



PERATURAN WALIKOTA BANJARMASIN

NOMOR 9 TAHUN 2020

TENTANG

TATA CARA PERMOHONAN PERMINTAAN PEMBAYARAN

JASA PELAYANAN KESEHATAN

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA KUASA

WALIKOTA BANJARMASIN,

- Menimbang :
- a. bahwa sebagai pelaksanaan lebih lanjut ketentuan Pasal 11 Peraturan Daerah Nomor 7 Tahun 2019 tentang pengembalian Retribusi yang berasal dari komponen jasa pelayanan kepada Dinas Kesehatan;
 - b. bahwa dalam setiap kegiatan pelayanan kegawatdaruratan yang bersifat pra rujukan diperlukannya tenaga kesehatan.
 - c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a perlu menetapkan Peraturan Walikota tentang Tata Cara Permohonan Permintaan Pembayaran Jasa Pelayanan Kesehatan;
- Mengingat :
1. Undang-Undang Nomor 27 Tahun 1959 tentang Penetapan Undang-Undang Darurat Nomor 3 Tahun 1953 tentang Pembentukan Daerah Tingkat II Di Kalimantan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1953 Nomor 9) sebagai Undang-Undang (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1959 Nomor 72, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1820);
 2. Undang-Undang Nomor 33 Tahun 2004 tentang Perimbangan Keuangan antara Pemerintah Pusat dan Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2004 Nomor 126, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4438);
 3. Undang-Undang Nomor 28 Tahun 2009 tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 130, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5049);

4. Undang-Undang Nomor 36 tahun 2009 tentang Kesehatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 100, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 3495);
5. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 153, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5072);
6. Undang – Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundangan-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 tentang Perubahan Atas Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2011 tentang Pembentukan Peraturan Perundang-Undangan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 183, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6398);
7. 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);
8. Peraturan Pemerintah Nomor 12 Tahun 2019 tentang Pengelolaan Keuangan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2019 Nomor 42, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6322)
9. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2015 Nomor 2036) sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 120 Tahun 2018 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 80 Tahun 2015 tentang Pembentukan Produk Hukum Daerah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2018 Nomor 157);
10. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 43 Tahun 2019 tentang Pusat Kesehatan Masyarakat;
11. Peraturan Daerah Kota Banjarmasin Nomor 7 Tahun 2016 tentang Pembentukan Dan Susunan Perangkat Daerah Kota Banjarmasin (Lembaran Daerah Kota Banjarmasin Tahun 2016 Nomor 7, Tambahan Lembaran Daerah Kota Banjarmasin Nomor 40);

MEMUTUSKAN :

Menetapkan : PERATURAN WALIKOTA BANJARMASIN TENTANG TATA CARA PERMOHONAN PERMINTAAN JASA PELAYANAN KESEHATAN

BAB I

KETENTUAN UMUM

Pasal 1

Dalam Peraturan Walikota ini yang dimaksud dengan :

1. Daerah adalah Kota Banjarmasin.
2. Walikota adalah Walikota Kota Banjarmasin.
3. Dinas Pendapatan dan Pengelolaan Keuangan Daerah selanjutnya disingkat DPPKD adalah Dinas Pendapatan dan Pengelolaan Keuangan Daerah Kota Banjarmasin.
4. Dinas Kesehatan adalah Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin.
5. Kepala Dinas Kesehatan yang selanjutnya disebut Kepala Dinas adalah KepalaDinas Kesehatan Kota Banjarmasin.
6. Rumah Sakit Umum Daerah yang selanjutnya disingkat RSUD adalah Rumah Sakit Pemerintah Daerah Kota Banjarmasin Sultan Suriansyah.
7. Laboratorium Kesehatan Daerah adalah pelayanan laboratorium yang melaksanakan pemeriksaan di bidang laboratorium klinik dan laboratorium kesehatan masyarakat.
8. Pusat Kesehatan Masyarakat yang selanjutnya disingkat Puskesmas adalah perangkat pelaksana teknis Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin yang bertanggung jawab menyelenggarakan pembangunan kesehatan di suatu wilayah kerja.
9. Pusat Kesehatan Masyarakat Pembantu yang selanjutnya disingkat Pustu adalah perangkat pembantu pelaksana teknis Puskesmas Kota Banjarmasin yang bertanggung jawab menyelenggarakan pembangunan kesehatan di suatu wilayah kerja.
10. Pusat Kesehatan Masyarakat Keliling yang selanjutnya disingkat Puskesmas Keliling adalah pelayanan kesehatan oleh Puskesmas dengan menggunakan kendaraan roda empat, roda dua atau alat transportasi lainnya dilokasi yang jauh dari sarana pelayanan kesehatan lainnya dan atau dilokasi yang sering terjadi bencana.
11. Unit Pelayanan Teknik yang selanjutnya disingkat UPT adalah satuan organisasi yang bersifat mandiri yang melaksanakan tugas teknis operasional dan/atau tugas teknis dari organisasi induknya.

12. 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 Keuangan Daerah pada umumnya.
13. Surat Setoran Retribusi Daerah, yang selanjutnya disingkat SSRD adalah bukti pembayaran atau penyetoran Retribusi yang telah dilakukan dengan menggunakan formulir atau telah dilakukan dengan cara lain ke Kas Daerah melalui tempat pembayaran yang ditunjuk oleh Walikota.
14. Surat Penyediaan Dana yang selanjutnya disingkat SPD adalah dokumen yang menyatakan tersedianya dana untuk melaksanakan kegiatan sebagai dasar penerbitan SPP.
15. Surat Permintaan Pembayaran yang selanjutnya disingkat SPP adalah dokumen yang diterbitkan oleh pejabat yang bertanggung jawab atas pelaksanaan kegiatan atau bendahara pengeluaran untuk mengajukan permintaan pembayaran.
16. Surat Perintah Membayar yang selanjutnya disebut SPM adalah dokumen yang diterbitkan oleh pengguna anggaran atau kuasa pengguna anggaran untuk penerbitan SP2D atas beban pengeluaran DPA-SKPD.
17. Surat Perintah Membayar Langsung yang selanjutnya disebut SPM-LS adalah dokumen yang diterbitkan oleh pengguna anggaran atau kuasa pengguna anggaran untuk menerbitkan SP2D atas beban pengeluaran DPA-SKPD kepada pihak ketiga.
18. Surat Perintah Pencairan Dana yang selanjutnya disingkat SP2D adalah dokumen yang digunakan sebagai dasar pencairan dana yang diterbitkan oleh Bendahara Umum Daerah berdasarkan SPM.
19. Belanja Tidak Terduga adalah merupakan belanja untuk kegiatan yang sifatnya tidak biasa atau tidak diharapkan berulang seperti penanggulangan bencana alam dan bencana social yang tidak diperkirakan sebelumnya, termasuk pengembalian atas kelebihan penerimaan daerah tahun-tahun sebelumnya yang telah ditutup.

BAB II
BESARAN RETRIBUSI

Pasal 2

- (1) Besaran komponen retribusi yang belum diatur dalam peraturan perundang-undangan yang berlaku, ditetapkan menjadi :
 - a. untuk klaim bersumber dari BPJS dan pemerintah daerah terdiri dari 40% untuk jasa pelayanan; dan 60% untuk jasa sarana;
 - b. untuk retribusi bersumber dari pasien umum diatur sebagaimana tercantum dalam lampiran yang merupakan bagian tidak terpisah dari Peraturan Walikota ini.
- (2) Petunjuk teknis untuk pembagian komponen jasa pelayanan masing-masing UPT lebih lanjut akan diatur dengan keputusan Kepala Dinas.

BAB III
TATA CARA PERMOHONAN PERMINTAAN
PEMBAYARAN JASA PELAYANAN

Bagian Kesatu

Persyaratan Permohonan

Pasal 3

- (1) Unit pelaksana teknis meliputi puskesmas, RSUD dan laboratorium kesehatan daerah mengajukan permohonan permintaan pembayaran jasa pelayanan kesehatan pada belanja jasa penggantian pelayanan sesuai dengan tata cara pengajuan anggaran yang berlaku.
- (2) Permohonan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) sekurang-kurangnya memuat dokumen :
 - a. kuitansi;
 - b. daftar nama penerima jasa pelayanan;
 - c. besarnya jumlah jasa pelayanan yang diminta;
 - d. nomor rekening Bank dan Nomor Penyetor Wajib Pajak; dan
 - e. resep atau bukti pemberian pelayanan lainnya sesuai aturan.
- (3) Permohonan yang berbentuk klaim terhadap pelayanan yang diberikan dapat dilakukan setelah adanya bukti transfer dana dari pihak ketiga ke Kas Daerah.

Bagian Kedua
Proses Permohonan

Pasal 4

- (1) Berdasarkan permohonan sebagaimana dimaksud dalam pasal 3 Kepala Dinas melalui bidang Pelayanan dan Sumber Daya Kesehatan, melakukan verifikasi terhadap permohonan UPT Puskesmas dan Laboratorium Kesehatan Daerah.
- (2) Permohonan yang diajukan oleh RSUD non BLUD, Kepala Dinas melalui Sekretariat melakukan verifikasi terhadap permohonan RSUD.
- (3) Hasil verifikasi permohonan sebagaimana dimaksud pada ayat (1), meliputi kelengkapan pemenuhan persyaratan permohonan dengan ketentuan sebagai berikut :
 - a. menunda permohonan permintaan jasa pelayanan, dengan surat penolakan yang disertai alasan yang jelas apabila persyaratan permohonan tidak lengkap, atau
 - b. menerima dan memproses permohonan permintaan pembayaran jasa pelayanan apabila memenuhi persyaratan.
- (4) Terhadap permohonan yang belum sesuai sebagaimana dimaksud pada ayat (2) huruf a, UPT dapat mengajukan kembali permohonan pembayaran jasa pelayanan dengan melengkapi kekurangan persyaratan.
- (5) Bagi UPT yang telah ditetapkan sebagai BLUD melaksanakan sesuai Peraturan Walikota tentang penatausahaan keuangan BLUD.

Bagian Ketiga
Proses Pencairan

Pasal 5

- (1) Berdasarkan berkas permohonan yang sudah diverifikasi Bendahara Belanja Pengeluaran Pembantu atau Bendahara Pengeluaran Dinas mengajukan penerbitan SPD.
- (2) Berdasarkan SPD sebagaimana dimaksud pada ayat (1) Bendahara Belanja Pengeluaran Pembantu atau Bendahara Pengeluaran Dinas membuat SPP untuk disampaikan kepada Kuasa Pengguna Anggaran atau Pengguna Anggaran.
- (3) Berdasarkan SPP sebagaimana dimaksud pada ayat (2), Kuasa Pengguna Anggaran atau Pengguna Anggaran menerbitkan SPM-LS.

Pasal 6

- (1) Pencairan permohonan pembayaran jasa pelayanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 5, diatur dengan ketentuan sebagai berikut :
- a. petugas loket DPPKD menerima dan memeriksa kelengkapan dokumen SPM-LS sebagaimana dimaksud dalam Pasal 6 ayat (3);
 - b. petugas loket segera menolak dan mengembalikan dokumen kepada Bendahara Pengeluaran Dinas, apabila dokumen SPM-LS tidak lengkap;
 - c. petugas loket memberikan tanda terima dokumen SPM-LS, apabila dokumen SPM-LS lengkap;
 - d. dokumen SPM-LS sebagaimana dimaksud pada huruf c diserahkan kepada Petugas Pelaksana untuk dilakukan pemeriksaan atas kebenaran isian dokumen SPM-LS;
 - e. petugas pelaksana SPM segera menolak dan mengembalikan dokumen kepada Bendahara Pengeluaran Dinas, apabila dokumen SPM-LS pada isian dokumen tidak benar;
 - f. setelah dokumen SPM-LS lengkap dan benar, DPPKD selanjutnya menerbitkan, menandatangani dan memvalidasi SP2D paling lama 3 (tiga) hari kerja;
 - g. SP2D LS yang telah divalidasi disampaikan ke Bank untuk dilakukan pembayaran dengan transfer langsung ke rekening penerima jasa pelayanan retribusi pelayanan kesehatan; dan
 - h. kepala Seksi Perbendaharaan atas nama Bidang Belanja dan Pembiayaan menyampaikan tembusan SP2D sebagaimana dimaksud pada huruf g kepada Kepala Bidang Akuntansi dan Pelaporan Keuangan DPPK.

BAB IV

PENGENDALIAN DAN PENGAWASAN

Pasal 7

- (1) Pengendalian terhadap pelaksanaan Peraturan Walikota ini dilakukan oleh Kepala Dinas.
- (2) Pelaksanaan pengendalian sebagaimana dimaksud pada ayat (1) merupakan bahan evaluasi oleh Kepala Dinas sebagai bahan rapat koordinasi lebih lanjut.

Pasal 8

Pengawasan terhadap pelaksanaan Peraturan Walikota Banjarmasin dilakukan oleh Aparat Pengawasan Fungsional sesuai dengan ketentuan peraturan perundang-undangan.

BAB IIV
KETENTUAN LAIN-LAIN

Pasal 9

Pengembalian pembayaran jasa pelayanan kesehatan sejak bulan Januari 2020 dapat diajukan pencairannya berdasarkan ketentuan Peraturan Walikota ini.

BAB V
PENUTUP

Pasal 10

Peraturan Walikota ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.
Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan Pengundangan Peraturan Walikota ini dengan penempatannya dalam Berita Daerah Kota Banjarmasin.

Ditetapkan di Banjarmasin
pada tanggal 6 Februari 2020

WALIKOTA BANJARMASIN,



IBNU SINA

Diundangkan di Banjarmasin
pada tanggal 6 Februari 2020
SEKRETARIS DAERAH KOTA BANJARMASIN



HAMLI KURSANI

BERITA DAERAH KOTA BANJARMASIN TAHUN 2020
NOMOR 9

LAMPIRAN
 PERATURAN
 NOMOR 9 TAHUN 2019
 TENTANG TATA CARA PERMOHONAN
 PERMINTAAN PEMBAYARAN JASA PELAYANAN
 KESEHATAN

DAFTAR TARIF RETRIBUSI PELAYANAN KESEHATAN PADA RSUD SULTAN SURIANSYAH BANJARMASIN
 TARIF RAWAT INAP DAN RAWAT JALAN

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
1	Kelas perawatan Rawat INAP			
	1 Kelas III	40,000	24,000	16,000
	2 Kelas II	60,000	36,000	24,000
	3 Kelas I	100,000	60,000	40,000
2	High Care ICU/ICCU/PICU/NICU			
	High Care	200,000	120,000	80,000
	ICU/ICCU/PICU/NICU	300,000	180,000	120,000
3	Visit			
	Dokter spesialis			
	1 Kelas III	40,000	32,000	8,000
	2 Kelas II	55,000	44,000	11,000
	3 Kelas I	70,000	56,000	14,000
	4 ICU	100,000	80,000	20,000
	Visit dokter spesialis diluar hari kerja			
	1 Kelas III	60,000	48,000	12,000
	2 Kelas II	75,000	60,000	15,000
	3 Kelas I	100,000	80,000	20,000
	4 ICU	150,000	120,000	30,000
	Dokter umum/dokter gigi			
	1 Kelas III	20,000	16,000	4,000
	2 Kelas II	30,000	24,000	6,000
	3 Kelas I	40,000	32,000	8,000
	4 ICU	50,000	40,000	10,000
	Visit dokter umum/dokter gigi diluar hari kerja			
	1 Kelas III	30,000	24,000	6,000
	2 Kelas II	45,000	36,000	9,000
	3 Kelas I	60,000	48,000	12,000
	4 ICU	75,000	60,000	15,000
	Konsul per Telepon dihitung Maksimal 3X/Hari	25,000	20,000	5,000
4	RAWAT JALAN			
	1 Dengan Rujukan	30,000	24,000	6,000
	2 Tanpa Rujukan	40,000	32,000	8,000
	Pemeriksaan gigi			
	1 Dengan Rujukan	20,000	16,000	4,000
	2 Tanpa Rujukan	30,000	24,000	6,000

TARIF PELAYANAN RAWAT DARURAT (IRD) TERPADU

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
1	Pemeriksaan Dokter	40,000	32,000	8,000
2	Konsul Dokter Spesialis	45,000	36,000	18,000
3	Pembuatan Visum Umum	45,000	27,000	9,000
4	Pembuatan Visum Lanjutan	175,000	105,000	70,000
5	Hecting Luka Luar per jahitan	15,000	9,000	6,000
8	Hecting Luka Dalam per jahitan	20,000	12,000	8,000
12	Buka Hecting per jahitan	5,000	3,000	2,000
13	Dressing ringan	25,000	15,000	10,000
14	Dressing sedang	40,000	24,000	16,000
15	Dressing Berat	60,000	36,000	24,000
16	Resusitasi Bayi / Anak	85,000	51,000	34,000
17	Resusitasi Dewasa	100,000	60,000	40,000
18	Vena Sectie	400,000	240,000	160,000
19	Pasang ETT	100,000	60,000	40,000
20	Corpus alienum	140,000	84,000	56,000
21	Penanganan Keracunan	350,000	210,000	140,000
22	Crystotomy Open	350,000	210,000	140,000
23	Extractie Kuku	150,000	90,000	60,000
24	Observasi Pasien per Jam	40,000	24,000	16,000
25	Cross insisi	75,000	45,000	30,000
26	Imobilisasi Spalk / grips	100,000	60,000	40,000
27	Luka Bakar	555,000	333,000	222,000
28	Nekrotomi / Debridimen kecil	97,000	58,200	38,800
29	Nekrotomi / Debridimen besar	165,000	99,000	66,000
30	Suction	32,000	19,200	12,800
31	Skintest	6,000	3,600	2,400
32	Injeksi Obat	6,000	3,600	2,400
33	Fixasi	35,000	21,000	14,000
34	Rawat ADL	42,000	25,200	16,800
35	Mengukur Vital Sign	8,000	4,800	3,200
36	Guedel	15,000	9,000	6,000
37	Incubator / Jam	35,000	21,000	14,000
38	Pasang NGT	85,000	51,000	34,000
39	Pasang infus	35,000	21,000	14,000
40	Pasang syringe pump	40,000	24,000	16,000
41	Pasang infus pump	40,000	24,000	16,000
42	Lavement	35,000	21,000	14,000
43	Kumbah lambung	38,000	22,800	15,200
44	Nebulizer	42,000	25,200	16,800
45	Cuci luka	32,000	19,200	12,800
46	Pasang spalk	42,000	25,200	16,800
47	Pasang WSD	600,000	360,000	240,000
48	Pasang cateter	35,000	21,000	14,000
49	Tampon hidung	35,000	21,000	14,000
50	Infant warmer	130,000	78,000	52,000
51	Incubator / Jam	30,000	18,000	12,000
52	Bedah minor	300,000	180,000	120,000
53	Pasang cateter dengan mandrine	40,000	24,000	16,000
54	Lepas cateter	30,000	18,000	12,000
55	Tindik telinga	20,000	12,000	8,000
56	Code Blue	350,000	210,000	140,000
57	Irigasi Mata/telinga	25,000	15,000	10,000
58	Lepas Drain	20,000	12,000	8,000
59	Luka Bakar Tiap 9%	35,000	21,000	14,000
60	Pasang Nasopharing Airway (NPA)	15,000	9,000	6,000
61	Pasang OGT (Oropharing Gastric Tube)	85,000	51,000	34,000
62	Pasang Spalk Jari	25,000	15,000	10,000
63	Pasang Spalk Ekstremitas Atas	42,000	25,200	16,800
64	Pasang Spalk Ekstremitas Bawah	100,000	60,000	40,000
65	Pemasangan Arm Sling	25,000	15,000	10,000
66	Pasang Spalk infus Anak	15,000	9,000	6,000
67	Pemasangan monitor	50,000	30,000	20,000
68	Pemasangan Neck Coolar	50,000	30,000	20,000
69	Pemasangan Oksigen > 10 LTR/Jam	75,000	45,000	30,000
70	Pemasangan Oksigen 1 - 4 LTR/Jam	20,000	12,000	8,000
71	Pemasangan Oksigen 5 - 10 LTR/Jam	35,000	21,000	14,000
72	Pemberian Injeksi IV,IM dan subkutan langsung	20,000	12,000	8,000
73	Pendamping rujukan ke luar kota	250,000	150,000	100,000
74	Pendamping rujukan ke luar provinsi	750,000	450,000	300,000
75	Pendamping rujukan ke RS terdekat	50,000	30,000	20,000
76	Pengambilan darah vena	25,000	15,000	10,000
77	Rawat luka khusus gangren	50,000	30,000	20,000
78	Surat Keterangan Kematian	10,000	6,000	4,000
79	Surat Keterangan Sakit	10,000	6,000	4,000
80	Tindakan Besar	55,000	33,000	22,000
81	Tindakan Kecil	20,000	12,000	8,000
82	Tindakan Sedang	35,000	21,000	14,000
83	Visum Hidup	150,000	90,000	60,000
84	Visum Luar Jenazah	200,000	120,000	80,000
85	irigasi/Spooling cateter/NGT	50,000	30,000	20,000
86	Transfusi Darah	10,000	6,000	4,000

TARIF PELAYANAN KEBERSAMAAN TINDAKAN DOKTER SPESIALIS

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
1	Aspirasi Abses Hepar	370,000	222,000	148,000
2	Aspirasi bone marrow	275,000	165,000	110,000
3	Aspirasi abses/pungsi	100,000	60,000	40,000
4	Lumbal punksi	280,000	168,000	112,000
5	Insisi abses kecil	140,000	84,000	56,000
6	Insisi abses besar	280,000	168,000	112,000
7	Necrotomi kecil	100,000	60,000	40,000
8	Necrotomi besar	200,000	120,000	80,000
9	Amputasi jari	350,000	210,000	140,000
10	Lepas jahitan	90,000	54,000	36,000
11	Dressing ringan	25,000	15,000	10,000
12	Dressing sedang	40,000	24,000	16,000
13	Dressing Berat	60,000	36,000	24,000
14	Bedah Minor	300,000	180,000	120,000
15	EEG	240,000	144,000	96,000
16	EKG	50,000	30,000	20,000
17	Evacuasi cavum pleura	400,000	240,000	160,000
18	Injeksi Intra Artikuler	120,000	72,000	48,000
19	Injeksi peri Artikuler	120,000	72,000	48,000
20	Nebulizer	50,000	30,000	20,000
21	NGT / Infus / cukur/ Kumbah Lambung / Lavemen	40,000	24,000	16,000
22	parasentesis cairan sendi	130,000	78,000	52,000
23	Proof pungsi	185,000	111,000	74,000
24	Pungsi ascites	260,000	156,000	104,000
25	Resusitasi Jantung Paru	125,000	75,000	50,000
26	Resusitasi Jantung Paru dg DC shoc / cardioversi	225,000	135,000	90,000
27	WSD	600,000	360,000	240,000
28	WSD dressing	45,000	27,000	18,000
29	WSD spolling	154,000	92,400	61,600
30	Irigasi/drainage luka kotor, ekskoriasi	28,000	16,800	11,200
31	Pasang DC	90,000	54,000	36,000
32	Lepas DC	50,000	30,000	20,000
33	Kemoterapi	600,000	360,000	240,000
34	Lepas wire	200,000	120,000	80,000

TARIF PELAYANAN AMBULANCE

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
1	Dalam Kota	75,000	45000	30000
2	Luar Kota	35.000 + 5.000/ KM	21000 + 4500	14000 + 500

TARIF PELAYANAN KEBERSAMAAN TINDAKAN KEPERAWATAN DAN KEBIDANAN

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
1	TARIF KEBERSAMAAN KEPERAWATAN			
1	Minimal Care	50,000	30,000	20,000
2	Partial Care	95,000	57,000	38,000
3	Total Care	130,000	78,000	52,000
4	High Care	150,000	90,000	60,000
5	ICU	240,000	144,000	96,000
2	TINDAKAN INSIDENTIL KEPERAWATAN/KEBIDANAN			
1	Postural drainage , Vibrasi dan perkusi thoraks	28,000	16,800	11,200
2	Nekrotomi ulkus diabetikum	28,000	16,800	11,200
3	Manajemen terapi sinar	25,000	15,000	10,000
4	pemasangan infus anak	25,000	15,000	10,000
5	terapi aktivitas kelompok	25,000	15,000	10,000
6	melatih senam hamil	25,000	15,000	10,000
7	terapi okupasi/ terapi kerja	25,000	15,000	10,000
8	Pemberian kemoterapi	65,000	39,000	26,000
9	resusitasi bayi	20,000	12,000	8,000
10	perawatan luka kotor	25,000	15,000	10,000
11	perawatan luka bersih	20,000	12,000	8,000
12	konsul perawat ahli	50,000	30,000	20,000
13	pendamping pasien	50,000	30,000	20,000
14	pemberian kemoterapi	100,000	60,000	40,000
15	transfusi tukar/ ganti	200,000	120,000	80,000

TARIF PELAYANAN KESEHATAN GIGI & MULUT

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
1	PEMERIKSAAN DOKTER			
	a. Dokter gigi	25,000	20,000	5,000
	b. Dokter gigi spesialis			
	tanpa rujukan	35,000	28,000	7,000
	dengan rujukan	45,000	36,000	9,000
2	KONSERVASI			
	Tambalan sementara	35,000	21,000	14,000
	Perawatan saluran akar	85,000	51,000	34,000
	Tambalan Glass Ionomer Cement kecil	50,000	30,000	20,000
	Tambalan Glass Ionomer Cement besar	70,000	42,000	28,000
	Tambalan composite kecil	100,000	60,000	40,000
	Tambalan composite besar	150,000	90,000	60,000
	Grainding/koreksi oklusi	35,000	21,000	14,000
	Diagnosa	76,000	45,600	30,400
	Restorasi Penambalan Sementara	80,000	48,000	32,000
	Kontrol Konservasi Gigi	80,000	64,000	16,000
	Kontrol Nyeri (Control of Pain) Dengan Anestesi Lokal	80,000	64,000	16,000
	Pulp Capping Dewasa	120,000	72,000	48,000
	Restorasi Glass Ionomer Cement Kelas III/V	160,000	96,000	64,000
	Restorasi Resin Komposit Kelas I/II/III/IV/V/VI/Veneer Direk	240,000	144,000	96,000
	Restorasi Resin Komposit Core Build Up Inti Pasak	400,000	240,000	160,000
	Pencetakan dengan alginat	120,000	72,000	48,000
	Restorasi Mahkota Acrylic/Veneer Indirek	240,000	144,000	96,000
	Pencetakan dgn double impression	320,000	192,000	128,000
	Restorasi Permanen (Mahkota/Pasak/Inlay/Onlay/ uplay)	240,000	144,000	96,000
	Pemasangan Restorasi Permanen dengan Resin Komposit Flowable (Mahkota/Pasak/Inlay/Onlay/Veneer Indirek)	240,000	144,000	96,000
	Pembongkaran Restorasi Mahkota (1 Unit)	240,000	144,000	96,000
	Endo Retreatment / Pembongkaran Obturasi (Diluar Perawatan Saluran Akar)	240,000	144,000	96,000
	Endo Bedah Incisi Drainase	240,000	144,000	96,000
	Endo Bedah Apeks Reseksi Standar	800,000	480,000	320,000
	Endo Bedah Apeks Reseksi Dengan MTA	1,600,000	960,000	640,000
	Endo Bedah Bikuspidasi / Hemiseksi Tanpa Splinting	400,000	240,000	160,000
	Endo Bedah Splinting (Resin Komposit/Wire/Fiber)	120,000	72,000	48,000
	Endo Bedah Apical Kuretase	400,000	240,000	160,000
	Endo Apeksifikasi / Resorpsi / Perforasi Dengan Calcium Hydroxide (Tiap Kunjungan)	800,000	480,000	320,000
	Endo Apeksifikasi / Resorpsi / Perforasi Dengan MTA	1,600,000	960,000	640,000
	Endo Obturasi Dengan Gutta Percha Point Standar (1 Saluran Akar)	120,000	72,000	48,000
	Endo Obturasi Dengan Gutta Percha Point Protaper (1 Saluran Akar)	200,000	120,000	80,000
	Endo Obturasi Dengan Gutta Percha Thermoplastis (1 Saluran Akar)	280,000	168,000	112,000
	Pemutihan Gigi Eksternal	1,200,000	720,000	480,000
	Pemutihan Gigi Internal	400,000	240,000	160,000
	Endodontik 1 kali kunjungan akar tunggal	120,000	72,000	48,000
	Endodontik 1 kali kunjungan akar ganda	1,600,000	960,000	640,000
	Endodontik 1 kali kunjungan dengan kondisi khusus (Posisi Sulit)	2,400,000	1,440,000	960,000
	PSA Akar Tunggal (Kunjungan ke I)	160,000	96,000	64,000
	PSA Akar Ganda (Kunjungan ke I)	160,000	96,000	64,000
	Preparasi Saluran Akar Tunggal (Kunjungan Ke II dan seterusnya)	240,000	144,000	96,000
	Preparasi Saluran Akar Ganda (Kunjungan Ke II dan seterusnya)	280,000	168,000	112,000

Preparasi Saluran Akar Kondisi Khusus (Akar Bengkok, Posisi Sulit)	360,000	216,000	144,000
Retreatment Per Saluran Akar	280,000	168,000	112,000
Ganti Obat atau Tambalan Sementara Akar Tunggal	160,000	96,000	64,000
Ganti Obat atau Tambalan Sementara Akar Ganda	240,000	144,000	96,000
Devitalisasi Pulpa	200,000	120,000	80,000
Pengisian Saluran Akar Tunggal	280,000	168,000	112,000
Pengisian Saluran Akar Ganda	480,000	288,000	192,000
Bleaching Gigi Non Vital (Satu Gigi)	320,000	192,000	128,000
Bleaching Gigi Vital Rahang Atas dan Rahang Bawah	2,400,000	1,440,000	960,000
Perawatan Absorpsi/PSA dengan MTA	1,760,000	1,056,000	704,000
Pulpotomi/Apeksifikasi/Mumifikasi	200,000	120,000	80,000
Kontrol atau Premedikasi	140,000	84,000	56,000
Tumpatan Sandwich (GIC + LC)	184,000	110,400	73,600
Polishing Tumpatan	64,000	38,400	25,600
Pin Screw	400,000	240,000	160,000
Jaket Crown Metal	560,000	336,000	224,000
Jaket Crown Metal Wirron	640,000	384,000	256,000
Jaket Crown Akrilik	276,000	165,600	110,400
Jaket Crown Metal Akrilik	480,000	288,000	192,000
Jaket Crown All Porselen	1,680,000	1,008,000	672,000
Jaket Crown Metal Porselen	960,000	576,000	384,000
Jaket Crown Porselen Wirron	1,360,000	816,000	544,000
Pin Dowel	376,000	225,600	150,400
Pin Dowel Wirron	480,000	288,000	192,000
Pin Parapost/Fiber	200,000	120,000	80,000
Drainase	160,000	96,000	64,000
Apeksifikasi Tunggal	400,000	240,000	160,000
Apeksifikasi Ganda	640,000	384,000	256,000
Flouridasi/Per Rahang	80,000	48,000	32,000
Pin Fiber/Resin	200,000	120,000	80,000
Bedah Endo Apikal Curretage	1,200,000	720,000	480,000
Bedah Endo Apikoektomi Gigi Anterior	2,400,000	1,440,000	960,000
Bedah Endo Apikoektomi Gigi Posterior	3,600,000	2,160,000	1,440,000
Bedah Endo Hemiseksi/Radisektomi/Amputasi Akar	1,200,000	720,000	480,000
Anestesi (Bukan Tindakan PSA)	60,000	36,000	24,000
Bongkar Restorasi	140,000	84,000	56,000
Bongkar Crown/Inlay/Onlay	320,000	192,000	128,000
Tumpatan GIC II dan IX Kecil	200,000	120,000	80,000
Tumpatan GIC II dan IX Besar	240,000	144,000	96,000
Tumpatan RM GIC Kecil (GIC dengan Sinar)	240,000	144,000	96,000
Tumpatan RM GIC Besar (GIC dengan Sinar)	280,000	168,000	112,000
Tumpatan Komposit/Kompomer (Light Curing) Kecil	280,000	168,000	112,000
Tumpatan Komposit/Kompomer (Light Curing) Besar	400,000	240,000	160,000
Tumpatan Komposit Direct	680,000	408,000	272,000
Tumpatan Inlay, Onlay Komposit Indirect	1,200,000	720,000	480,000
Tumpatan Estetik Komposit Bahan Khusus	600,000	360,000	240,000
Penutupan Pit dan Fissure dengan Komposit	240,000	144,000	96,000
Inlay, Onlay Logam Biasa	960,000	576,000	384,000
Inlay, Onlay Logam Khusus (Belum Termasuk Harga Logam)	1,200,000	720,000	480,000
Inlay, Onlay Porselen	1,600,000	960,000	640,000
Inlay Targis (Adoro)	1,200,000	720,000	480,000
Labial Veneer Komposit/Layering	800,000	480,000	320,000
Labial Veneer Porselen	2,000,000	1,200,000	800,000
Pin Stabilok	120,000	72,000	48,000
Pasak Inti Tuang/Custom Post Core	480,000	288,000	192,000
Pasak Scrup Ready Made	280,000	168,000	112,000
Sementasi Inlay,Onlay/Crown dengan SIK/GIC (Sementasi Ulang)	160,000	96,000	64,000
Sementasi Inlay,Onlay/Crown dengan Cement Resin/Reli-X	200,000	120,000	80,000
Konsultasi/Pemeriksaan tanpa tindakan	56,000	33,600	22,400
Pin Fiber	600,000	360,000	240,000
3 BEDAH MULUT			

a.Cabut gigi tetap	100,000	60,000	40,000
b.Cabut gigi tetap dengan komplikasi	175,000	105,000	70,000
c.Cabut gigi susu	30,000	18,000	12,000
d.Operculectomy	70,000	42,000	28,000
e.Alveolectomy per regio	100,000	60,000	40,000
f.Insisi mucocele	70,000	42,000	28,000
g.Extripasi epulis	100,000	60,000	40,000
h.Insisi abscess extra oral	100,000	60,000	40,000
i.Odontectomy/ Gigi miring tertanam	300,000	180,000	120,000
j.Splinting per regio	120,000	72,000	48,000
Konsultasi dan Diagnosa	76,000	60,800	15,200
Apeks Reseksi Akar Ganda / Gigi	2,400,000	1,440,000	960,000
Apeks Reseksi Akar Tunggal	2,000,000	1,200,000	800,000
Augmentasi Rahang Per Regio (Tdk Termasuk Bahan)	800,000	480,000	320,000
Eksisi (Kista Jar. Lunak, Odontoma, Epilis)	2,000,000	1,200,000	800,000
Eksisi Epilis Berat & Tumor	1,400,000	840,000	560,000
Eksisi Epilis Ringan & Tumor	800,000	480,000	320,000
Enukleasi (Kista Besar) $\Phi > 1$ cm	2,400,000	1,440,000	960,000
Enukleasi (Kista Kecil) $\Phi < 1$ cm	1,600,000	960,000	640,000
Exterpasi /Marsupialisasi (Mucocele Besar)	2,000,000	1,200,000	800,000
Exterpasi /Marsupialisasi (Mucocele Kecil)	1,200,000	720,000	480,000
Incisi Extra Oral	800,000	480,000	320,000
Incisi Intral Oral	480,000	288,000	192,000
Kontrol (Trauma) Dengan Pelepasan Arch Bar Per Rahang	240,000	144,000	96,000
Kontrol + Cetak Kompleks (Obturator)/ (Elastomir) RA/RB Dengan alat	800,000	480,000	320,000
Kontrol + Cetak Sederhana (Obturator)/ (Alginat) RA/RB Tanpa alat	600,000	360,000	240,000
Kontrol Dengan Perawatan (Keradangan Akut/Dry Socket)	240,000	144,000	96,000
Kontrol Tanpa Perawatan (Keradangan Kronis /Angkat Jahitan)	200,000	120,000	80,000
Odontektomi Kasus Mudah	1,600,000	960,000	640,000
Odontektomi Kasus Sedang	2,000,000	1,200,000	800,000
Odontektomi Kasus Sulit	2,400,000	1,440,000	960,000
Odontektomi Kasus Unusual	3,200,000	1,920,000	1,280,000
Operasi Eksposure Mahkota Gigi (Ortho) Dengan Teknik Flap	1,600,000	960,000	640,000
Operasi Frenektomi	1,200,000	720,000	480,000
Pemasangan Dental Implant (Tidak Termasuk Bahan, Abutmen Dan Crown)	4,800,000	2,880,000	1,920,000
Pemasangan Dental Implan Lengkap Dengan Abutmen Dan Crown	10,400,000	6,240,000	4,160,000
Pemeriksaan + Biopsi Jaringan Keras	1,200,000	720,000	480,000
Pemeriksaan + Biopsi Jaringan Lunak	800,000	480,000	320,000
Pemeriksaan + Open BUR/Occlusal Grinding	120,000	72,000	48,000
Pemeriksaan + Punksi	120,000	72,000	48,000
Pemerik.Kasus Baru (Tanpa Perwtn) Diagnosa /Konsultasi	80,000	48,000	32,000
Penambahan Absorbable Suture /Buah	160,000	96,000	64,000
Penambahan Anestesi Lokal Setiap Ampul	20,000	12,000	8,000
Penc.Gigi Pada Penderita Jantung / Diabet	480,000	288,000	192,000
Pencabutan Gigi Dengan OPEN METHOD	1,200,000	720,000	480,000
Pencabutan Gigi Dengan Anestesi Topikal	240,000	144,000	96,000
Pencabutan Gigi Dengan Kompl. Ringan (Teknik Split/Jahit)	640,000	384,000	256,000
Pencabutan Gigi Dengan Kompl Sedang (Teknik Split+Jahit)	800,000	480,000	320,000
Pencabutan Gigi Dgn Anaestesi Infiltrasi	320,000	192,000	128,000
Pengambilan Sisa Akar Di Sinus Maksilaris	1,600,000	960,000	640,000
Penutupan Oro-Anthral Fistula	1,600,000	960,000	640,000
Replantasi (Endo+Eyelet) / Akar Ganda	2,800,000	1,680,000	1,120,000
Replantasi (Endo +Eyelet) / Akar Tunggal	2,000,000	1,200,000	800,000
Sialolitotomi Berat (Tidak Termasuk Surflo)	2,000,000	1,200,000	800,000

Sialolitotomi Ringan (Tidak Termasuk Surflo)	1,200,000	720,000	480,000
Splinting Dengan Bahan Arch BAR + WIRE	160,000	96,000	64,000
Splinting dgn Bracket, Etsa, Bonding, Arch Wire SS, Wire	800,000	480,000	320,000
Splinting Per Rahang (Tanpa Bahan)	1,800,000	1,080,000	720,000
Splinting Per Rahang Wire (Eyelet)/Rahang	1,200,000	720,000	480,000
Surgical Exposure	1,600,000	960,000	640,000
Vestibuloplasti Per regio	1,600,000	960,000	640,000
Implant Anterior	12,000,000	7,200,000	4,800,000
Implant Posterior	11,200,000	6,720,000	4,480,000

4 PROSTHODONTIE			
PROTESA GIGI			
a.Gigi tiruan sebagian acrilic			
*plate per rahang	200,000	120,000	80,000
*plate per rahang	60,000	36,000	24,000
b. Gigi tiruan penuh			
* 1 rahang	1,000,000	600,000	400,000
* 2 rahang	1,750,000	1,050,000	700,000
c. Gigi tiruan fleksibel/Flexibel denture			
* plate per rahang	700,000	420,000	280,000
*plate per rahang	60,000	36,000	24,000
c.Reparasi akrilik	140,000	84,000	56,000
d.Penambahan gigi reparasi	60,000	36,000	24,000
e.Penambahan klamer(1)	98,500	59,100	39,400
f.Relining	250,000	150,000	100,000
5 ORTHODONTIE			
a.pesawat cekat	1,800,000	1,080,000	720,000
b.pesawat lepasan	250,000	150,000	100,000
c. kontrol	80,000	48,000	32,000
6 PERIODONTIE			
pembersihan karang gigi 1 rahang			
a.ultrasonic scaler	150,000	90,000	60,000
b.manual	30,000	18,000	12,000
Konsultasi Dan Diagnosa	76,000	60,800	15,200
Kontrol Periodonsia	80,000	64,000	16,000
Kontrol + Repack	120,000	72,000	48,000
Artificial Gingiva / 2 Gigi	240,000	144,000	96,000
Artificial Gingiva / 4 Gigi	384,000	230,400	153,600
Artificial Gingiva / 6 Gigi	576,000	345,600	230,400
Bruxism Plate (Night Gard)	264,000	158,400	105,600
Curettage Per Regio	336,000	201,600	134,400
Fixed Splint Porcelain Tanpa LAB	960,000	576,000	384,000
Periodontal Flap Per Regio	1,440,000	864,000	576,000
Frenectomy	720,000	432,000	288,000
Gingival Graft Per Regio	1,920,000	1,152,000	768,000
Gingivectomy Per Regio	528,000	316,800	211,200
Gingival Ablation Per Regio	528,000	316,800	211,200
Incisi Abses Intra Oral	192,000	115,200	76,800
Kompomer (Sinar)	288,000	172,800	115,200
Coronoplasty Per Visit	240,000	144,000	96,000
Operasi Interseptik	960,000	576,000	384,000
Perawatan Dentin Sensitif / Gigi	96,000	57,600	38,400
Pembersihan Karang Gigi Dewasa	432,000	259,200	172,800
Splinting Composit Dgn Sinar	192,000	115,200	76,800
Splinting Fiber	240,000	144,000	96,000
Oppercullectomy Dewasa	480,000	288,000	192,000
Oral hygiene instruction	120,000	72,000	48,000
Scaling root planning	432,000	259,200	172,800
Therapy of dental hypersensitivity	240,000	144,000	96,000
Restoratif / Prosthodontics correction	240,000	144,000	96,000
Topical antibiotics / Sistemik	240,000	144,000	96,000
Caries treatment	240,000	144,000	96,000
Occlusal adjustment	240,000	144,000	96,000

	Minor orthodontic movement	1,200,000	720,000	480,000
	Provisional splint & prosthesis	960,000	576,000	384,000
	Permanent splint	960,000	576,000	384,000
	Gingival curettage	336,000	201,600	134,400
	Gingivectomy	528,000	316,800	211,200
	Reposition flap (laterally, apically, coronally)	1,440,000	864,000	576,000
	Operasi Frenectomy	1,200,000	720,000	480,000
	Operculectomy	480,000	288,000	192,000
	Vestibuloplasty	1,600,000	960,000	640,000
	Gingivoplasty	528,000	316,800	211,200
	Crown lengthening (gingivectomy / flap surgery with ostectomy)	1,200,000	720,000	480,000
	Gingival graft	1,920,000	1,152,000	768,000
	Bone graft	2,800,000	1,680,000	1,120,000
	Bone augmentation	2,800,000	1,680,000	1,120,000
	Dental Implant surgery	12,000,000	7,200,000	4,800,000
	Growth factor therapy	480,000	288,000	192,000
	Mini screw implant	600,000	360,000	240,000
	Stem cell therapy			
	Kontrol dengan tindakan	200,000	120,000	80,000
	Kontrol tanpa tindakan	80,000	64,000	16,000
7	RADIOLOGI			
	Rontgen Periapikal	28,000	16,800	11,200
	Rontgen Panoramic	75,200	45,120	30,080
	Rontgen Cephalometri	66,400	39,840	26,560
8	Gawat Darurat Gigi Umum			
	Pemeriksaan / Diagnosa	40,000	32,000	8,000
	Konsultasi / Medikamentosa	40,000	32,000	8,000
	Open Bur / Oclusal Grinding	80,000	48,000	32,000
	Incisi Intra Oral	120,000	72,000	48,000
	Perawatan Post Incisi Intra Oral/ Post Open Method/ Post Odontektomi	96,000	57,600	38,400
	Perawatan Dry Socket	96,000	57,600	38,400
	Restorasi Penambalan Sementara	80,000	48,000	32,000
	Endo Perawatan Darurat / Ekstepasi	120,000	72,000	48,000
	Access Opening	96,000	57,600	38,400
	Penambahan Obat Anestesi	12,000	7,200	4,800
	Kontrol Nyeri (Control of Pain) dengan Anestesi Lokal	40,000	24,000	16,000
	Kontrol Nyeri (Control of Pain) dengan Anestesi Lokal menggunakan Cytoject	120,000	72,000	48,000
	Open Acces Gigi Sulung	80,000	48,000	32,000
	Sterilisasi (CHKM/TKF), (Kondisi Tertentu)	80,000	48,000	32,000
	Devitalisasi	80,000	48,000	32,000
	Splinting Fiber	120,000	72,000	48,000
	Pemasangan Mahkota Inlay/Onlay/Uplay/Full Crown/Pasakdengan GIC type I (Lutting cement)	120,000	72,000	48,000
	Pencabutan Gigi	120,000	72,000	48,000
	Pencabutan Gigi dengan Penyulit	200,000	120,000	80,000
	Curettage Per Regio	80,000	48,000	32,000
	Pembersihan Karang Gigi Dewasa (Darurat)	160,000	96,000	64,000
9	GAWAT DARURAT GIGI SPESIALIS			
	Pemeriksaan / Diagnosa	76,000	60,800	15,200
	Kontrol nyeri (control of pain) dengan anastesi lokal	80,000	48,000	32,000
	Restorasi Resin Komposit Kelas I/II/III/IV/V/VI/Venner Direk	240,000	144,000	96,000
	Pemasangan Restorasi Permanen Dengan Resin (mahkota/pasak/inlay/onlay/venner indirek	240,000	144,000	96,000
	Pembongkaran restorasi mahkota (1 unit)	240,000	144,000	96,000
	Endo bedah Incisi Drainase	240,000	144,000	96,000
	Endo bedah Splining (Resin komposit/wire/fiber)	240,000	144,000	96,000
	Curettage Per Regio	336,000	201,600	134,400
	Incisi Abses Intra Oral	192,000	115,200	76,800
	Coronoplasty Per Visit (Oedasal Adjvsmnt)	240,000	144,000	96,000

	Pembersihan Karang gigi Dewasa	432,000	259,200	172,800
	Splinting Komposit Dengan Sinar	240,000	144,000	96,000
	Splinting Fiber	240,000	144,000	96,000
			-	-
10	UNIT BEDAH SENTRAL GIGI		-	-
	Konsultasi dan Diagnosa	76,000	60,800	15,200
	Alveolektomi Komplek per Regio (Torus Kecil)	1,600,000	960,000	640,000
	Alveolektomi Komplek per Regio (Torus Besar)	2,400,000	1,440,000	960,000
	Alveolektomi Komplek per Regio 4-6 Gigi	1,200,000	720,000	480,000
	Alveolektomi Sederhana per Regio 1-3 Gigi	800,000	480,000	320,000
	Apeks Reseksi Akar Ganda / Gigi	2,400,000	1,440,000	960,000
	Apeks Reseksi Akar Tunggal	2,000,000	1,200,000	800,000
	Augmentasi Rahang Per Regio (Tidak Termasuk Bahan)	800,000	480,000	320,000
	Eksisi (Kista Jar. Lunak, Odontoma, Epilis)	2,000,000	1,200,000	800,000
	Eksisi Epilis Berat & Tumor	1,400,000	840,000	560,000
	Eksisi Epilis Ringan & Tumor	800,000	480,000	320,000
	Enukleasi (Kista Besar) $\Phi > 1$ cm	2,400,000	1,440,000	960,000
	Enukleasi (Kista Kecil) $\Phi < 1$ cm	1,600,000	960,000	640,000
	Exterpasi / Marsupialisasi (Mucocele Besar)	2,000,000	1,200,000	800,000
	Exterpasi / Marsupialisasi (Mucocele Kecil)	1,200,000	720,000	480,000
	Incisi Extra Oral	800,000	480,000	320,000
	Incisi Intra Oral	480,000	288,000	192,000
	Kontrol (Trauma) Dengan Pelepasan Arch Bar Per Rahang	240,000	144,000	96,000
	Kontrol + Cetak Kompleks (Obturator) / (Elastomir) RA/RB dengan Alat	800,000	480,000	320,000
	Kontrol + Cetak Sederhana (Obturator) / (Alginat) RA/RB Tanpa Alat	600,000	360,000	240,000
	Kontrol Dengan Perawatan (Keradangan Akut/Dry Socket)	240,000	144,000	96,000
	Kontrol Tanpa Perawatan (Keradangan Kronis Angkat Jahitan)	200,000	120,000	80,000
	Odontektomi Kasus Mudah	1,600,000	960,000	640,000
	Odontektomi Kasus Sedang	2,000,000	1,200,000	800,000
	Odontektomi Kasus Sulit	2,400,000	1,440,000	960,000
	Odontektomi Kasus Unusual	3,200,000	1,920,000	1,280,000
	Operasi Eksposure Mahkota Gigi (Ortho) Dengan Teknik Flap	1,600,000	960,000	640,000
	Operasi Frenektomi	1,200,000	720,000	480,000
	Pemeriksaan + Biopsi Jaringan Keras	1,200,000	720,000	480,000
	Pemeriksaan + Biopsi Jaringan Lunak	800,000	480,000	320,000
	Pemeriksaan + Punksi	120,000	72,000	48,000
	Penambahan Absorbable Suture / Buah	160,000	96,000	64,000
	Penambahan Anestesi Lokal Setiap Ampul	20,000	12,000	8,000
	Pencabutan Gigi pada Penderita Jantung / Diabet	480,000	288,000	192,000
	Pencabutan Gigi dengan OPEN METHOD	1,200,000	720,000	480,000
	Pencabutan Gigi dengan Anestesi Topikal	240,000	144,000	96,000
	Pencabutan Gigi dengan Kompl. Ringan (Teknik Split/jahit)	640,000	384,000	256,000
	Pencabutan Gigi dengan Kompl. Sedang (Teknik Split/jahit)	800,000	480,000	320,000
	Pencabutan Gigi dengan Anestesi Infiltrasi	320,000	192,000	128,000
	Pengambilan Sisa Akar Di Sinus Maksilaris	1,600,000	960,000	640,000
	Penutupan Oro-Anthral Fistula	1,600,000	960,000	640,000
	Splinting dgn Bahan Arch BAR + WIRE	160,000	96,000	64,000
	Splinting dgn Bracket, Etsa, Bonding, Arch Wire SS, Wire	800,000	480,000	320,000
	Splinting Per Rahang (Tanpa Bahan)	1,800,000	1,080,000	720,000
	Splinting Per Rahang Wire (Eyelet)/Rahang	1,200,000	720,000	480,000
	Surgical Exposure	1,600,000	960,000	640,000
	Vestibulatoplasti Per Regio	1,600,000	960,000	640,000
	Implat Anterior	12,000,000	7,200,000	4,800,000
	Implant Posterior	11,200,000	6,720,000	4,480,000
	Periodontal Flap per Regio	1,440,000	864,000	576,000
	Gingival Graft per Regio	1,920,000	1,152,000	768,000

Gingivectomy per Regio	528,000	316,800	211,200
Gingival Ablation per Regio	528,000	316,800	211,200
Operasi Interseptik	960,000	576,000	384,000
Oppercullectomy Dewasa	480,000	288,000	192,000
Terapi Bone Graft	1,600,000	960,000	640,000
crown lengthening	2,400,000	1,440,000	960,000
Hemiseksi	1,200,000	720,000	480,000
Aplikasi Membran	800,000	480,000	320,000
Kontrol tanpa tindakan	2,400,000	1,920,000	480,000

A	BEDAH SENTRAL	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
1	Kelas III OP. SEDANG	1,675,000	1,005,000	670,000
	OP.BESAR	2,350,000	1,410,000	940,000
	OP.BESAR DENGAN PENYULIT	3,250,000	1,950,000	1,300,000
	SC	2,802,000	1,681,200	1,120,800
2	Kelas II OP.SEDANG	2,350,000	1,410,000	940,000
	OP.BESAR	3,400,000	2,040,000	1,360,000
	OP.BESAR DENGAN PENYULIT	4,200,000	2,520,000	1,680,000
	SC	5,142,000	3,085,200	2,056,800
3	Kelas I OP.SEDANG	3,250,000	1,950,000	1,300,000
	OP.BESAR	4,100,000	2,460,000	1,640,000
	OP.BESAR DENGAN PENYULIT	5,200,000	3,120,000	2,080,000
	SC	7,470,000	4,482,000	2,988,000
4	OPERASI KHUSUS			
	OPERASI KHUSUS SEDANG	9,400,000	5,640,000	3,760,000
	OPERASI KHUSUS BESAR	10,600,000	6,360,000	4,240,000
5	TAMBAHAN BIAYA MENGGUNAKAN PERALATAN CANGGIH	1,750,000	1,050,000	700,000
6	APD bedah berupa : Baju Operasi dispoible, tutup kepala, handscoone non steril, masker / pasien	50,000	22000	28000
7	KEPERAWATAN PREOPERATIF BEDAH	70,000	42000	28000
	KEPERAWATAN PREOPERATIF ANESTESI	70,000	42000	28000
8	Tindakan Cito (adalah indikasi Medik) ditambah 25 % dari jasa Medis Operator, anestesi, dan jasa pelayanan	Di tambahkan 25 % dari tarif Operasi		
B	KESEHATAN ANASTESI			
1	Resusitasi jantung paru ICU/ OK dg DC shoc/ cardioversi	260,000	156000	104000
2	(1 kali RJP/24 jam)			
3	Resusitasi jantung paru ICU/OK (1 kali RJP/24 jam)	128,600	77160	51440
4	Intubasi diluar OK	175,000	105000	70000
5	Pemasangan ventilator/24 Jam	210,000	126000	84000
6	pemasangan CVP	311,500	186900	124600
7	Pemasangan swam gans	605,500	363300	242200
8	Monitoring paien RR/2 jam	68,000	40800	27200
9	ILA Kelas I	400,000	240000	160000
	Kelas II dan Kelas III	250,000	150000	100000
10	WELA Kelas I	550,000	330000	220000
	Kelas II dan Kelas III	400,000	240000	160000
11	Pasangan NGT dengan narcose Kelas I	220,000	132000	88000
	Kelas II dan Kelas III	150,000	90000	60000

TARIF PELAYANAN ONE DAY CARE

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
1	THT			
	Extirpasi corpal esophagus dg GA	2,070,000	1,242,000	828,000
	Microfaring dg vocal nodul	2,070,000	1,242,000	828,000
	Reconstruction of haematome dg GA	1,910,000	1,146,000	764,000
	Extractie corpal telinga dg GA	1,700,000	1,020,000	680,000
	Extractie corpal hidung dg GA	1,700,000	1,020,000	680,000
	Extractie serumen pump sangat khusus dg GA	1,700,000	1,020,000	680,000
	Biopsi bidang THT	1,700,000	1,020,000	680,000
2	BEDAH			
	Fam	3,888,500	2,333,100	1,555,400
	Biopsi	3,888,500	2,333,100	1,555,400
	Hernia anak	3,888,500	2,333,100	1,555,400
	polyp recti	3,888,500	2,333,100	1,555,400
	a.lipoma anak	3,888,500	2,333,100	1,555,400
	b.lipoma dewasa	3,888,500	2,333,100	1,555,400
3	KEBIDANAN & KANDUNGAN			
	Curettage	1,710,000	1,026,000	684,000
	Cyst / abscess bartholini	1,710,000	1,026,000	684,000
	Methodie contraception	1,710,000	1,026,000	684,000
	Cyst gardner	1,710,000	1,026,000	684,000
	Perineography	1,710,000	1,026,000	684,000
	Inseminasi	1,710,000	1,026,000	684,000

TARIF PELAYANAN BANK DARAH

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
1	Golongan darah plate	15,000	6750	8250
2	Golongan darah tabung	30,000	13500	18000
3	cross match	25,000	11250	15000
4	cross match gel	50,000	22500	30000
5	rhesus	15,000	6750	9000
6	coombs test / ICT	25,000	11250	15000
7	coombs test / DCT	25,000	11250	15000
8	penitipan > 3 hari (per hari)	8,000	3600	4800
9	pengembalian darah < 4 jam	50,000	22500	30000
10	whole blood	400,000		
11	packed red cell (PRC)	400,000		
12	Liquid plasma	400,000		
13	Trombosit konsentrat	400,000		
14	washed eritrocyte cells	400,000		
15	modified whole blood	400,000		
16	buffy coat	400,000		
17	Phlebotomy Terapi	150,000	67,500	82500

TARIF POLIKLINIK BEDAH

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
1	Dressing ringan	25,000	15,000	10,000
2	Dressing sedang	40,000	24,000	16,000
3	Dressing Berat	60,000	36,000	24,000
4	Pasang kateter oleh dokter spesialis	90,000	54,000	36,000
5	Lepas kateter	30,000	18,000	12,000
6	Bedah minor	300,000	180,000	120,000
7	Lepas jahitan perjahitan	5,000	3,000	2,000
8	Pasang gips	134,500	80,700	53,800
9	Lepas gips	74,500	44,700	29,800
#	Insisi abses besar	280,000	168,000	112,000
#	Insisi abses kecil	140,000	84,000	56,000
#	Necrotomi kecil	100,000	60,000	40,000
#	Necrotomi besar	200,000	120,000	80,000
#	Anus copy	35,000	21,000	14,000
#	Businasi	68,000	40,800	27,200
#	Aspirasi / punctie	100,000	60,000	40,000
#	Nail ekstraksi/cabut kuku	150,000	90,000	60,000
#	Dilatasi phymosis	65,000	39,000	26,000
#	Sirkumsisi	490,000	294,000	196,000
#	Labioplasty	410,000	246,000	164,000
#	Hecting Luka Luar per jahitan	15,000	9,000	6,000
#	Hecting Luka Dalam per jahitan	20,000	12,000	8,000

TARIF POLIKLINIK BEDAH

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
1	Dressing ringan	25,000	15,000	10,000
2	Dressing sedang	40,000	24,000	16,000
3	Dressing Berat	60,000	36,000	24,000
4	Pasang kateter oleh dokter spesialis	90,000	54,000	36,000
5	Lepas kateter	30,000	18,000	12,000
6	Bedah minor	300,000	180,000	120,000
7	Lepas jahitan perjahitan	5,000	3,000	2,000
8	Pasang gips	134,500	80,700	53,800
9	Lepas gips	74,500	44,700	29,800
#	Insisi abses besar	280,000	168,000	112,000
#	Insisi abses kecil	140,000	84,000	56,000
#	Necrotomi kecil	100,000	60,000	40,000
#	Necrotomi besar	200,000	120,000	80,000
#	Anus copy	35,000	21,000	14,000
#	Businasi	68,000	40,800	27,200
#	Aspirasi / punctie	100,000	60,000	40,000
#	Nail ekstraksi/cabut kuku	150,000	90,000	60,000
#	Dilatasi phymosis	65,000	39,000	26,000
#	Sirkumsisi	490,000	294,000	196,000
#	Labioplasty	410,000	246,000	164,000
#	Hecting Luka Luar per jahitan	15,000	9,000	6,000
#	Hecting Luka Dalam per jahitan	20,000	12,000	8,000

TARIF PELAYANAN KEBIDANAN DAN KANDUNGAN

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
1	Kamar Bersalin			
	Persalinan normal	1,550,000	930000	620000
	Persalinan partologis	1,700,000	1020000	680000
	Curretage	1,246,000	747600	498400
	Biopsi	285,000	171000	114000
	Extirpasi	285,000	171000	114000
	Manual placenta	1,050,000	630000	420000
	Pasang/lepas tampon uterus	200,000	120000	80000
	Manual digital/eksplorasi	290,000	174000	116000
	Pemasangan IUD	200,000	120000	80000
	Insisi abses kecil	160,000	96000	64000
	Insisi abses besar	240,000	144000	96000
	Episiotomi	85,000	51000	34000
	Ekstirpasi polip	150,000	90000	60000
	Pemeriksaan denyut jantung janin (DJJ) per shift	45,000	27000	18000
	Vulva hygiene	19,000	11400	7600
	Induksi persalinan/tindakan	95,000	57000	38000
2	POLI KANDUNGAN & KEBIDANAN			
1	Lepas jahitan	80,000	48,000	32,000
2	Rawat luka operasi	80,000	48,000	32,000
3	Pengambilan pap smear	80,000	48,000	32,000
4	Pemeriksaan gynaecology	48,000	28,800	19,200
5	Pemeriksaan obstetri	48,000	28,800	19,200
6	Pemasangan implant	200,000	120,000	80,000
7	Pelepasan implant	200,000	120,000	80,000
8	Pemasangan IUD	200,000	120,000	80,000
9	Pelepasan IUD	170,000	102,000	68,000
10	Incisi abscess kecil	140,000	84,000	56,000
11	Incisi abscess besar	280,000	168,000	112,000
12	Extirpasi polyp	140,000	84,000	56,000
13	USG dasar	70,000	42,000	28,000
14	Vulva hygiene	18,000	10,800	7,200
15	Visum et repertum	100,000	60,000	40,000
16	Pasang DC	90,000	54,000	36,000
17	Lepas DC	50,000	30,000	20,000
18	Inspekulo	32,000	19,200	12,800
19	USG 4D	250,000	150,000	100,000
20	USG Transvaginal	150,000	90,000	60,000
21	USG Dopler Tali Pusat	150,000	90,000	60,000
22	VT	25,000	15,000	10,000
23	Pemeriksaan IVA	50,000	30,000	20,000
24	Crotherapy	200,000	120,000	80,000
25	USG Trans Rektal	150,000	90,000	60,000
26	Pemasangan Pessarium	60,000	36,000	24,000
27	Pelepasan Pessarium	60,000	36,000	24,000

PELAYANAN RADIOLOGY

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
A	PEMERIKSAAN X-RAY CR/DR			
1	Thorak AP	Rp 105,000	Rp 57,750	Rp 47,250
2	Thorak AP & Lateral	Rp 190,000	Rp 104,500	Rp 85,500
3	Cranium AP & Lat	Rp 190,000	Rp 104,500	Rp 85,500
4	Waters	Rp 105,000	Rp 57,750	Rp 47,250
5	Temporomandibular joint (O/C)	Rp 190,000	Rp 104,500	Rp 85,500
6	Abdomen Polos (BNO)	Rp 105,000	Rp 57,750	Rp 47,250
7	Abdomen 3 Posisi	Rp 260,000	Rp 143,000	Rp 117,000
8	Extremitas Atas (AP & Lat)	Rp 190,000	Rp 104,500	Rp 85,500
9	Axtremitas Bawah (AP & Lat)	Rp 190,000	Rp 104,500	Rp 85,500
10	Clavicula AP	Rp 105,000	Rp 57,750	Rp 47,250
11	Pelvis	Rp 105,000	Rp 57,750	Rp 47,250
12	Orbita (2)	Rp 105,000	Rp 57,750	Rp 47,250
13	Panoramic	Rp 81,000	Rp 44,550	Rp 36,450
14	Mastoid	Rp 190,000	Rp 104,500	Rp 85,500
15	Manus AP & lateral	Rp 190,000	Rp 104,500	Rp 85,500
16	Elbow joint AP & Lateral	Rp 190,000	Rp 104,500	Rp 85,500
17	Wrist joint AP & Lateral	Rp 105,000	Rp 57,750	Rp 47,250
18	Pedis AP & Lateral	Rp 175,000	Rp 96,250	Rp 78,750
19	Shoulder (endo-exsorotasi)	Rp 175,000	Rp 96,250	Rp 78,750
20	Genu AP & lateral	Rp 175,000	Rp 96,250	Rp 78,750
21	Ankle AP & lateral	Rp 175,000	Rp 96,250	Rp 78,750
22	Vertebrae Cervical AP & lateral (2)	Rp 190,000	Rp 104,500	Rp 85,500
23	Vertebrae Cervical AP, lateral & oblique ka/ki (4)	Rp 280,000	Rp 154,000	Rp 126,000
24	Vertebrae Thoracalis/Lumbalis AP & lateral	Rp 190,000	Rp 104,500	Rp 85,500
25	Vertebrae Thoracalis/Lumbalis AP, lateral & oblique ka/ki (4)	Rp 315,000	Rp 173,250	Rp 141,750
26	IVP	Rp 420,000	Rp 231,000	Rp 189,000
27	Colon in loop	Rp 525,000	Rp 288,750	Rp 236,250
28	OMD	Rp 350,000	Rp 192,500	Rp 157,500
29	Urethrocytography	Rp 350,000	Rp 192,500	Rp 157,500
30	HSG	Rp 350,000	Rp 192,500	Rp 157,500
31	Fistulography	Rp 350,000	Rp 192,500	Rp 157,500
B	PEMERIKSAAN ULTRASONOGRAFI (USG)			
1	USG Abdomen	Rp 245,000	Rp 134,750	Rp 110,250
2	USG Mammae	Rp 245,000	Rp 134,750	Rp 110,250
3	USG Thyroid	Rp 245,000	Rp 134,750	Rp 110,250
4	USG Urologi	Rp 245,000	Rp 134,750	Rp 110,250
5	USG Soft Tissue	Rp 245,000	Rp 134,750	Rp 110,250
6	USG Musculoskeletal	Rp 245,000	Rp 134,750	Rp 110,250
7	USG Lymphonode	Rp 245,000	Rp 134,750	Rp 110,250
8	USG Mata	Rp 245,000	Rp 134,750	Rp 110,250
9	USG Kepala	Rp 245,000	Rp 134,750	Rp 110,250
10	USG Doppler/Vascular per extremitas	Rp 325,000	Rp 178,750	Rp 146,250
11	USG Scrotum	Rp 245,000	Rp 134,750	Rp 110,250
12	USG Thorax	Rp 245,000	Rp 134,750	Rp 110,250
C	PEMERIKSAAN FLUROSCOPY (tidak termasuk harga kontras)			
1	IVP	Rp 420,000	Rp 231,000	Rp 189,000
2	Colon in loop	Rp 525,000	Rp 288,750	Rp 236,250
3	Upper GI (OMD)	Rp 400,000	Rp 220,000	Rp 180,000
4	Barium Follow Through	Rp 500,000	Rp 275,000	Rp 225,000
5	Urethrography /Cystography	Rp 350,000	Rp 192,500	Rp 157,500
6	Urethrocytography	Rp 400,000	Rp 220,000	Rp 180,000
7	Histerosalpingography (HSG)	Rp 500,000	Rp 275,000	Rp 225,000
D	PEMERIKSAAN MSCT SCAN			
1	CT Scan tanpa kontras			
	a. Brain	1,050,000	Rp 577,500	Rp 472,500
	b. Nasofaring, laryng	1,050,000	Rp 577,500	Rp 472,500
	c. Leher	1,050,000	Rp 577,500	Rp 472,500
	d. Ekstremitas atas/bawah	1,050,000	Rp 577,500	Rp 472,500
2	CT Scan kepala 128 slices (dengan kontras)			
	a. Brain	1,400,000	Rp 770,000	Rp 630,000
	b. Nasofaring, laryng	1,400,000	Rp 770,000	Rp 630,000
	c. Leher	1,400,000	Rp 770,000	Rp 630,000
	d. Ekstremitas atas/bawah	1,400,000	Rp 770,000	Rp 630,000
3	CT Scan Abdomen atas/bawah (tanpa kontras)	1,155,000	Rp 635,250	Rp 519,750
4	CT Scan Whole Abdomen (tanpa kontras)	1,295,000	Rp 712,250	Rp 582,750
5	CT Scan Abdomen atas/bawah (dengan kontras)	1,400,000	Rp 770,000	Rp 630,000
6	CT Scan Whole Abdomen (dengan kontras)	1,575,000	Rp 866,250	Rp 708,750
7	CT Scan Thorax (tanpa kontras)	1,295,000	Rp 712,250	Rp 582,750
8	CT Scan Thorax (dengan kontras)	1,575,000	Rp 866,250	Rp 708,750
9	CT Angiografi Brain/Cerebral	3,150,000	Rp 1,732,500	Rp 1,417,500
10	CT Angiografi Leher/Carotis	3,150,000	Rp 1,732,500	Rp 1,417,500
11	CT Angiografi ekstremitas atas	3,150,000	Rp 1,732,500	Rp 1,417,500
12	CT Angiografi ekstremitas bawah	3,150,000	Rp 1,732,500	Rp 1,417,500
13	CT Angiografi thorax	3,150,000	Rp 1,732,500	Rp 1,417,500
14	Ekspertise foto di luar RS Sultan Suriansyah			
	a. Foto besar per lembar	15,000	Rp 15,000	Rp -
	b. Foto kecil per lembar	10,000	Rp 10,000	Rp -
	c. Foto kontras (canggih)	105,000	Rp 105,000	Rp -
	d. CT Scan	105,000	Rp 105,000	Rp -

TARIF PELAYANAN FARMASI

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
A	konseling farmasi spesialis			
	1. Kelas I, II, III	14,000	8,400	5,600
	2. rawat jalan	14,000	8,400	5,600
B	Konseling farmasi umum			
	1. Kelas I, II, III	10,000	6,000	4,000
	2. rawat jalan	10,000	6,000	4,000
C	visite farmasi spesialis			
	Kelas I, II, III	14,000	8,400	5,600
D	visite farmasi umum			
	Kelas I, II, III	10,000	6,000	4,000
E	teknisi kefarmasian/peracikan			
1	individual prescription (rawat jalan)			
	a. obat jadi per resep per lembar resep	7,000	4,200	2,800
	b. racikan per resep per item racikan	1,000	600	400
2	unit dosen dispensing (rawat inap)			
	a. obat jadi per hari tiap 5 Resep	3,500	2,100	1,400
	b. obat racikan	1,000	600	400
3	embalase racikan			
	a. untuk obat racikan puyer/kapsul per bungkus/kapsul	350	210	140
	b. untuk racikan salep per pot salep	3,500	2,100	1,400
4	produksi skala kecil (termasuk pengencer larutan obat) per item	3,500	2,100	1,400
5	Pencampuran sediaan sitostatika			
	a. 1 sediaan	42,000	25,200	16,800
	b. 2 sediaan	52,500	31,500	21,000
	c. 3 sediaan	63,000	37,800	25,200
	d. 4 sediaan	77,000	46,200	30,800
6	Pencampuran sediaan non sitostatika			
	a. 1 sediaan	7,000	4,200	2,800
	b. 2 sediaan	14,000	8,400	5,600
	c. 3 sediaan	21,000	12,600	8,400
	d. 4 sediaan	28,000	16,800	11,200
F	Material (Obat, BMHP, Gas medis)	HNA + PPN + 28%		

TARIF PELAYANAN INCENERATOR

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF
1	Sampah medis	20,000
2	Jarum suntik	1,000

TARIF PELAYANAN KESEHATAN SYARAF

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
1	TCD	270,000	162,000	108,000
2	ENMG	340,000	204,000	136,000
3	BERA	170,000	102,000	68,000
4	ENMG + SSEP	700,000	420,000	280,000
5	EMG	340,000	204,000	136,000
6	EEG	240,000	144,000	96,000
7	Pungsi Lumbal	275,000	165,000	110,000
8	Injeksi parestesi cairan sendi	130,000	78,000	52,000
9	Injeksi triger point	130,000	78,000	52,000
10	Injeksi epidural	340,000	204,000	136,000
11	Injeksi pungsi	340,000	204,000	136,000
12	Long term monitoring EEG	2,000,000	1,200,000	800,000
13	NCV	450,000	270,000	180,000
14	NCV + EMG	700000	420,000	280,000
15	Evoked Potential	1300000	780,000	520,000
16	TMS (diagnostik)	450000	270,000	180,000
17	rTMS (terapeutik)	450000	270,000	180,000
18	Fungsi Luhur diagnostik	450000	270,000	180,000
19	Fungsi Luhur Terapeutik	450,000	270,000	180,000
20	USG pembuluh darah	450,000	270,000	180,000
21	USG neuromuskular	450,000	270,000	180,000
22	Trigger point manual	250,000	150,000	100,000
23	Trigger Point usg	750,000	450,000	300,000
24	Intraartikuler (sendi kecil) manual	250000	150,000	100,000
25	Intraartikuler (SK) USG	700000	420,000	280,000
26	Intraartikuler (sendi besar) manual	300000	180,000	120,000
27	Intraartikuler ((SB) USG	750000	450,000	300,000
28	Carpal Tunnel Syndrome Manual	300000	180,000	120,000
29	Carpal Tunnel Syndrome USG	750,000	450,000	300,000
30	De Quervain Syndrome Manual	300,000	180,000	120,000
31	De Quervain Syndrome USG	1,100,000	660,000	440,000
32	Guyon Syndrome Manual	300,000	180,000	120,000
33	Guyon Syndrome USG	1,100,000	660,000	440,000
34	Tennis Elbow Manual	300,000	180,000	120,000
35	Tennis Elbow USG	700000	420,000	280,000
36	Golfer Elbow Manual	300000	180,000	120,000
37	Golfer Elbow USG	700000	420,000	280,000
38	Tendinitis Bicipitalis Manual	400000	240,000	160,000
39	Tendinitis Bicipitalis USG	800000	480,000	320,000
40	Impingement USG	800000	480,000	320,000
41	Suprascapular USG	1,100,000	660,000	440,000
42	Glenohumeral USG	1,100,000	660,000	440,000
43	Acromioclavicular Joint USG	700,000	420,000	280,000
44	Teres mayor manual	400,000	240,000	160,000
45	Teres mayor USG	800,000	480,000	320,000
46	Injeksi Botox manual @unit	50,000	30,000	20,000
47	Injeksi Botox USG @unit + Biaya USG	50,000	30,000	20,000
48	Trigger Finger manual @tendon	250,000	150,000	100,000
49	Trigger Finger USG	650000	390,000	260,000
50	Fascitis Planaris manual	400000	240,000	160,000
51	Fascitis Planaris USG	800000	480,000	320,000
52	Tarsal Tunnel Syndrome Manual	300000	180,000	120,000
53	Tarsal Tunnel Syndrome USG	1100000	660,000	440,000
54	Peroneal Entrapment Manual	400,000	240,000	160,000
55	Peroneal Entrapment USG	1,200,000	720,000	480,000
56	Tibial Entrapment Manual	400,000	240,000	160,000
57	Tibial Entrapment USG	1,200,000	720,000	480,000
58	Tendinitis Patella Manual	700,000	420,000	280,000
59	Tendinitis Patella USG	1,100,000	660,000	440,000
60	Piriformis Syndrome USG	1,100,000	660,000	440,000
61	EEG longterm	1,700,000	1,020,000	680,000
62	Injeksi intra artikuler	200,000	120,000	80,000
63	tes fungsi luhur (kognitif)	500,000	300,000	200,000

TARIF PELAYANAN KESEHATAN PARU

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
1	Spirometry	115,000	69,000	46,000
2	Bronchoscopy	1,400,000	840,000	560,000
3	Bronchoscopy therapi	1,400,000	840,000	560,000
4	WSD	600,000	360,000	240,000
5	WSD Spoling	154,000	92,400	61,600
6	WSD Draising	45,000	27,000	18,000
7	Lepas WSD	400,000	240,000	160,000
8	Thoracosintesis	400,000	240,000	160,000
9	Pleurodesis	625,500	375,300	250,200
10	Kemoterapi	625,500	375,300	250,200
11	Bodyplethysmograph	510,000	306,000	204,000

TARIF PELAYANAN REHABILITASI MEDIK

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
A	RAWAT JALAN			
1	Uji fungsi kardiorespirasi ringan (uji jalan 6 menit)	45,000	27,000	18,000
2	Uji fungsi kardiorespirasi sedang (dengan ergo cycle)	75,000	33,750	41,250
3	Uji fungsi kardiorespirasi berat (dengan treadmill)	120,000	54,000	66,000
4	Uji fungsi berkemih ringan	160,000	64,000	96,000
5	Uji fungsi berkemih sedang (dengan pressure EMG)	180,000	81,000	99,000
6	Uji fungsi berkemih berat (dengan biofeedback)	210,000	94,500	115,500
7	Lower Laser Terapi ringan (berdasarkan luas area)	40,000	18,000	22,000
8	Lower Laser Terapi sedang / ESWT/RSWT	60,000	27,000	33,000
9	Lower Laser Terapi berat / ESWT/RSWT	120,000	54,000	66,000
10	Dry Needling	75,000	45,000	30,000
12	Tatalaksana Gangguan Berbahasa	40,000	24,000	16,000
13	Tatalaksana Gangguan Proses Fungsi pasca Laringektomi	40,000	24,000	16,000
14	Tatalaksana Gangguan Proses Bicara pada kelainan Kranio-Facial	37,000	22,200	14,800
15	Tatalaksana Fonasi atau Gangguan Suara	30,000	18,000	12,000
16	Tatalaksana Gangguan Artikulasi	40,000	24,000	16,000
18	Tatalaksana Gangguan Menelan	40,000	24,000	16,000
19	Rehabilitasi Paliatif	30,000	18,000	12,000
20	Evaluasi Orthosis	28,000	19,600	8,400
21	Evaluasi Prothesis	28,000	19,600	8,400
22	Evaluasi Alat Bantu Jalan	28,000	19,600	8,400
23	Tatalaksana Kesulitan Makan pada Anak	40,000	28,000	12,000
24	Latihan Gerak Sendi	25,000	17,500	7,500
25	Latihan Fleksibilitas	35,000	24,500	10,500
26	Latihan Penguatan Otot Ringan	40,000	28,000	12,000
27	Latihan Penguatan Otot Sedang (termasuk Nk table, En Tree)	58,000	26,100	31,900
28	Latihan Penguatan Otot Berat (termasuk cybex)	72,000	32,400	39,600
29	Latihan Pernafasan (termasuk terapi fisik dada)	35,000	28,000	7,000
30	Latihan Koordinasi & Keterampilan Motorik / Neurofasilitasi	45,000	31,500	13,500
32	Postural Training	35,000	21,000	14,000
33	Traksi	32,000	14,400	17,600
34	Latihan Ambulasi, Mobilisasi dan Keseimbangan	45,000	31,500	13,500
35	SWD/Superlizer/IRR/MWD	30,000	13,500	16,500
36	Electrical Stimulation	45,000	20,250	24,750
37	Spray & Strecth	50,000	30,000	20,000
38	Tapping & Stapping Ringan (melibatkan 1 sendi & 1 teknik)	50,000	30,000	20,000
39	Tapping & Stapping Sedang (melibatkan 1 sendi & 2 teknik atau 2 sendi dengan 1 teknik)	75,000	45,000	30,000
40	Tapping & Stapping Berat (melibatkan > 2sendi & 2 teknik)	120,000	72,000	48,000
41	Massage	60,000	36,000	24,000
42	Terapi Manipulasi	80,000	48,000	32,000
43	Terapi inhalasi	30,000	18,000	12,000
44	Latihan aktivitas kehidupan sehari-hari	55,000	33,000	22,000
45	Latihan motorik halus	550000	330,000	220,000
46	Latihan Sensasi integrasi	75,000	45,000	30,000
47	Latihan fungsi memori	50,000	30,000	20,000
B	RAWAT INAP			
	Jasa terapi			
	a. VIP	150,000	120,000	30,000
	b. Kelas I	100,000	80,000	20,000
	c. Kelas II	75,000	60,000	15,000
	d. Kelas III	50,000	40,000	10,000
	e. ICU/PICU/NICU	150,000	120,000	30,000

TARIF PELAYANAN GIZI

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
	RUANG RAWAT INAP			
1	Skrining, assesmen, pemantauan gizi oleh dietisien			
	Kelas I	15,000	9000	6000
	Kelas II	12,500	7500	5000
	Kelas III	10,000	6000	4000
2	Makanan diet khusus (katering dari luar RS)			
	Paket A	40,000	24000	16000
	Paket B	35,000	21000	14000
	Paket C	30,000	18000	12000

TARIF PELAYANAN LABORATORIUM

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
A	HEMATOLOGI			
1	Sampling	10,000	4,500	5,500
2	Hematology analyzer	84,000	37,800	46,200
3	Hemoglobin	10,000	4,500	5,500
4	LED/ESR	20,000	9,000	11,000
5	Hitung Eosinofil	15,000	8,250	6,750
6	Hitung Retikulosit	15,000	8,250	6,750
7	Golongan Darah	20,000	9,000	11,000
8	Bleeding Time (BT)	25,000	12,500	12,500
9	Clotting Time (CT)	25,000	12,500	12,500
10	Gambaran Darah Tepi	95,000	57,000	38,000
11	Activated Partial Tromboplastin Time (APTT)	85,000	38,250	34,000
12	Plasma Protrombine Time (PPT)	85,000	38,250	46,750
13	Serum protrombine Time	85,000	38,250	46,750
14	Sel LE	112,000	61,600	50,400
15	Fragilitas Osmotik	65,000	35,750	29,250
16	Hapusan Aspirasi Sumsum Tulang (baca hapusan)	275,000	165,000	110,000
17	Rhesus	15,000	6,750	6,000
18	D-Dimer	140,000	63,000	77,000
19	Serum Iron (SI)	120,000	54,000	66,000
20	Total Iron Binding Capacity (TIBC)	120,000	54,000	66,000
21	Feritin	155,000	69,750	85,250
22	Immature to Total Nautrofil Ratio (I/T Ratio)	40,000	18,000	22,000
23	Hitung CD4	230,000	103,500	126,500
B	KIMIA KLINIK			
1	Glukosa darah sewaktu	24,000	10,800	13,200
2	Glukosa darah puasa	24,000	10,800	13,200
3	Glukosa darah 2 jam PP	24,000	10,800	13,200
4	Glukosa darah stick	24,000	10,800	13,200
5	Cholesterol Total	30,000	13,500	16,500
6	Trigliserida	35,000	15,750	19,250
7	HDL - Cholesterol	35,000	15,750	19,250
8	LDL - Cholesterol	30,000	13,500	16,500
10	Urea / Ureum	30,000	13,500	16,500
11	Blood urea nitrogen (BUN)	30,000	13,500	16,500
12	Creatinine	30,000	13,500	16,500
13	Asam Urat	30,000	13,500	16,500
14	AST/SGOT	30,000	13,500	16,500
15	ALT / SGPT	30,000	13,500	16,500
16	Bilirubin total	28,000	12,600	15,400
17	Bilirubin direk	28,000	12,600	15,400
18	Bilirubin indirek	20,000	9,000	11,000
19	Total protein	24,000	10,800	13,200
20	Albumin	24,000	10,800	13,200
21	Globulin	24,000	10,800	13,200
22	Alkali Phosphatase (ALP)	35,000	15,750	19,250
23	Gamma GT (GGT)	35,000	15,750	19,250
24	Elektrolit Serum (Na ⁺ , K ⁺ , Cl ⁻)	170,000	76,500	93,500
25	Toleransi Glukosa (GTT)	175,000	78,750	96,250
26	HbA1c	155,000	69,750	85,250
27	Analisa gas darah (BGA)	240,000	108,000	132,000
28	Creatinine kinase (CK)	48,000	21,600	26,400
29	CK - MB	160,000	72,000	88,000
30	LDH	60,000	27,000	33,000
31	hs CRP	185,000	83,250	101,750
32	Troponin I	210,000	94,500	115,500
C	URINALISIS			
1	Urine Lengkap (kimia urine & sedimen urine)	42,000	18,900	23,100
2	Urine Rutin Stick	20,000	9,000	11,000
3	Protein Esbach	15,000	6,750	8,250
4	Total Protein	24,000	10,800	13,200
5	Urea Urine	30,000	13,500	16,500
6	Creatinine Urine	30,000	13,500	16,500
7	Asam Urat urine	30,000	13,500	16,500
8	Creatinine Clearance	60,000	27,000	33,000
9	Protein Bence Jones	15,000	6,750	8,250
11	Paket Narkoba urine 4 test	170,000	76,500	93,500
12	Amphetamine	45,000	20,250	24,750
13	Methamphetamine	45,000	20,250	24,750
14	Morphine	45,000	20,250	24,750
15	THC	45,000	20,250	24,750
16	Benzodiazepine	45,000	20,250	24,750
17	Cocaine	45,000	20,250	24,750
18	Barbiturates	45,000	20,250	24,750
18	Ecstasy (MDMA)	45,000	20,250	24,750

D	FECES			
1	Feces rutin	35,000	15,750	19,250
2	Pemeriksaan Darah Samar (FOB test)	65,000	29,250	35,750
E	IMMUNO-SEROLOGI			
1	Anti HAV kualitatif	100,000	45,000	55,000
2	IgM Anti HAV	150,000	67,500	82,500
3	Anti HAV total	170,000	76,500	93,500
4	HBsAg kualitatif	45,000	20,250	24,750
5	HBsAg kuantitatif	125,000	56,250	68,750
6	Anti HBs kualitatif	45,000	20,250	24,750
7	Anti HBs kuantitatif	125,000	56,250	68,750
8	Anti Hbe kuantitatif	220,000	99,000	121,000
9	Anti HBc kuantitatif	220,000	99,000	121,000
10	IgM anti HBc	230,000	103,500	126,500
11	HbeAg	180,000	81,000	99,000
12	Anti HCV kualitatif	70,000	31,500	38,500
13	Anti HCV kuantitatif	110,000	49,500	60,500
14	IgM anti HCV	420,000	189,000	231,000
15	IgM Anti HEV	320,000	144,000	176,000
16	IgG Anti HEV	240,000	108,000	132,000
17	HIV kualitatif metode I	55,000	24,750	30,250
18	HIV kualitatif metode II	65,000	29,250	35,750
19	HIV kualitatif metode III	78,000	35,100	42,900
20	IgM dan IgG Antibodi Dengue	135,000	60,750	74,250
21	Antigen NS1	160,000	72,000	88,000
22	Widal slide test	30,000	15,000	16,500
23	IgM anti Salmonella	140,000	63,000	70,000
24	Malaria Antigen Pf/Pan	77,000	34,650	42,350
25	TB antigen kualitatif	80,000	36,000	44,000
26	VDRL / RPR	40,000	18,000	22,000
27	TPHA	65,000	29,250	35,750
28	ASTO	40,000	18,000	22,000
29	Reumatoid Factor (RF)	50,000	22,500	27,500
30	T3	100,000	45,000	55,000
31	T4	100,000	45,000	55,000
32	fT3	140,000	63,000	77,000
33	fT4	140,000	63,000	77,000
34	TSHs	140,000	63,000	77,000
35	Toxoplasma IgG	170,000	76,500	93,500
36	Toxoplasma IgM	170,000	76,500	93,500
37	Rubella IgG	170,000	76,500	93,500
38	Rubella IgM	170,000	76,500	93,500
39	CMV IgG	170,000	76,500	93,500
40	CMV IgM	170,000	76,500	93,500
41	HSV IgG	170,000	76,500	93,500
42	HSV IgM	170,000	76,500	93,500
43	Total IgE	200,000	90,000	110,000
44	Tes Kehamilan (PPT)	23,000	10,350	12,650
45	Paket atopy (paket alergi lengkap)	1,200,000	540,000	660,000
F	TUMOR MARKER			
1	AFP	175,000	78,750	96,250
2	Beta-HCG	170,000	76,500	93,500
3	Ca-125	350,000	157,500	192,500
4	Ca-19.9	350,000	157,500	192,500
5	Ca-15.3	360,000	162,000	198,000
6	CEA	180,000	81,000	99,000
7	PSA	355,000	159,750	195,250
8	ANA-IF	290,000	130,500	159,500
9	ANA Profile	1,000,000	450,000	550,000
10	Anti ds-DNA	400,000	180,000	220,000
G	CAIRAN TUBUH			
1	Analisa Sperma (semen)	175,000	105,000	70,000
2	Analisa Cairan Pleura	325,000	162,500	162,500
3	Analisa Cairan Ascites	325,000	162,500	162,500
4	Analisa Cairan Otak (LCS)	290,000	145,000	145,000
5	Analisa Cairan sendi	290,000	145,000	145,000
H	MIKROBIOLOGI			
1	Pewarnaan gram	24,000	13,200	10,800
2	Pewarnaan jamur (KOH)	24,000	13,200	10,800
3	Pewarnaan BTA (per slide)	15,000	8,250	6,750
4	Pewarnaan BTA hansen	20,000	11,000	9,000
5	Pewarnaan granula	28,000	15,400	12,600
6	Pemeriksaan Bacterial Vaginosis	75,000	45,000	30,000
7	Uji sensitifitas	111,000	49,950	61,050
8	Kultur Darah	411,000	184,950	226,050
9	MPN coliform	411,000	184,950	226,050
11	Kultur urine	411,000	184,950	226,050
12	Kultur BTA	411,000	184,950	226,050
13	Kultur candle jar	411,000	184,950	226,050
14	Kultur jamur	411,000	184,950	226,050

15	Kultur agar lainnya	411,000	184,950	226,050
16	Kultur cairan empedu (Gall culture)	411,000	184,950	226,050
17	Uji perbenihan gula - gula	150,000	67,500	82,500
I	PARATOSITOLOGI			
1	Malaria mikroskopik	25,000	13,750	11,250
2	Filaria (mikrofilaria)	25,000	13,750	11,250
J	KONSULTASI	25,000	15,000	10,000

PELAYANAN JIWA

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
	INSTALASI PSIKOLOGI			
A	RAWAT JALAN - ANAK, REMAJA			
1	tes kesiapan masuk TK/SD	56,000	33,600	22,400
2	tes kecerdasan TK 4 - 6 th	70,000	42,000	28,000
3	tes kecerdasan SD	70,000	42,000	28,000
4	tes kecerdasan SMP,SLTA	84,000	50,400	33,600
8	tes bakat	56,000	33,600	22,400
9	tes minat	42,000	25,200	16,800
10	tes kepribadian	70,000	42,000	28,000
11	konsultasi psikolog	20,000	12,000	8,000
12	konseling /psikoterapi (per jam) dengan psikiater	50,000	30,000	20,000
13	terapi perilaku	70,000	42,000	28,000
14	Tes MMPI anak & remaja	90,000	54,000	36,000
B	RAWAT JALAN - DEWASA			
1	tes kecerdasan	100,000	60,000	40,000
2	tes kepribadian	70,000	42,000	28,000
3	seleksi promosi,mutasi karyawan biasa	100,000	60,000	40,000
4	seleksi promosi,mutasi middle management	140,000	84,000	56,000
5	seleksi promosi,mutasi top management	175,000	105,000	70,000
6	konsultasi psikolog	20,000	12,000	8,000
7	konseling /psikoterapi (per jam) dengan psikiater	70,000	42,000	28,000
8	grup terapi/family therapy	84,000	50,400	33,600
9	Tes MMPI dewasa	90,000	54,000	36,000
10	pemeriksaan kesehatan mental/rohani dengan MMPI	180,000	108,000	72,000
12	jasa pemeriksaan psikiater	42,000	25,200	16,800
13	injeksi obat	25,000	15,000	10,000
14	pemeriksaan BDI (Beck Depression Inventory)	25,000	15,000	10,000
15	Pemeriksaan CDT (Clock Drawing Test)	25,000	15,000	10,000
16	Pemeriksaan MMSE (Min Mental State Examination)	25,000	15,000	10,000
17	Pemeriksaan MRS (Mania Rating Scale)	25,000	15,000	10,000
18	Pemeriksaan HDRS (Hamilton Depression Rating Scale)	25,000	15,000	10,000
19	Pemeriksaan Hackers	25,000	15,000	10,000
20	pemeriksaan HARS (Hamilton Anxiety Rating Scale)	25,000	15,000	10,000
21	Pemeriksaan dan wawancara dokter spesialis jiwa untuk bebas narkoba	80,000	48,000	32,000

PELAYANAN T H T

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
1	Ekstrasi Serumen / Oor Spooling	43,000	25,800	17,200
2	Parasintesis	80,000	48,000	32,000
	Ekstrasi Kolesteatosis	55,000	33,000	22,000
3	insisi Abses	140,000	84,000	56,000
4	Ekstraksi Korpus Alienum tanpa penyulit	74,000	44,400	29,600
5	Ekstraksi Korpus Alienum dengan penyulit	120,000	72,000	48,000
6	Ekstraksi Korpus Alienum dengan Endoskopi	350,000	210,000	140,000
7	Biopsi Tumor	135,000	81,000	54,000
8	Othema Toma	135,000	81,000	54,000
9	Kaustik			
10	Konkanasi Inferior	55,000	33,000	22,000
	Faring	55,000	33,000	22,000
	Stomatitis	47,000	28,200	18,800
	Granulasi	80,000	48,000	32,000
11	Ekstraksi Polip			
	granulasi telinga	200,000	120,000	80,000
	polip nasi	245,000	147,000	98,000
	polip telinga	175,000	105,000	70,000
12	Irigasi Sinus Maxillaris	288,000	172,800	115,200
13	Pasang Tampon Anterior (epistaksis)	130,000	78,000	52,000
14	Reposisi Fraktur os nasalis			
	Fikasi Internal (pasang tampon)	288,000	172,800	115,200
	Ear poli (pasang gips)	288,000	172,800	115,200
15	Ekstirpasi	260,000	156,000	104,000
16	Pelepasan tampon hidung anterior	40,000	24,000	16,000
17	Pemasangan & pelepasan tampon lido efinefrin	35,000	21,000	14,000
18	Tes kesehatan telinga (surat keterangan sehat)	180,000	108,000	72,000
19	Suction bagian nasal posterior	85,000	51,000	34,000
20	Tes alergi	200,000	120,000	80,000
21	Perawatan luka bersih	53,000	31,800	21,200
22	Pelepasan jahitan luka operasi THT	85,000	51,000	34,000
23	Pemasangan tampon bellog	115,000	69,000	46,000
24	Buka jahitan	50,000	30,000	20,000
25	Pemasangan sonde (NGT)	85,000	51,000	34,000
26	Ganti kanul (dekanulasi trachea)	115,000	69,000	46,000
27	Timpanoplasty	165,000	99,000	66,000
28	Endoskopi telinga (Oto Endoskopi)	33,000	19,800	13,200
29	Endoskopi hidung (Naso Endoskopi)	65,000	39,000	26,000
30	Nasofaring endoskopi	82,000	49,200	32,800
31	pemasangan tampon telinga	30,000	18,000	12,000
32	Laringoskopi indirek	62,000	37,200	24,800
33	Audiometri	190,000	114,000	76,000
34	Tes Penala	75,000	45,000	30,000
35	tes berbisik	50,000	30,000	20,000
36	C Analith Repositional Therapy (CRT)	200,000	120,000	80,000
37	Tes Vestibuler Klinis	150,000	90,000	60,000
38	Vestibular Rehabilitation Therapy	200,000	120,000	80,000
39	Tes fungsi N.VII	150,000	90,000	60,000
40	Tes fungsi Penghidu	50,000	30,000	20,000
41	Ekstraksi serumen satu telinga			
	Dengan penyulit	65,000	39,000	26,000
42	Ekstraksi Korpus Alienum Telinga			
	Dengan Endoskopi	250,000	150,000	100,000
43	insisi Abses			
	A. Preaurikula	200,000	120,000	80,000
	B. Reto Aurikula	200,000	120,000	80,000
	C. Hidung / Septum Nasi	215,000	129,000	86,000
	D. Peritonsiler	250,000	150,000	100,000
	E. Wajah	250,000	150,000	100,000
44	Pseudokista/ Hematoma Aurikula			
	A. Insisi & Gips Telinga	215,000	129,000	86,000
	B. Pelepasan Gips Telinga	40,000	24,000	16,000
45	Luka			
	A. Jahit luka	150,000	90,000	60,000
	B. Perawatan luka kotor	100,000	60,000	40,000
	C. Cuci luilka (oprasi hidung)	75,000	45,000	30,000
46	NGT			
	A. Pelepasan	50,000	30,000	20,000
47	Post Trakeotomi			
	A. Angkat Kanul	100,000	60,000	40,000
	B. Perawatan Kanul Trakeotomi	100,000	60,000	40,000
48	Revisi Sinekia Hidung			
	A. Tanpa endoskopi	450,000	270,000	180,000
	B. Dengan Endoskopi	650,000	390,000	260,000
49	Timpanometri	190,000	114,000	76,000
50	OAE/BERA/ASSR	400,000	240,000	160,000
51	Nasofarngoskopi FARING flexible	200,000	120,000	80,000

TARIF PELAYANAN POLI PENYAKIT DALAM

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
	KAKI DIABET			
1	Insisi abses kecil	130,000	78,000	52,000
2	Insisi abses besar	160,000	96,000	64,000
3	Nail ekstraksi (cabut kuku)	150,000	90,000	60,000
4	Jahit luka luar per jahitan	15,000	9,000	6,000
5	Jahit luka dalam per jahitan	20,000	12,000	8,000
6	Lepas jahitan per jahitan	5,000	3,000	2,000
7	Evakuasi cairan ascites	260,000	156,000	104,000
8	Injeksi intra artikuler untuk OA	120,000	72,000	48,000

TARIF PELAYANAN POLIKLINIK ANAK

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
1	Nebulizer	45,000	27,000	18,000
2	Perawatan tali pusat/tindik/pemberian obat supositoria	22,000	13,200	8,800
3	infus tali pusat	22,000	13,200	8,800
4	Inkubator/hari	150,000	60,000	90,000
5	Infant warmer	150,000	60,000	90,000
6	Fototerapi/hari	87,500	35,000	52,500
7	mantoux test	166,000	66,400	99,600

TARIF PELAYANAN PATOLOGI ANATOMI

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
1	FNAB (non Guiding)	340,000	204,000	136,000
2	FNAB (Guiding CT Scan/USG)	392,000	235,200	156,800
3	Core biopsi dengan anestesi lokal	340,000	204,000	136,000
4	Eksisi dengan anestesi lokal	340,000	204,000	136,000
5	pap smear	80,000	48,000	32,000
6	sitologi (cairan tubuh, sampel FNAB)	175,000	105,000	70,000
7	Histopatologi Anatomi			
	a. jaringan kecil	215,000	86,000	129,000
	b. Jaringan sedang	360,000	144,000	216,000
	c. Jaringan besar	430,000	172,000	258,000
8	histopatologi Anatomi biopsi esofagus, gaster, colon 1-2 botol	320,000	128,000	192,000
9	histopatologi Anatomi biopsi esofagus, gaster, colon 3-4 botol	390,000	156,000	234,000
10	histopatologi anatomi vries coupe (VC)/ potong beku			
	a. jaringan kecil	355,000	142,000	213,000
	b. jaringan sedang	442,000	176,800	265,200
	c. Jaringan besar	530,000	212,000	318,000
11	Immuno histo kimia (per fanci)	340,000	136,000	204,000

TARIF PELAYANAN ENDOSCOPY

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
1	Endoskopi SCBA			
	a.Kelas III	999,000	599,400	399,600
	b.Kelas II	1,143,500	686,100	457,400
	c.Kelas I	1,240,000	744,000	496,000
2	Kolonoscopy			
	a.Kelas III	1,384,500	830,700	553,800
	b.Kelas II	1,480,500	888,300	592,200
	c.Kelas I	1,577,000	946,200	630,800
3	Fibroskan			
	a.Kelas III	421,500	252,900	168,600
	b.Kelas II	710,500	426,300	284,200
	c.Kelas I	855,000	513,000	342,000
4	Biopsi SCBA			
	a.Kelas III	166,000	99,600	66,400
	b.Kelas II	180,500	108,300	72,200
	c.Kelas I	248,000	148,800	99,200
5	Biopsi SCBB			
	a.Kelas III	209,500	125,700	83,800
	b.Kelas II	229,000	137,400	91,600
	c.Kelas I	248,000	148,800	99,200
	Restosidmol descopy			
	a.Kelas III	806,500	483,900	322,600
	b.Kelas II	999,000	599,400	399,600
	c.Kelas I	1,095,000	657,000	438,000
	Savary baadle			
	a.standar	1,577,000	946,200	630,800
	b.utama	1,721,000	1,032,600	688,400
	c.vip	1,962,000	1,177,200	784,800
	Polipectomy SCBA			
	a.standar	1,384,500	830,700	553,800
	b.utama	1,673,500	1,004,100	669,400
	c.vip	1,962,000	1,177,200	784,800
31	polipectomy SCBB			
	a.standar	1,962,000	1,177,200	784,800
	b.utama	2,251,000	1,350,600	900,400
	c.vip	2,443,500	1,466,100	977,400
	Hemostatis SCBA			
	a.standar	1,577,000	946,200	630,800
	b.utama	1,769,500	1,061,700	707,800
	c.vip	1,962,000	1,177,200	784,800
	Hemostatis SCBB			
	a.standar	1,962,000	1,177,200	784,800
	b.utama	2,251,000	1,350,600	900,400
	c.vip	2,443,500	1,466,100	977,400
	ERCP diagnostic			
	a.standar	2,732,500	1,639,500	1,093,000
	b.utama	3,118,000	1,870,800	1,247,200
	c.vip	3,310,500	1,986,300	1,324,200
	ercp sprinterani			
	a.standar	4,369,500	2,621,700	1,747,800
	b.utama	4,658,500	2,795,100	1,863,400
	c.vip	4,851,000	2,910,600	1,940,400
	ERCP+Ekstraksi batu inci lithatriator			
	a.standar	5,332,500	3,199,500	2,133,000
	b.utama	5,621,500	3,372,900	2,248,600
	c.vip	6,007,000	3,604,200	2,402,800

	ERCP+ Sprinterotami +stent			
	a.standar	5,332,500	3,199,500	2,133,000
	b.utama	5,621,500	3,372,900	2,248,600
	c.vip	6,007,000	3,604,200	2,402,800
	PEG(SCBS) Gastrotomy			
	a.standar	5,814,000	3,488,400	2,325,600
	b.utama	6,007,000	3,604,200	2,402,800
	c.vip	6,199,500	3,719,700	2,479,800
	Ekstraksi benda asing SCBA			
	a.standar	1,480,500	888,300	592,200
	b.utama	1,818,000	1,090,800	727,200
	c.vip	1,769,500	1,061,700	707,800
	EKSTRAKSI Benda asing SCBB			
	a.standar	1,962,000	1,177,200	784,800
	b.utama	2,155,000	1,293,000	862,000
	c.vip	1,480,500	888,300	592,200

TARIF KEPERAWATAN ICU

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
1	ASISTENSI INTUBASI	120,000	72,000	48,000
2	PERAWATAN PASIEN DENGAN INTUBASI	30,000	18,000	12,000
3	PERAWATAN CVC CPV	30,000	18,000	12,000
4	PERAWATAN VENTILATOR (MECHANICAL VENTILATOR)	100,000	60,000	40,000
5	PERAWATAN COLOSTOMY	50,000	30,000	20,000
6	NEBULIZER	45,000	27,000	18,000
7	SUCTION/HR	32,000	19,200	12,800
8	RJP DENGAN DC SHOCK	225,000	135,000	90,000
9	ECG/ EKG PER KALI	50,000	30,000	20,000
10	GASTRIC COOLING/ KUMBAH LAMBUNG	85,000	51,000	34,000
11	MEMASANG DAN MELEPAS NGT / OGT	85,000	51,000	34,000
12	MEMASANG KATETER URINE	40,000	24,000	16,000
13	MELEPAS KATETER URINE	30,000	18,000	12,000
14	INFUSION PUMP / HR	40,000	24,000	16,000
15	SYRING PUMP / HR	40,000	24,000	16,000
16	PELEPASAN TAMPON	15,000	9,000	6,000
17	PEMASANGAN TAMPON	30,000	18,000	12,000
18	PERAWATAN COLOSTOMY	50,000	30,000	20,000
19	PERAWATAN TRACHEOSTOMY / HARI	32,000	19,200	12,800
20	PERAWATAN DRAIN	20,000	12,000	8,000
21	PERAWATAN LUKA KECIL (DIAMETER <10 CM2)	35,000	21,000	14,000
22	PERAWATAN LUKA LUAS (DIAMETER >20 CM2)	80,000	48,000	32,000
23	PERAWATAN LUKA SEDANG (D: 10 - 20CM2)	60,000	36,000	24,000
24	PERAWATAN LUKA WSD	20,000	12,000	8,000
25	INFINT WARMER	150,000	90,000	60,000
26	MEMASANG DAN MELEPAS INFUS	40,000	24,000	16,000
27	RESUSITASI ANAK	85,000	51,000	34,000
28	RESUSITASI DEWASA	125,000	75,000	50,000
29	MELEPAS HECTING	5,000	3,000	2,000
30	PERAWATAN VENA SECTIE	30,000	18,000	12,000
31	MEMANDIKAN DAN RAWAT LUKA BAKAR <15% (LA)	200,000	120,000	80,000
32	MEMANDIKAN DAN RAWAT LUKA BAKAR <15-30% (LA)	400,000	240,000	160,000
33	MEMANDIKAN DAN RAWAT LUKA BAKAR >30% (LA)	650,000	390,000	260,000
34	MEMANDIKAN DAN RAWAT LUKA BAKAR <15% (GA)	300,000	180,000	120,000
35	MEMANDIKAN DAN RAWAT LUKA BAKAR <15-30% (GA)	660,000	396,000	264,000
36	MEMANDIKAN DAN RAWAT LUKA BAKAR >30% (GA)	900,000	540,000	360,000
37	Tarif Kebersamaan Keperawatan ICU	240,000	144,000	96,000

TARIF KEBERSAMAAN KEPERAWATAN ICU Rp 240.000, ADALAH SEBAGAI BERIKUT :

1. PERSONAL HYGIENE
2. ORAL HYGINE
3. MONITORING BED SET / HR
4. ROM PASIF / AKTIF
5. OBS TTV / JAM
6. SATURASI O2
7. INTAKE OUTPUT
8. INJEKSI IM / IV
9. INJEKSI ALERGI
10. TRANSFUSI
11. MEMBERIKAN MAKANAN MELALUI SONDE
12. MEMBANTU ELIMINASI PASIEN
13. PEMASANGAN OPA/ NP
14. JACKSON REESE
15. MEMASUKKAN OBAT SUPPOSITORIA
16. PENGAMBILAN DARAH
17. PENGAMBILAN KULTUR
18. RCI LEBIH DARI 10 X
19. SYRINGE PUMP / HARI
20. TES MANTOUX
21. LEVEMINT
22. PENGGANTIAN CAIRAN INFUS
23. REHIDRASI
24. DLL

TARIF PELAYANAN HEMODIALISA

NO	JENIS PELAYANAN	Retribusi		
		Jumlah Tarif	Jasa Pelayanan	Jasa Sarana
1	HD dengan dialiser baru atau tanpa reuse	959,000	383,600	575,400
2	HD dengan dialiser reuse	705,000	282,000	423,000
3	HD CITO dengan dialiser baru atau tanpa reuse	1,246,000	498,400	747,600
4	HD CITO dengan dialiser reuse	916,000	366,400	549,600
5	HD dengan dialiser baru atau tanpa reuse dengan metode SLED	1,075,000	430,000	645,000
6	HD dengan dialiser reuse metode SLED	821,000	328,400	492,600
7	HD CITO dengan dialiser baru atau tanpa reuse metode SLED	1,397,000	558,800	838,200
8	HD CITO dengan dialiser reuse metode SLED	1,067,000	426,800	640,200
9	Injeksi zat besi melalui infus/intravena	115,000	69,000	460,000
10	Perawatan dan latihan post CAPD	300,000	180,000	120,000
11	Ganti transfer set CAPD	300,000	180,000	120,000
12	Inisiasi HD/CAPD	120,000	72,000	48,000
13	Konsultasi inisiasi via telpon	100,000	80,000	20,000

WALIKOTA BANJARMASIN


 IBNU SINA