



BUPATI BOYOLALI
PROVINSI JAWA TENGAH
PERATURAN DAERAH KABUPATEN BOYOLALI
NOMOR /^o TAHUN 2021



TENTANG

PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH NOMOR 11 TAHUN 2018
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN KELAS III PADA
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDAN ARANG
KABUPATEN BOYOLALI

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI BOYOLALI,

- Menimbang : a. bahwa guna meningkatkan mutu pelayanan kesehatan masyarakat, pengelolaan Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Arang Kabupaten Boyolali perlu ditunjang dengan sumber pembiayaan yang memadai yang berasal dari tarif;
- b. bahwa tarif sebagaimana diatur dalam Peraturan Daerah Kabupaten Boyolali Nomor 11 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas III pada Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Arang Kabupaten Boyolali kurang sesuai dengan perkembangan layanan kesehatan, baik jenis dan kualitas layanannya;
- c. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a dan huruf b, perlu menetapkan Peraturan Daerah tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Nomor 11 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas III Pada Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Arang Kabupaten Boyolali;
- Mengingat : 1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;
2. Undang-Undang Nomor 13 Tahun 1950 tentang Pembentukan Daerah-Daerah Kabupaten Dalam Lingkungan Propinsi Djawa Tengah (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 1950 Nomor 42);
3. Undang-Undang.....

3. Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2009 Nomor 146, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5065) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 245, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6573);
4. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2014 tentang Pemerintahan Daerah (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2014 Nomor 244, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5587) sebagaimana diubah beberapa kali terakhir dengan Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2020 Nomor 245, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 6573);
5. Peraturan Daerah Kabupaten Boyolali Nomor 11 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas III pada Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Arang Kabupaten Boyolali (Lembaran Daerah Kabupaten Boyolali Tahun 2018 Nomor 11, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Boyolali Nomor 256);

Dengan Persetujuan Bersama

DEWAN PERWAKILAN RAKYAT DAERAH

KABUPATEN BOYOLALI

dan

BUPATI BOYOLALI

MEMUTUSKAN:

Menetapkan : PERATURAN DAERAH TENTANG PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH NOMOR 11 TAHUN 2018 TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN KELAS III PADA RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDAN ARANG KABUPATEN BOYOLALI.

Pasal I

Beberapa ketentuan dalam Peraturan Daerah Kabupaten Boyolali Nomor 11 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas III pada Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Arang Kabupaten Boyolali (Lembaran Daerah Kabupaten Boyolali Tahun 2018 Nomor 11, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Boyolali Nomor 256), diubah sebagai berikut:

1. Ketentuan.....

1. Ketentuan Pasal 1 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 1

Dalam Peraturan Daerah ini yang dimaksud dengan:

1. Daerah adalah Kabupaten Boyolali.
2. Bupati adalah Bupati Boyolali.
3. Pemerintah Daerah adalah Bupati sebagai unsur penyelenggara pemerintahan daerah yang memimpin pelaksanaan urusan pemerintahan yang menjadi kewenangan daerah otonom.
4. Dewan Perwakilan Rakyat Daerah yang selanjutnya disingkat DPRD adalah lembaga perwakilan rakyat daerah yang berkedudukan sebagai unsur penyelenggara Pemerintahan Daerah.
5. Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Arang Kabupaten Boyolali yang selanjutnya disebut RSUD Pandan Arang adalah institusi pelayanan kesehatan yang menyelenggarakan pelayanan kesehatan perorangan secara paripurna yang menyediakan pelayanan rawat inap, rawat jalan, dan gawat darurat.
6. 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.
7. Direktur RSUD Pandan Arang yang selanjutnya disebut Direktur adalah Pimpinan BLUD RSUD Pandan Arang.
8. Pelayanan Kesehatan adalah segala kegiatan yang dilakukan oleh RSUD Pandan Arang yang ditujukan kepada individu, keluarga dan masyarakat melalui upaya promotif, preventif, kuratif dan rehabilitatif serta peningkatan derajat kesehatan lainnya.
9. Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas III yang selanjutnya disebut Tarif adalah imbalan yang diterima oleh rumah sakit atas jasa dari kegiatan pelayanan maupun non pelayanan yang diberikan kepada pengguna jasa.
10. Gawat Darurat adalah keadaan klinis pasien yang membutuhkan tindakan medis segera guna penyelamatan nyawa dan pencegahan kecacatan lebih lanjut.

11. Pelayanan Rawat.....

11. Pelayanan Rawat Inap adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, diagnosis, pengobatan, rehabilitasi dan/atau Pelayanan Kesehatan dan fasilitas penunjang lainnya dengan menginap di rumah sakit.
12. Pelayanan Rawat Sehari/*One Day Services* di Rumah Sakit adalah pelayanan kepada pasien untuk observasi, perawatan, diagnosis, pengobatan, tindakan medis, rehabilitasi medis dan/atau pelayanan kesehatan lain serta menempati tempat tidur kurang dari 24 (dua puluh empat) jam.
13. Pelayanan Konsultasi yang selanjutnya disebut Konsultasi adalah pelayanan yang diberikan dalam bentuk konsultasi gizi, psikologi, dan konsultasi lainnya.
14. Pelayanan Penunjang Medis adalah pelayanan kepada pasien untuk membantu penegakan diagnosis dan terapi.
15. Pelayanan Rehabilitasi Medis adalah pelayanan yang diberikan kepada pasien dalam bentuk pelayanan fisioterapi, okupasi terapi, terapi wicara, bimbingan sosial medis, jasa psikologi dan rehabilitasi lainnya.
16. Pelayanan Pemulasaraan Jenazah dan Penguburan Jenazah adalah kegiatan perawatan jenazah, penyimpanan jenazah, konservasi bedah mayat untuk kepentingan Pelayanan Kesehatan, pemakaman dan kepentingan proses peradilan.
17. *Visite* Dokter adalah kunjungan dokter dalam rangka merawat pasien yang dirawat inap.
18. Asuhan Keperawatan adalah rangkaian interaksi perawat dengan pasien dan lingkungannya untuk mencapai tujuan pemenuhan kebutuhan dan kemandirian pasien dalam merawat dirinya.
19. Tindakan Medis adalah semua tindakan dalam rangka pencegahan, diagnosis, pengobatan, pemulihan badan dan/atau jiwa baik menggunakan atau tidak menggunakan alat kesehatan yang dilakukan oleh tenaga medis atau yang perlu didelegasikan kepada paramedis yang mempunyai keahlian dan wewenang.
20. Tindakan Medis Operatif adalah tindakan pembedahan kepada pasien yang menggunakan pembiusan lokal maupun umum.
21. Tindakan Medis Operatif Mayor adalah tindakan pembedahan kepada pasien yang dilakukan di kamar operasi.
22. Tindakan Medis.....

22. Tindakan Medis Operatif Minor adalah tindakan pembedahan kepada pasien yang dilakukan di luar kamar operasi.
23. Tindakan Medis Non Operatif adalah tindakan kepada pasien tanpa pembedahan.
24. *Unit Cost* adalah besaran biaya satuan dari setiap kegiatan pelayanan yang diberikan rumah sakit yang berdasarkan standar akuntansi biaya rumah sakit.
25. *Cyto* adalah tindakan medis yang tidak direncanakan dan harus segera dilaksanakan untuk mengurangi risiko kematian dan kecacatan.
26. Pelayanan HIV *Counselling and Testing* yang selanjutnya disingkat HCT adalah konseling dan testing HIV/AIDS terdiri dari prosedur diskusi pembelajaran antara konselor dan klien untuk memahami HIV/AIDS beserta risiko dan konsekuensi terhadap diri, pasangan dan keluarga serta orang di sekitarnya.
27. Ruang Rawat Isolasi adalah ruangan yang didesain khusus dan terpisah dari pasien lain yang bertujuan untuk mengendalikan penyebaran penyakit/infeksi.
28. Penjamin adalah badan hukum/orang sebagai penanggung biaya Pelayanan Kesehatan dari seseorang yang menggunakan/mendapat pelayanan di rumah sakit.
29. Jasa Sarana adalah imbalan yang diterima oleh rumah sakit atas pemakaian akomodasi, bahan non medis, obat-obatan, bahan/alat kesehatan habis pakai yang digunakan langsung dalam rangka pelayanan medis dan pelayanan penunjang medis.
30. Bahan Habis Pakai yang selanjutnya disingkat BHP adalah alat kesehatan/alat medis yang hanya dapat digunakan sekali.
31. Jasa Pelayanan adalah imbalan yang diterima oleh semua komponen yang terlibat dalam pelaksanaan pelayanan atas jasa yang diberikan kepada pasien dalam rangka observasi, diagnosis, pengobatan, konsultasi, *visite*, rehabilitasi medis dan/atau pelayanan lainnya.
32. Tindakan Keperawatan adalah tindakan mandiri perawat dan/atau melalui kerjasama bersifat kolaborasi dengan pasien dan tenaga kesehatan lainnya dalam memberikan asuhan keperawatan sesuai lingkup wewenang dan tanggungjawabnya.

33. *Visum et Repertum*.....

33. *Visum et Repertum* adalah keterangan tertulis yang dibuat oleh dokter dalam ilmu kedokteran forensik atas permintaan penyidik yang berwenang mengenai hasil pemeriksaan medik terhadap manusia baik hidup atau mati ataupun bagian atau diduga bagian tubuh manusia berdasarkan keilmuannya dan di bawah sumpah untuk kepentingan pro yustisia.
2. Judul BAB II diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

BAB II
ASAS, MAKSUD, TUJUAN, DAN RUANG LINGKUP

3. Di antara ketentuan Pasal 2 dan Pasal 3 disisipkan 1 (satu) pasal yakni Pasal 2A, sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 2A

Ruang lingkup pengaturan dalam Peraturan Daerah ini meliputi:

- a. Pelayanan Kesehatan;
 - b. kebijakan Tarif;
 - c. komponen dan besaran Tarif;
 - d. ketentuan kerjasama dengan pihak penjamin; dan
 - e. peninjauan Tarif.
4. Judul BAB III diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

BAB III
PELAYANAN KESEHATAN

5. Ketentuan Pasal 3 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 3

- (1) Pelayanan Kesehatan di RSUD Pandan Arang dilaksanakan oleh tenaga medis, tenaga kefarmasian, tenaga keperawatan, tenaga kesehatan lainnya, dan tenaga non kesehatan, yang berada di unit pelaksana fungsional.
- (2) Pelayanan Kesehatan di RSUD Pandan Arang sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dibedakan berdasarkan tempat pelayanan dan jenis pelayanan.
- (3) Tempat pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) yaitu Pelayanan Rawat Inap yang meliputi:
 1. ruang perawatan;
 2. kamar operasi;
 3. kamar tindakan.....

3. kamar tindakan bersalin; dan
 4. kamar perawatan bersalin.
- (4) Jenis pelayanan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) terdiri:
- a. pelayanan medis yang meliputi:
 1. *visite* dan konsultasi;
 2. Tindakan Medis Operatif Mayor;
 3. Tindakan Medis Operatif Minor;
 4. Tindakan Medis Non Operatif;
 - a) penyakit dalam dan jantung;
 - b) penyakit paru;
 - c) bedah;
 - d) anak;
 - e) kebidanan dan kandungan;
 - f) telinga hidung dan tenggorokan;
 - g) mata;
 - h) kulit dan kelamin; dan
 - i) anestesi;
 5. kedokteran jiwa;
 6. pelayanan kebidanan dan kandungan;
 - a) persalinan fisiologis;
 - b) persalinan patologis; dan
 - c) resusitasi bayi baru lahir;
 7. pelayanan gigi dan mulut;
 - a) umum; dan
 - b) spesialisik.
 - b. keperawatan yang meliputi:
 1. Tindakan Keperawatan; dan
 2. Asuhan Keperawatan.
 - c. Pelayanan Penunjang Medis, meliputi:
 1. pelayanan rekam medis;
 2. pelayanan Rehabilitasi Medis, meliputi:
 - a) tindakan dokter spesialis;
 - b) fisioterapi;
 - c) okupasi terapi;
 - d) sosiomedis;
 - e) akupuntur; dan
 - f) psikologi.

3. pelayanan laboratorium.....

3. pelayanan laboratorium, meliputi:

a) pemeriksaan patologi klinik yang terdiri dari:

- 1) hematologi;
- 2) kimia darah;
- 3) urin;
- 4) mikrobiologi/serologi/imunologi;
- 5) tinja dan sperma;
- 6) *Enzyme Link Fluorescence Assay (ELFA)*;
- 7) *coagulometri*;
- 8) *reflotron*;
- 9) sensitivitas (1 isolat);
- 10) kultur;
- 11) tindakan spesialistik laboratorium;
- 12) *laboratory information system (LIS)*; dan
- 13) parameter baru.

b) pemeriksaan patologi anatomi yang terdiri dari:

- 1) histopatologi;
- 2) sitopatologi;
- 3) histokimia;
- 4) konsultasi;
- 5) imunohistokimia; dan
- 6) *ROSE (rapid on site evaluation)*.

4. pelayanan radiodiagnostik, meliputi:

- a) foto non kontras;
- b) foto kontras;
- c) lopografi;
- d) pemeriksaan *multi slice computed tomography scan single slice*;
- e) pemeriksaan *multi slice computed tomography scan*;
- f) pemeriksaan *ultra sonography* dan *echo cardiografi*; dan
- g) *magnetic resonance imaging*.

5. pelayanan diagnostik elektromedis, meliputi:

- a) elektromedis khusus; dan
- b) alat kesehatan elektromedis.

6. pelayanan gizi;

7. pelayanan hemodialisa;

8. pelayanan *visum et repertum*;

9. pelayanan pemulasaraan.....

9. pelayanan pemulasaraan jenazah dan penguburan jenazah;
10. pelayanan HCT;
11. pelayanan darah; dan
12. pelayanan gas medis.

(5) Unit pelaksana fungsional di RSUD Pandan Arang sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi:

- a. instalasi rawat jalan;
- b. instalasi gawat darurat;
- c. instalasi rawat inap;
- d. instalasi rawat intensif;
- e. perinatal risiko tinggi;
- f. kamar bersalin;
- g. ruang rawat isolasi;
- h. instalasi laboratorium;
- i. instalasi farmasi;
- j. instalasi rehabilitasi medis;
- k. instalasi rekam medis;
- l. instalasi radiologi;
- m. instalasi bedah sentral;
- n. instalasi gizi;
- o. unit hemodialisa;
- p. instalasi pemeliharaan sarana rumah sakit;
- q. instalasi pemulasaraan jenazah; dan
- r. unit pelayanan ambulans dan mobil jenazah.

6. Ketentuan ayat (1) Pasal 5 diubah, sehingga Pasal 5 berbunyi sebagai berikut:

Pasal 5

- (1) Bagi masyarakat yang dijamin/ditanggung oleh Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan dalam Program Jaminan Kesehatan Nasional, dan jaminan/asuransi kesehatan lainnya ditanggung oleh Penjamin sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.
- (2) Dalam hal kejadian luar biasa penyakit menular dan/atau bencana alam yang dinyatakan secara resmi oleh Pemerintah atau Pemerintah Daerah, maka masyarakat yang terkena dampak langsung dibebaskan dari pembiayaan tertentu sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.

(3) Penggantian.....

- (3) Penggantian pembebasan pembiayaan sebagaimana dimaksud pada ayat (2) dibebankan pada Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah sebagai subsidi Pelayanan Kesehatan sesuai ketentuan peraturan perundang-undangan.

7. Ketentuan Pasal 6 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 6

- (1) Sasaran dalam penetapan Tarif dimaksudkan untuk menutup sebagian atau seluruh biaya penyediaan Pelayanan Kesehatan dengan mempertimbangkan kemampuan ekonomi masyarakat dan aspek keadilan.
 - (2) Biaya sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi biaya pelayanan, sarana, prasarana, biaya operasional, dan pemeliharaan.
 - (3) Biaya penyediaan pelayanan kesehatan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) menjadi tanggung jawab bersama pemerintah, Pemerintah Daerah dan masyarakat dengan memperhatikan kemampuan keuangan negara dan sosial ekonomi masyarakat.
8. Judul Bagian Keduapuluhsatu BAB V diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

Bagian Keduapuluhsatu

Besaran Tarif Pelayanan Kesehatan

9. Ketentuan Pasal 28 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 28

Besaran Tarif Pelayanan Kesehatan berdasarkan tempat pelayanan dan jenis pelayanan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat (3) dan ayat (4) tercantum dalam Lampiran III yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Daerah ini.

10. Ketentuan Pasal 29 diubah sehingga berbunyi sebagai berikut:

Pasal 29

Tarif Pelayanan Kesehatan untuk golongan masyarakat yang pembayarannya dijamin oleh pihak Penjamin, baik oleh Badan Penyelenggara Jaminan Sosial Kesehatan dalam Program Jaminan Kesehatan Nasional, maupun jaminan/asuransi kesehatan lainnya, pembayarannya dilakukan melalui klaim sesuai dengan perjanjian kerjasama antara pihak Penjamin dengan RSUD Pandan Arang dan/atau ketentuan peraturan perundang-undangan.

11. Diantara ketentuan.....

11. Diantara ketentuan BAB VI dan BAB VII disisipkan 1 (satu) BAB yakni BAB VIA, serta diantara ketentuan Pasal 29 dan Pasal 30 disisipkan 1 (satu) pasal yakni Pasal 29A, sehingga berbunyi sebagai berikut:

**BAB VIA
PENINJAUAN TARIF**

Pasal 29A

- (1) Tarif sebagaimana dimaksud dalam Pasal 28 ditinjau kembali paling lama 3 (tiga) tahun sekali.
 - (2) Peninjauan Tarif sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dilakukan dengan menyesuaikan indeks harga Jasa Sarana dan Jasa Pelayanan serta perkembangan perekonomian, dengan tetap memperhatikan aspek kontinuitas, pengembangan layanan, kebutuhan, daya beli masyarakat, asas keadilan dan kepatutan, dan kompetisi yang sehat dalam memberikan layanan kepada masyarakat.
12. Ketentuan Lampiran I dalam Peraturan Daerah Kabupaten Boyolali Nomor 11 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas III pada Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Arang Kabupaten Boyolali (Lembaran Daerah Kabupaten Boyolali Tahun 2018 Nomor 11, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Boyolali Nomor 256) dihapus.
 13. Ketentuan Lampiran II dalam Peraturan Daerah Kabupaten Boyolali Nomor 11 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas III pada Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Arang Kabupaten Boyolali (Lembaran Daerah Kabupaten Boyolali Tahun 2018 Nomor 11, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Boyolali Nomor 256) dihapus.
 14. Ketentuan Lampiran III dalam Peraturan Daerah Kabupaten Boyolali Nomor 11 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas III pada Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Arang Kabupaten Boyolali (Lembaran Daerah Kabupaten Boyolali Tahun 2018 Nomor 11, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Boyolali Nomor 256) diubah, sehingga menjadi sebagaimana tercantum dalam Lampiran III yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Daerah ini.

Pasal II.....

Pasal II

Peraturan Daerah ini mulai berlaku pada tanggal diundangkan.

Agar setiap orang mengetahuinya, memerintahkan pengundangan Peraturan Daerah ini dengan penempatannya dalam Lembaran Daerah Kabupaten Boyolali.

Ditetapkan di Boyolali
pada tanggal 25 Agustus 2021

BUPATI BOYOLALI,

ttd

MOHAMMAD SAID HIDAYAT

Diundangkan di Boyolali
pada tanggal 25 Agustus 2021

SEKRETARIS DAERAH
KABUPATEN BOYOLALI,

ttd

MASRURI

LEMBARAN DAERAH KABUPATEN BOYOLALI TAHUN 2021 NOMOR 10

Salinan sesuai dengan aslinya

KEPALA BAGIAN HUKUM
SETDA KABUPATEN BOYOLALI,



AGNES SRI SUKARTININGSIH
Pembina Tingkat I
NIP. 19671102 1994032009

NOREG PERATURAN DAERAH KABUPATEN BOYOLALI PROVINSI JAWA
TENGAH (10-170/2021)

**PENJELASAN
ATAS
PERATURAN DAERAH KABUPATEN BOYOLALI
NOMOR 10 TAHUN 2021**

TENTANG

**PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH NOMOR 11 TAHUN 2018 TENTANG
TARIF PELAYANAN KESEHATAN KELAS III PADA RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH PANDAN ARANG KABUPATEN BOYOLALI**

I. UMUM

Pemberian Pelayanan Kesehatan pada masyarakat di Badan Layanan Umum Daerah Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Arang Kabupaten Boyolali yang sesuai dengan perkembangan dan kebutuhan masyarakat perlu ditunjang dengan sumber pembiayaan yang memadai yang berasal dari pembayaran tarif atas pelayanan kesehatan dan kegiatan lainnya. Dalam rangka peningkatan mutu pelayanan kesehatan kepada masyarakat Kabupaten Boyolali khususnya bagi masyarakat kurang mampu dan/atau terlantar di Daerah serta untuk mengimbangi beban pelayanan Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Arang Kabupaten Boyolali dibutuhkan peran serta masyarakat, sehingga menjadi tanggung jawab bersama antara Pemerintah dan masyarakat.

Tarif kelas III pada Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Arang Kabupaten Boyolali sebagaimana diatur dalam Peraturan Daerah Kabupaten Boyolali Nomor 11 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas III pada Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Arang Kabupaten Boyolali. Peraturan Daerah tersebut dibentuk dalam rangka melaksanakan ketentuan ketentuan Pasal 50 ayat (2) Undang-Undang Nomor 44 Tahun 2009 tentang Rumah Sakit sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 11 Tahun 2020 tentang Cipta Kerja.

Seiring dengan perkembangan, guna meningkatkan kualitas dan kuantitas layanan kesehatan kepada masyarakat, Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Arang Kabupaten Boyolali telah menambah alat kesehatan dan jenis pelayanan kesehatan yang diberikan. Selanjutnya dalam rangka memberikan dasar hukum atas penambahan jenis pelayanan kesehatan yang diberikan Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Arang Kabupaten Boyolali dan penyesuaian tarif pelayanannya, maka keberadaan Peraturan Daerah Kabupaten Boyolali Nomor 11 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas III Pada Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Arang Kabupaten Boyolali perlu dilakukan penyesuaian dengan membentuk Peraturan Daerah Kabupaten Boyolali tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Nomor 11 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas III Pada Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Arang Kabupaten Boyolali.

Berdasarkan hal tersebut, Pemerintah Kabupaten Boyolali memandang perlu untuk menetapkan Peraturan Daerah Kabupaten Boyolali tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Nomor 11 Tahun 2018 tentang Tarif Pelayanan Kesehatan Kelas III Pada Rumah Sakit Umum Daerah Pandan Arang Kabupaten Boyolali.

II. PASAL DEMI PASAL

Pasal I

Pasal 1

Angka 1

Cukup jelas.

Angka 2

BAB II

Cukup jelas.

Angka 3

Pasal 2A

Cukup jelas.

Angka 4

BAB III

Cukup jelas.

Angka 5

Pasal 3

Cukup jelas.

Angka 6

Pasal 5

Ayat (1)

Yang dimaksud dengan “Program Jaminan Kesehatan Nasional” yaitu Kartu Indonesia Sehat/KIS.

Ayat (2)

Cukup jelas.

Ayat (3)

Cukup jelas.

Angka 7

Pasal 6

Cukup jelas

Angka 8

Bagian Keduapuluhsatu

Cukup jelas

Angka 9

Pasal 28

Cukup jelas

Angka 10

Pasal 29

Cukup jelas

Angka 11

Pasal 29 A

Cukup jelas.

Angka 12

Cukup jelas.

Angka 13

Cukup jelas.

Angka 14
Cukup jelas.

Pasal II
Cukup jelas.

TAMBAHAN LEMBARAN DAERAH KABUPATEN BOYOLALI NOMOR 168

LAMPIRAN III
PERATURAN DAERAH KABUPATEN BOYOLALI
NOMOR 10 TAHUN 2021
TENTANG
PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH NOMOR 11 TAHUN 2018
TENTANG TARIF PELAYANAN KESEHATAN KELAS III PADA RUMAH
SAKIT UMUM DAERAH PANDAN ARANG KABUPATEN BOYOLALI

TARIF PELAYANAN RAWAT INAP RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PANDAN ARANG KABUPATEN BOYOLALI

A. TEMPAT PELAYANAN RAWAT INAP

1. RUANG PERAWATAN

a. Ruang Perawatan

NO	TEMPAT PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Kamar Perawatan	30.000	-	-	-	-	30.000
2.	Makan	3.000	36.000	-	-	3.500	42.500
TOTAL TARIF							72.500

b. Ruang Perinatologi

NO	TEMPAT PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Kamar Perawatan	200.000	-	-	-	-	200.000
2.	Makan	-	-	-	-	-	-
TOTAL TARIF							200.000

c. Ruang Perawatan Gabung

NO	TEMPAT PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Kamar Perawatan	45.000	-	-	-	-	45.000
2.	Makan	3.000	36.000	-	-	3.500	42.500
TOTAL TARIF							87.500

d. Ruang Perawatan Bayi Level 1

NO	TEMPAT PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Kamar Perawatan	95.000	-	-	-	-	95.000
2.	Makan	-	-	-	-	-	-
TOTAL TARIF							95.000

e. Ruang Isolasi

NO	TEMPAT PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Kamar Perawatan	200.000	-	-	-	-	200.000
2.	Makan	5.000	65.000	-	-	5.000	75.000
TOTAL TARIF							275.000

f. Ruang Isolasi Negatif

NO	TEMPAT PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Kamar Perawatan	250.000	-	-	-	-	250.000
2.	Makan	5.000	65.000	-	-	5.000	75.000
TOTAL TARIF							325.000

2. KAMAR OPERASI

NO	TEMPAT PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Kamar Perawatan	275.000	-	-	-	-	275.000
2.	Makan	-	-	-	-	-	-
TOTAL TARIF							275.000

3. KAMAR TINDAKAN BERSALIN

NO	TEMPAT PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Kamar Tindakan Bersalin	110.000	-	-	-	-	110.000

4. KAMAR PERAWATAN BERSALIN

NO	TEMPAT PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Kamar Perawatan Bersalin	110.000	-	-	-	-	110.000
2.	Kamar Perawatan Bayi Rawat Gabung	55.000	-	-	-	-	55.000

B. PELAYANAN MEDIS

1. VISITE DAN KONSULTASI

NO	TEMPAT PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Dokter Sub Spesialis	-	-	-	-	27.000	27.000
2.	Dokter Spesialis	-	-	-	-	23.000	23.000
3.	Dokter Umum	-	-	-	-	15.000	15.000

Keterangan :

1. Besaran tarif pelayanan konsultasi medis sebesar besaran tarif visite dokter spesialis/subspesialis.
2. Besaran tarif konsultasi ulangan sebesar 50 % (lima puluh persen) dari konsultasi pertama.
3. Besaran tarif konsultasi via telepon sebesar 50 % (lima puluh persen) dari tarif konsultasi.
4. Besaran tarif visite di ruang isolasi sebesar 200% (dua ratus persen) dari tarif konsultasi.

2. TINDAKAN MEDIS OPERATIF MAYOR

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN			TARIF
		ALKES/BHP	OBAT	OPERATOR	ANESTESI	ASISTEN	
1.	Operasi Kecil	145.000	RESEP	214.000	107.000	64.000	530.000
2.	Operasi Sedang	284.000	RESEP	409.000	204.000	122.000	1.019.000
3.	Operasi Besar	467.000	RESEP	614.000	307.000	184.000	1.572.000
4.	Operasi Khusus 1	467.000	RESEP	737.000	368.000	221.000	1.793.000
5.	Operasi Khusus 2	467.000	RESEP	941.000	470.000	282.000	2.160.000

Keterangan:

1. Setiap tindakan yang masuk kamar operasi maka disebut menjadi tindakan medis operatif.
2. Asisten adalah perawat terlatih yang terdiri dari : asisten operator, asisten anestesi, dan asisten alat.

3. TINDAKAN MEDIS OPERATIF MINOR DAN TINDAKAN MEDIS NON OPERATIF

a. PENYAKIT DALAM DAN JANTUNG

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	a. Injeksi Intra Artikuler	-	-	RESEP	90.000	59.000	149.000
	b. Injeksi Intra Muscular	-	-	RESEP	12.000	20.000	32.000
	c. Injeksi Epidural	-	-	RESEP	108.000	75.000	183.000
	d. Injeksi Tendon	-	-	RESEP	108.000	75.000	183.000
	e. Injeksi Intra Ligamen	-	-	RESEP	108.000	75.000	183.000
	f. Injeksi Bursa	-	-	RESEP	108.000	75.000	183.000
	g. Punksi Intra Artikuler	-	-	RESEP	90.000	59.000	149.000
	h. Kemoterapi	-	-	RESEP	-	32.000	32.000
	i. Punksi ascites	-	-	RESEP	96.000	224.000	320.000
	j. Tindakan pada pasien CAPD/pre-CAPD	-	-	RESEP	48.000	147.000	195.000
	k. Resusitasi	-	-	RESEP	36.000	55.000	91.000
2.	KGEH						
	a. Fibroscan	-	-	RESEP	7.000	52.000	59.000
	b. Ligasi Haemorroid	-	-	RESEP	72.000	228.000	300.000
3.	JANTUNG						
	a. Vagal Manuver	-	-	RESEP	95.000	36.000	131.000
	b. Pemantauan Hemodinamik non Invasif	-	-	RESEP	84.500	60.000	144.500
	c. Bebat kompresi vena/limfe/nektotik	-	-	RESEP	10.000	20.000	30.000
	d. Holter monitor EKG	-	-	RESEP	105.000	8.000	113.000
	e. Rehabilitasi Jantung (Treadmill)	-	-	RESEP	72.000	24.000	96.000
	f. Pericardiocentesis	-	-	RESEP	117.000	293.000	410.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN			TARIF
		AKOMODASI	OBAT	OPERATOR	ANESTESI	ASISTEN	
1.	Endoskopi Diagnostik	1.188.000	RESEP	282.000	141.000	85.000	1.696.000
2.	Endoskopi Terapeutik	1.188.000	RESEP	282.000	141.000	85.000	1.696.000
3.	Colonoskopi	1.188.000	RESEP	282.000	141.000	85.000	1.696.000
4.	Skleroterapi/ligasi	1.188.000	RESEP	282.000	141.000	85.000	1.696.000
5.	Laparoskopi	4.125.000	RESEP	282.000	141.000	85.000	4.633.000

b. PENYAKIT PARU

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Pleurodesis	-	-	RESEP	96.000	65.000	161.000
2.	Pungsi Pleura	-	-	RESEP	96.000	83.000	179.000
3.	Spoeling Rongga Pleura	-	-	RESEP	96.000	44.000	140.000
4.	Aspirasi Pneumotoraks	-	-	RESEP	72.000	165.000	237.000
5.	Biopsi Pleura	-	-	RESEP	96.000	246.000	342.000
6.	Transthoracal Needle Aspiration	-	-	RESEP	96.000	246.000	342.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA		JASA PELAYANAN			TARIF
		AKOMODASI	OBAT	OPERATOR	ANESTESI	ASISTEN	
1.	Bronkoskopi	1.188.000	RESEP	282.000	141.000	85.000	1.696.000

c. PENYAKIT BEDAH

1) Bedah Umum

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Angkat K-Wire	-	-	RESEP	48.000	121.000	169.000
2.	Dilatasi Phimosis	-	-	RESEP	48.000	121.000	169.000
3.	Nekrotomi	-	-	RESEP	48.000	121.000	169.000
4.	Pungsi Batu	-	-	RESEP	48.000	121.000	169.000
5.	Eksisi Clavus	-	-	RESEP	72.000	165.000	237.000
6.	Insisi Abses	-	-	RESEP	72.000	165.000	237.000
7.	Eksisi Lipoma	-	-	RESEP	90.000	165.000	255.000
8.	Eksisi Athroma	-	-	RESEP	90.000	165.000	255.000
9.	Ekstraksi Kuku	-	-	RESEP	90.000	165.000	255.000
10.	Reposisi Dengan Anestesi Lkl	-	-	RESEP	96.000	231.000	327.000
11.	Aspirasi Hemarthrosis	-	-	RESEP	96.000	231.000	327.000
12.	Ekstraksi Kalium Oxalat	-	-	RESEP	96.000	231.000	327.000
13.	Fine Needle Aspiration Biopsi (FNAB) Guided USG	-	-	RESEP	96.000	231.000	327.000
14.	Hecting Up	-	-	RESEP	14.000	41.000	55.000
15.	Aff Double Lumen	-	-	RESEP	21.000	89.000	110.000
16.	Debridement	-	-	RESEP	200.000	155.000	355.000

2) Bedah Orthopedi

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Biopsy Nerve, Various Lesions	-	-	RESEP	96.000	241.000	337.000
2.	Debridement Nekrotik Tissue	-	-	RESEP	96.000	241.000	337.000
3.	Debridement Dan Soft Tissue Release Pada Infeksi Sendi	-	-	RESEP	96.000	241.000	337.000
4.	Debridement Fraktur Terbuka	-	-	RESEP	96.000	241.000	337.000
5.	Debridement Jari	-	-	RESEP	96.000	241.000	337.000
6.	Fiksasi Externa Sederhana	-	-	RESEP	96.000	241.000	337.000
7.	Pasang gips	-	-	RESEP	14.000	132.000	146.000
8.	Lepas gips	-	-	RESEP	12.000	41.000	53.000

3) Bedah Onkologi

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Aspirasi Kista	-	-	RESEP	96.000	246.000	342.000
2.	Biopsi Core	-	-	RESEP	96.000	246.000	342.000
3.	Biopsi Insisi Dengan Lokal Anestesi	-	-	RESEP	96.000	246.000	342.000
4.	Biopsi Jarum Halus	-	-	RESEP	96.000	246.000	342.000
5.	Ganti Nefrostomi	-	-	RESEP	96.000	246.000	342.000
6.	Eksisi Dengan Lokal Anestesi	-	-	RESEP	96.000	346.000	442.000

4) Bedah Urologi

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Businasi/Dilatasi Urethra	-	-	RESEP	72.000	181.000	253.000
2.	Biopsi Penis	-	-	RESEP	96.000	187.000	283.000
3.	Insisi Abses Perineum	-	-	RESEP	96.000	187.000	283.000
4.	Insisi Abses Skrotum	-	-	RESEP	96.000	187.000	283.000
5.	Pasang Cateter	-	-	RESEP	84.000	187.000	271.000
6.	Lepas Cateter	-	-	RESEP	70.000	187.000	257.000
7.	Spoeling Cateter	-	-	RESEP	84.000	187.000	271.000
8.	Masase Prostat	-	-	RESEP	96.000	187.000	283.000
9.	Kalibrasi Uretra	-	-	RESEP	96.000	346.000	442.000
10.	Kauterisasi	-	-	RESEP	96.000	346.000	442.000

5) Bedah Kardiovaskuler

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	HD Cateter	-	-	RESEP	18.000	-	18.000

d. ANAK

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Dialisis Peritonial	-	-	RESEP	48.000	220.000	268.000
2.	BMP/Biopsi Insisi	-	-	RESEP	72.000	170.000	242.000
3.	Mantoux Text	-	-	RESEP	21.000	11.000	32.000
4.	Setting CPAP	-	-	RESEP	14.000	165.000	179.000

e. KEBIDANAN DAN KANDUNGAN

NO	JENIS PELAYANAN		JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
			AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	a.	Kauter Albotil/Cauter Podofilin	-	-	RESEP	48.000	107.000	155.000
	b.	Hydrotubasi/Eksterpsi Polip Cerviks Tanpa Anestesi	-	-	RESEP	48.000	107.000	155.000
2.	a.	Inseminasi Intra Uterine	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
	b.	Micro Curretage Tanpa Anestesi	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
	c.	Pasang Laminaria/Folley Catheter	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
	d.	Pasang Pessarrium	-	-	RESEP	90.000	26.000	116.000
	e.	Inseri IUD	-	-	RESEP	16.000	19.000	35.000
	f.	Ekstraksi IUD	-	-	RESEP	16.000	28.000	44.000
	g.	Inseri Implant	-	-	RESEP	16.000	19.000	35.000
	h.	Ekstraksi Implant	-	-	RESEP	16.000	28.000	44.000
	i.	Pengambilan Swab di Servix	-	-	RESEP	21.000	23.000	44.000
	j.	Biopsi Cervix Uteri	-	-	RESEP	28.000	42.000	70.000
	k.	Pungsi Vakum Dauglassi	-	-	RESEP	38.000	76.000	114.000
3.	a.	Kolpoperineorafi	-	-	RESEP	96.000	346.000	442.000
	b.	Marsupialisasi Kista Bartholini	-	-	RESEP	96.000	346.000	442.000
	c.	Mini Laparotomy	-	-	RESEP	96.000	346.000	442.000
4.	a.	Pemeriksaan Ginekologi	-	-	RESEP	17.500	25.000	42.500
	b.	Eksisi Tanpa Anestesi	-	-	RESEP	17.500	80.000	97.500
	c.	Pungsi Abses Tanpa Anestesi	-	-	RESEP	20.000	80.000	100.000
	d.	Pemeriksaan Jalan/Vaginal Toucher	-	-	RESEP	6.500	25.000	31.500

f. TELINGA HIDUNG DAN TENGGOROKAN

JM	JENIS PELAYANAN		JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
			AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	a.	Cerumenprop	-	-	RESEP	1.000	6.000	7.000
	b.	Cerpus Alleanum	-	-	RESEP	1.000	6.000	7.000
	c.	Paracenthese/Aspirasi	-	-	RESEP	1.000	6.000	7.000
	d.	Calori Test	-	-	RESEP	1.000	6.000	7.000
	e.	Caustic/Albothil	-	-	RESEP	1.000	6.000	7.000
2.	a.	Pungsi Hematoma Telinga	-	-	RESEP	48.000	107.000	155.000
	b.	Water Drinking Test	-	-	RESEP	48.000	107.000	155.000
	c.	Tes pendengaran	-	-	RESEP	126.000	77.000	203.000
	d.	Biopsi Lidah Palatum Onko	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
	e.	Biopsi Hippfaring Onko	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
	f.	Biopsi Insisional Tumor Leher Onko	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000

NO	JENIS PELAYANAN		JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
			AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
2.	g.	Biopsi Lidah Palatum Onko	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
	h.	Biopsi Nasofaring Fiber Onko	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
	i.	Biopsi Nasofaring Rigid Onko	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
	j.	Biopsi Sinus Maksila Onko	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
	k.	Biopsi Tumor Oral Cavity Lf	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
	l.	Swab Nasopharing/ Orofaring untuk PCR	-	-	RESEP	90.000	231.000	321.000
	m.	Dekanulasi	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
	n.	Ekstirpasi Tumor Jinak	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
	o.	Ekstraksi Benda Asing Dengan Penyulit	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
	p.	Ekstraksi Jaringan Granulasi	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
	q.	Ekstraksi Kolesteatom Eksterna	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
	r.	Ganti Cuci Kanul	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
	s.	Ganti Provox	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
	t.	Insisi Abses (Hepatoma Septum Nasi/Peritonsil)	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
	u.	Insisi Abses Sub Madibula	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
	v.	Inspirasi	-	-	RESEP	72.000	224.000	296.000
	w.	Nasoendoskopi/ Nasoendoskopi Dengan Tindakan	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
	x.	Nasoendoskopi Dengan Fiber	-	-	RESEP	72.000	231.000	303.000
3.	a.	Ekstirpasi Tumor Jinak THT	-	-	RESEP	96.000	294.000	390.000
	b.	Sleep Nasoendoskopi	-	-	RESEP	96.000	294.000	390.000
4.	Irigasi Hidung		-	-	RESEP	14.000	35.000	49.000
5.	Irigasi Telinga		-	-	RESEP	14.000	35.000	49.000
6.	Nose Toilet		-	-	RESEP	99.000	35.000	134.000
7.	Ear Toilet		-	-	RESEP	99.000	35.000	134.000
8.	Tampon Hidung		-	-	RESEP	14.000	35.000	49.000
9.	Tampon Telinga		-	-	RESEP	14.000	35.000	49.000
10.	Microsuction		-	-	RESEP	39.000	35.000	74.000
11.	Miringotomi		-	-	RESEP	36.000	125.000	161.000
12.	Medikasi THT		-	-	RESEP	14.000	45.000	59.000

g. MATA

NO	JENIS PELAYANAN		JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
			AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Pemeriksaan Visus		-	-	RESEP	1.000	4.000	5.000
2.	Refraksi		-	-	RESEP	7.000	21.000	28.000
3.	Corpus Alienum Di permukaan		-	-	RESEP	1.000	5.000	6.000
4.	Epilasicillia		-	-	RESEP	1.000	5.000	6.000
5.	Ekstraksi Corpus Alienum Cornea/ Conjunctiva		-	-	RESEP	72.000	131.000	203.000
6.	Lithiasis		-	-	RESEP	96.000	178.000	274.000
7.	Biopsi tumor kelopak		-	-	RESEP	96.000	178.000	274.000
8.	Eksisi Kalazion/ Hordeolum		-	-	RESEP	96.000	178.000	274.000
9.	Eksisi Granuloma		-	-	RESEP	96.000	178.000	274.000
10.	Eksisi Pterigium Bare Sklera		-	-	RESEP	96.000	178.000	274.000
11.	Pengangkatan Nevus Margo Palpebra		-	-	RESEP	96.000	178.000	274.000
12.	Pemeriksaan Tonometri Non-Contact		-	-	RESEP	60.000	42.000	102.000
13.	Pemeriksaan Corpus Visi		-	-	RESEP	7.000	21.000	28.000
14.	Pemeriksaan Slit Lamp		-	-	RESEP	21.000	10.000	31.000
15.	Pemeriksaan Fundoscopy		-	-	RESEP	7.000	21.000	28.000
16.	Tes Buta Warna		-	-	RESEP	7.000	10.000	17.000
17.	Pemeriksaan USG Mata		-	-	RESEP	390.000	42.000	432.000
18.	Pemeriksaan Biometri		-	-	RESEP	60.000	52.000	112.000
19.	Pemeriksaan Keratometri		-	-	RESEP	60.000	42.000	102.000
20.	Tes Anel		-	-	RESEP	14.000	52.000	66.000
21.	Spoeling Canaliculi Lacrimalis		-	-	RESEP	14.000	210.000	224.000
22.	Extirpasi Cysta Conjunctiva		-	-	RESEP	14.000	189.000	203.000
23.	Injeksi Sub Conjunctiva		-	-	RESEP	14.000	21.000	35.000
24.	Probing DNL		-	-	RESEP	60.000	42.000	102.000
25.	Auto Refracto Meter		-	-	RESEP	60.000	42.000	102.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
26.	Visus Koreksi	-	-	RESEP	1.000	3.000	4.000
27.	Injeksi Intra Orbital	-	-	RESEP	14.000	52.000	66.000
28.	Pemeriksaan Optical Coherence Tomography	-	-	RESEP	14.000	189.000	203.000
29.	Pemeriksaan Laser Retina DM	-	-	RESEP	390.000	189.000	579.000
30.	Operasi Katarak Rawat Jalan	-	-	RESEP	720.000	1.273.000	1.993.000
31.	Pemeriksaan Necrotomy Ulcus Cornea	-	-	RESEP	114.000	189.000	303.000
32.	Pemeriksaan Binocular Vision (LUP)	-	-	RESEP	21.000	10.000	31.000
33.	Ocular Motility Study	-	-	RESEP	8.000	4.000	12.000
34.	Orthoptic Training	-	-	RESEP	65.000	37.000	102.000
35.	Scraping of Cornea for Smear or Culture	-	-	RESEP	8.000	6.000	14.000

h. KULIT DAN KELAMIN

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	a. Ekstrasi Komedo Ringan	-	-	RESEP	1.000	11.000	12.000
	b. Ekstrasi Komedo Sedang	-	-	RESEP	2.000	23.000	25.000
	c. Ekstrasi Miliun Berat	-	-	RESEP	3.000	29.000	32.000
2.	a. Eksterpsi Miliun Berat	-	-	RESEP	6.000	59.000	65.000
	b. Eksterpsi	-	-	RESEP	6.000	59.000	65.000
	c. EC Kosmetik Keratosis Ringan	-	-	RESEP	9.000	59.000	68.000
	d. EC Kosmetik Keratosis Berat	-	-	RESEP	18.000	110.000	128.000
	e. EC Acrocordon Ringan	-	-	RESEP	9.000	59.000	68.000
	f. EC Acrocordon Berat	-	-	RESEP	18.000	110.000	128.000
	g. EC Fibroma	-	-	RESEP	9.000	59.000	68.000
	h. Ekstraksi Miliun Kelamin	-	-	RESEP	18.000	110.000	128.000
	i. EC Condiloma Ringan	-	-	RESEP	9.000	59.000	68.000
	j. EC Condiloma Berat	-	-	RESEP	18.000	110.000	128.000

i. ANESTESI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Pembiusan Umum dan Regional di luar Kamar Operasi/ Medis Non Operatif	-	-	RESEP	8.000	307.000	315.000
2.	Pelayanan Intrathecal Laboon Analgesia (ILA) Pada Partus Normal	-	-	RESEP	8.000	307.000	315.000
3.	Lumbal Pungsi	-	-	RESEP	8.000	204.000	212.000
4.	Analgesia Pengendalian Nyeri	-	-	RESEP	8.000	307.000	315.000
5.	Akupunktur Anestesi/Analgesia	-	-	RESEP	8.000	307.000	315.000
6.	Epidural Cateter Continous	-	-	RESEP	8.000	307.000	315.000
7.	Periphenal Nerveblock Analgesia	-	-	RESEP	8.000	204.000	212.000
8.	Critical Care ICCU/ ICU						
	a. Intubasi Endotracheal	-	-	RESEP	8.000	204.000	212.000
	b. Pemasangan CVC	-	-	RESEP	8.000	409.000	417.000
	c. Pemasangan Arteri Line	-	-	RESEP	8.000	204.000	212.000
	d. Pemasangan Kateter Swan Ganz	-	-	RESEP	8.000	614.000	622.000
	e. Resusitasi Jantung Paru-Cardioversi	-	-	RESEP	8.000	614.000	622.000
	f. Pengelolaan Ventilator Mekanik	-	-	RESEP	8.000	614.000	622.000
	g. Detoksifikasi Cepat Opiat	-	-	RESEP	8.000	1.134.000	1.142.000
	h. Temporary Pacemaker (Transvenous/ Transcutaneous)	-	-	RESEP	8.000	532.000	540.000

Keterangan :

1. Jasa pelayanan tindakan medis non operatif sudah termasuk jasa asisten.
2. Jasa terkait seting dan penggunaan alat CPAP dan Ventilator dihitung per-episode penggunaan alat.

i. KEDOKTERAN JIWA

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1	Psikoterapi Suportif	-	-	-	54.000	53.000	107.000
2	Psikoterapi Keluarga	-	-	-	54.000	53.000	107.000
3	Psikoterapi Logoterapi	-	-	-	108.000	107.000	215.000

4. PELAYANAN KEBIDANAN DAN KANDUNGAN

a. PERSALINAN FISIOLOGIS

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Persalinan Dokter Spesialis	-	-	RESEP	-	252.000	252.000
2.	Persalinan Normal Dokter	-	-	RESEP	-	210.000	210.000
3.	Persalinan Normal Bidan	-	-	RESEP	-	110.000	110.000

b. PERSALINAN PATOLOGIS

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Persalinan Dokter Spesialis	-	-	RESEP	-	315.000	315.000

c. PELAYANAN BAYI BARU LAHIR

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Dokter Ahli	-	-	-	-	99.000	99.000
2.	Bidan/Perawat	-	-	-	-	32.000	32.000

5. PELAYANAN GIGI DAN MULUT

a. UMUM

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Scalling per Kwadran	10.000	-	-	5.000	14.000	29.000
2.	Trepanasi	8.000	-	-	5.000	16.000	29.000
3.	Ekstraksi gigi susu dengan injeksi	11.000	-	-	5.000	23.000	39.000
4.	Ekstraksi gigi susu tanpa injeksi	8.000	-	-	5.000	16.000	29.000
5.	Ekstraksi gigi tetap dengan injeksi	20.000	-	-	7.000	56.000	83.000
6.	Ekstraksi gigi tetap tanpa injeksi	9.000	-	-	7.000	33.000	49.000
7.	Kontrol Pasca Pembedahan	7.000	-	-	5.000	37.000	49.000
8.	Pulpa Capping	12.000	-	-	5.000	33.000	50.000
9.	Devitalisasi Pulpa	11.000	-	-	5.000	33.000	49.000
10.	Dressing Cresopheme, TKF, CHKM	11.000	-	-	5.000	33.000	49.000
11.	Dressing Ca OH	23.000	-	-	5.000	33.000	61.000
12.	Tambal GIC Kecil	43.000	-	-	5.000	33.000	81.000
13.	Tambal GIC Besar	50.000	-	-	5.000	37.000	92.000
14.	Tambal Amalgam	37.000	-	-	7.000	47.000	91.000
15.	Kontrol	53.000	-	-	32.000	78.000	163.000
16.	Spooling	11.000	-	-	7.000	18.000	36.000
17.	Premedikasi	11.000	-	-	7.000	18.000	36.000
18.	Bongkar Tambalan	7.000	-	-	7.000	42.000	56.000
19.	Pemeriksaan Intra oral	7.000	-	-	6.500	10.000	23.500
20.	Spooling Saluran Akar	7.000	-	-	6.500	21.000	34.500
21.	Hecting Aff	7.000	-	-	6.500	42.000	55.500
22.	Sementasi Tambalan	7.000	-	-	31.000	42.000	80.000
23.	Grinding Gigi / Tambalan	7.000	-	-	6.500	16.000	29.500
24.	Pasang Mouse Karet	7.000	-	-	20.000	42.000	69.000

b. SPESIALISTIK

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Cabut gigi dengan komplikasi	44.000	-	-	13.000	141.000	198.000
2.	Odontectomy ringan	151.000	-	-	48.000	212.000	411.000
3.	Odontectomy sedang	151.000	-	-	48.000	401.000	600.000
4.	Extirpasi mucocoele/epulis	29.000	-	-	30.000	189.000	248.000
5.	Gingivectomy/gigi	12.000	-	-	5.000	56.000	73.000
6.	Opperculectomy	39.000	-	-	5.000	103.000	147.000
7.	Alveolectomy/Region	33.000	-	-	5.000	61.000	99.000
8.	Debridement dan jahit luka	46.000	-	-	9.000	189.000	244.000
9.	Pungsi	6.000	-	-	5.000	37.000	48.000
10.	Curetase dry socket	6.000	-	-	5.000	37.000	48.000

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
11.	Kontrol pasca pembedahan	6.000	-	-	5.000	37.000	48.000
12.	Apikoectomy 1 gigi	77.000	-	-	5.000	165.000	247.000
13.	Frenectomy	29.000	-	-	30.000	189.000	248.000
14.	Incisiabsces intra oral	17.000	-	-	5.000	51.000	73.000
15.	Incisi absces extra oral	46.000	-	-	9.000	189.000	244.000
16.	Lepas IDW/IMW per rahang	11.000	-	-	5.000	80.000	96.000
17.	Reposisi dislokasi rahang sederhana	6.000	-	-	5.000	85.000	96.000
18.	Bedah orthodontie/windowing	39.000	-	-	5.000	103.000	147.000
19.	Enukleasi cysta diameter <2 cm	29.000	-	-	30.000	189.000	248.000
20.	Ekstirpasi tumor kecil diameter <2	29.000	-	-	30.000	189.000	248.000
21.	Fixasi gigi/rahang	46.000	-	-	9.000	189.000	244.000
22.	Sementasi GIC	26.000	-	-	7.000	37.000	70.000
23.	Tumpatan Komposit Sedang Gigi Anterior Kelas III/IV	69.500	-	-	27.500	57.000	154.000
24.	Tumpatan Komposit Besar Gigi Anterior Kelas III/IV	96.000	-	-	27.500	79.000	202.500
25.	Tumpatan Amalgam Kecil - Sedang	82.000	-	-	RESEP	57.000	139.000
26.	Tumpatan Amalgam Besar	113.500	-	-	RESEP	86.000	199.500
27.	Tumpatan GIC Kecil/Sedang	82.000	-	-	56.000	57.000	195.000
28.	Tumpatan GIC Besar	113.500	-	-	117.000	86.000	316.500
29.	Tumpatan Komposit Kecil Gigi Posterior Kelas I	66.000	-	-	26.000	57.000	149.000
30.	Tumpatan Komposit Sedang Gigi Posterior Kelas I/II	66.000	-	-	120.000	79.000	265.000
31.	Tumpatan Komposit Besar Gigi Posterior Kelas I/II	66.000	-	-	207.000	86.000	359.000
32.	MO/DO	79.000	-	-	-	103.000	182.000
33.	Preparasi dan Pengisian saluran Akar (per saluran akar)	77.000	-	-	128.000	80.000	285.000
34.	One visit endo 1 saluran akar	48.000	-	-	7.000	236.000	291.000
35.	One visit endo 2 saluran akar	65.000	-	-	7.000	316.000	388.000
36.	One visit endo 3 saluran akar	103.000	-	-	7.000	378.000	488.000
37.	One visit endo 4 saluran akar	103.000	-	-	7.000	567.000	677.000
38.	Tumpatan sandwich	57.000	-	-	9.000	85.000	151.000
39.	Sementasi SDR	32.000	-	-	7.000	37.000	76.000
40.	Lining	39.000	-	-	56.000	80.000	175.000
41.	Rewalling Komposit	39.000	-	-	70.000	80.000	189.000
42.	Bleaching Ekstrakoronar Per Rahang	39.000	-	-	633.000	80.000	752.000
43.	Bleaching Intrakoronar Per Elemen	39.000	-	-	123.000	80.000	242.000
44.	Alat orthodontie cekat sederhana RA RB	1.320.000	-	-	390.000	3.307.000	5.017.000
45.	Alat orthodontie cekat sederhana per region	880.000	-	-	260.000	1.653.000	2.793.000
46.	Alat orthodontie cekat kompleks RA RB	1.650.000	-	-	650.000	4.252.000	6.552.000
47.	Alat orthodontie cekat estetik	1.650.000	-	-	650.000	4.252.000	6.552.000
48.	Alat orthodontie cekat self ligating	5.500.000	-	-	650.000	5.197.000	11.347.000
49.	Rebounding/bracket	11.000	-	-	6.000	33.000	50.000
50.	Retainer	550.000	-	-	26.000	453.000	1.029.000
51.	Lepas behel	55.000	-	-	32.000	212.000	299.000
52.	Micro implant orthodontie	550.000	-	-	26.000	70.000	646.000
53.	Kontrol ringan	22.000	-	-	13.000	66.000	101.000
54.	Kontrol sedang	49.000	-	-	13.000	89.000	151.000
55.	Pengantian bracket metal	22.000	-	-	13.000	66.000	101.000
56.	Penggantian bracket estetik	99.000	-	-	13.000	94.000	206.000
57.	Konsultasi, pemeriksaan, pencetakan, analisis model dan sefalometri	11.000	-	-	29.000	52.000	92.000
58.	Pemasangan alat ortodonti cekat - braket logam	330.000	-	-	2.260.000	3.045.000	5.635.000
59.	Pemasangan alat ortodonti cekat - braket zafir	330.000	-	-	5.868.000	5.355.000	11.553.000
60.	Retainer per rahang	11.000	-	-	29.000	488.000	528.000
61.	Mini implant	22.000	-	-	794.000	367.000	1.183.000
62.	Debonding	55.000	-	-	31.000	210.000	296.000
63.	Aplikasi MTA	23.000	-	-	113.000	115.000	251.000
64.	Pemasangan karet fiksasi	6.000	-	-	15.000	86.000	107.000
65.	Pemasangan wire fiksasi IDW/IMW	6.000	-	-	15.000	86.000	107.000

C. KEPERAWATAN

1. TINDAKAN KEPERAWATAN

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Kecil	2.000	-	-	2.000	5.000	9.000
2.	Sedang	2.000	-	-	4.000	8.000	14.000
3.	Besar	2.000	-	-	6.000	9.000	17.000
4.	Khusus						
	a. Monitoring dan Intervensi Setting Ventilator	2.000	-	-	-	41.000	43.000
	b. Injeksi Terapi Tutrasi Invasif	2.000	-	-	-	29.000	31.000
	c. Monitoring CPAP	2.000	-	-	-	29.000	31.000
	d. Hecting (11 jahitan) lebih dari 1 tempat	2.000	-	-	12.000	41.000	55.000
	e. Perawatan Luka Bakar > 50%	2.000	-	-	12.000	29.000	43.000

2. ASUHAN KEPERAWATAN

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Asuhan Keperawatan	-	-	-	-	9.000	9.000

D. PELAYANAN PENUNJANG MEDIS

1. PELAYANAN REKAM MEDIS

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Rekam Medis Rawat Jalan Pasien	-	6.000	-	-	3.500	9.500
2.	Rekam Medis Rawat Jalan Pasien	-	2.500	-	-	3.500	6.000
3.	Rekam Medis Rawat Inap	-	11.000	-	-	3.500	14.500
4.	Cetak Kartu Elektronik Pasien	-	11.000	-	-	-	11.000

2. PELAYANAN REHABILITASI MEDIS

a. TINDAKAN DOKTER SPESIALIS

a. TINDAKAN DOKTER SPESIALIS

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
TINDAKAN SEDANG							
1.	Low Level Laser Therapy	-	-	-	18.000	48.000	66.000
2.	Uji Fungsi Kognisi	-	-	-	15.000	48.000	63.000
3.	Uji Fleksibilitas dan Lingkup Gerak Sendi	-	-	-	15.000	48.000	63.000
4.	Uji Komunikasi	-	-	-	15.000	48.000	63.000
5.	Uji Pengukuran Leg Length Disrepancy	-	-	-	15.000	48.000	63.000
6.	Uji kemampuan fungsional dan perawatan diri	-	-	-	15.000	48.000	63.000
TINDAKAN BESAR							
1.	Tapping dan strapping	11.000	-	-	18.000	58.000	87.000
2.	Uji sensibilitas	-	-	-	15.000	74.000	89.000
3.	Uji kontrol postur	-	-	-	15.000	74.000	89.000
4.	Uji jalan 6 menit	-	-	-	15.000	74.000	89.000
5.	Uji pola jalan	-	-	-	15.000	74.000	89.000
6.	Uji fungsi menelan	-	-	-	15.000	74.000	89.000
7.	Uji fungsi berkemih	-	-	-	15.000	117.000	132.000
8.	Uji fungsi defekasi	-	-	-	15.000	74.000	89.000
9.	Evaluasi orthosis	-	-	-	15.000	74.000	89.000
10.	Evaluasi prothesis	-	-	-	15.000	74.000	89.000
11.	Uji kekuatan otot	-	-	-	15.000	74.000	89.000
12.	Dry needling	-	-	-	15.000	10.000	25.000
13.	Spray and streeth	17.000	-	-	15.000	96.000	128.000
14.	Injeksi intra artikuler, joint, tendon	-	-	RESEP	108.000	80.000	188.000
15.	Uji sensori persepsi dan praktis pada anak	-	-	-	15.000	85.000	100.000

b) FISIOTERAPI
1) Tindakan Fisioterapi

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	IR lokal		-	-	1.500	6.000	7.500
2.	IR General		-	-	24.000	12.000	36.000
3.	ES		-	-	6.000	6.000	12.000
4.	Laser		-	-	14.000	6.000	20.000
5.	SWD		-	-	7.000	6.000	13.000
6.	MWD		-	-	6.000	6.000	12.000
7.	US		-	-	15.000	6.000	21.000
8.	Traksi		-	-	27.000	6.000	33.000
9.	Exercise		-	-	-	6.000	6.000
10.	Static Bicycle		-	-	6.000	6.000	12.000
11.	Exercise General	-	-	-	-	6.000	6.000
12.	Walking Exercise	-	-	-	7.000	13.000	20.000
13.	Post Operative Exercise	-	-	-	-	15.000	15.000
14.	Multiple Joint Exercise	-	-	-	-	17.000	17.000
15.	Post Stroke Exercise	-	-	-	-	19.000	19.000
16.	Gangguan Tumbang Exercise	-	-	-	-	19.000	19.000
17.	Vibrator		-	-	6.000	6.000	12.000
18.	Mid Line (pengukuran dan pemasangan alat latihan)		-	-	2.000	6.000	8.000
19.	MLDV		-	-	-	283.000	283.000
20.	ESWT		-	-	72.000	16.000	88.000
21.	Chest Therapy		-	-	21.000	16.000	37.000
22.	Parafin Bath		-	-	36.000	18.000	54.000
23.	ABD Shoulder		-	-	14.000	16.000	30.000
24.	Tilting Table Finger		-	-	14.000	16.000	30.000
25.	Quadriceps Bench		-	-	14.000	16.000	30.000
26.	Shoulder Wheal		-	-	14.000	16.000	30.000
27.	CPM		-	-	21.000	16.000	37.000

2) Tindakan Terapi Wicara

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Exercise Artikulasi	-	-	-	12.000	8.000	20.000
2.	Prosodi	-	-	-	7.000	11.000	18.000
3.	Kognisi	-	-	-	7.000	11.000	18.000
4.	Persepsi	-	-	-	7.000	11.000	18.000
5.	Verbal	-	-	-	7.000	11.000	18.000
6.	Grafis	-	-	-	7.000	11.000	18.000
7.	Visual	-	-	-	7.000	11.000	18.000
8.	Auditoria	-	-	-	12.000	11.000	23.000
9.	Vocastim	-	-	-	57.000	11.000	68.000
11.	Assesment	-	-	-	8.000	7.000	15.000
12.	Edukasi	-	-	-	8.000	7.000	15.000
13.	Tes Bahasa Bicara	-	-	-	8.000	7.000	15.000
14.	Latihan pada Gangguan Irama Kelancaran	-	-	-	8.000	8.000	16.000
15.	Penatalaksanaan Pada Gangguan Suara	-	-	-	8.000	8.000	16.000
16.	Penatalaksanaan Gangguan Bahasa Bicara Pada Gangguan Pendengaran	-	-	-	8.000	8.000	16.000
17.	Penatalaksanaan Gangguan Artikulasi	-	-	-	8.000	8.000	16.000
18.	Penatalaksanaan Pada Gangguan Bahasa	-	-	-	8.000	8.000	16.000
19.	Penatalaksanaan Gangguan Menelan Pada Anak	-	-	-	14.000	8.000	22.000
20.	Penatalaksanaan Gangguan Menelan Non Electrical Stimulation	-	-	-	14.000	12.000	26.000
21.	Vitalstim	-	-	-	52.000	12.000	64.000

c) OKUPASI TERAPI

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Aktifitas Pribadi/ADL	-	-	RESEP	7.000	10.000	17.000
2.	Aktifitas pekerjaan/Persiapan kerja	-	-	RESEP	7.000	10.000	17.000
3.	Aktifitas Rekreasi	-	-	RESEP	7.000	10.000	17.000
4.	Propper Body Mechanism (PBM)	-	-	RESEP	7.000	8.000	15.000
5.	Terapi Kognitif & Persepsi	-	-	RESEP	7.000	10.000	17.000
6.	Sensory Integrasi	-	-	RESEP	8.000	10.000	18.000
7.	Akademi Training	-	-	RESEP	7.000	10.000	17.000
8.	Terapi anak dengan gangguan perilaku	-	-	RESEP	7.000	10.000	17.000
9.	Terapi anak dengan gangguan tumbuh kembang	-	-	RESEP	7.000	10.000	17.000
10.	Terapi anak dengan gangguan komunikasi	-	-	RESEP	7.000	10.000	17.000
11.	Terapi Sensibilitas	-	-	RESEP	7.000	8.000	15.000
12.	Snoozelen room	-	-	RESEP	8.000	10.000	18.000
13.	Adaptasi alat	-	-	RESEP	7.000	10.000	17.000
14.	Assesment	-	-	-	8.000	6.000	14.000
15.	Edukasi	-	1.000	-	-	6.000	7.000
16.	Home Program	-	1.000	-	-	6.000	7.000
17.	Sensory Integrasi	-	-	RESEP	18.000	8.000	26.000

d) SOSIOMEDIS

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Penyelesaian problem sosial	5.000	1.000	-	-	5.000	11.000
2.	Pemeriksaan sosial dan wawancara	5.000	1.000	-	-	5.000	11.000

e) AKUPUNTUR

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Akupuntur	7.000	-	-	13.000	17.000	37.000

f) PSIKOLOGI

1) Psikologi

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	TES INTELEGENSI:						
	a. SPM/ APM/ CPM	-	-	-	6.000	6.000	12.000
	b. WAIS	-	-	-	12.000	31.000	43.000
	c. BINET	-	-	-	12.000	31.000	43.000
	d. IST	-	-	-	10.000	17.000	27.000
	e. CFIT	-	-	-	6.000	7.000	13.000
	f. TKD	-	-	-	10.000	17.000	27.000
	g. WISC	-	-	-	12.000	31.000	43.000
	h. NST	-	-	-	10.000	11.000	21.000
2.	TES KEPRIBADIAN:						
	a. SSCT	-	-	-	8.000	16.000	24.000
	b. GRAFIS	-	-	-	2.000	4.500	6.500
	c. WARTEGG	-	-	-	7.000	14.000	21.000
	d. EPPS	-	-	-	9.000	11.000	20.000
	e. 16 PF	-	-	-	9.000	11.000	20.000
	f. PAPI TEST	-	-	-	9.000	11.000	20.000
	g. VSMS	-	-	-	9.000	11.000	20.000
	h. MBTI	-	-	-	12.500	8.000	20.500
i. DISC	-	-	-	12.500	8.000	20.500	
3.	TES BAKAT MINAT:						
	a. Bakat	-	-	-	6.000	3.500	9.500
	b. Kuder	-	-	-	9.000	6.000	15.000
	c. RM	-	-	-	8.000	3.500	11.500

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
4.	TES KLINIS:						
	a. SOMATISASI	-	-	-	6.000	3.500	9.500
	b. TMAS	-	-	-	6.000	4.500	10.500
	c. BDI	-	-	-	6.000	4.500	10.500
	d. NSQ	-	-	-	7.000	7.000	14.000
	e. SKALA STRESS	-	-	-	6.000	4.500	10.500
	f. MMPI	-	-	-	30.000	105.000	135.000
	g. BG	-	-	-	5.000	4.500	9.500
	h. WW	-	-	-	7.000	7.000	14.000
	i. EYSENK	-	-	-	7.000	7.000	14.000
5.	TES SIKAP KERJA:						
	a. KRAEPELIN	-	-	-	8.000	9.000	17.000
	b. PAULI	-	-	-	8.000	16.000	24.000
	c. MSDT	-	-	-	7.000	7.000	14.000

2) Observasi Interview

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Observasi Interview	5.000	-	-	-	29.000	34.000

3) Konsultasi Psikologi

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Tatap Muka (60 mnt)	-	-	-	5.000	10.000	15.000
2.	Konseling Dasar Tatap Muka (Kurang dari 30 Menit)	-	-	-	6.500	14.000	20.500
3.	Konseling Sedang Tatap Muka (Kurang dari 30-60 Menit)	-	-	-	6.500	19.000	25.500
4.	Konseling Komplek Tatap Muka (Kurang dari 60-90 Menit)	-	-	-	6.500	24.000	30.500

4) Visitasi

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Visitasi	-	-	-	4.000	78.000	82.000

5) Psikoterapi

NO	JENIS PELAYANAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Psikoterapi Sederhana (suportif Terapi)	-	-	-	2.000	17.000	19.000
2.	Psikoterapi Sedang (Kognitif Terapi/ Behavior Terapi/ Spiritual Terapi)	-	-	-	4.000	19.000	23.000
3.	Psikoterapi Kompleks (Psikoanalisa Terapi, CBT, Terapi Keluarga / Terapi Kelompok)	-	-	-	6.000	23.000	29.000
4.	Terapi Anak Sederhana (Tanpa BHP)	-	-	-	9.500	13.000	22.500
5.	Terapi Anak Sedang (Menggunakan BHP dan Alat Penunjang)	-	-	-	13.000	15.000	28.000
6.	Terapi Anak Komplek (Menggunakan BHP dan Alat Penunjang, disertai Pembuatan Laporan Hasil Observasi, Dinamika Psikis dan Rekomendasi)	-	-	-	13.000	18.000	31.000

6) Keur Psikologi

NO	JENIS PELAYANAN	JENIS TINDAKAN	TARIF
1.	Keur CPNS Gol I & II	Tes Kepribadian & Tes Klinis	25.000
2.	Keur CPNS Gol III	Tes Kepribadian, Sikap Kerja & Tes Klinis	60.000
3.	Keur PNS bermasalah	Tes Kepribadian & Tes Klinis	53.000
4.	Keur Calon Bupati	Tes Kepribadian, Sikap Kerja & Tes Klinis	90.000
5.	Keur Perpanjangan Pensiun	Tes Kepribadian, Sikap Kerja & Tes Klinis	60.000
6.	Keur Calon Legislatif	Tes Kepribadian & Tes Klinis	50.000
7.	Keur IDI	Tes Kepribadian & Tes Klinis	25.000

7) Psikotes

NO	JENIS PELAYANAN	JENIS TINDAKAN	TARIF
1.	Industri	Tes Kepribadian, Tes Kepribadian & Sikap Kerja	85.000
2.	Penjurusan	Tes Kepribadian, Tes Kepribadian & Sikap Kerja	60.000
3.	Seleksi Masuk Sekolah	Tes Kecerdasan & Tes Kepribadian	40.000

3. PELAYANAN LABORATORIUM

a PEMERIKSAAN PATOLOGI KLINIK

1 HEMATOLOGI

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Hb	1.000	-	-	4.500	2.500	8.000
2.	Al	1.000	-	-	4.500	2.500	8.000
3.	Ae	1.000	-	-	4.500	2.500	8.000
4.	Bbs	1.000	-	-	4.500	2.500	8.000
5.	Diff.Tell	1.000	-	-	5.500	2.500	9.000
6.	At	1.000	-	-	5.500	2.500	9.000
7.	Hmt	1.000	-	-	1.500	2.500	5.000
8.	Pp Test	1.000	-	-	2.500	2.500	6.000
9.	Ct	1.000	-	-	1.500	2.500	5.000
10.	Bt	1.000	-	-	1.500	2.500	5.000
11.	Reticulocyt	1.000	-	-	3.500	2.500	7.000
12.	Golongan Darah	1.000	-	-	2.500	2.500	6.000
13.	Malaria	1.000	-	-	6.000	2.500	9.500
14.	Mikrofilaria	1.000	-	-	6.000	4.000	11.000
15.	Hematology Analyzer	4.000	-	-	30.000	5.000	39.000
16.	Golongan darah anti D resus	1.000	-	-	3.000	2.500	6.500

2 KIMIA DARAH

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Gula Glukomen	1.500	-	-	13.000	3.000	17.500
2.	Gula Diacheck	1.500	-	-	12.000	3.000	16.500
3.	Gula Glukose Kit 3 ml	1.500	-	-	10.000	3.000	14.500
4.	Cholesterol	1.500	-	-	21.000	5.000	27.500
5.	Hdl Cholesterol	1.500	-	-	34.000	5.000	40.500
6.	Ldl Cholesterol	1.500	-	-	23.000	5.000	29.500
7.	Lipid Total	1.500	-	-	8.000	2.500	12.000
8.	Triglyceride	1.500	-	-	27.000	9.000	37.500
9.	Ureum	1.500	-	-	22.000	4.500	28.000
10.	Creatinin	1.500	-	-	12.000	4.500	18.000
11.	Uric Acid	1.500	-	-	21.000	6.000	28.500
12.	Bilirubin Total	1.500	-	-	17.000	4.500	23.000
13.	Bilirubin Direc	1.500	-	-	17.000	4.500	23.000
14.	Sgot	1.500	-	-	15.000	4.500	21.000
15.	Sgpt	1.500	-	-	15.000	4.500	21.000
16.	Alp	1.500	-	-	14.000	4.500	20.000
17.	Protein	1.500	-	-	10.000	1.500	13.000
18.	Albumin	1.500	-	-	10.000	1.500	13.000
19.	Ckmb	1.500	-	-	68.000	3.500	73.000
20.	Ck	1.500	-	-	42.000	3.500	47.000
21.	Calsium	4.500	-	-	6.000	3.500	14.000
22.	Blood Gas Analyzer Bg	86.000	-	-	117.000	3.500	206.500
23.	Blood Gas Analyzer Cc dengan metode kering	86.000	-	-	235.000	3.500	324.500
24.	Blood Gas Analyzer Cc dengan metode basah	86.000	-	-	216.000	3.500	305.500
25.	Electrolite Analyzer K. NaCl	24.000	-	-	108.000	3.500	135.500
26.	HbA1c	4.000	-	-	139.000	5.000	148.000

3 URIN

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Urine lengkap/rutin comb/stik	1.500	-	-	11.000	3.000	15.500
2.	PH	1.500	-	-	5.000	1.500	8.000
3.	BJ	1.500	-	-	5.000	1.500	8.000
4.	Protein	1.500	-	-	5.000	1.500	8.000
5.	Glukosa	1.500	-	-	5.000	1.500	8.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
6.	Bilirubin	1.500	-	-	5.000	2.000	8.500
7.	Keton	1.500	-	-	5.000	2.000	8.500
8.	Nitrit	1.500	-	-	5.000	2.000	8.500
9.	Darah Samar	1.500	-	-	5.000	2.000	8.500
10.	Sedimen	1.500	-	-	5.000	2.000	8.500
11.	Tes Kehamilan	1.500	-	-	27.000	3.500	32.000
12.	Esbach	1.500	-	-	18.000	3.500	23.000

4 MIKROBIOLOGI/SEROLOGI/IMUNOLOGI

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Widal Slide	1.500	-	-	20.000	10.000	31.500
2.	Widal Tabung	1.500	-	-	7.000	10.000	18.500
3.	Asto	1.500	-	-	26.000	4.000	31.500
4.	Gram	1.500	-	-	9.000	4.000	14.500
5.	Bta	1.500	-	-	7.000	4.000	12.500
6.	Neisser	1.500	-	-	9.000	4.000	14.500
7.	Diplococcus	1.500	-	-	9.000	4.000	14.500
8.	Diphteri	1.500	-	-	9.000	4.000	14.500
9.	Lcs.Nonne Pandy	1.500	-	-	22.000	4.000	27.500
10.	Analisa cairan pleura	1.500	-	-	24.000	4.000	29.500
11.	Pemeriksaan Narkoba (1 Item)	2.500	-	-	33.000	5.000	40.500
12.	Uji Imuno Cromatografi Malaria	2.500	-	-	66.000	5.000	73.500
13.	Uji Imuno Cromatografi Igm Igg Dengue	2.500	-	-	111.000	5.000	118.500
14.	Sel LE	2.500	-	-	8.000	6.000	16.500
15.	Analisa Batu Ginjal	2.500	-	-	12.000	6.000	20.500
16.	Igm Anti Salmonella Typhi	2.500	-	-	144.000	5.000	151.500
17.	Hbsag	1.500	-	-	33.000	10.000	44.500
18.	Anti HIV ½	3.500	-	-	73.000	10.000	86.500
19.	Rivalta Tes	3.500	-	-	10.000	2.000	15.500
20.	Pemeriksaan IGM anti Leptospira	3.500	-	-	108.000	6.000	117.500
21.	Flebotomi	-	-	-	-	4.000	4.000
22.	Hbe Ag	3.500	-	-	299.000	6.000	308.500
23.	Anti Hbe	3.500	-	-	299.000	6.000	308.500
24.	Anti HAV IgM	3.500	-	-	344.500	6.000	354.000
25.	Anti HbC total	3.500	-	-	392.000	6.000	401.500
26.	HBV DNA	3.500	-	-	803.000	8.000	814.500
27.	NS 1 Dengue	3.500	-	-	149.500	5.000	158.000
28.	Pemeriksaan Ig M dan Ig G anti Covid 19	3.500	-	-	123.000	6.000	132.500
29.	TCM SARS COV 2	3.500	-	-	836.000	24.000	863.500
30.	Kultur sensitivitas (menggunakan alat otomatis):						
	a. Sampel selain darah dan cairan tubuh steril	58.500	-	-	331.500	6.000	396.000
	b. Sampel darah dan cairan tubuh steril	58.500	-	-	422.500	6.000	487.000

5 TINJA DAN SPERMA

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Faeces. TC Eosin 2%	1.500	-	-	4.000	3.500	9.000
2.	Sisa pencernaan lugol	1.500	-	-	3.000	3.500	8.000
3.	Sperma analisa	1.500	-	-	5.500	5.000	12.000

6 ENZYME LINK FLUORESCENSE ASSAY (ELFA)

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	AFP	2.500	-	-	171.000	6.000	179.500
2.	HBS AG	2.500	-	-	82.000	6.000	90.500
3.	FT 4	2.500	-	-	150.000	6.000	158.500
4.	TSHS (TSH3)	2.500	-	-	131.000	6.000	139.500
5.	T3	2.500	-	-	129.000	6.000	137.500
6.	T4	2.500	-	-	129.000	6.000	137.500
7.	HIV Duo	2.500	-	-	176.000	6.000	184.500
8.	ANTI HBS	2.500	-	-	204.000	6.000	212.500

7 COAGULOMETRI

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	APTT	2.500	-	-	78.000	6.000	86.500
2.	PT	2.500	-	-	75.000	6.000	83.500
3.	Fibrinogen	2.500	-	-	85.000	6.000	93.500

8 REFLOTRON

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Ureum	2.500	-	-	29.000	5.000	36.500
2.	Creatinin	2.500	-	-	31.000	5.000	38.500
3.	SGOT	2.500	-	-	29.000	5.000	36.500
4.	SGPT	2.500	-	-	29.000	5.000	36.500
5.	K+	2.500	-	-	29.000	5.000	36.500

9 SENSITIVITAS (1 ISOLAT)

9. SENSITIVITAS (1 ISOLAT)							
NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA					JASA PELAYANAN
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
					KUMAN	KUMAN GRAM	
					(+)	(-)	
1.	Selain Urine	40.000	-	-	36.000	37.000	10.000
2.	Urin (disc antibiotic +3 jenis obat: Nalidixic Acid, Nitrofurantoin, Norfloxacin)	41.000	-	-	36.000	40.000	10.000
3.	Bila ditemukan jamur	8.000	-	-	6.000	7.000	10.000

10 KULTUR

10 KOLIK		JASA SARANA					JASA PELAYANAN
NO	JENIS SPESIMEN	AKOMODASI	BHP/ ALKES				
			REAGENT	MEDIA PERTUMBUHAN BAKTERI			
				GRAM POSITIF STREPTOC	GRAM NEGATIF STRAPHYLOCOCCU S	GRAM NEGATIF	
1.	URIN						
	a. Tidak tumbuh	68.000	11.000	9.000	30.000	16.000	7.000
	b. Tumbuh 1 isolat	68.000	40.000	9.000	30.000	16.000	7.000
	c. Tumbuh 2 isolat	68.000	58.000	9.000	30.000	16.000	7.000
	d. Tumbuh 3 isolat	68.000	76.000	9.000	30.000	16.000	7.000
2.	SPUNCTUM						
	a. Tidak tumbuh	68.000	13.000	9.000	30.000	16.000	7.000
	b. Tumbuh 1 isolat	68.000	42.000	9.000	30.000	16.000	7.000
	c. Tumbuh 2 isolat	68.000	60.000	9.000	30.000	16.000	7.000
	d. Tumbuh 3 isolat	68.000	78.000	9.000	30.000	16.000	7.000
3.	SWAB						
	a. Tidak tumbuh	68.000	14.000	9.000	30.000	16.000	7.000
	b. Tumbuh 1 isolat	68.000	43.000	9.000	30.000	16.000	7.000
	c. Tumbuh 2 isolat	68.000	61.000	9.000	30.000	16.000	7.000
	d. Tumbuh 3 isolat	68.000	79.000	9.000	30.000	16.000	7.000
4.	FAECES						
	a. Tidak tumbuh	68.000	6.000	9.000	30.000	16.000	7.000
	b. Tumbuh 1 isolat	68.000	34.000	9.000	30.000	16.000	7.000
	c. Tumbuh 2 isolat	68.000	52.000	9.000	30.000	16.000	7.000
	d. Tumbuh 3 isolat	68.000	70.000	9.000	30.000	16.000	7.000
5.	DARAH						
	a. Tidak tumbuh	68.000	14.000	9.000	30.000	16.000	7.000
	b. Tumbuh 1 isolat	68.000	43.000	9.000	30.000	16.000	7.000
	c. Tumbuh 2 isolat	68.000	61.000	9.000	30.000	16.000	7.000
	d. Tumbuh 3 isolat	68.000	79.000	9.000	30.000	16.000	7.000
6.	SALMONELA						
	a. Tidak tumbuh	68.000	14.000	9.000	30.000	16.000	7.000
	b. Tumbuh 1 isolat	68.000	32.000	9.000	30.000	16.000	7.000

Keterangan :

Penggunaan bahan media pertumbuhan bakteri sesuai dengan kebutuhan.

11 TINDAKAN SPESIALISTIK LABORATORIUM

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Morfologi darah Tepi	1.500	-	-	6.000	14.000	21.500
2.	Pembacaan BMP (sumsum tulang)	1.500	-	-	24.000	17.000	42.500
3.	Pembacaan Sitokimia						
	a. PAS	1.500	-	-	24.000	17.000	42.500
	b. SBB	1.500	-	-	24.000	17.000	42.500
4.	Handling Specimen	7.000	-	-	20.000	22.000	49.000

12 LABORATORY INFORMATION SYSTEM

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	LIS (Sistem Informasi Laboratorium)	2.500	-	-	-	-	2.500
2.	Pemeriksaan Darah Rutin	5.000	-	-	-	-	5.000
3.	Pemeriksaan Kimia	7.500	-	-	-	-	7.500
4.	Pemeriksaan Darah Rutin dan Kimia	7.500	-	-	-	-	7.500

13 PARAMETER BARU

NO	JENIS SPESIMEN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Elektroforesis						
	a. Protein	2.500	-	-	171.000	13.000	186.500
	b. Hb	2.500	-	-	304.000	13.000	319.500
2.	CRP Rapid	2.500	-	-	39.000	6.000	47.500
3.	FOB Rapid	2.500	-	-	66.000	6.000	74.500
4.	HCV Rapid	2.500	-	-	39.000	6.000	47.500
5.	RF Rapid	2.500	-	-	66.000	6.000	74.500
6.	Troponin I	4.000	-	-	144.000	8.000	156.000
7.	D-Dimer	4.000	-	-	192.500	7.000	203.500

b PEMERIKSAAN PATOLOGI ANATOMI

NO	JENIS SPESIMEN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	HISTOPATOLOGI						
	a. Jaringan Kecil (1 Slide)	33.000	-	-	45.000	88.000	166.000
	b. Jaringan Sedang (2-3 Slide)	33.000	-	-	114.000	118.000	265.000
	c. Jaringan Besar (> 4 Slide)	33.000	-	-	273.000	163.000	469.000
	d. Jaringan Khusus (5-8 slide)	33.000	-	-	266.000	160.000	459.000
	e. Biopsi Esofagus, Gaster, Colon 1-2 Lokasi	33.000	-	-	12.000	77.000	122.000
	f. Biopsi Esofagus, Gaster, Colon > 3 Lokasi	33.000	-	-	68.000	91.000	192.000
	g. Biopsi Khusus (hati, ginjal, sumsum tulang, kulit)	33.000	-	-	91.000	95.000	219.000
	h. Frozen Section Kecil (1-2 Slide)	104.000	-	-	122.000	181.000	407.000
	i. Frozen Section Besar (> 2 Slide)	104.000	-	-	285.000	225.000	614.000
	j. Processing jaringan per slide/blok parafin	6.000	-	-	65.000	9.000	80.000
	k. Pembedahan ulang processing jaringan per slide/blok parafin	6.000	-	-	18.000	4.000	28.000
2.	SITOPATOLOGI						
	a. PAPSMEAR (tanpa pengambilan sampel)	4.000	-	-	13.000	55.000	72.000
	b. PAPSMEAR (dengan pengambilan sampel)	8.000	-	-	20.000	117.000	145.000
	c. SITOPATOLOGI SAMPEL CAIRAN	8.000	-	-	23.000	76.000	107.000
	d. SITOPATOLOGI SAMPEL PREPARAT KERING TUNGGAL	4.000	-	-	10.000	78.000	92.000
	e. SITOPATOLOGI SAMPEL PREPARAT KERING SERI I	8.000	-	-	33.000	84.000	125.000
	f. SITOPATOLOGI SAMPEL PREPARAT KERING SERI II	8.000	-	-	57.000	94.000	159.000
	g. SITOPATOLOGI TTNA (TTB PARU) (6-8 Slide)	3.000	-	-	68.000	120.000	191.000
	h. AJH Permukaan 1 Lokasi	9.000	-	-	80.000	131.000	220.000

NO	JENIS SPESIMEN		JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
			AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
2.	i.	AJH Permukaan 2-3 Lokasi	9.000	-	-	94.000	128.000	231.000
	j.	AJH Permukaan > 3 Lokasi	9.000	-	-	94.000	198.000	301.000
	k.	AJH Deep	9.000	-	RESEP	176.000	164.000	349.000
	l.	AJH dg tuntunan/ "guiding" USG, CT scan per lokasi (Tarif blm ditambah tarif Radiologi)	9.000	-	RESEP	176.000	164.000	349.000
		SITOPATOLOGI dengan Blok Parafin	41.000	-	-	145.000	117.000	303.000
3.	HISTOKIMIA							
	Histokimia per Reagent (Giemsa atau reagent lain)							
	a.	Giemsa	3.000	-	-	16.000	68.000	87.000
	b.	Masson Trichrome	3.000	-	-	90.000	68.000	161.000
4.	KONSULTASI							
	a.	Dengan pembuatan slide	8.000	-	-	19.000	90.000	117.000
	b.	Tanpa pembuatan slide	3.000	-	-	-	90.000	93.000
5.	IMMUNOHISTOKIMIA							
	a.	Immunohistokimia per antibodi (ER, PR, Her2, atau antibodi lain)	30.000	-	-	113.000	112.000	255.000
6.	ROSE (Rapid On Site Evaluation)		3.000	-	-	90.000	136.000	229.000

4. PELAYANAN RADIODIAGNOSTIK

a. FOTO NON KONTRAS

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	KECIL A (reading CR 1 x, film 26 x 36 cm 1 lembar)						
	a. Thorax	14.000	65.000	-	-	21.000	100.000
	b. BNO	14.000	65.000	-	-	21.000	100.000
	c. Abdomen	14.000	65.000	-	-	21.000	100.000
	d. Clavicula	14.000	65.000	-	-	21.000	100.000
	e. Shoulder	14.000	65.000	-	-	21.000	100.000
	f. Humerus	14.000	65.000	-	-	21.000	100.000
	g. Cubiti	14.000	65.000	-	-	21.000	100.000
	h. Antebrachii	14.000	65.000	-	-	21.000	100.000
	i. Wrist Joint	14.000	65.000	-	-	21.000	100.000
	j. Manus	14.000	65.000	-	-	21.000	100.000
	k. Pelvis	14.000	65.000	-	-	21.000	100.000
	l. Femur	14.000	65.000	-	-	21.000	100.000
	m. Genu	14.000	65.000	-	-	21.000	100.000
	n. Cruris	14.000	65.000	-	-	21.000	100.000
	o. Ankle	14.000	65.000	-	-	21.000	100.000
	p. Pedis	14.000	65.000	-	-	21.000	100.000
	q. Calcaneus	14.000	65.000	-	-	21.000	100.000
	r. Mastoid	14.000	65.000	-	-	21.000	100.000
	s. Nasal	14.000	65.000	-	-	21.000	100.000
	t. Panoramic	14.000	65.000	-	-	21.000	100.000
2.	KECIL B (reading CR 2 x, film 26 x 36 cm 1 lembar)						
	a. Skull	14.000	86.000	-	-	24.000	124.000
	b. Lumbal AP/LAT	14.000	86.000	-	-	24.000	124.000
	c. Lumbo Sacral AP/LAT	14.000	86.000	-	-	24.000	124.000
	d. Thoracal AP/LAT	14.000	86.000	-	-	24.000	124.000
	e. Thoraco lumbal AP/LAT	14.000	86.000	-	-	24.000	124.000
	f. Cervical AP/LAT	14.000	86.000	-	-	24.000	124.000
	g. TMJ	14.000	86.000	-	-	24.000	124.000
	h. Mandibula	14.000	86.000	-	-	24.000	124.000
	i. Knee Chest	14.000	86.000	-	-	24.000	124.000
3.	KECIL C (reading CR 3 x, film 35 x 43 cm 1 lembar)						
	a. SPN (Sinus paranasal)	15.000	134.000	-	-	36.000	185.000
	b. Abdomen 3 Posisi	15.000	134.000	-	-	36.000	185.000
4.	KECIL D (reading CR 4 x, film 26 x 36 cm 1 lembar)						
	a. Cervical AP ,Lat, Oblique	15.000	128.000	-	-	36.000	179.000
	b. Thoracal AP, Lat, Oblique	15.000	128.000	-	-	36.000	179.000
	c. Thoraco lumbal AP, Lat, Oblique	15.000	128.000	-	-	36.000	179.000
	d. Lumbal AP ,Lat, Oblique	15.000	128.000	-	-	36.000	179.000
	e. Lumbo Sacral AP ,Lat, Oblique	15.000	128.000	-	-	36.000	179.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
5.	KECIL E (reading CR 2 x, film 26 x 36 cm 1 lembar)						
	a. Mamografi Dex/Sin	232.000	123.000	-	-	23.000	378.000
6.	KECIL F (reading CR 4 x, Film 26 x 36 cm 1 lembar)						
	a. Mamografi Dex dan Sin	232.000	166.000	-	-	23.000	421.000
7.	BESAR A (reading CR 12 x, film 35 x 43 cm 3 lembar)						
	a. Bone Survey	47.000	464.000	-	-	41.000	552.000
8.	DENTAL FOTO						
	a. Dental	44.000	34.000	-	-	23.000	101.000

b. FOTO KONTRAS

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF	
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES			
1.	BESAR A (reading CR 4 x, film 35 x 43 cm 1 lembar)							
	a.	HSG	28.000	154.000	RESEP	-	77.000	259.000
	b.	Fistulografi	28.000	154.000	RESEP	-	77.000	259.000
	c.	Urethrografi	28.000	154.000	RESEP	-	77.000	259.000
	d.	Urethrosistografi	28.000	154.000	RESEP	-	77.000	259.000
	e.	Oesophagografi	28.000	154.000	RESEP	-	77.000	259.000
	f.	Cystografi	28.000	154.000	RESEP	-	77.000	259.000
	g.	Bipolar Urethrosistografi	28.000	154.000	RESEP	-	77.000	259.000
	h.	APG/RPG	28.000	154.000	RESEP	-	77.000	259.000
	i.	BNO Sonde	28.000	154.000	RESEP	-	77.000	259.000
2.	BESAR B (reading CR 5 x, film 35 x 43 cm 1 lembar, film 26 x 36 xm 1 lembar)							
	a.	Colon Inloop	28.000	218.000	RESEP	-	104.000	350.000
	b.	Appendikogram	28.000	218.000	RESEP	-	104.000	350.000
	c.	MDF	28.000	218.000	RESEP	-	104.000	350.000
3.	BESAR C (reading 6 x, film 35 x 43 cm 1 lembar, film 26 x 36 xm 1 lembar)							
	IVP		28.000	239.000	RESEP	-	114.000	381.000
4.	BESAR D (reading CR 8 x, film 35 x 43 cm 2 lembar)							
	OMD		29.000	307.000	RESEP	-	129.000	465.000

c. LOPOGRAFI

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Lopografi	28.000	218.000	RESEP	-	29.000	275.000

d. PEMERIKSAAN MSCT (MULTY SLICE COMPUTED TOMOGRAPHY) SCAN SINGLE SLICE
1) NON KONTRAS

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Abdomen	330.000	270.000	-	-	88.000	688.000
2.	Thorax	330.000	270.000	-	-	88.000	688.000
3.	Nasopharynk	330.000	270.000	-	-	88.000	688.000
4.	Kepala	330.000	115.000	-	-	88.000	533.000
5.	Vertebra	330.000	270.000	-	-	88.000	688.000
6.	Muskuloskletal	330.000	270.000	-	-	88.000	688.000

2) KONTRAS

2) KONTRAS							
NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	DENGAN KONTRAS Film 35 x 43 cm 2 lembar						
	a. Abdomen	300.000	248.000	RESEP	-	104.000	652.000
	b. Thorax	300.000	248.000	RESEP	-	104.000	652.000
	c. <i>Nasopharynk</i>	300.000	248.000	RESEP	-	104.000	652.000
	d. Kepala	300.000	248.000	RESEP	-	104.000	652.000
2.	Vertebra	300.000	248.000	RESEP	-	104.000	652.000
3.	Muskuloskletal	300.000	248.000	RESEP	-	104.000	652.000

e) PEMERIKSAAN MSCT (MULTY SLICE COMPUTED TOMOGRAPHY) SCAN
1) NON KONTRAS

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Abdomen	550.000	295.000	-	-	110.000	955.000
2.	Thorax	550.000	295.000	-	-	110.000	955.000
3.	Nasopharynk	550.000	295.000	-	-	110.000	955.000
4.	Kepala	550.000	124.000	-	-	110.000	784.000
5.	Vertebra	550.000	295.000	-	-	110.000	955.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
6.	Muskuloskeletal	550.000	295.000	-	-	110.000	955.000
7.	CT Scan Lain-Lain:						
	a. Head Rekontruksi	660.000	295.000	-	-	128.000	1.083.000
	b. Vertebra Rekontruksi	660.000	295.000	-	-	128.000	1.083.000
	c. Ektrimitas Rekontruksi	660.000	295.000	-	-	128.000	1.083.000
	d. CT Colonography	880.000	295.000	-	-	148.000	1.323.000
	e. CT Bronchography	880.000	295.000	-	-	148.000	1.323.000
8.	TTB	880.000	362.000	-	-	165.000	1.407.000

2) KONTRAS

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	DENGAN KONTRAS Film 35 x 43 cm 2 lembar						
	a. Abdomen	550.000	295.000	RESEP	-	128.000	973.000
	b. Thorax	550.000	295.000	RESEP	-	128.000	973.000
	c. Nasopharynk	550.000	295.000	RESEP	-	128.000	973.000
	d. Kepala	550.000	295.000	RESEP	-	128.000	973.000
2.	Vertebra	550.000	295.000	RESEP	-	128.000	973.000
3.	Muskuloskeletal	550.000	295.000	RESEP	-	128.000	973.000
4.	Head Perfusion	1.100.000	295.000	RESEP	-	198.000	1.593.000
5.	Angiography	1.100.000	295.000	RESEP	-	198.000	1.593.000

f. PEMERIKSAAN USG (ULTRA SONOGRAPHY) DAN ECHO CARDIOGRAFI

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	USG Upper Lower Abdomen	55.000	34.000	-	-	59.000	148.000
2.	USG Obstetri	46.000	34.000	-	-	47.000	127.000
3.	USG Urologi	46.000	34.000	-	-	47.000	127.000
4.	USG Soft Tissue	55.000	34.000	-	-	59.000	148.000
5.	USG Gemeli	31.000	30.000	-	-	59.000	120.000
6.	USG Thyroid	55.000	34.000	-	-	59.000	148.000
7.	USG Mamae	55.000	34.000	-	-	59.000	148.000
8.	USG Prostat	46.000	34.000	-	-	59.000	139.000
9.	USG Testis	55.000	34.000	-	-	59.000	148.000
10.	USG Musculosceletal	82.000	76.000	-	-	122.000	280.000
11.	USG Vascular	55.000	57.000	-	-	122.000	234.000
12.	USG Thorax	44.000	24.000	-	-	71.000	139.000
13.	USG Colour Doppler	44.000	42.000	-	-	71.000	157.000
14.	Echo Cardiografi	82.000	57.000	-	-	59.000	198.000
15.	USG Gyn	46.000	34.000	-	-	53.000	133.000
16.	USG Guiding	55.000	34.000	-	-	69.000	158.000

g. Maqnetic Resonance Imaging (MRI)

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Kepala/ Brain Polos Rutin 3 (Tiga) Film	1.639.000	219.000	-	-	225.000	2.083.000
2.	Kepala/ Brain Polos Khusus 3 (Tiga) Film	1.639.000	219.000	-	-	225.000	2.083.000
3.	Kepala/ Brain Kontras Rutin 6 (Enam) Film	1.639.000	412.000	-	-	360.000	2.411.000
4.	Vertebrae Cervical Lengkap 3 (Tiga) Film	1.639.000	219.000	-	-	225.000	2.083.000
5.	Vertebrae Cervical Sagital 1 (Satu) Film	1.639.000	90.000	-	-	225.000	1.954.000
6.	Vertebrae Cervical Sagital 2 (Dua) Film	1.639.000	154.000	-	-	225.000	2.018.000
7.	Vertebrae Thoracal/ Lumbal Lengkap 3 (Tiga) Film	1.639.000	219.000	-	-	225.000	2.083.000
8.	Vertebrae Cervical Thoracal/ Lumbal Sagital 1 (Satu) Film	1.639.000	90.000	-	-	225.000	1.954.000
9.	Vertebrae Cervical Thoracal/ Lumbal 2 Film	1.639.000	154.000	-	-	225.000	2.018.000
10.	Musculo Skeletal/ Ektrimitas 4 (Empat) Film	1.639.000	283.000	-	-	225.000	2.147.000
11.	Mamae Polos 4 (Empat) Film	1.639.000	283.000	-	-	225.000	2.147.000
12.	Magnetic Resonance Cholangio-Pancreatography 4 (Empat) Film	1.639.000	283.000	-	-	225.000	2.147.000
13.	Abdomen Polos 5 (Lima) Film	1.639.000	347.000	-	-	225.000	2.211.000

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
14.	Pelvis Polos 4 (Empat) Film	1.639.000	283.000	-	-	225.000	2.147.000
15.	Whole Spine 4 (Empat) Film	1.639.000	283.000	-	-	225.000	2.147.000
16.	Abdomen Kontras 6 Film	1.639.000	385.000	-	-	188.000	2.212.000
17.	Genu 4 Film	1.639.000	265.000	-	-	188.000	2.092.000
18.	Shoulder 4 Film	1.639.000	265.000	-	-	188.000	2.092.000
19.	Ankle 4 Film	1.639.000	265.000	-	-	188.000	2.092.000
20.	Wrist 4 Film	1.639.000	265.000	-	-	188.000	2.092.000
21.	Cervical lengkap 3 Film	1.639.000	205.000	-	-	188.000	2.032.000
22.	Cervical Sagital 1 Film	1.639.000	85.000	-	-	188.000	1.912.000

5. PELAYANAN DIAGNOSTIK ELEKTROMEDIS

a. Elektromedis Khusus

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Spyrometer	16.000	7.000	-	-	5.000	28.000
2.	Slit Lamp	5.500	10.000	-	-	4.000	19.500
3.	EEG Brain Mapping	124.000	91.000	-	-	32.000	247.000
4.	Non Mydiatric Retinal Camera	11.000	99.000	-	-	32.000	142.000
5.	Stress Test System Treadmill	88.000	6.000	-	-	32.000	126.000
6.	C T G	31.000	8.000	-	-	14.000	53.000
7.	EMG	126.000	97.000	-	-	65.000	288.000
8.	ECG	4.000	8.000	-	-	14.000	26.000
9.	BERA	132.000	97.000	-	-	65.000	294.000
10.	Audiometri	7.000	-	-	192.000	26.000	225.000
11.	Timpanometri	88.000	-	-	117.000	52.000	257.000
12.	TENS	19.000	-	-	13.000	5.000	37.000
13.	Eletrical Stimulasi	22.000	-	-	13.000	5.000	40.000
14.	Ultrasound	25.500	-	-	16.500	20.000	62.000
15.	Vascular Screening ABI	81.000	1.000	-	1.500	52.000	135.500
16.	Pediatric Echocardiography	95.000	1.000	-	1.500	80.000	177.500
17.	Pediatric Vascular Ultrasound	95.000	1.000	-	1.500	80.000	177.500

b. Alat Kesehatan Elektromedis

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Bedside monitor	123.000	-	-	3.500	-	126.500
2.	Infusion Pump	8.000	-	-	3.500	-	11.500
3.	Syringe Pump	7.000	-	-	3.500	-	10.500
4.	Nebulizer	7.000	-	-	2.500	-	9.500
5.	Ventilator	368.000	-	-	6.000	-	374.000
6.	Inkubator	56.000	-	-	42.000	-	98.000
7.	Oksimetri	-	-	-	17.000	-	17.000
8.	Fototerapi	6.000	-	-	8.000	-	14.000
9.	Blood Warmer	-	-	-	10.000	-	10.000
10.	Continous Positive Airway Pressure (CPAP)	181.000	-	-	158.000	-	339.000
11.	Defibrilator	77.000	-	-	-	-	77.000
12.	ESU	19.000	-	-	-	-	19.000
13.	Urologi Scope	164.000	-	-	-	-	164.000
14.	C Arm	428.000	-	-	-	-	428.000
15.	HFNAC	41.500	-	-	3.142.000	-	3.183.500
16.	Electric Bed	30.000	-	-	-	-	30.000
17.	Hepa Filter Portable	18.000	-	-	-	-	18.000
18.	Laser retina	112.000	-	-	-	-	112.000
19.	OAE	29.000	1.500	-	-	-	30.500
20.	WSD	32.000	-	-	255.000	-	287.000
21.	Ultrasound Lithotripter System	210.000	-	-	-	-	210.000

Keterangan:

Jasa Pelayanan atas penggunaan alat elektromedis sesuai provider pelaksana tindakan Dokter dan atau keperawatan.
Sewa Alat dihitung per hari atau per episode disesuaikan dengan ruang tindakan.

6. PELAYANAN GIZI

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Konsultasi Gizi	4.000	-	-	2.000	8.000	14.000
2.	Asuhan Gizi	-	-	-	-	3.000	3.000

7. PELAYANAN HEMODIALISA

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Hemodialisa	55.000	-	-	816.000	89.000	960.000
2.	Hemodialisa Cyto	55.000	-	-	816.000	210.000	1.081.000

Keterangan :

Tarif tindakan HD Cyto ditambah 50% dari tarif tindakan pelayanan penunjang yang terjadwal

8. PELAYANAN VISUM ET REPERTUM

PELAYANAN VISUM ET REPERTUM								
NO	JENIS PEMERIKSAAN		JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
			AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	VISUM ET REPERTUM							
	a.	Visum Hidup	-	4.000	-	3.000	23.000	30.000
	b.	Visum Pemeriksaan Luar Mayat	20.000	-	-	10.000	41.000	71.000
	c.	Visum untuk Bedah Mayat	110.000	-	-	-	165.000	275.000
2	RESUME MEDIK (untuk asuransi)		-	4.000	-	3.000	28.000	35.000

9. PELAYANAN PEMULASARAN JENAZAH DAN PENGUBURAN JENAZAH

a. KAMAR JENAZAH

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Pemakaian kamar jenazah dari bangsal	35.000	-	-	-	11.000	46.000
2.	Pemakaian kamar jenazah dari luar	88.000	-	-	-	11.000	99.000

b. MORTUARY CABINET

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Pemakaian mortuary dari bangsal	76.000	-	-	17.000	5.000	98.000
2.	Pemakaian mortuary dari luar	83.000	-	-	17.000	23.000	123.000

c. TINDAKAN PADA PEMULASARAAN JENAZAH

c. TINDAKAN PADA PEMULASARAAN JENAZAH								
NO	JENIS PEMERIKSAAN		JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
			AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Hecting							
	a. Kecil	3.000	-	-	2.000	11.000	16.000	
	b. Sedang	5.000	-	-	4.000	17.000	26.000	
	c. Besar	7.000	-	-	6.000	23.000	36.000	
2.	Perawatan Jenazah							
	a. Kecil	7.000	-	-	7.000	29.000	43.000	
	b. Sedang	20.000	-	-	21.000	89.000	130.000	
	c. Besar	33.000	-	-	36.000	119.000	188.000	
	d. Khusus	33.000	-	-	700.000	160.000	893.000	
3.	Memandikan Jenazah							
	a. Dari Bangsal	22.000	-	-	24.000	59.000	105.000	
	b. Dari Luar	22.000	-	-	24.000	89.000	135.000	
4.	Injeksi Formalin							
	a. Vema Sexiotion	165.000	-	RESEP	180.000	630.000	975.000	
	b. Injeksi/ suntik rongga	77.000	-	RESEP	84.000	315.000	476.000	

d. PENGUBURAN JENAZAH TERLANTAR

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Kain kafan	121.000	-	-	-	-	121.000
2.	Peti jenazah	385.000	-	-	-	-	385.000
3.	Pembuatan liang kubur	88.000	-	-	-	-	88.000
4.	Pengangkutan ke TPU	52.000	-	-	-	-	52.000
Jenazah Khusus							
5.	a. Kain kafan	250.000	-	-	-	-	250.000
	b. Peti jenazah	715.000	-	-	-	-	715.000
	c. Pembuatan liang kubur	200.000	-	-	-	-	200.000
	d. Plastik	85.000	-	-	-	-	85.000
	e. Kantong jenazah	235.000	-	-	-	-	235.000
	f. Desinfektan	-	82.000	-	115.000	8.000	205.000
	g. Tenaga Penguburan	1.750.000	-	-	-	350.000	2.100.000

10. PELAYANAN HCT

NO	URAIAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Konseling Pra Test	-	-	-	-	11.000	11.000
2.	Test Rapid						
	a. Tingkat I	3.500	-	-	-	8.000	11.500
	b. Tingkat II	3.500	-	-	-	6.000	9.500
	c. Tingkat III	3.500	-	-	-	4.500	8.000
3.	Konseling Paska Test	-	-	-	-	17.000	17.000
4.	Pelayanan Dukungan Berkelanjutan	-	-	-	-	11.000	11.000

11. PELAYANAN DARAH

a. PEMERIKSAAN DARAH TANPA GEL TEST

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Cross Match	2.500	-	-	22.000	17.000	41.500
2.	Golongan Darah	1.500	-	-	3.000	6.000	10.500
3.	WB, PRC, Plasma	2.500	-	-	-	23.000	25.500
4.	PRP	28.000	-	-	23.000	9.000	60.000

b. PEMERIKSAAN DARAH DENGAN GEL TEST

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Cross Match	2.500	-	-	79.000	17.000	98.500
2.	Golongan Darah	1.500	-	-	3.000	6.000	10.500
3.	WB, PRC, Plasma	2.500	-	-	-	23.000	25.500

Keterangan:

Harga Bahan untuk Jenis Pemeriksaan WB, PRC, Plasma disesuaikan dengan Keputusan Pengurus PMI Provinsi Jawa Tengah.

12. PELAYANAN GAS MEDIS

a. TARIF PELAYANAN CO2

NO	JENIS PEMERIKSAAN	JASA SARANA				JASA PELAYANAN	TARIF
		AKOMODASI	BAHAN NON MEDIS	OBAT	BHP/ ALKES		
1.	Penggunaan CO2 per tindakan	-	-	-	32.000	-	32.000

b. **TARIF PELAYANAN O₂**
1) **PER MENIT**

NO	Menit	DEBIT O ₂ LITER/MENIT									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	1	76	152	228	304	380	456	532	608	684	760
2.	10	760	1.520	2.280	3.040	3.800	4.560	5.320	6.080	6.840	7.600
3.	30	2280	4.560	6.840	9.120	11.400	13.680	15.960	18.240	20.520	22.800
4.	60	4560	9.120	13.680	18.240	22.800	27.360	31.920	36.480	41.040	45.600

2) **PER JAM**

NO	Jam	DEBIT O ₂ LITER/JAM									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	1	4560	9.120	13.680	18.240	22.800	27.360	31.920	36.480	41.040	45.600
2.	6	27.360	54.720	82.080	109.440	136.800	164.160	191.520	218.880	246.240	273.600
3.	12	54.720	109.440	164.160	218.880	273.600	328.320	383.040	437.760	492.480	547.200
4.	18	82.080	164.160	246.240	328.320	410.400	492.480	574.560	656.640	738.720	820.800
5.	24	109.440	218.880	328.320	437.760	547.200	656.640	766.080	875.520	984.960	1.094.400

c. **TARIF N₂O PER MENIT**

NO	Menit	DEBIT N ₂ O LITER/MENIT								
		1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	10	6.700	13.400	40.200	26.800	33.500	40.200	46.900	53.600	60.300
2.	15	10.050	20.100	60.300	40.200	50.250	60.300	70.350	80.400	90.450
3.	20	13.400	26.800	80.400	53.600	67.000	80.400	93.800	107.200	120.600
4.	25	16.750	33.500	100.500	67.000	83.750	100.500	117.250	134.000	150.750
5.	30	20.100	40.200	120.600	80.400	100.500	120.600	140.700	160.800	180.900
6.	35	23.450	46.900	140.700	93.800	117.250	140.700	164.150	187.600	211.050
7.	40	26.800	53.600	160.800	107.200	134.000	160.800	187.600	214.400	241.200
8.	45	30.150	60.300	180.900	120.600	150.750	180.900	211.050	241.200	271.350
9.	50	33.500	67.000	201.000	134.000	167.500	201.000	234.500	268.000	301.500
10.	55	36.850	73.700	221.100	147.400	184.250	221.100	257.950	294.800	331.650
11.	60	40.200	80.400	241.200	160.800	201.000	241.200	281.400	321.600	361.800

BUPATI BOYOLALI,

ttd

MOHAMMAD SAID HIDAYAT