81	CD4	250.000	30.000	280.000
82	Hs CRP (kuantitatif)	207.500	32.500	240.000
83	ASO (ASTO) kualitatif	39.300	6.700	46.000
84	Ig G DHF	81.650	20.350	102.000
85	Ig M DHF	81.650	20.350	102.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
86	IgM/IgG DHF	151.000	21.000	172.000
87	IgM Salmonella	148.250	28.750	177.000
88	IgG Toxoplasma	124.848	31.152	156.000
89	IgM Toxoplasma	124.848	31.152	156.000
90	IgG Toxoplasma Avidity Test	153.869	29.131	183.000
91	IgG CMV	124.848	31.152	156.000
92	IgM CMV	155.946	37.054	193.000
93	IgG CMV Avidity Test	140.000	26.000	166.000
94	IgG Rubella Test	124.848	31.152	156.000
95	IgM Rubella Test	155.788	31.212	187.000
96	ICT TB	144.000	16.000	160.000
97	ICT Malaria	144.000	16.000	160.000
M	MIKROBIOLOGI PREPARAT DIRECT			
98	Prep. Malaria	34.000	20.000	54.000
99	Prep. Gram	34.000	20.000	54.000
100	Prep. BTA/kali	34.000	20.000	54.000
101	Sediaan Basah (GO)	34.000	20.000	54.000
102	Prep. Diptheriae	34.000	20.000	54.000
103	Prep. Trichomonas	34.000	20.000	54.000
104	Prep. Candida Albicans	34.000	20.000	54.000
N	MIKROBIOLOGI KULTUR RESISTEN			
105	Kultur Darah	466.650	12.350	479.000
106	Kultur Urine	327.650	12.350	340.000
107	Kultur Faeces	327.650	12.350	340.000
108	Kultur PUS	327.650	12.350	340.000
109	Kultur Sputum	327.650	12.350	340.000
110	Kultur Sekret Servicks	327.650	12.350	340.000
111	Kultur Sperma	327.650	12.350	340.000
112	Kultur Luka Operasi	327.650	12.350	340.000
113	Kultur H-Pylori	327.650	12.350	340.000
114	Kultur CSF	365.650	12.350	378.000
115	Kultur Go	327.650	12.350	340.000
116	Cairan Synovial	365.650	12.350	378.000
117	Kultur Swab Tenggorok	327.650	12.350	340.000
0	NARKOBA			
118	Morphin	38.400	9.600	48.000
119	Amphetamin	38.400	9.600	48.000
120	Metamphetamin	38.400	9.600	48.000
121	Benzodiazepin	38.400	9.600	48.000
122	THC	38.400	9.600	48.000
P	TUMOR MARKER			
123	Alpha Feto Protein	204.000	36.000	240.000
124	Ca 125	297.000	33.000	330.000
125	Ca 19-9	297.000	33.000	330.000
126	Ca 15-3	252.000	28.000	280.000
127	CEA	246.000	24.000	270.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
128	PSA	253.000	27.000	280.000
Q	ANALISA CAIRAN			
129	Analisa Sperma	108.950	27.050	136.000
130	Analisa Cairan Pleura	108.950	27.050	136.000
131	Analisa Cairan Ascites	108.950	27.050	136.000
132	Analisa Cairan Liquor	108.950	27.050	136.000
133	Analisa Cairan Sendi	108.950	27.050	136.000
R	LAIN-LAIN			
134	Pembacaan Bone Marrow	156.400	92.600	249.000
135	Blood Gas (1-STAT)	221.000	26.000	247.000

5.2 Pelayanan Radiologi Diagnostik

5.2.1 Pelayanan Radiologi Rawat Jalan

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
A	KEPALA			
1	Skull AP / Lateral	42.250	22.750	65.000
2	Skull AP & Lateral	78.000	42.000	120.000
3	Sella Khusus. Waters. Towne. Caldwell	48.750	26.250	75.000
4	Stenvers 1 Posisi	39.000	21.000	60.000
5	Schoeler / Mastoid 1 Posisi	42.250	22.750	65.000
6	Basis Cranii	55.250	29.750	85.000
7	TM Joint 2 Posisi 1 Sendi	78.000	42.000	120.000
8	Eishler 1 Posisi	42.250	22.750	65.000
9	Eishler 2 Posisi	78.000	42.000	120.000
10	OS Nasalis Lateral	48.750	26.250	75.000
11	Rheeze atau Towne 1 Posisi	48.750	26.250	75.000
12	Rheeze 2 Posisi	78.000	42.000	120.000
13	Dental	26.000	14.000	40.000
14	Panoramic	71.500	38.500	110.000
B	THORAX			
15	Thorax AP / Lateral Anak	42.250	22.750	65.000
16	Thorax AP dan Lateral Anak	55.250	29.750	85.000
17	Thorax AP / Lateral DWS	48.750	26.250	75.000
18	Thorax AP dan Lateral DWS	78.000	42.000	120.000
19	Clavicula 1 Posisi	42.250	22.750	65.000
C	BOF / VERTEBRAE / PELVIS			
20	BOF / BNO / Abdomen	48.750	26.250	75.000
21	Pelvis / Frog Leg 1 Posisi	48.750	26.250	75.000
22	Cervical AP / Lateral	48.750	26.250	75.000
23	Cervical AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
24	Cervical AP dan Lateral / Obliqur (Ka/Ki)	110.500	59.500	170.000
25	Vert. Thoracolumbal AP / Lateral	48.750	26.250	75.000
26	Vert. Thoracolumbal AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
27	Vert. Thoracalis AP / Lateral	48.750	26.250	75.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
28	Vert. Thoracalis AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
29	Vert. Lumbosacral AP / Lateral	48.750	26.250	75.000
30	Vert. Lumbosacral AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
31	Sacro Coxygeus AP / Lateral	48.750	26.250	75.000
32	Sacro Coxygeus AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
33	Sacro Illiaca Joint 1 Posisi	48.750	26.250	75.000
34	Coxac Allar View + Obturator 1 Posisi	48.750	26.250	75.000
35	BOF + LLD (2 posisi)	78.000	42.000	120.000
D	EXTREMITAS BAGIAN ATAS			
36	Humerus AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
37	Scapula AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
38	Art. Cubiti AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
39	Antebrachii AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
40	Wrist / Pergelangan Tangan AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
41	Manus / Tangan AP dan Oblique	65.000	35.000	100.000
42	Shoulder (Exo/Endo)	65.000	35.000	100.000
43	Shoulder AP	48.750	26.250	75.000
E	EXTREMITAS BAGIAN BAWAH			
44	Femur AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
45	Art Genu Ap dan Lateral (1 Kaki)	65.000	35.000	100.000
46	Patella / Skyline (1 Kaki)	65.000	35.000	100.000
47	Cruris AP dan Lateral (A Kaki)	65.000	35.000	100.000
48	Ankle AP dan Lateral (1 Kaki)	65.000	35.000	100.000
49	Pedis / Tlpk AP & Lateral	65.000	35.000	100.000
50	Tulang Calcancus AP & Axial (1 Kaki)	65.000	35.000	100.000
F	ULTRASONOGRAPHY (USG)			
51	USG Upper Abdomen	93.000	62.000	155.000
52	USG Lower Abdomen	93.000	62.000	155.000
53	USG Upper & Lower Abdomen	120.000	80.000	200.000
54	USG Thyroid	93.000	62.000	155.000
55	USG Mamae	120.000	80.000	200.000
56	USG Testis	93.000	62.000	155.000
57	USG Uterus dan adnexa	93.000	62.000	155.000
58	USG Guiding	93.000	62.000	155.000
59	USG 4 Dimensi	262.500	262.500	525.000
60	USG Doppler/Inguinal	150.000	100.000	250.000
G	PEMERIKSAAN DENGAN KONTRAS			
61	IVP	325.000	175.000	500.000
62	IVP Infusion	325.000	175.000	500.000
63	Retrograde Pyelografi	195.000	105.000	300.000
64	Crystografi	195.000	105.000	300.000
65	Uretrografi	195.000	105.000	300.000
66	Bipolar Uretrocystografi	195.000	105.000	300.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
67	Oesophagografi	195.000	105.000	300.000
68	UGI	325.000	175.000	500.000
69	Barium Follow Through	260.000	140.000	400.000
70	Colon In Loop	325.000	175.000	500.000
71	Appendicografi	195.000	105.000	300.000
72	Caudografi	260.000	140.000	400.000
73	Myelografi	260.000	140.000	400.000
74	Fistulografi	243.750	131.250	375.000
75	Car Studi	162.500	87.500	250.000
76	Lopografi	292.500	157.500	450.000
77	Mammography	243.750	131.250	375.000

5.2.2 Pelayanan Radiologi Rawat Inap

5.2.2.1 Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
A	KEPALA			
1	Skull AP / Lateral	42.250	22.750	65.000
2	Skull AP & Lateral	78.000	42.000	120.000
3	Sella Khusus. Waters. Towne. Caldwell	48.750	26.250	75.000
4	Stenvers 1 Posisi	39.000	21.000	60.000
5	Schoeler / Mastoid 1 Posisi	42.250	22.750	65.000
6	Basis Cranii	55.250	29.750	85.000
7	TM Joint 2 Posisi 1 Sendi	78.000	42.000	120.000
8	Eishler 1 Posisi	42.250	22.750	65.000
9	Eishler 2 Posisi	78.000	42.000	120.000
10	OS Nasalis Lateral	48.750	26.250	75.000
11	Rheeze atau Towne 1 Posisi	48.750	26.250	75.000
12	Rheeze 2 Posisi	78.000	42.000	120.000
13	Dental	26.000	14.000	40.000
14	Panoramic	71.500	38.500	110.000
B	THORAX			
15	Thorax AP / Lateral Anak	42.250	22.750	65.000
16	Thorax AP dan Lateral Anak	55.250	29.750	85.000
17	Thorax AP / Lateral DWS	48.750	26.250	75.000
18	Thorax AP dan Lateral DWS	78.000	42.000	120.000
19	Clavicula 1 Posisi	42.250	22.750	65.000
C	BOF / VERTEBRAE / PELVIS			
20	BOF / BNO / Abdomen	48.750	26.250	75.000
21	Pelvis / Frog Leg 1 Posisi	48.750	26.250	75.000
22	Cervical AP / Lateral	48.750	26.250	75.000
23	Cervical AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
24	Cervical AP dan Lateral / Obliqur (Ka/Ki)	110.500	59.500	170.000
25	Vert. Thoracolumbal AP / Lateral	48.750	26.250	75.000
26	Vert. Thoracolumbal AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
27	Vert. Thoracalis AP / Lateral	48.750	26.250	75.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
28	Vert. Thoracalis AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
29	Vert. Lumbosacral AP / Lateral	48.750	26.250	75.000
30	Vert. Lumbosacral AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
31	Sacro Coxygeus AP / Lateral	48.750	26.250	75.000
32	Sacro Coxygeus AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
33	Sacro Illiaca Joint 1 Posisi	48.750	26.250	75.000
34	Coxac Allar View + Obturator 1 Posisi	48.750	26.250	75.000
35	BOF + LLD (2 posisi)	78.000	42.000	120.000
D	EXTREMITAS BAGIAN ATAS			
36	Humerus AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
37	Scapula AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
38	Art. Cubiti AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
39	Antebrachii AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
40	Wrist / Pergelangan Tangan AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
41	Manus / Tangan AP dan Oblique	65.000	35.000	100.000
42	Shoulder (Exo/Endo)	65.000	35.000	100.000
43	Shoulder AP	48.750	26.250	75.000
E	EXTREMITAS BAGIAN BAWAH			
44	Femur AP dan Lateral	65.000	35.000	100.000
45	Art Genu Ap dan Lateral (1 Kaki)	65.000	35.000	100.000
46	Patella / Skyline (1 Kaki)	65.000	35.000	100.000
47	Cruris AP dan Lateral (A Kaki)	65.000	35.000	100.000
48	Ankle AP dan Lateral (1 Kaki)	65.000	35.000	100.000
49	Pedis / Tlpk AP & Lateral	65.000	35.000	100.000
50	Tulang Calcancus AP & Axial (1 Kaki)	65.000	35.000	100.000
F	ULTRASONOGRAPHY (USG)			
51	USG Upper Abdomen	93.000	62.000	155.000
52	USG Lower Abdomen	93.000	62.000	155.000
53	USG Upper & Lower Abdomen	120.000	80.000	200.000
54	USG Thyroid	93.000	62.000	155.000
55	USG Mamae	120.000	80.000	200.000
56	USG Testis	93.000	62.000	155.000
57	USG Uterus dan adnexa	93.000	62.000	155.000
58	USG Guiding	93.000	62.000	155.000
59	USG 4 Dimensi	262.500	262.500	525.000
60	USG Doppler/Inguinal	150.000	100.000	250.000
G	PEMERIKSAAN DENGAN KONTRAS			
61	IVP	325.000	175.000	500.000
62	IVP Infusion	325.000	175.000	500.000
63	Retrograde Pyelografi	195.000	105.000	300.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
64	Crystografi	195.000	105.000	300.000
65	Uretrografi	195.000	105.000	300.000
66	Bipolar Uretrocystografi	195.000	105.000	300.000
67	Oesophagografy	195.000	105.000	300.000
68	UGI	325.000	175.000	500.000
69	Barium Follow Through	260.000	140.000	400.000
70	Colon In Loop	325.000	175.000	500.000
71	Appendicografi	195.000	105.000	300.000
72	Caudografi	260.000	140.000	400.000
73	Myelografi	260.000	140.000	400.000
74	Fistulografi	243.750	131.250	375.000
75	Car Studi	162.500	87.500	250.000
76	Lopografy	292.500	157.500	450.000
77	Mammography	243.750	131.250	375.000

5.2.2.2 Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
A	KEPALA			
1	Skull AP / Lateral	44.250	22.750	67.000
2	Skull AP & Lateral	81.000	42.000	123.000
3	Sella Khusus. Waters. Towne. Caldwell	51.750	26.250	78.000
4	Stenvers 1 Posisi	41.000	21.000	62.000
5	Schoeler / Mastoid 1 Posisi	44.250	22.750	67.000
6	Basis Cranii	58.250	29.750	88.000
7	TM Joint 2 Posisi 1 Sendi	81.000	42.000	123.000
8	Eishler 1 Posisi	44.250	22.750	67.000
9	Eishler 2 Posisi	81.000	42.000	123.000
10	OS Nasalis Lateral	51.750	26.250	78.000
11	Rheeze atau Towne 1 Posisi	51.750	26.250	78.000
12	Rheeze 2 Posisi	78.000	42.000	120.000
13	Dental	28.000	14.000	42.000
14	Panoramic	75.500	38.500	114.000
B	THORAX			
15	Thorax AP / Lateral Anak	44.250	22.750	67.000
16	Thorax AP dan Lateral Anak	58.250	29.750	88.000
17	Thorax AP / Lateral DWS	51.750	26.250	78.000
18	Thorax AP dan Lateral DWS	81.000	42.000	123.000
19	Clavicula 1 Posisi	44.250	22.750	67.000
C	BOF / VERTEBRAE / PELVIS			
20	BOF / BNO / Abdomen	51.750	26.250	78.000
21	Pelvis / Frog Leg 1 Posisi	51.750	26.250	78.000
22	Cervical AP / Lateral	51.750	26.250	78.000
23	Cervical AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
24	Cervical AP dan Lateral / Obliqur (Ka/Ki)	115.500	59.500	175.000
25	Vert. Thoracolumbal AP / Lateral	51.750	26.250	78.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
26	Vert. Thoracolumbal AP dan Lateral	81.000	42.000	123.000
27	Vert. Thoracalis AP / Lateral	51.750	26.250	78.000
28	Vert. Thoracalis AP dan Lateral	81.000	42.000	123.000
29	Vert. Lumbosacral AP / Lateral	51.750	26.250	78.000
30	Vert. Lumbosacral AP dan Lateral	81.000	42.000	123.000
31	Sacro Coxygeus AP / Lateral	51.750	26.250	78.000
32	Sacro Coxygeus AP dan Lateral	81.000	42.000	123.000
33	Sacro Illiaca Joint 1 Posisi	51.750	26.250	78.000
34	Coxac Allar View + Obturator 1 Posisi	51.750	26.250	78.000
35	BOF + LLD (2 posisi)	81.000	42.000	123.000
D	EXTREMITAS BAGIAN ATAS			
36	Humerus AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
37	Scapula AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
38	Art. Cubiti AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
39	Antebrachii AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
40	Wrist / Pergelangan Tangan AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
41	Manus / Tangan AP dan Oblique	68.000	35.000	103.000
42	Shoulder (Exo/Endo)	68.000	35.000	103.000
43	Shoulder AP	51.750	26.250	78.000
E	EXTREMITAS BAGIAN BAWAH			
44	Femur AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
45	Art Genu Ap dan Lateral (1 Kaki)	68.000	35.000	103.000
46	Patella / Skyline (1 Kaki)	68.000	35.000	103.000
47	Cruris AP dan Lateral (A Kaki)	68.000	35.000	103.000
48	Ankle AP dan Lateral (1 Kaki)	68.000	35.000	103.000
49	Pedis / Tlpk AP & Lateral	68.000	35.000	103.000
50	Tulang Calcancus AP & Axial (1 Kaki)	68.000	35.000	103.000
F	ULTRASONOGRAPHY (USG)			
51	USG Upper Abdomen	100.000	62.000	162.000
52	USG Lower Abdomen	100.000	62.000	162.000
53	USG Upper & Lower Abdomen	128.000	80.000	208.000
54	USG Thyroid	100.000	62.000	162.000
55	USG Mamae	128.000	80.000	208.000
56	USG Testis	100.000	62.000	162.000
57	USG Uterus dan adnexa	100.000	62.000	162.000
58	USG Guiding	100.000	62.000	162.000
59	USG 4 Dimensi	320.000	310.000	630.000
60	USG Doppler/Inguinal	160.000	100.000	260.000
G	PEMERIKSAAN DENGAN KONTRAS			

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
61	IVP	345.000	175.000	520.000
62	IVP Infusion	345.000	175.000	520.000
63	Retrograde Pyelografi	205.000	105.000	310.000
64	Crystografi	205.000	105.000	310.000
65	Uretrografi	205.000	105.000	310.000
66	Bipolar Uretrocystografi	205.000	105.000	310.000
67	Oesophagografi	205.000	105.000	310.000
68	UGI	345.000	175.000	520.000
69	Barium Follow Through	280.000	140.000	420.000
70	Colon In Loop	345.000	175.000	520.000
71	Appendicografi	243.750	131.250	375.000
72	Caudografi	280.000	140.000	420.000
73	Myelografi	280.000	140.000	420.000
74	Fistulografi	257.750	131.250	389.000
75	Car Studi	172.500	87.500	260.000
76	Lopografi	312.500	157.500	470.000
77	Mammography	280.000	140.000	420.000

5.2.2.3 Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
A	KEPALA			
1	Skull AP / Lateral	44.250	22.750	67.000
2	Skull AP & Lateral	81.000	42.000	123.000
3	Sella Khusus. Waters. Towne. Caldwell	51.750	26.250	78.000
4	Stenvers 1 Posisi	41.000	21.000	62.000
5	Schoeler / Mastoid 1 Posisi	44.250	22.750	67.000
6	Basis Cranii	58.250	29.750	88.000
7	TM Joint 2 Posisi 1 Sendi	81.000	42.000	123.000
8	Eishler 1 Posisi	44.250	22.750	67.000
9	Eishler 2 Posisi	81.000	42.000	123.000
10	OS Nasalis Lateral	51.750	26.250	78.000
11	Rheeze atau Towne 1 Posisi	51.750	26.250	78.000
12	Rheeze 2 Posisi	78.000	42.000	120.000
13	Dental	28.000	14.000	42.000
14	Panoramic	75.500	38.500	114.000
B	THORAX			
15	Thorax AP / Lateral Anak	44.250	22.750	67.000
16	Thorax AP dan Lateral Anak	58.250	29.750	88.000
17	Thorax AP / Lateral DWS	51.750	26.250	78.000
18	Thorax AP dan Lateral DWS	81.000	42.000	123.000
19	Clavicula 1 Posisi	44.250	22.750	67.000
C	BOF / VERTEBRAE / PELVIS			
20	BOF / BNO / Abdomen	51.750	26.250	78.000
21	Pelvis / Frog Leg 1 Posisi	51.750	26.250	78.000
22	Cervical AP / Lateral	51.750	26.250	78.000
23	Cervical AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
24	Cervical AP dan Lateral / Obliqur (Ka/Ki)	115.500	59.500	175.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
25	Vert. Thoracolumbal AP / Lateral	51.750	26.250	78.000
26	Vert. Thoracolumbal AP dan Lateral	81.000	42.000	123.000
27	Vert. Thoracalis AP / Lateral	51.750	26.250	78.000
28	Vert. Thoracalis AP dan Lateral	81.000	42.000	123.000
29	Vert. Lumbosacral AP / Lateral	51.750	26.250	78.000
30	Vert. Lumbosacral AP dan Lateral	81.000	42.000	123.000
31	Sacro Coxygeus AP / Lateral	51.750	26.250	78.000
32	Sacro Coxygeus AP dan Lateral	81.000	42.000	123.000
33	Sacro Illiaca Joint 1 Posisi	51.750	26.250	78.000
34	Coxac Allar View + Obturator 1 Posisi	51.750	26.250	78.000
35	BOF + LLD (2 posisi)	81.000	42.000	123.000
D	EXTREMITAS BAGIAN ATAS			
36	Humerus AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
37	Scapula AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
38	Art. Cubiti AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
39	Antebrachii AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
40	Wrist / Pergelangan Tangan AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
41	Manus / Tangan AP dan Oblique	68.000	35.000	103.000
42	Shoulder (Exo/Endo)	68.000	35.000	103.000
43	Shoulder AP	51.750	26.250	78.000
E	EXTREMITAS BAGIAN BAWAH			
44	Femur AP dan Lateral	68.000	35.000	103.000
45	Art Genu Ap dan Lateral (1 Kaki)	68.000	35.000	103.000
46	Patella / Skyline (1 Kaki)	68.000	35.000	103.000
47	Cruris AP dan Lateral (A Kaki)	68.000	35.000	103.000
48	Ankle AP dan Lateral (1 Kaki)	68.000	35.000	103.000
49	Pedis / Tlpk AP & Lateral	68.000	35.000	103.000
50	Tulang Calcancus AP & Axial (1 Kaki)	68.000	35.000	103.000
F	ULTRASONOGRAPHY (USG)			
51	USG Upper Abdomen	100.000	62.000	162.000
52	USG Lower Abdomen	100.000	62.000	162.000
53	USG Upper & Lower Abdomen	128.000	80.000	208.000
54	USG Thyroid	100.000	62.000	162.000
55	USG Mamae	128.000	80.000	208.000
56	USG Testis	100.000	62.000	162.000
57	USG Uterus dan adnexa	100.000	62.000	162.000
58	USG Guiding	100.000	62.000	162.000
59	USG 4 Dimensi	320.000	310.000	630.000
60	USG Doppler/Inguinal	160.000	100.000	260.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
G	PEMERIKSAAN DENGAN KONTRAS			
61	IVP	345.000	175.000	520.000
62	IVP Infusion	345.000	175.000	520.000
63	Retrograde Pyelografi	205.000	105.000	310.000
64	Crystografi	205.000	105.000	310.000
65	Uretrografi	205.000	105.000	310.000
66	Bipolar Uretrocystografi	205.000	105.000	310.000
67	Oesophagografi	205.000	105.000	310.000
68	UGI	345.000	175.000	520.000
69	Barium Follow Through	280.000	140.000	420.000
70	Colon In Loop	345.000	175.000	520.000
71	Appendicografi	243.750	131.250	375.000
72	Caudografi	280.000	140.000	420.000
73	Myelografi	280.000	140.000	420.000
74	Fistulografi	257.750	131.250	389.000
75	Car Studi	172.500	87.500	260.000
76	Lopografi	312.500	157.500	470.000
77	Mammography	280.000	140.000	420.000

5.2.2.4 Rawat Inap VIP

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
A	KEPALA			
1	Skull AP / Lateral	50.700	27.300	78.000
2	Skull AP & Lateral	93.600	50.400	144.000
3	Sella Khusus. Waters. Towne. Caldwell	58.500	31.500	90.000
4	Stenvers 1 Posisi	46.800	25.200	72.000
5	Schoeler / Mastoid 1 Posisi	50.700	27.300	78.000
6	Basis Cranii	66.300	35.700	102.000
7	TM Joint 2 Posisi 1 Sendi	93.600	50.400	144.000
8	Eishler 1 Posisi	50.700	27.300	78.000
9	Eishler 2 Posisi	93.600	50.400	144.000
10	OS Nasalis Lateral	58.500	31.500	90.000
11	Rheeze atau Towne 1 Posisi	58.500	31.500	90.000
12	Rheeze 2 Posisi	93.600	50.400	144.000
13	Dental	31.200	16.800	48.000
14	Panoramic	83.200	44.800	128.000
B	THORAX			
15	Thorax AP / Lateral Anak	50.700	27.300	78.000
16	Thorax AP dan Lateral Anak	66.300	35.700	102.000
17	Thorax AP / Lateral DWS	58.500	31.500	90.000
18	Thorax AP dan Lateral DWS	93.600	50.400	144.000
19	Clavicula 1 Posisi	50.700	27.300	78.000
C	BOF / VERTEBRAE / PELVIS			
20	BOF / BNO / Abdomen	58.500	31.500	90.000
21	Pelvis / Frog Leg 1 Posisi	58.500	31.500	90.000
22	Cervical AP / Lateral	58.500	31.500	90.000
23	Cervical AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
24	Cervical AP dan Lateral / Obliqur (Ka/Ki)	132.600	71.400	204.000
25	Vert. Thoracolumbal AP / Lateral	58.500	31.500	90.000
26	Vert. Thoracolumbal AP dan Lateral	93.600	50.400	144.000
27	Vert. Thoracalis AP / Lateral	58.500	31.500	90.000
28	Vert. Thoracalis AP dan Lateral	93.600	50.400	144.000
29	Vert. Lumbosacral AP / Lateral	58.500	31.500	90.000
30	Vert. Lumbosacral AP dan Lateral	93.600	50.400	144.000
31	Sacro Coxygeus AP / Lateral	58.500	31.500	90.000
32	Sacro Coxygeus AP dan Lateral	93.600	50.400	144.000
33	Sacro Illiaca Joint 1 Posisi	58.500	31.500	90.000
34	Coxac Allar View + Obturator 1 Posisi	58.500	31.500	90.000
35	BOF + LLD (2 posisi)	93.600	50.400	144.000
D	EXTREMITAS BAGIAN ATAS			
36	Humerus AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
37	Scapula AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
38	Art. Cubiti AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
39	Antebrachii AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
40	Wrist / Pergelangan Tangan AP dan Lat	78.000	42.000	120.000
41	Manus / Tangan AP dan Oblique	78.000	42.000	120.000
42	Shoulder (Exo/Endo)	78.000	42.000	120.000
43	Shoulder AP	58.500	31.500	90.000
E	EXTREMITAS BAGIAN BAWAH			
44	Femur AP dan Lateral	78.000	42.000	120.000
45	Art Genu Ap dan Lateral (1 Kaki)	78.000	42.000	120.000
46	Patella / Skyline (1 Kaki)	78.000	42.000	120.000
47	Cruris AP dan Lateral (A Kaki)	78.000	42.000	120.000
48	Ankle AP dan Lateral (1 Kaki)	78.000	42.000	120.000
49	Pedis / Tlpk AP & Lateral	78.000	42.000	120.000
50	Tulang Calcancus AP & Axial (1 Kaki)	78.000	42.000	120.000
F	ULTRASONOGRAPHY (USG)			
51	USG Upper Abdomen	122.400	81.600	204.000
52	USG Lower Abdomen	122.400	81.600	204.000
53	USG Upper & Lower Abdomen	132.000	88.000	220.000
54	USG Thyroid	122.400	81.600	204.000
55	USG Mamae	144.000	96.000	240.000
56	USG Testis	122.400	81.600	204.000
57	USG Uterus dan adnexa	122.400	81.600	204.000
58	USG Guiding	122.400	81.600	204.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
59	USG 4 Dimensi	387.500	387.500	775.000
60	USG Doppler/Inguinal	210.000	140.000	350.000
G	PEMERIKSAAN DENGAN KONTRAS			
61	IVP	373.750	201.250	575.000
62	IVP Infusion	373.750	201.250	575.000
63	Retrograde Pyelografi	224.250	120.750	345.000
64	Crystografi	224.250	120.750	345.000
65	Uretrografi	224.250	120.750	345.000
66	Bipolar Uretrocystografi	224.250	120.750	345.000
67	Oesophagografy	224.250	120.750	345.000
68	UGI	373.750	201.250	575.000
69	Barium Follow Through	299.000	161.000	460.000
70	Colon In Loop	373.750	201.250	575.000
71	Appendicografi	280.275	150.975	431.250
72	Caudografi	299.000	161.000	460.000
73	Myelografi	299.000	161.000	460.000
74	Fistulografi	280.275	150.975	431.250
75	Car Studi	186.875	100.625	287.500
76	Lopografy	336.375	181.125	517.500
77	Mammography	299.000	161.000	460.000

5.3 Pelayanan Farmasi

5.3.1 Farmasi Klinik

5.3.1.1 Farmasi Klinik Rawat Jalan

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Jasa pelayanan per item obat	100	400	500
2	Kegiatan KIE rawat jalan	200	1.800	2.000
3	Konsultasi Farmasi Klinik (minimal 10 menit)	2.000	13.000	15.000
4	Rekonstitusi sediaan Intravena/kali	6.000	6.000	12.000
5	Pembuatan obat racikan per puyer/kapsul	20	80	100

5.3.1.2 Farmasi Klinik Rawat Inap

5.3.1.2.1 Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Jasa pelayanan per item obat	100	400	500
2	Jasa Visite Apoteker	2.500	12.500	15.000
3	Rekonstitusi sediaan Sitotastika/kali	26.000	39.000	65.000
4	Pembuatan obat racikan per puyer/kapsul	20	80	100

5.3.1.2.2 Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Jasa pelayanan per item obat	100	400	500
2	Jasa Visite Apoteker	2.500	16.500	19.000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
3	Rekonstitusi sediaan Sitotastika/kali	30.000	45.000	85.000
4	Pembuatan obat racikan per puyer/kapsul	20	80	100

5.3.1.2.3 Rawat Inap kelas I

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Jasa pelayanan per item obat	100	400	500
2	Jasa Visite Apoteker	3.000	20.000	23.000
3	Rekonstitusi sediaan Sitotastika/kali	34.000	51.000	85.000
4	Pembuatan obat racikan per puyer/kapsul	20	80	100

5.3.1.2.4 Rawat Inap VIP

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Jasa pelayanan per item obat	100	400	500
2	Jasa Visite Apoteker	3.000	25.000	28.000
3	Rekonstitusi sediaan Sitotastika/kali	40.000	60.000	100.000
4	Pembuatan obat racikan per puyer/kapsul	40	160	200

5.3.2 Biaya Operasional Perbekalan Farmasi

BIAYA OPERASIONAL	keterangan
20% harga beli	

5.4 Pelayanan Transfusi Darah

5.4.1 Pelayanan Darah dan Produk Darah

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Whole Blood	335.000	15.000	350.000
2	Pack Red Cell (PRC)	335.000	15.000	350.000

5.4.2 Tindakan Pada bank darah

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Cross match	55.000	5.000	60.000

BUPATI PASURUAN,

Ttd.

M. IRSYAD YUSUF

LAMPIRAN VI : PERATURAN BUPATI PASURUAN
 NOMOR : TAHUN 2020
 TANGGAL : 2020

BESARAN TARIF PELAYANAN KEPERAWATAN DAN KEBIDANAN
 DI RSUD GRATI KABUPATEN PASURUAN

6. Tarif Tindakan Keperawatan dan Kebidanan

6.1 Tindakan Keperawatan dan Kebidanan Rawat Jalan

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Lavement	10.000	10.000	20.000
2	Lepas Drain	2.500	2.500	5.000
3	Pasang Armsling	5.000	5.000	10.000
4	Pasang Darmbuis	7.000	7.000	14.000
5	Pasang/ganti Kantong Kolostomi	7.000	7.000	14.000
6	Pasang/ganti Kondom Kateter	7.000	7.000	14.000
7	Pasang Lingkar Abdomen	2.000	3.000	5.000
8	Pasang Tensocrape/bandage	7.000	7.000	14.000
9	Pemeriksaan TTV (paket/hari)	3.200	4.800	8.000
10	Phlebotomi + antar ke laborat/tindakan	2.000	2.500	4.500
11	Rawat kaki DM tanpa luka	10.000	10.000	20.000
12	Skin test	3.000	3.000	6.000
13	Skirent atau cukur persiapan operasi	5.000	5.000	10.000
14	Vulva Hygiene (paket/hari)	5.000	5.000	10.000

6.2 Tindakan Keperawatan dan Kebidanan Rawat Darurat

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Asuhan Keperawatan/shift	2.000	15.000	17.000
2	Lavement	10.500	10.500	21.000
3	Lepas Drain	3.000	3.000	6.000
4	Memasukkan diit persone (paket/hari)	7.500	7.500	15.000
5	Mobilisasi Pasien (paket/hari)	7.500	7.500	15.000
6	Observasi Bedside Monitor (paket/hari)	8.500	8.500	17.000
7	Observasi pasien dengan CPAP (paket/hari)	28.000	42.000	70.000
8	Observasi pasien dengan Ventilator (paket/hari)	32.000	48.000	80.000
9	Oral Hygiene pasien bayi (paket/hari)	4.000	4.000	8.000
10	Oral Hygiene pasien tidak sadar (paket/hari)	4.000	4.000	8.000
11	Pasang Armsling	5.500	5.500	11.000
12	Pasang Darmbuis	7.500	7.500	15.000
13	Pasang/ganti Kantong Kolostomi	7.500	7.500	15.000
14	Pasang/ganti Kondom Kateter	7.500	7.500	15.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
15	Pasang Lingkar Abdomen	2.400	4.100	6.500
16	Pasang Tensocrape/bandage	7.500	7.500	15.000
17	Pemberian Obat Oral pada Neonatus (paket/hari)	2.800	4.700	7.500
18	Pemberian Oksigen (Paket/24 jam)	7.500	7.500	15.000
19	Pemeriksaan TTV (paket/hari)	3.700	5.300	9.000
20	Phlebotomi + antar ke laborat/tindakan	2.000	3.000	5.000
21	Rawat kaki DM tanpa luka	11.000	11.000	22.000
22	Seka atau memandikan pasien (paket/hari)	4.000	5.000	9.000
23	Skin test	3.250	3.250	6.500
24	Skirent atau cukur persiapan operasi	6.000	6.000	12.000
25	Slam Suction (paket/hari)	8.000	8.000	16.000
26	Vulva Hygiene (paket/hari)	11.000	11.000	22.000

6.3 Tindakan Keperawatan dan Kebidanan Rawat Inap

6.3.1 Rawat Inap Kelas III

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Asuhan Keperawatan/shift	1.500	13.500	15.000
2	Lavement	10.000	10.000	20.000
3	Lepas Drain	2.500	2.500	5.000
4	Memasukkan diit personele (paket/hari)	7.000	7.000	14.000
5	Mobilisasi Pasien (paket/hari)	7.000	7.000	14.000
6	Observasi Bedside Monitor (paket/hari)	8.000	6.000	14.000
7	Oral Hygiene pasien bayi (paket/hari)	2.400	3.600	6.000
8	Oral Hygiene pasien tidak sadar (paket/hari)	2.400	3.600	6.000
9	Pasang Armsling	5.000	5.000	10.000
10	Pasang Darmbuis	7.000	7.000	14.000
11	Pasang/ganti Kantong Kolostomi	7.000	7.000	14.000
12	Pasang/ganti Kondom Kateter	7.000	7.000	14.000
13	Pasang Lingkar Abdomen	2.000	3.000	5.000
14	Pasang Tensocrape/bandage	7.000	7.000	14.000
15	Pemberian Obat Oral pada Neonatus (paket/hari)	2.400	3.600	6.000
16	Pemberian Oksigen (Paket/24 jam)	7.000	7.000	14.000
17	Pemeriksaan TTV (paket/hari)	3.200	4.800	8.000
18	Phlebotomi + antar ke laborat/tindakan	2.000	2.500	4.500
19	Rawat kaki DM tanpa luka	10.000	10.000	20.000
20	Seka atau memandikan pasien (paket/hari)	3.500	3.500	7.000
21	Skin test	3.000	3.000	6.000
22	Skirent atau cukur persiapan operasi	5.000	5.000	10.000
23	Slam Suction (paket/hari)	6.500	6.500	13.000
24	Vulva Hygiene (paket/hari)	10.000	10.000	20.000

6.3.2 Rawat Inap Kelas II

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Asuhan Keperawatan/shift	2.000	15.000	17.000
2	Lavement	10.500	10.500	21.000
3	Lepas Drain	3.000	3.000	6.000
4	Memasukkan diit peronde (paket/hari)	7.500	7.500	15.000
5	Mobilisasi Pasien (paket/hari)	7.500	7.500	15.000
6	Observasi Bedside Monitor (paket/hari)	8.500	8.500	17.000
7	Oral Hygiene pasien bayi (paket/hari)	4.000	4.000	8.000
8	Oral Hygiene pasien tidak sadar (paket/hari)	4.000	4.000	8.000
9	Pasang Armsling	5.500	5.500	11.000
10	Pasang Darmbuis	7.500	7.500	15.000
11	Pasang/ganti Kantong Kolostomi	7.500	7.500	15.000
12	Pasang/ganti Kondom Kateter	7.500	7.500	15.000
13	Pasang Lingkar Abdomen	2.400	4.100	6.500
14	Pasang Tensocrape/bandage	7.500	7.500	15.000
15	Pemberian Obat Oral pada Neonatus (paket/hari)	2.800	4.700	7.500
16	Pemberian Oksigen (Paket/24 jam)	7.500	7.500	15.000
17	Pemeriksaan TTV (paket/hari)	3.700	5.300	9.000
18	Phlebotomi + antar ke laborat/tindakan	2.000	3.000	5.000
19	Rawat kaki DM tanpa luka	11.000	11.000	22.000
20	Seka atau memandikan pasien (paket/hari)	4.000	5.000	9.000
21	Skin test	3.250	3.250	6.500
22	Skirent atau cukur persiapan operasi	6.000	6.000	12.000
23	Slam Suction (paket/hari)	8.000	8.000	16.000
24	Vulva Hygiene (paket/hari)	11.000	11.000	22.000

6.3.3 Rawat Inap Kelas I

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Asuhan Keperawatan/Kebidanan per shift	3.000	16.500	19.500
2	Lavement	11.000	11.000	22.000
3	Lepas Drain	3.500	3.500	7.000
4	Memasukkan diit peronde (paket/hari)	8.000	8.000	16.000
5	Mobilisasi Pasien (paket/hari)	8.000	8.000	16.000
6	Observasi Bedside Monitor (paket/hari)	10.000	10.000	20.000
7	Oral Hygiene pasien bayi (paket/hari)	3.200	5.300	8.500
8	Oral Hygiene pasien tidak sadar (paket/hari)	3.200	5.300	8.500
9	Pasang Armsling	6.000	6.000	12.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
10	Pasang Darmbuis	8.000	8.000	16.000
11	Pasang/ganti Kantong Kolostomi	8.000	8.000	16.000
12	Pasang/ganti Kondom Kateter	8.000	8.000	16.000
13	Pasang Lingkar Abdomen	2.800	4.700	7.500
14	Pasang Tensocrape/bandage	8.000	8.000	16.000
15	Pemberian Obat Oral pada Neonatus (paket/hari)	3.200	5.300	8.500
16	Pemberian Oksigen (Paket/24 jam)	8.000	8.000	16.000
17	Pemeriksaan TTV (paket/hari)	3.800	6.200	10.000
18	Phlebotomi + antar ke laborat/tindakan	2.200	3.300	5.500
19	Rawat kaki DM tanpa luka	12.500	12.500	25.000
20	Seka atau memandikan pasien (paket/hari)	4.500	5.500	10.000
21	Skin test	3.500	3.500	7.000
22	Skirent atau cukur persiapan operasi	7.000	7.000	14.000
23	Slam Suction (paket/hari)	9.000	9.000	18.000
24	Vulva Hygiene (paket/hari)	12.000	12.000	24.000

6.3.4 Rawat Inap VIP

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Asuhan Keperawatan/Kebidanan per shift	4.000	20.500	24.500
2	Lavement	12.000	12.000	24.000
3	Lepas Drain	4.000	4.000	8.000
4	Memasukkan diit personele (paket/hari)	8.500	8.500	17.000
5	Mobilisasi Pasien (paket/hari)	8.500	8.500	17.000
6	Observasi Bedside Monitor (paket/hari)	12.000	12.000	24.000
7	Oral Hygiene pasien bayi (paket/hari)	4.000	6.000	10.000
8	Oral Hygiene pasien tidak sadar (paket/hari)	4.000	6.000	10.000
9	Pasang Armsling	8.000	8.000	16.000
10	Pasang Darmbuis	10.000	10.000	20.000
11	Pasang/ganti Kantong Kolostomi	10.000	10.000	20.000
12	Pasang/ganti Kondom Kateter	10.000	10.000	20.000
13	Pasang Lingkar Abdomen	3.200	5.300	8.500
14	Pasang Tensocrape/bandage	8.500	8.500	17.000
15	Pemberian Obat Oral pada Neonatus (paket/hari)	3.600	5.900	9.500
16	Pemberian Oksigen (Paket/24 jam)	8.500	8.500	17.000
17	Pemeriksaan TTV (paket/hari)	4.800	7.200	12.000
18	Phlebotomi + antar ke laborat/tindakan	2.400	3.600	6.000
19	Rawat kaki DM tanpa luka	13.500	13.500	27.000
20	Seka atau memandikan pasien (paket/hari)	5.000	7.000	12.000
21	Skin test	3.750	3.750	7.500
22	Skirent atau cukur persiapan operasi	8.000	8.000	16.000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
23	Slam Suction (paket/hari)	10.000	10.000	20.000
24	Vulva Hygiene (paket/hari)	12.000	13.000	25.000

6.4 Tindakan Keperawatan dan Kebidanan Rawat Intensif

6.4.1 Rawat Intensif HCU / Level 2 Perinatologi

NO.	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Asuhan Keperawatan/Kebidanan per shift	2,000	22,000	24,000
2	Lavement	10,500	10,500	21,000
3	Lepas Drain	3,000	3,000	6,000
4	Memasukkan diit personele (paket/hari)	7,500	7,500	15,000
5	Mobilisasi Pasien (paket/hari)	7,500	7,500	15,000
6	Observasi Bedside Monitor (paket/hari)	8,500	8,500	17,000
7	Observasi pasien dengan CPAP (paket/hari)	31,000	31,000	62,000
8	Observasi Perdarahan Post Operasi (paket/hari)	7,000	7,000	14,000
9	Oral Hygiene pasien bayi (paket/hari)	4,000	4,000	8,000
10	Oral Hygiene pasien tidak sadar (paket/hari)	4,000	4,000	8,000
11	Pasang Armsling	5,500	5,500	11,000
12	Pasang Darmbuis	7,500	7,500	15,000
13	Pasang/ganti Kantong Kolostomi	7,500	7,500	15,000
14	Pasang/ganti Kondom Kateter	7,500	7,500	15,000
15	Pasang Lingkar Abdomen	2,400	4,100	6,500
16	Pasang Tensocrape/bandage	7,500	7,500	15,000
17	Pemberian Obat Oral pada Neonatus (paket/hari)	2,800	4,700	7,500
18	Pemberian Oksigen (Paket/24 jam)	7,500	7,500	15,000
19	Pemeriksaan TTV (paket/hari)	3,700	5,300	9,000
20	Phlebotomi + antar ke laborat/tindakan	2,000	3,000	5,000
21	Rawat kaki DM tanpa luka	11,000	11,000	22,000
22	Seka atau memandikan pasien (paket/hari)	4,000	5,000	9,000
23	Skin test	3,250	3,250	6,500
24	Skirent atau cukur persiapan operasi	6,000	6,000	12,000
25	Slam Suction (paket/hari)	8,000	8,000	16,000
26	Vulva Hygiene (paket/hari)	11,000	11,000	22,000

6.4.2 Rawat Intensif ICU/ICCU/NICU/PICU

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Asuhan Keperawatan/Kebidanan per shift	3,000	27,000	30,000
2	Lavement	11,000	11,000	22,000
3	Lepas Drain	3,500	3,500	7,000

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
4	Memasukkan diit personele (paket/hari)	8,000	8,000	16,000
5	Mobilisasi Pasien (paket/hari)	8,000	8,000	16,000
6	Observasi Bedside Monitor (paket/hari)	10,000	10,000	20,000
7	Observasi pasien dengan CPAP (paket/hari)	28,000	42,000	70,000
8	Observasi pasien dengan Ventilator (paket/hari)	32,000	48,000	80,000
9	Observasi Perdarahan Post Operasi (paket/hari)	7,500	7,500	15,000
10	Oral Hygiene pasien bayi (paket/hari)	3,200	5,300	8,500
11	Oral Hygiene pasien tidak sadar (paket/hari)	3,200	5,300	8,500
12	Pasang Armsling	6,000	6,000	12,000
13	Pasang Darmbuis	8,000	8,000	16,000
14	Pasang/ganti Kantong Kolostomi	8,000	8,000	16,000
15	Pasang/ganti Kondom Kateter	8,000	8,000	16,000
16	Pasang Lingkar Abdomen	2,800	4,700	7,500
17	Pasang Tensocrape/bandage	8,000	8,000	16,000
18	Pemberian Obat Oral pada Neonatus (paket/hari)	3,200	5,300	8,500
19	Pemberian Oksigen (Paket/24 jam)	8,000	8,000	16,000
20	Pemeriksaan TTV (paket/hari)	3,800	6,200	10,000
21	Phlebotomi + antar ke laborat/tindakan	2,200	3,300	5,500
22	Rawat kaki DM tanpa luka	12,500	12,500	25,000
23	Seka atau memandikan pasien (paket/hari)	4,500	5,500	10,000
24	Skin test	3,500	3,500	7,000
25	Skirent atau cukur persiapan operasi	7,000	7,000	14,000
26	Slam Suction (paket/hari)	9,000	9,000	18,000
27	Vulva Hygiene (paket/hari)	12,000	12,000	24,000

BUPATI PASURUAN,

Ttd.

M. IRSYAD YUSUF

LAMPIRAN VII : PERATURAN BUPATI PASURUAN
 NOMOR : TAHUN 2020
 TANGGAL : 2020

**BESARAN TARIF PELAYANAN REHABILITASI MEDIK
 DI RSUD GRATI KABUPATEN PASURUAN**

7. Pelayanan Rehabilitasi Medik

7.1 Tindakan rehabilitasi medik rawat jalan

NO.	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	SWD	17,500	17,500	35,000
2	MWD	17,500	17,500	35,000
3	USD	17,500	17,500	35,000
4	Parafin	17,500	17,500	35,000
5	Traksi	17,500	17,500	35,000
6	Nebulizer + Chest Therapy	20,000	20,000	40,000
7	Infra Red	17,500	17,500	35,000
8	Icing	17,500	17,500	35,000
9	Electrical Stimulasi	17,500	17,500	35,000
10	Tens	17,500	17,500	35,000
11	Laser	35,000	35,000	70,000
12	Postural drainage	17,500	17,500	35,000
13	Clean Intermitten Catheterization (CIC)	20,000	20,000	40,000
14	Biofeedback	50,000	50,000	100,000
15	Pemeriksaan BMD	17,500	17,500	35,000
16	Terapi Okupasi	20,000	20,000	40,000
17	Terapi Wicara	20,000	20,000	40,000
18	Manipulasi (spinal, sendi perifer)	17,500	22,500	40,000
19	Massage (manual, mekanik)	17,500	22,500	40,000
20	Manual Lymphatic Drainage	17,500	22,500	40,000
21	Latihan ROM, WF, PF	17,500	22,500	40,000
22	Latihan penguatan otot	17,500	22,500	40,000
23	Latihan koordinasi dan ketrampilan motorik	17,500	22,500	40,000
24	Latihan scoliosis, koreksi postur	17,500	22,500	40,000
25	Latihan ambulasi dan keseimbangan	17,500	22,500	40,000
26	Latihan pernapasan	17,500	22,500	40,000
27	Latihan orthosis	17,500	22,500	40,000
28	Tapping dan strapping	17,500	17,500	35,000
29	Terapi dingin	17,500	17,500	35,000

7.2 Tindakan Rehabilitasi Medik Rawat Inap

7.2.1 Rawat Inap Kelas III

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	SWD	17,500	17,500	35,000
2	MWD	17,500	17,500	35,000
3	USD	17,500	17,500	35,000
4	Parafin	17,500	17,500	35,000
5	Traksi	17,500	17,500	35,000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
6	Nebulizer + Chest Therapy	20,000	20,000	40,000
7	Infra Red	17,500	17,500	35,000
8	Icing	17,500	17,500	35,000
9	Electrical Stimulasi	17,500	17,500	35,000
10	Tens	17,500	17,500	35,000
11	Laser	35,000	35,000	70,000
12	Postural drainage	17,500	17,500	35,000
13	Clean Intermitten Catheterization (CIC)	20,000	20,000	40,000
14	Biofeedback	50,000	50,000	100,000
15	Pemeriksaan BMD	17,500	17,500	35,000
16	Terapi Okupasi	20,000	20,000	40,000
17	Terapi Wicara	20,000	20,000	40,000
18	Manipulasi (spinal, sendi perifer)	17,500	22,500	40,000
19	Massage (manual, mekanik)	17,500	22,500	40,000
20	Manual Lymphatic Drainage	17,500	22,500	40,000
21	Latihan ROM, WF, PF	17,500	22,500	40,000
22	Latihan penguatan otot	17,500	22,500	40,000
23	Latihan koordinasi dan ketrampilan motorik	17,500	22,500	40,000
24	Latihan scoliosis, koreksi postur	17,500	22,500	40,000
25	Latihan ambulasi dan keseimbangan	17,500	22,500	40,000
26	Latihan pernapasan	17,500	22,500	40,000
27	Latihan orthosis	17,500	22,500	40,000
28	Tapping dan strapping	17,500	17,500	35,000
29	Terapi dingin	17,500	17,500	35,000

7.2.2 Rawat Inap Kelas II

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	SWD	21,000	21,000	42,000
2	MWD	21,000	21,000	42,000
3	USD	21,000	21,000	42,000
4	Parafin	21,000	21,000	42,000
5	Traksi	21,000	21,000	42,000
6	Nebulizer + Chest Therapy	24,000	24,000	48,000
7	Infra Red	21,000	21,000	42,000
8	Icing	21,000	21,000	42,000
9	Electrical Stimulasi	21,000	21,000	42,000
10	Tens	21,000	21,000	42,000
11	Laser	42,000	42,000	84,000
12	Postural drainage	21,000	21,000	42,000
13	Clean Intermitten Catheterization (CIC)	21,000	21,000	42,000
14	Biofeedback	60,000	60,000	120,000
15	Pemeriksaan BMD	21,000	21,000	42,000
16	Terapi Okupasi	24,000	29,000	53,000
17	Terapi Wicara	24,000	29,000	53,000
18	Manipulasi (spinal, sendi perifer)	21,000	29,000	50,000
19	Massage (manual, mekanik)	21,000	29,000	50,000
20	Manual Lymphatic Drainage	21,000	29,000	50,000

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
21	Latihan ROM, WF, PF	21,000	29,000	50,000
22	Latihan penguatan otot	21,000	29,000	50,000
23	Latihan koordinasi dan ketrampilan motorik	21,000	29,000	50,000
24	Latihan scoliosis, koreksi postur	21,000	29,000	50,000
25	Latihan ambulasi dan keseimbangan	21,000	29,000	50,000
26	Latihan pernapasan	21,000	29,000	50,000
27	Latihan orthosis	21,000	29,000	50,000
28	Tapping dan strapping	21,000	21,000	42,000
29	Terapi dingin	21,000	21,000	42,000

7.2.3 Rawat Inap Kelas I

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	SWD	23,500	24,500	48,000
2	MWD	23,500	24,500	48,000
3	USD	23,500	24,500	48,000
4	Parafin	23,500	24,500	48,000
5	Traksi	23,500	24,500	48,000
6	Nebulizer + Chest Therapy	27,500	27,500	55,000
7	Infra Red	23,500	24,500	48,000
8	Icing	23,500	24,500	48,000
9	Electrical Stimulasi	23,500	24,500	48,000
10	Tens	23,500	24,500	48,000
11	Laser	49,000	49,000	98,000
12	Postural drainage	23,500	24,500	48,000
13	Clean Intermitten Catheterization (CIC)	23,500	24,500	48,000
14	Biofeedback	70,000	70,000	140,000
15	Pemeriksaan BMD	23,500	24,500	48,000
16	Terapi Okupasi	28,000	32,000	60,000
17	Terapi Wicara	28,000	32,000	60,000
18	Manipulasi (spinal, sendi perifer)	23,500	29,500	53,000
19	Massage (manual, mekanik)	23,500	29,500	53,000
20	Manual Lymphatic Drainage	23,500	29,500	53,000
21	Latihan ROM, WF, PF	23,500	29,500	53,000
22	Latihan penguatan otot	23,500	29,500	53,000
23	Latihan koordinasi dan ketrampilan motorik	23,500	29,500	53,000
24	Latihan scoliosis, koreksi postur	23,500	29,500	53,000
25	Latihan ambulasi dan keseimbangan	23,500	29,500	53,000
26	Latihan pernapasan	23,500	29,500	53,000
27	Latihan orthosis	23,500	29,500	53,000
28	Tapping dan strapping	23,500	24,500	48,000
29	Terapi dingin	23,500	24,500	48,000

7.2.4 Rawat Inap VIP

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	SWD	29,500	28,500	58,000
2	MWD	29,500	28,500	58,000
3	USD	29,500	28,500	58,000
4	Parafin	29,500	28,500	58,000
5	Traksi	29,500	28,500	58,000
6	Nebulizer + Chest Therapy	29,500	28,500	58,000
7	Infra Red	29,500	28,500	58,000
8	Icing	29,500	28,500	58,000
9	Electrical Stimulasi	29,500	28,500	58,000
10	Tens	29,500	28,500	58,000
11	Laser	52,000	50,000	102,000
12	Postural drainage	29,500	28,500	58,000
13	Clean Intermitten Catheterization (CIC)	29,500	28,500	58,000
14	Biofeedback	73,000	75,000	148,000
15	Pemeriksaan BMD	25,500	24,500	50,000
16	Terapi Okupasi	33,000	37,000	70,000
17	Terapi Wicara	33,000	37,000	70,000
18	Manipulasi (spinal, sendi perifer)	29,500	35,500	65,000
19	Massage (manual, mekanik)	29,500	35,500	65,000
20	Manual Lymphatic Drainage	29,500	35,500	65,000
21	Latihan ROM, WF, PF	29,500	35,500	65,000
22	Latihan penguatan otot	29,500	35,500	65,000
23	Latihan koordinasi dan ketrampilan motorik	29,500	35,500	65,000
24	Latihan scoliosis, koreksi postur	29,500	35,500	65,000
25	Latihan ambulasi dan keseimbangan	29,500	35,500	65,000
26	Latihan pernapasan	29,500	35,500	65,000
27	Latihan orthosis	29,500	35,500	65,000
28	Tapping dan strapping	29,500	28,500	58,000
29	Terapi dingin	29,500	28,500	58,000

BUPATI PASURUAN,

Ttd.

M. IRSYAD YUSUF

LAMPIRAN VIII : PERATURAN BUPATI PASURUAN
 NOMOR : TAHUN 2020
 TANGGAL : 2020

BESARAN TARIF PELAYANAN PENGUJIAN KESEHATAN
 DI RSUD GRATI KABUPATEN PASURUAN

8. Pelayanan Pengujian Kesehatan

8.1 Paket Masuk Sekolah

NO	Tindakan	JS	JP	TARIF
1	Pemeriksaan Fisik	7.500	22.500	30.000

8.2 Paket General Check Up

8.2.1 Paket General Chek Up A

NO	Komponen	JS	JP	TARIF
1	Pemeriksaan Fisik	4.000	21.000	25.000
2	Konsultasi dr. Sp. Penyakit Dalam	6.500	26.000	32.500
3	Foto Thorax	36.500	22.500	59.000
4	Elektrokardiografi	12.500	17.500	30.000
5	Laboratorium :			
	1. Darah Lengkap	27.000	6.000	33.000
	2. Urine Lengkap	27.500	3.500	31.000
	3. Skrining DM			
	- Gula Darah Puasa	13.000	5.000	18.000
	- 2 Jam PP	13.000	5.000	18.000
	4. Faal Ginjal			
	- BUN	13.000	5.000	18.000
	- Serum Kreatinin	13.000	5.000	18.000
	5. Faal Hati			
	- SGOT	11.000	5.000	16.000
	- SGPT	11.000	5.000	16.000
	6. Profil Lemak			
	- Kolesterol	10.000	5.000	15.000
	- Trigliserida	12.000	5.000	17.000
	- HDL Kholesterol	13.000	6.000	19.000
	- LDL Kholesterol	19.900	8.500	28.400
	Total Rincian	242.900	151.000	393.900

8.2.2 Paket General Chek Up B

NO	Komponen	JS	JP	TARIF
1	Pemeriksaan Fisik	4.000	21.000	25.000
2	Konsultasi dr. Sp. Penyakit Dalam	6.500	26.000	32.500
3	Foto Thorax	36.500	22.500	59.000
4	Elektrokardiografi	12.500	17.500	30.000
5	Laboratorium :			
	1. Darah Lengkap	27.000	6.000	33.000
	2. Urine Lengkap	27.500	3.500	31.000
	3. Skrining DM			
	- Gula Darah Puasa	13.000	5.000	18.000
	- 2 Jam PP	13.000	5.000	18.000
	4. Faal Ginjal			
	- BUN	13.000	5.000	18.000
	- Serum Kreatinin	13.000	5.000	18.000
	5. Faal Hati			
	- SGOT	11.000	5.000	16.000
	- SGPT	11.000	5.000	16.000
	6. Profil Lemak			
	- Kolesterol	10.000	5.000	15.000
	- Trigliserida	12.000	5.000	17.000
	- HDL Kolesterol	13.000	6.000	19.000
	- LDL Kolesterol	19.900	8.500	28.400
6	Pemeriksaan Psikologi			
	1. Tes Kepribadian	2.000	28.000	30.000
	2. Psikotes (sederhana)	4.000	31.000	35.000
	Total Rincian	248.900	210.000	458.900

8.3 Paket Calon Jamaah Haji (CHJ)

8.3.1 Paket Calon Jamaah Haji Risiko Tinggi (RISTI)

NO	Komponen	JS	JP	TARIF
1	Pemeriksaan Fisik	4.000	21.000	25.000
2	Konsultasi dokter spesialis	6.500	26.000	32.500
3	Foto Thorax	36.500	22.500	59.000
4	Elektrokardiografi	12.500	17.500	30.000
5	Laboratorium :			
	1. Darah Lengkap	27.000	6.000	33.000
	2. Urine Lengkap	27.500	3.500	31.000
	3. Gula Darah Sewaktu	13.000	5.000	18.000
	4. Faal Ginjal			
	- BUN	13.000	5.000	18.000
	- Serum Kreatinin	13.000	5.000	18.000

NO	Komponen	JS	JP	TARIF
	5. Faal Hati			
	- SGOT	11.000	5.000	16.000
	- SGPT	11.000	5.000	16.000
	6. Profil Lemak			
	- Kolesterol	10.000	5.000	15.000
	- Trigliserida	12.000	5.000	17.000
	- HDL Kolesterol	13.000	6.000	19.000
	- LDL Kolesterol	19.900	8.500	28.400
	7. Asam Urat	15.000	3.000	18.000
	Total Rincian	244.900	149.000	393.900

8.3.2 Paket Calon Jamaah Haji Wanita Usia Subur (WUS)

NO	Komponen	JS	JP	TARIF
1	Pemeriksaan Fisik	4.000	21.000	25.000
2	Konsultasi dokter spesialis	6.500	26.000	32.500
3	Foto Thorax	36.500	22.500	59.000
4	Elektrokardiografi	12.500	17.500	30.000
5	Laboratorium :			
	1. Darah Lengkap	27.000	6.000	33.000
	2. Urine Lengkap	27.500	3.500	31.000
	3. Gula Darah Sewaktu	13.000	5.000	18.000
	4. Faal Ginjal			
	- BUN	13.000	5.000	18.000
	- Serum Kreatinin	13.000	5.000	18.000
	5. Faal Hati			
	- SGOT	11.000	5.000	16.000
	- SGPT	11.000	5.000	16.000
	6. Profil Lemak			
	- Kolesterol	10.000	5.000	15.000
	- Trigliserida	12.000	5.000	17.000
	- HDL Kolesterol	13.000	6.000	19.000
	- LDL Kolesterol	19.900	8.500	28.400
	7. Asam Urat	15.000	3.000	18.000
	8. Plano test	12.000	4.000	16.000
	Total Rincian	256.900	153.000	409.900

8.3.3 Paket Calon Jamaah Haji Ibu Hamil

NO	Komponen	JS	JP	TARIF
1	Pemeriksaan Fisik	4.000	21.000	25.000
2	Konsultasi dokter spesialis	6.500	26.000	32.500
3	USG Kehamilan	65.000	50.000	115.000
4	Laboratorium :			

NO	Komponen	JS	JP	TARIF
	1. Darah Lengkap	27.000	6.000	33.000
	2. Urine Lengkap	27.500	3.500	31.000
	3. Gula Darah Sewaktu	13.000	5.000	18.000
	4. Plano test	12.000	4.000	16.000
	Total Rincian	155.000	115.500	270.500

BUPATI PASURUAN,

Ttd.

M. IRSYAD YUSUF

LAMPIRAN IX : PERATURAN BUPATI PASURUAN
 NOMOR : TAHUN 2020
 TANGGAL : 2020

BESARAN TARIF PELAYANAN GIZI KLINIK
 DI RSUD GRATI KABUPATEN PASURUAN

9. Pelayanan Gizi Klinik

9.1 Pelayanan Gizi Klinik Rawat Inap

9.1.1 Rawat Inap Kelas III

NO	Komponen	JS	JP	TARIF
1	Visite Ahli Gizi	3.600	16.400	20.000
2	Makan diluar akomodasi RI/porsi	10.625	1.875	12.500
3	Diit sonde diluar akomodasi RI/porsi	15.750	1.750	17.500
4	Diit F 75 diluar akomodasi RI/porsi	6.440	560	7.000

9.1.2 Rawat Inap Kelas II

NO	Komponen	JS	JP	TARIF
1	Visite Ahli Gizi	3.600	17.400	21.000
2	Makan diluar akomodasi RI/porsi	12.750	2.250	15.000
3	Diit sonde diluar akomodasi RI/porsi	16.200	1.800	18.000
4	Diit F 75 diluar akomodasi RI/porsi	7.400	600	8.000

9.1.3 Rawat Inap Kelas I

NO	Komponen	JS	JP	TARIF
1	Visite Ahli Gizi	4.500	19.500	24.000
2	Makan diluar akomodasi RI/porsi	17.000	3.000	20.000
3	Diit sonde diluar akomodasi RI/porsi	18.000	2.000	20.000
4	Diit F 75 diluar akomodasi RI/porsi	8.280	720	9.000

9.1.4 Rawat Inap VIP

NO	Komponen	JS	JP	TARIF
1	Visite Ahli Gizi	6.000	22.000	28.000
2	Makan diluar akomodasi RI/porsi	21.250	3.750	25.000
3	Diit sonde diluar akomodasi RI/porsi	22.500	2.500	25.000
4	Diit F 75 diluar akomodasi RI/porsi	11.040	960	12.000

9.2 Pelayanan Gizi Klinik Rawat Intensif

9.2.1 Rawat Inap HCU/Level 2 Perinatologi /R. Resusitasi

NO	Komponen	JS	JP	TARIF
1	Visite Ahli Gizi	3.600	17.400	21.000
2	Makan diluar akomodasi RI/porsi	12.750	2.250	15.000
3	Diit sonde diluar akomodasi RI/porsi	16.200	1.800	18.000
4	Diit F 75 diluar akomodasi RI/porsi	7.400	600	8.000

9.2.2 Rawat Inap ICU/ICCU/NICU/PICU

NO	Komponen	JS	JP	TARIF
1	Visite Ahli Gizi	4.500	19.500	24.000
2	Makan diluar akomodasi RI/porsi	17.000	3.000	20.000
3	Diit sonde diluar akomodasi RI/porsi	18.000	2.000	20.000
4	Diit F 75 diluar akomodasi RI/porsi	8.280	720	9.000

BUPATI PASURUAN,

Ttd.

M. IRSYAD YUSUF

LAMPIRAN X : PERATURAN BUPATI PASURUAN
NOMOR : TAHUN 2020
TANGGAL : _____ 2020

BESARAN TARIF PELAYANAN KESEHATAN TRADISIONAL INTEGRATIF
DI RSUD GRATI KABUPATEN PASURUAN

10. Pelayanan Kesehatan Tradisional Integratif

NO	Komponen	JS	JP	RETRIBUSI
1	Akupunktur	30,000	70,000	100,000
2	Akupresur dan bioenergi (dokter)	26,000	54,000	80,000
3	Akupresur dan bioenergi (perawat)	26,000	44,000	70,000

BUPATI PASURUAN,

Ttd.

M. IRSYAD YUSUF

LAMPIRAN XI : PERATURAN BUPATI KABUPATEN PASURUAN
 NOMOR : TAHUN 2020
 TANGGAL : 2020

**BESARAN TARIF PELAYANAN PEMULASARAN JENAZAH DAN MEDIKOLEGAL
 DI RSUD GRATI KABUPATEN PASURUAN**

11. Tarif Pelayanan Pemulasaran Jenazah Dan Medikolegal

11.1 Pemulasaran jenazah

11.1.1 Perawatan dan Pengawetan Jenazah

NO	Tindakan	JS	JP	TARIF
1	Perawatan Jenazah (+kain kafan)	380.000	120.000	500.000
2	Sewa Almari Pendingin Jenazah per Hari	350.000	50.000	400.000
3	Pengawetan Jenazah	1.050.000	450.000	1.500.000
4	Disinfektan Jenazah	85.000	15.000	100.000
5	Disinfektan Mobil Jenazah	85.000	15.000	100.000
6	Perlengkapan Jenazah (Peti Jenazah , Plastik Erat)	1.600.000	150.000	1.750.000

11.1.2 Penguburan Mayat Tak Diketahui Identitasnya (Mr. X)

NO	Tindakan	JS	JP	TARIF
1	Penguburan Jenazah Mr. X	225.000	225.000	450.000

11.2 Pelayanan Medikolegal

11.2.1 Pelayanan medikolegal Dalam Jam Kerja

NO	Tindakan	JS	JP	TARIF
1	Otopsi Luar	30.000	30.000	60.000
2	Bedah Mayat	300.000	200.000	500.000
3	Otopsi dari Rumah Sakit Luar	150.000	100.000	250.000
4	Visum Et Repertum Hidup	60.000	40.000	100.000
5	Visum Et Repertum Mati	70.000	50.000	120.000
6	Pemeriksaan Toksikologi Per Organ	150.000	100.000	250.000
7	Paket Visum Kandungan dan Kebidanan	60.000	100.000	160.000

11.2.2 Pelayanan Medikolegal Luar Jam Kerja

NO	Tindakan	JS	JP	TARIF
1	Otopsi Luar	30.000	38.000	68.000
2	Bedah Mayat	300.000	250.000	550.000

NO	Tindakan	JS	JP	TARIF
3	Otopsi dari Rumah Sakit Luar	150.000	120.000	270.000
4	Visum Et Repertum Hidup	60.000	50.000	110.000
5	Visum Et Repertum Mati	70.000	60.000	130.000
6	Pemeriksaan Toksikologi Per Organ	150.000	120.000	270.000
7	Paket Visum Kandungan dan Kebidanan	60.000	120.000	180.000

BUPATI PASURUAN,

Ttd.

M. IRSYAD YUSUF

LAMPIRAN XII : PERATURAN BUPATI PASURUAN
NOMOR : TAHUN 2020
TANGGAL : 2020

BESARAN TARIF PELAYANAN TRANSPORTASI PASIEN DAN JENAZAH
DI RSUD GRATI KABUPATEN PASURUAN

12. Tarif Pelayanan Transportasi Pasien Dan Jenazah

12.1 Tarif Pendamping Pasien

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
	Tanpa Ventilator			
1	Perawat/Bidan	10.000	90.000	100.000
2	Dokter	20.000	180.000	200.000
3	Dokter Spesialis	20.000	280.000	300.000
	Dengan Ventilator			
4	Perawat/Bidan	20.000	180.000	200.000
5	Dokter	20.000	280.000	300.000
6	Dokter Spesialis	30.000	370.000	400.000

12.2 Tarif Pemakaian Alat Ambulans

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Ventilator (dalam propinsi)	200.000	-	200.000
2	Ventilator (luar propinsi)	300.000	-	300.000

BUPATI PASURUAN,

Ttd.

M. IRSYAD YUSUF

LAMPIRAN XIII : PERATURAN BUPATI PASURUAN
 NOMOR : TAHUN 2020
 TANGGAL : 2020

**TARIF PELAYANAN FASILITASI DAN PEMBIMBINGAN PENELITIAN
 KLINIK/MANAJEMEN DI RSUD GRATI KABUPATEN PASURUAN**

13. Tarif Pemeriksaan dan Konsultasi

13.1 Pelayanan Fasilitas Dan Pembimbingan Praktik Klinik/Manajemen Peserta Didik

13.1.1 Tarif Praktik Kerja

No.	Komponen	JS	JP	TARIF
1	Praktik (orang/hari)			
	1. SMA/ sederajat	800	1200	2.000
	2. D-3	2.400	3.600	6.000
	3. D-4/S-1	2.800	4.200	7.000
	4. Profesi selain Dokter	3.200	4.800	8.000
	5. S-2/S-3	4.000	6.000	10.000
2	Praktik (orang/hari)			
	1. Profesi Dokter (DM)	4.000	6.000	10.000
3	Ujian Praktik (per orang/ujian)			
	1. SMA/ sederajat	10.000	15.000	25.000
	2. D-3	20.000	30.000	50.000
	3. D-4/S-1	24.000	36.000	60.000
	4. Profesi selain Dokter	30.000	45.000	75.000
	5. S-2/S-3	40.000	60.000	100.000

Keterangan:

- a. Praktik kerja dilakukan untuk mahasiswa yang masih menempuh pendidikan.
- b. Praktik Profesi Dokter (Dokter Muda) Tarifnya dapat berdasarkan perjanjian kerjasama.
- b. Ujian praktik diberlakukan untuk ujian praktik mandiri (hanya kegiatan ujian saja).

13.1.2 Tarif Magang Kerja

No.	Komponen	JS	JP	TARIF
1	Magang (orang/bulan)			
	1. SMA/ sederajat	30.000	45.000	75.000
	2. D-3	60.000	90.000	150.000
	3. D-4/S-1	70.000	105.000	175.000
	4. Profesi selain Dokter	80.000	120.000	200.000
	5. S-2/S-3	100.000	150.000	250.000

Keterangan:

- a. Magang kerja diberlakukan untuk perorangan yang sudah lulus pendidikan.
- b. Pengajuan magang dapat dilakukan secara perorangan atau oleh institusi pendidikan tempat lulusan.

13.1.3 Tarif Study Banding

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Peserta Studi Banding (per orang)			
	1. Institusi Pendidikan	10.000	15.000	25.000
	2. Umum	20.000	30.000	50.000
2	Institutional fee (semua kategori)	600.000	900.000	1.500.000

13.2 Pelayanan Fasilitas Dan Pembimbingan Penelitian Klinik / Manajemen Peserta Didik

NO	TINDAKAN	JS	JP	TARIF
1	Pra Penelitian (maksimal 1 minggu)			
	1. SMA/ sederajat	2.000	3.000	5.000
	2. D-3	4.000	6.000	10.000
	3. D-4/S-1	8.000	12.000	20.000
	4. Profesi selain Dokter	10.000	15.000	25.000
	5. S-2/S-3	12.000	18.000	30.000
	6. Umum	12.000	18.000	30.000
2	Penelitian (per bulan)			
	1. SMA/ sederajat	10.000	15.000	25.000
	2. D-3	40.000	60.000	100.000
	3. D-4/S-1	48.000	72.000	120.000
	4. Profesi selain Dokter	60.000	90.000	150.000
	5. S-2/S-3	80.000	120.000	200.000
	6. Umum	100.000	150.000	250.000

BUPATI PASURUAN,

Ttd.

M. IRSYAD YUSUF

LAMPIRAN XIV : PERATURAN BUPATI KABUPATEN PASURUAN
 NOMOR : TAHUN 2020
 TANGGAL : 2020

BESARAN TARIF PELAYANAN NON KESEHATAN
 DI RSUD GRATI KABUPATEN PASURUAN

14. Tarif Pelayanan Non Kesehatan

14.1 Pelayanan Kerokhanian

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Pendampingan Rohaniawan	10.000	50.000	60.000

14.2 Pelayanan laundry pasien dan penunggu

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Pencucian linen/kg	6.500	2.000	8.500

14.3 Pelayanan persemayaman jenazah

NO	KOMPONEN	JS	JP	TARIF
1	Sewa Ruang Persemayaman Jenazah	600.000	150.000	750.000
2	Rias Jenazah	100.000	75.000	175.000

14.4. Pelayanan Parkir

NO.	JENIS KENDARAAN	TARIF (Rp)	
		Sekali parkir*)	Berlangganan per bulan
1.	Sepeda	500	8.000
2.	Sepeda motor roda 2 dan 3	2.000	30.000
3.	Kendaraan bermotor roda 4 (station wagon, pick up, jeep, sedan, box kecil dan sejenisnya)	3.000	50.000
4.	Kendaraan bermotor roda ≥ 6 (truk, bus)	5.000	80.000
5.	Penitipan helm	500	8.000

Keterangan *):

1. Dihitung sekali parkir maksimal 24 jam.
2. Apabila parkir melebihi waktu 24 jam maka akan dikenakan tarif awal lagi.

14.5. Sewa ruangan/lahan/kantin/bangunan

1. Sewa Ruang

a. KEGIATAN

NO	JENIS FASILITAS	SOSIAL/ PENDIDIKAN (Rp)	KOMERSIAL/ BISNIS (Rp)
1.	Lantai 3 Gedung IGD Baru dengan fasilitas: - Kursi maksimal 40 - Sound system - LCD dan screen projector - AC		
a.	Penggunaan ≤ 2 jam	150.000	250.000
b.	Penggunaan ≥ 2-9 jam (Pukul 07.00-16.00 WIB)	400.000	600.000

Keterangan:

- Kelebihan waktu penggunaan gedung dikenakan tambahan tarif sebesar 10% per jamnya.

B. PRESENTASI PRODUK

NO	JENIS FASILITAS	TARIF (Rp)
1.	Lantai 3 Gedung IGD Baru dengan fasilitas: - Kursi maksimal 40 - Sound system - LCD dan screen projector - AC - Batas waktu pukul 07.00-16.00 WIB	300.000

2. Sewa Lahan

NO.	JENIS FASILITAS	TARIF (Rp)
1.	Kantin (<i>food court</i>) (per stan/bulan)	800.000
2.	Ruangan dalam gedung (meter/bulan)	
	a. Perbankan/Badan Usaha skala besar (PT, BUMN)	100.000
	b. Usaha kecil/menengah	60.000
	c. Koperasi	25.000
3.	Lahan terbuka dalam gedung (lorong)	
	a. Koperasi (meter/bulan)	10.000
	b. Badan Usaha lain (meter/bulan)	30.000
	c. ATM (meter/bulan)	300.000
4.	Pemanfaatan Lahan luar gedung	
	• Perbankan/ATM (meter/bulan)	350.000
5.	Promosi produk (per stan/hari) dengan luas stan maksimal 16m ²	250.000

Keterangan:

- Tarif sewa kantin, ruangan dalam gedung, dan lahan terbuka dalam gedung **tidak termasuk** biaya langganan listrik, air, kebersihan di dalam lahan/ruang.
- Tarif sewa lahan luar gedung dan lahan untuk promosi produk sudah termasuk biaya langganan listrik.

BUPATI PASURUAN,

Ttd.

M. IRSYAD YUSUF