



SALINAN

**BUPATI KEPULAUAN SELAYAR
PROVINSI SULAWESI SELATAN**

**PERATURAN DAERAH KABUPATEN KEPULAUAN SELAYAR
NOMOR 2 TAHUN 2017**

TENTANG

**PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH KABUPATEN KEPULAUAN
SELAYAR NOMOR 20 TAHUN 2011 TENTANG
RETRIBUSI JASA UMUM**

DENGAN RAHMAT TUHAN YANG MAHA ESA

BUPATI KEPULAUAN SELAYAR,

- Menimbang** : a. bahwa menindaklanjuti ketentuan dalam Pasal 79 A Undang-Undang Nomor 24 Tahun 2013 tentang Perubahan Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2006 tentang Administrasi Kependudukan, yang menegaskan bahwa “Pengurusan dan Penerbitan Dokumen Kependudukan tidak dipungut biaya”, maka retribusi penggantian biaya cetak kartu tanda penduduk dan akta catatan sipil sebagaimana diatur dalam Peraturan Daerah Kabupaten Kepulauan Selayar Nomor 20 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum perlu dihapus;
- b. bahwa menindaklanjuti Keputusan Gubernur Sulawesi Selatan Nomor 1220/IV/Tahun 2016 tentang Pembatalan Ketentuan Pasal 45 ayat (2) dalam Peraturan Daerah Kabupaten Kepulauan Selayar Nomor 20 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum dan mendasari Putusan Mahkamah Konstitusi Nomor 46/PUU-XII/2014, yang menegaskan bahwa penentuan tarif Retribusi Pengendalian Menara Telekomunikasi yang didasarkan pada perhitungan 2% (dua persen) dari nilai jual objek pajak yang digunakan

sebagai dasar penghitungan Pajak Bumi dan Bangunan Menara Telekomunikasi bertentangan dengan Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945, maka penentuan tarif Retribusi Pengendalian Menara Telekomunikasi berdasarkan Peraturan Daerah Kabupaten Kepulauan Selayar Nomor 20 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum perlu diubah;

- c. bahwa sehubungan adanya penambahan jasa pelayanan kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah serta Puskesmas dan Jaringannya, maka retribusi pelayanan kesehatan sebagaimana diatur dalam Peraturan Daerah Kabupaten Kepulauan Selayar Nomor 20 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum perlu diubah;
- d. bahwa sehubungan adanya penambahan jenis pelayanan pada retribusi pelayanan persampahan/kebersihan, maka retribusi pelayanan persampahan/kebersihan sebagaimana diatur dalam Peraturan Daerah Kabupaten Kepulauan Selayar Nomor 20 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum perlu diubah;
- e. bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana dimaksud dalam huruf a, huruf b, huruf c, dan huruf d, perlu menetapkan Peraturan Daerah tentang Perubahan Atas Peraturan Daerah Kabupaten Kepulauan Selayar Nomor 20 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum;

Mengingat : 1. Pasal 18 ayat (6) Undang-Undang Dasar Negara Republik Indonesia Tahun 1945;

2. Undang-Undang Nomor 29 Tahun 1959 tentang Pembentukan Daerah Tingkat II di Sulawesi (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 1959 Nomor 74, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 1822);

3. Undang-Undang Nomor 23 Tahun 2006 tentang Administrasi Kependudukan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2006 Nomor 124, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4674) sebagaimana telah diubah dengan Undang-Undang Nomor 24 Tahun 2013 tentang Perubahan Atas Undang-Undang Nomor 23 Tahun

- 2006 tentang Administrasi Kependudukan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2013 Nomor 232, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 5475);
4. 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);
 5. 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 dan 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);
 6. Peraturan Pemerintah Nomor 59 Tahun 2008 tentang Perubahan Nama Kabupaten Selayar Menjadi Kabupaten Kepulauan Selayar Provinsi Sulawesi Selatan (Lembaran Negara Republik Indonesia Tahun 2008 Nomor 124, Tambahan Lembaran Negara Republik Indonesia Nomor 4889);
 7. Peraturan Daerah Kabupaten Selayar Nomor 2 Tahun 2008 tentang Urusan Pemerintahan yang Menjadi Kewenangan Pemerintahan Daerah Kabupaten Selayar (Lembaran Daerah Kabupaten Selayar Tahun 2008 Nomor 2, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Selayar Nomor 1);
 8. Peraturan Daerah Kabupaten Kepulauan Selayar Nomor 20 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum (Lembaran Daerah Kabupaten Kepulauan Selayar Tahun 2011 Nomor 20, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Kepulauan Selayar Nomor 8);

Dengan Persetujuan Bersama
DEWAN PERWAKILAN RAKYAT DAERAH KABUPATEN KEPULAUAN SELAYAR
dan
BUPATI KEPULAUAN SELAYAR

MEMUTUSKAN:

**Menetapkan: PERATURAN DAERAH TENTANG PERUBAHAN ATAS
PERATURAN DAERAH KABUPATEN KEPULAUAN SELAYAR
NOMOR 20 TAHUN 2011 TENTANG RETRIBUSI JASA UMUM.**

Pasal I

Beberapa Ketentuan dalam Peraturan Daerah Nomor 20 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum (Lembaran Daerah Kabupaten Kepulauan Selayar Tahun 2011 Nomor 20, Tambahan Lembaran Daerah Kabupaten Kepulauan Selayar Nomor 8), diubah sebagai berikut :

1. Ketentuan Pasal 2 ayat (3) dihapus, sehingga Pasal 2 berbunyi sebagai berikut:

Pasal 2

- (1) Dengan nama Retribusi Pelayanan Kesehatan dipungut retribusi atas pelayanan kesehatan.
- (2) Dengan nama Retribusi Pelayanan Persampahan/Kebersihan dipungut retribusi atas pelayanan persampahan/kebersihan.
- (3) Dihapus.
- (4) Dengan nama Retribusi Pelayanan Parkir di Tepi Jalan Umum dipungut retribusi atas penyediaan pelayanan parkir di tepi jalan umum.
- (5) Dengan nama Retribusi Pengujian Kendaraan Bermotor dipungut retribusi atas pelayanan pengujian kendaraan bermotor.
- (6) Dengan nama Retribusi Penyediaan dan/atau Penyedotan Kakus dipungut retribusi atas pelayanan penyediaan dan/atau penyedotan kakus.
- (7) Dengan nama Retribusi Pengolahan Limbah Cair dipungut retribusi atas pengelolaan limbah cair.
- (8) Dengan nama Retribusi Pelayanan Tera/Tera Ulang dipungut retribusi atas pelayanan tera/tera ulang.
- (9) Dengan nama Retribusi Pelayanan Pendidikan dipungut retribusi atas pelayanan pendidikan.

(10) Dengan nama Retribusi Pengendalian Menara Telekomunikasi dipungut retribusi atas pelayanan pengendalian menara telekomunikasi.

2. Ketentuan Pasal 3 ayat (2) dan ayat (3) diubah, sehingga Pasal 3 berbunyi sebagai berikut:

Pasal 3

(1) Objek Retribusi Pelayanan Kesehatan sebagaimana dimaksud dalam Pasal 2 ayat (1) adalah pelayanan kesehatan masyarakat, pusat kesehatan masyarakat keliling, pusat kesehatan masyarakat pembantu, balai pengobatan, Rumah Sakit Umum Daerah dan tempat pelayanan kesehatan lainnya yang sejenis yang dimiliki dan/atau dikelola oleh Pemerintah Daerah kecuali pelayanan pendaftaran.

(2) Objek Retribusi Pelayanan Kesehatan di RSUD meliputi :

1. tindakan medis poliklinik;
2. instalasi gawat darurat;
3. unit rawat inap bedah non bedah;
4. unit rawat kebidanan dan ginekologi;
5. unit rawat inap anak dan perinatologi;
6. *instalasi intensive care (ICU)*;
7. kamar operasi;
8. farmasi;
9. fisioterapi;
10. pemeriksaan penunjang *diagnostic*;
11. patologi anatomi;
12. instalasi gizi;
13. unit transpasi darah;
14. kamar jenazah;
15. visum et refertum;
16. pemeriksaan kesehatan;
17. pemeriksaan radiodiagnostik; dan
18. pemakaian mobilambulancedan kereta jenazah.

(3) Objek Retribusi Pelayanan Kesehatan di Puskesmas dan jaringannya, meliputi :

- a. pemeriksaan poliklinik;
- b. pemeriksaan ruang bersalin;
- c. pemeriksaan ruang tindakan/UGD;
- d. tindakan medik operatif;
- e. pemeriksaan laboratorium;

- f. tindakan gigi dan mulut;
 - g. pemakaian mobil *ambulance* dan mobil jenazah; dan
 - h. rujukan puskesmas kepulauan.
3. Pasal 5 dihapus.
4. Pasal 17 dihapus.
5. Pasal 18 dihapus.
6. Di antara Pasal 34 dan Pasal 35 disisipkan 1 (satu) pasal, yakni **Pasal 34A sehingga berbunyi sebagai berikut :**

Pasal 34A

- (1) Tingkat penggunaan jasa Retribusi Pengendalian Menara Telekomunikasi diukur berdasarkan frekuensi pelayanan pengawasan dan pengendalian menara telekomunikasi yang dilakukan sebanyak 3 (tiga) kali dalam 1 (satu) tahun.
- (2) Pengawasan dan pengendalian menara telekomunikasi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) meliputi pemantauan terhadap perizinan dan pengecekan terhadap keadaan fisik menara dan potensi kemungkinan timbulnya gangguan atas berdirinya menara telekomunikasi, yang dilaksanakan dan diberikan oleh Pemerintah Daerah.
7. Ketentuan Pasal 36 huruf a dan huruf b diubah, sehingga Pasal 36 berbunyi sebagai berikut:

Pasal 36

Struktur dan besarnya tarif Retribusi Pelayanan Kesehatan ditetapkan sebagai berikut :

- a. Rumah Sakit Umum Daerah (RSUD) meliputi :
1. Tindakan Medis Poliklinik

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
POLI GIGI DAN MULUT				
1	Konsultasi/Pemeriksaan Dokter Gigi		Rp30.000,00	Rp30.000,00
A	TINDAKAN KECIL			
1	Pencabutan Gigi Sulung	Rp23.000,00	Rp52.000,00	Rp75.000,00
2	Trepanasi	Rp23.000,00	Rp52.000,00	Rp75.000,00
3	Buka Tambalan (open bur)	Rp23.000,00	Rp52.000,00	Rp75.000,00
4	Debridement Debris	Rp23.000,00	Rp52.000,00	Rp75.000,00
5	Irigasi Saluran Akar Gigi	Rp26.000,00	Rp39.000,00	Rp65.000,00
6	Aplikasi Eugenol Kapas	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
7	Tutul Albothyl	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
8	Cutting	Rp23.000,00	Rp51.000,00	Rp85.000,00
9	Aff Heacting	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
B.	TINDAKAN SEDANG			

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	Pencabutan Gigi Permanen	Rp60.000,00	Rp90.000,00	Rp150.000,00
2	Penambalan Sementara	Rp34.000,00	Rp51.000,00	Rp85.000,00
3	Angkat K – Wire	Rp34.000,00	Rp51.000,00	Rp85.000,00
4	Pengisian Saluran Akar Gigi Sulung	Rp34.000,00	Rp51.000,00	Rp85.000,00
5	Pencabutan Gigi Sulung dengan Ulkus Decubitus Radiks	Rp34.000,00	Rp51.000,00	Rp85.000,00
6	Scalling dengan Scaler Manual	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00
C.	TINDAKAN BESAR			
1	Pencabutan Gigi dengan Komplikasi	Rp135.000,00	Rp240.000,00	Rp375.000,00
2	Curetase	Rp150.000,00	Rp270.000,00	Rp420.000,00
3	Dislokasi Mandibula	Rp25.000,00	Rp120.000,00	Rp145.000,00
4	Penambalan Permanen	Rp64.000,00	Rp96.000,00	Rp160.000,00
5	Scalling dengan Ultrasonic Scaler/Rahang	Rp14.000,00	Rp96.000,00	Rp110.000,00
6	Perawatan Saluran Akar Gigi + Pulpa	Rp64.000,00	Rp96.000,00	Rp160.000,00
7	Pengisian Saluran Akar Gigi Permanen	Rp64.000,00	Rp96.000,00	Rp160.000,00
8	Incisi Intra Oral	Rp135.000,00	Rp270.000,00	Rp405.000,00
9	Ekskisi Extra Oral	Rp135.000,00	Rp270.000,00	Rp405.000,00
D	TINDAKAN KHUSUS			
1	Operculectomy	Rp180.000,00	Rp270.000,00	Rp450.000,00
2	Odontectomy	Rp180.000,00	Rp270.000,00	Rp450.000,00
3	Alveolectomy	Rp180.000,00	Rp270.000,00	Rp450.000,00
4	Fistulectomy	Rp180.000,00	Rp270.000,00	Rp450.000,00
5	Frenectomy	Rp180.000,00	Rp270.000,00	Rp450.000,00
6	Gingivectomy	Rp180.000,00	Rp270.000,00	Rp450.000,00
7	Pulpektomy	Rp180.000,00	Rp270.000,00	Rp450.000,00
8	Pencabutan Gigi dengan Kasus Ankylosis dan Hipersementosis	Rp180.000,00	Rp270.000,00	Rp450.000,00
9	Enuklease Kista	Rp180.000,00	Rp270.000,00	Rp450.000,00
POLI ANAK				
1	Konsultasi/Pemeriksaan Dokter Spesialis	-	Rp50.000,00	Rp50.000,00
2	Pemeriksaan Vital Signs	Rp5.000,00	Rp10.000,00	Rp15.000,00
3	Anti Jamur Intra Bladder	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
4	Diabetik Perineal	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
5	Hidrab Alkalinuasi (Hari)	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
6	Mantoux Tes	Rp50.000,00	Rp75.000,00	Rp125.000,00
7	PPD Tes	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
8	Skrining Perkembangan	Rp50.000,00	Rp75.000,00	Rp125.000,00
9	Bone Marrow Punction (Bmp)	Rp140.000,00	Rp210.000,00	Rp350.000,00
10	Ventrikel Tap	Rp80.000,00	Rp120.000,00	Rp200.000,00
11	Nebulasi/Terapi Inhalasi/kali	Rp48.000,00	Rp72.000,00	Rp120.000,00
12	Rektal Toucher	Rp10.000,00	Rp40.000,00	Rp50.000,00
13	Rawat Tali Pusat	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00
14	Perawatan Hernia Umbilikalis	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00
15	Ambulasi Selama Masa Perawatan Pasien	-	Rp30.000,00	Rp30.000,00
POLI PENYAKIT DALAM				
1	Konsultasi/Pemeriksaan Dokter Spesialis	-	Rp50.000,00	Rp50.000,00
2	Pemeriksaan Vital Signs	Rp5.000,00	Rp10.000,00	Rp15.000,00
3	Comprehensif Geriatrik Assesment	Rp46.000,00	Rp69.000,00	Rp115.000,00
4	Tindakan Pada Pasien CAPD / Pre -	Rp46.000,00	Rp69.000,00	Rp115.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
	CAPD			
5	Tindakan Psikometri /Psikoterapi	Rp46.000,00	Rp69.000,00	Rp115.000,00
6	Punksi Sendi Besar	Rp87.400,00	Rp131.100,00	Rp218.500,00
7	Punksi Sendi Kecil	Rp87.400,00	Rp131.100,00	Rp218.500,00
8	Punksi + Pemberian Obat (0.5 / 1/2cc)			
	a. Sendi Besar	Rp87.400,00	Rp131.100,00	Rp218.500,00
	b. Sendi Kecil	Rp87.400,00	Rp131.100,00	Rp218.500,00
9	Businasi Hurtz (Akhalasia)	Rp87.400,00	Rp131.100,00	Rp218.500,00
10	Punksi Asites	Rp50.000,00	Rp250.000,00	Rp300.000,00
11	Pungsi Efusi Pleura (Prosedur Thoracintesis)	Rp50.000,00	Rp280.000,00	Rp330.000,00
12	Injeksi Kelenjar Parathyroid	Rp230.000,00	Rp345.000,00	Rp575.000,00
13	Hemoroid Kontrol (Anoscopy)	Rp230.000,00	Rp345.000,00	Rp575.000,00
14	Skleroterapi Varises Esofagus	Rp230.000,00	Rp345.000,00	Rp575.000,00
15	Urea Breath Test	Rp230.000,00	Rp345.000,00	Rp575.000,00
16	Rawat Luka Diabetik Grade 2 dan 3	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00
17	Rawat Luka Diabetik Grade 4 dan 5	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00
19	Rectal Toucher	Rp10.000,00	Rp40.000,00	Rp50.000,00
20	Nebulasi / Terapi Inhalasi / kali	Rp48.000,00	Rp72.000,00	Rp120.000,00
21	Pemeriksaan EKG	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
22	Tes Fungsi Paru - Paru	Rp100.000,00	Rp200.000,00	Rp300.000,00
23	Prosedur Echocardiografi	Rp80.000,00	Rp170.000,00	Rp250.000,00
24	Prosedur Kolonoskopi	Rp110.000,00	Rp400.000,00	Rp510.000,00
25	Prosedur Sigmoidoskopi dan Anoskopi	Rp110.000,00	Rp300.000,00	Rp410.000,00
26	Prosedur Dialisis	Rp400.000,00	Rp600.000,00	Rp1.000.000,00
27	Prosedur Diagnostik Darah dan Organ Pembuluh Darah (Bone Morrow Puncture)	Rp150.000,00	Rp300.000,00	Rp450.000,00
28	Tes Fungsi Jantung	Rp180.000,00	Rp300.000,00	Rp480.000,00
29	Endoskopi pada Gastrointestinal Atas	Rp110.000,00	Rp400.000,00	Rp510.000,00
POLI BEDAH				
1	Konsultasi /Pemeriksaan Dokter Spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
2	Pemasangan Kateter Urine	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
3	Aff Kateter Urine. Drain	Rp5.000,00	Rp5.000,00	Rp10.000,00
4	Aff Hecting 1 - 5 Jahitan	Rp8.000,00	Rp12.000,00	Rp20.000,00
5	Aff Hecting 6 - 10 Jahitan	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
6	Aff Hecting >10 Jahitan	Rp16.000,00	Rp24.000,00	Rp40.000,00
7	Perawatan Luka Besar/Khusus	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
8	Perawatan Luka Sedang	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00
9	Perawatan Luka Kecil	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00
10	Perawatan Luka tanpa jahitan	Rp5.000,00	Rp15.000,00	Rp20.000,00
11	Rectal Toucher	Rp10.000,00	Rp40.000,00	Rp50.000,00
12	Rawat Luka Diabetik Grade 2 dan 3	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00
13	Rawat Luka Diabetik Grade 4 dan 5	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00
14	Rawat Luka Diabetik Grade 6	Rp25.000,00	Rp30.000,00	Rp55.000,00
15	Perawatan Kolostomi	Rp20.000,00	Rp50.000,00	Rp70.000,00
16	Pemasangan spalak	Rp30.000,00	Rp30.000,00	Rp60.000,00
17	Pemasangan Elastis Verban		Rp10.000,00	Rp10.000,00
18	Injeksi Hemoroid termasuk obat	Rp160.000,00	Rp240.000,00	Rp400.000,00
19	Injeksi Varises termasuk obat	Rp250.000,00	Rp400.000,00	Rp650.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
20	Rawat Luka Diabetik Grade 2 dan 3	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00
21	Rawat Luka Diabetik Grade 4 dan 5	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00
22	Rawat Luka Diabetik Grade 6	Rp25.000,00	Rp30.000,00	Rp55.000,00
23	Bouginasi	Rp20.000,00	Rp50.000,00	Rp70.000,00
24	Buka Gips sirkuler	Rp40.000,00	Rp100.000,00	Rp140.000,00
POLI KEBIDANAN & KANDUNGAN				
1	Konsultasi / Pemeriksaan Dokter Spesialis	-	Rp50.000,00	Rp50.000,00
2	Perawatan Luka Besar/Khusus	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
3	Perawatan Luka Sedang	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00
4	Perawatan Luka Kecil	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00
5	Perawatan Luka tanpa jahitan	Rp5.000,00	Rp10.000,00	Rp15.000,00
6	AFF Hecting			
	- Aff Hecting 1 - 5 Jahitan	Rp8.000,00	Rp12.000,00	Rp20.000,00
	- Aff Hecting 6 - 10 Jahitan	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
	- Aff Hecting >10 Jahitan	Rp16.000,00	Rp24.000,00	Rp40.000,00
7	Membebaskan Jalan Napas dengan OVA (Gudel)	Rp32.000,00	Rp23.000,00	Rp55.000,00
8	USG Transvaginal	Rp70.000,00	Rp105.000,00	Rp175.000,00
9	Inspekulo	-	-	-
10	USG Transvaginal	Rp50.000,00	Rp150.000,00	Rp200.000,00
11	USG Non Transvaginal	Rp50.000,00	Rp100.000,00	Rp150.000,00
12	Vagina Toucher	Rp5.000,00	Rp20.000,00	Rp25.000,00
13	Pap Smear	Rp30.000,00	Rp70.000,00	Rp100.000,00
14	Pasang /Angkat Implan / IUD	Rp20.000,00	Rp100.000,00	Rp120.000,00
15	Cauter Albotil / Cauter Podofiline	Rp10.000,00	Rp40.000,00	Rp50.000,00
16	Pemasangan Tampon Vagina Biopsi Serviks	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
17	Pasang Pesarium	Rp25.000,00	Rp75.000,00	Rp100.000,00
18	Aff Pesarium		Rp50.000,00	Rp50.000,00
19	Vagina Toilet/ Hari	Rp10.000,00	Rp30.000,00	Rp40.000,00
20	Injeksi TT & KB	Rp2.000,00	Rp8.000,00	Rp10.000,00
21	Doppler	Rp5.000,00	Rp10.000,00	Rp15.000,00
22	Pemeriksaan Vital Signs	Rp5.000,00	Rp10.000,00	Rp15.000,00
POLI T H T				
1	Konsultasi / Pemeriksaan Dokter Spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
2	Pemeriksaan Audiometri	Rp45.000,00	Rp70.000,00	Rp115.000,00
3	Pemeriksaan Specch Audiometer	Rp50.000,00	Rp90.000,00	Rp140.000,00
4	Pemeriksaan Timpanometri	Rp50.000,00	Rp90.000,00	Rp140.000,00
5	Pemeriksaan Endoscopy dengan Biopsi	Rp110.000,00	Rp170.000,00	Rp280.000,00
6	Pemeriksaan Endoscopy tanpa Biopsi	Rp90.000,00	Rp140.000,00	Rp230.000,00
7	Laringoscopy	Rp110.000,00	Rp170.000,00	Rp280.000,00
8	Gau Tala	Rp10.000,00	Rp30.000,00	Rp40.000,00
9	Tes Gangguan Keseimbangan	Rp30.000,00	Rp60.000,00	Rp90.000,00
A. TINDAKAN KECIL				
1	Pemasangan Tampon Telinga	Rp10.000,00	Rp25.000,00	Rp35.000,00
2	Irigasi Telinga	Rp7.000,00	Rp23.000,00	Rp30.000,00
3	Ekstraksi Cerumen	Rp8.000,00	Rp27.000,00	Rp25.000,00
4	Kaustik	Rp5.000,00	Rp25.000,00	Rp30.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
5	Tampon Kapas Efedrin	Rp23.000,00	Rp37.000,00	Rp60.000,00
6	Ganti Verban	Rp5.000,00	Rp25.000,00	Rp30.000,00
B.	TINDAKAN SEDANG			
1	Ekstraksi Keratosis Obturan	Rp10.000,00	Rp135.000,00	Rp145.000,00
2	Irigasi Sinus Maksillaris	Rp15.000,00	Rp145.000,00	Rp160.000,00
3	Ekstraksi Corpus Alienum	Rp15.000,00	Rp100.000,00	Rp115.000,00
4	Porasentesa Membran Tympani	Rp20.000,00	Rp145.000,00	Rp165.000,00
5	Insisi Abses Peritonsiller	Rp20.000,00	Rp175.000,00	Rp195.000,00
6	Insisi Abses Post Aurikuler (mastoid)	Rp25.000,00	Rp175.000,00	Rp200.000,00
7	Ekstraksi Polip Meatus Eksternus	Rp25.000,00	Rp145.000,00	Rp170.000,00
8	Tampon Boor Zalf	Rp75.000,00	Rp175.000,00	Rp250.000,00
C.	TINDAKAN BERAT			
1	Pemasangan Tampon Bellock	Rp100.000,00	Rp230.000,00	Rp330.000,00
2	Reposisi Trauma Hidung Sederhana	Rp100.000,00	Rp230.000,00	Rp330.000,00
3	Insisi Abses Septum Nasi	Rp100.000,00	Rp230.000,00	Rp330.000,00
POLI KULIT DAN KELAMIN				
1	Pemeriksaan / Konsultasi Dokter Spesialis	-	Rp50.000,00	Rp50.000,00
2	Diagnostik untuk Kulit (Skin Analyzer)	Rp46.000,00	Rp69.000,00	Rp115.000,00
3	Perawatan Facial	Rp46.000,00	Rp69.000,00	Rp115.000,00
4	Face Up :			
	- untuk wajah	Rp92.000,00	Rp138.000,00	Rp230.000,00
	- untuk badan	Rp162.000,00	Rp243.000,00	Rp405.000,00
5	Mikrodermabrasi Mikrokristal	Rp70.000,00	Rp105.000,00	Rp175.000,00
6	Mikrodermabrasi Mikrodiamond	Rp60.000,00	Rp90.000,00	Rp150.000,00
7	Elektrokauter (untuk kosmetik)			
	- ringan (1 – 5 lesi)	Rp80.000,00	Rp120.000,00	Rp200.000,00
	- sedang (6 – 10 lesi)	Rp156.000,00	Rp234.000,00	Rp390.000,00
	- besar (11-15 lesi)	Rp208.000,00	Rp312.000,00	Rp520.000,00
8	Elektrokauter (untuk non kosmetik)			
	- ringan	Rp124.000,00	Rp186.000,00	Rp310.000,00
8	- sedang	Rp206.000,00	Rp309.000,00	Rp515.000,00
	- berat	Rp308.000,00	Rp462.000,00	Rp770.000,00
9	Eksisi Tumor			
	- Kosmetik (Area Wajah)	Rp252.000,00	Rp378.000,00	Rp630.000,00
	- Non Kosmetik			
	* Catcut Chromic	Rp184.000,00	Rp276.000,00	Rp460.000,00
	* Silk	Rp184.000,00	Rp276.000,00	Rp460.000,00
	* Vycrill	Rp230.000,00	Rp345.000,00	Rp575.000,00
10	Insisi Furunkel/ Abses	Rp92.000,00	Rp138.000,00	Rp230.000,00
11	Ekstirpasi Tumor/ Kista/ Ganglion	Rp80.000,00	Rp120.000,00	Rp200.000,00
12	Injeksi Keloid			
	- ringan (< 3 cm)	Rp70.000,00	Rp105.000,00	Rp175.000,00
	- sedang (3 cm – 10 cm)	Rp102.000,00	Rp153.000,00	Rp255.000,00
	- berat (>10cm)	Rp184.000,00	Rp276.000,00	Rp460.000,00
13	Kuretase Molusum Kontangiosum			
	- ringan (1 – 4 lesi)	Rp55.200,00	Rp82.800,00	Rp138.000,00
	- sedang (4 – 6 lesi)	Rp80.000,00	Rp120.000,00	Rp200.000,00
	- berat (> 6 lesi)	Rp148.000,00	Rp222.000,00	Rp370.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
14	Puncture Acne	Rp36.000,00	Rp54.000,00	Rp90.000,00
15	Chemical Peeling	Rp92.000,00	Rp138.000,00	Rp230.000,00
16	Ekstraksi Kuku	Rp116.000,00	Rp174.000,00	Rp290.000,00
17	Dermatology Laser			
	* Ringan	Rp138.000,00	Rp207.000,00	Rp345.000,00
	* Sedang	Rp460.000,00	Rp690.000,00	Rp 1.150.000,00
	* Berat	Rp920.000,00	Rp 1.380.000,00	Rp 2.300.000,00
POLI MATA				
1	Konsultasi/ Pemeriksaan Dokter Spesialis Mata		Rp50.000,00	Rp50.000,00
Pemeriksaan Penunjang				
1	Pemeriksaan Funduscopy	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00
2	Pemeriksaan Refraktometer	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00
3	Pemeriksaan Retinometri	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
4	Pemeriksaan Slit Lamp Examination	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
5	Pemeriksaan Tonometri	Rp33.000,00	Rp52.000,00	Rp85.000,00
6	Pemeriksaan Refraksi Manual	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
A.	TINDAKAN RINGAN			
1	Anel/ calculi Lacrimalis	Rp33.000,00	Rp52.000,00	Rp85.000,00
2	Campusvisi/ Lapangan Pandang	Rp33.000,00	Rp52.000,00	Rp85.000,00
3	Epilasi Bulu Mata	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
4	Sondage Canaliculi Lacrimalis	Rp76.000,00	Rp114.000,00	Rp190.000,00
5	Spooling Bola Mata	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
6	Streak Retinoscopy	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00
B.	TINDAKAN SEDANG			
1	Eksisi Chalazion	Rp76.000,00	Rp114.000,00	Rp190.000,00
2	Eksisi Hordeulum/ Granuloma	Rp76.000,00	Rp114.000,00	Rp190.000,00
3	Jahit Luka Palpebra Ringan	Rp76.000,00	Rp114.000,00	Rp190.000,00
4	Keratometri	Rp33.000,00	Rp52.000,00	Rp85.000,00
5	Biopsi Tumor Kelopak	Rp76.000,00	Rp114.000,00	Rp190.000,00
6	Lithiasis	Rp76.000,00	Rp114.000,00	Rp190.000,00
C.	TINDAKAN BERAT			
1	Eksisi Pterigium Graft	Rp280.000,00	Rp420.000,00	Rp700.000,00
2	Ekstraksi Corpus Alienum cornea	Rp76.000,00	Rp114.000,00	Rp190.000,00
3	Flourescens test	Rp33.000,00	Rp52.000,00	Rp85.000,00
4	Serum Autolog	Rp34.000,00	Rp51.000,00	Rp85.000,00
5	Eksisi Pterigium Bare Sklera	Rp80.000,00	Rp120.000,00	Rp200.000,00
6	Jahit Luka Palpebra Berat	Rp140.000,00	Rp210.000,00	Rp350.000,00
POLI NEUROLOGI				
1	Konsultasi / Pemeriksaan Dokter Spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
2	Pemeriksaan Neurologis Dasar	Rp32.000,00	Rp48.000,00	Rp80.000,00
3	Pemeriksaan Tes Pespirasi	Rp32.000,00	Rp48.000,00	Rp80.000,00
4	Pemeriksaan Tes Sensibilitas	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
5	Penanganan Neuropatic Pain	Rp38.000,00	Rp57.000,00	Rp95.000,00
6	Pemeriksaan Funduscopy	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00
7	Tes MMSE	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
8	Tes Clock Drawing	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
9	Tes Halpike	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
10	Tes Clinical Demensia Rating	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
11	Assemen Fungsi Luhur	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
12	Terapi Latihan Fisik pada Vertigo	Rp32.000,00	Rp48.000,00	Rp80.000,00
13	Pemeriksaan Carpal Tunnel Sydrom (Phalen Test. Tinnel Test)	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
14	Electromyelografi (saraf)	Rp26.000,00	Rp39.000,00	Rp65.000,00
15	Lumbal Pungsi	Rp50.000,00	Rp250.000,00	Rp300.000,00

2. Instalasi Gawat Darurat

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	Konsul Pemeriksaan :			
	- Dokter umum		Rp30.000,00	Rp30.000,00
	- Dokter spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
	- Dokter gigi		Rp30.000,00	Rp30.000,00
2	Pemeriksaan Triase :		Rp50.000,00	Rp50.000,00
3	Pelayanan Satu Hari (one day care)		Rp100.000,00	Rp100.000,00
4	Pelayanan Observasi		Rp80.000,00	Rp80.000,00
5	Pelayanan Ambulasi selama masa perawatan pasien		Rp30.000,00	Rp30.000,00
6	Perawatan Luka tanpa jahitan	Rp5.000,00	Rp15.000,00	Rp20.000,00
7	Pasang Jahit Luka 1 - 5 Jahitan	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00
8	Pasang Jahit Luka 6 - 10 Jahitan	Rp20.000,00	Rp25.000,00	Rp30.000,00
9	Pasang Jahit Luka >10 Jahitan dihitung tambahan Rp2.000 per jahitan untuk jasa pelayanan			
10	Aff Hecting 1 - 5 Jahitan	Rp5.000,00	Rp15.000,00	Rp20.000,00
11	Aff Hecting 6 - 10 Jahitan	Rp8.000,00	Rp17.000,00	Rp25.000,00
12	Aff Hecting >10 Jahitan	Rp10.000,00	Rp25.000,00	Rp35.000,00
13	Spooling Bola Mata	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
14	Aspirasi / Suction / Kali	Rp4.000,00	Rp6.000,00	Rp10.000,00
15	Sirkumsisi Tanpa Penyulit	Rp50.000,00	Rp150.000,00	Rp200.000,00
16	Pemasangan NGT / OGT	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
17	Pemasangan Kateter Urine	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
18	Pemasangan Infus / Kali	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00
19	Pemasangan Collar Neck	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
20	Ekstraksi kuku	Rp25.000,00	Rp175.000,00	Rp200.000,00
21	Insisi abses ringan	Rp25.000,00	Rp115.000,00	Rp140.000,00
22	Aff Kateter Urine. Drain. NGT /OGT. Infus. Goodle	Rp2.000,00	Rp8.000,00	Rp10.000,00
23	Resusitasi Jantung Paru		Rp150.000,00	Rp150.000,00
24	Pungsi supra pubik	Rp72.000,00	Rp108.000,00	Rp180.000,00
25	Pemberian Obat Suppositoria dan Injeksi (IM. IV. SC. IC)	Rp2.000,00	Rp8.000,00	Rp10.000,00
26	Jahit (penyambung Tendon)	Rp70.000,00	Rp210.000,00	Rp280.000,00
27	Thoracosintesis	Rp120.000,00	Rp180.000,00	Rp300.000,00
28	Amputasi + Rekonstruksi jari	Rp200.000,00	Rp 1.250.000,00	Rp 1.450.000,00
29	Nebulasi / Terapi Inhalasi / kali	Rp48.000,00	Rp72.000,00	Rp120.000,00
30	Debridemen pada Luka Besar	Rp100.000,00	Rp150.000,00	Rp250.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
31	Cross Insisi Luka	Rp38.000,00	Rp57.000,00	Rp95.000,00
32	Vena Section	Rp50.000,00	Rp500.000,00	Rp550.000,00
33	Tindakan Transfusi Darah / BAG	Rp5.000,00	Rp10.000,00	Rp15.000,00
34	Rawat Luka Bakar < 30% per hari	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
35	Rawat Luka Bakar > 30% per hari	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00
36	Reposisi Jari tangan dan kaki dengan anastesi lokal	Rp50.000,00	Rp100.000,00	Rp150.000,00
37	Pasang Gips sirkuler	Rp75.000,00	Rp115.000,00	Rp190.000,00
38	Pemasangan Huknah Tinggi / Rendah	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
39	Pemasangan O2 Kanul Binasal/Kateter Nasal	Rp11.000,00	Rp5.000,00	Rp16.000,00
40	Pemasangan O2 Sungkup	Rp35.000,00	Rp5.000,00	Rp40.000,00
41	Pemakaian O2 /liter	Rp 200,00	-	Rp 200,00
42	Pemasangan Tampon Telinga	Rp11.000,00	Rp24.000,00	Rp35.000,00
43	Tampon Kapas Efedrin	Rp25.000,00	Rp35.000,00	Rp60.000,00
44	Extraksi Corpus Alienum THT	Rp15.000,00	Rp100.000,00	Rp115.000,00
45	Extraksi Corpus Alienum Mata	Rp15.000,00	Rp100.000,00	Rp115.000,00
46	Extraksi Corpus Alienum Ekstremitas	Rp20.000,00	Rp120.000,00	Rp140.000,00
47	Irigasi Telinga	Rp5.000,00	Rp25.000,00	Rp30.000,00
48	Intubasi Endo/Naso Tracheal Tube	Rp140.000,00	Rp210.000,00	Rp350.000,00
49	Pemeriksaan EKG	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
50	Pemasangan Bed Site Monitor / Pasien	Rp50.000,00	Rp75.000,00	Rp125.000,00
51	Pemasangan Infus Pump/ Hari	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
52	Pemasangan Syringe Pump	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
53	Membebaskan Jalan Napas dengan OVA (Gudel)	Rp5.000,00	Rp20.000,00	Rp25.000,00
54	Pemasangan spalak	Rp30.000,00	Rp30.000,00	Rp60.000,00
55	Pemasangan Elastis Verban	-	Rp10.000,00	Rp10.000,00
56	Pemasangan WSD	Rp50.000,00	Rp300.000,00	Rp350.000,00
57	Kumbah lambung	Rp34.000,00	Rp51.000,00	Rp85.000,00
58	Askep / Hari	Rp2.000,00	Rp28.000,00	Rp30.000,00
59	Perawatan Luka Besar/Khusus	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
60	Perawatan Luka Sedang	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00
61	Perawatan Luka Kecil	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00
62	Perawatan Luka Tanpa Jahitan	Rp5.000,00	Rp15.000,00	Rp20.000,00
63	Rawat Luka Bakar < 30%	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
64	Rawat Luka Bakar > 30%	Rp30.000,00	Rp45.000,00	Rp75.000,00
65	Rawat Luka Diabetik Grade 2 dan 3	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00
66	Rawat Luka Diabetik Grade 4 dan 5	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00
67	Rawat Luka Diabetik Grade 6	Rp25.000,00	Rp30.000,00	Rp55.000,00
68	Rawat Luka Decubitus Stage 1 dan 2	Rp5.000,00	Rp10.000,00	Rp15.000,00
69	Rawat Luka Decubitus Stage 3 dan 4	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00
70	Kardioversi	Rp60.000,00	Rp90.000,00	Rp150.000,00

3. Unit Rawat Inap Bedah Non Bedah

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
A.	Ruang VIP			
1	Akomodasi / Hari	Rp180.000,00	Rp120.000,00	Rp300.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
2	Visite Dokter Spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
3	Visite Dokter Umum/ gigi		Rp30.000,00	Rp30.000,00
4	Konsul Dokter Spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
B.	Ruang Kelas I			
1	Akomodasi / Hari	Rp140.000,00	Rp90.000,00	Rp230.000,00
2	Visite Dokter Spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
3	Visite Dokter Umum/ gigi		Rp30.000,00	Rp30.000,00
4	Konsul Dokter Spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
C.	Ruang Kelas II			
1	Akomodasi / Hari	Rp120.000,00	Rp80.000,00	Rp200.000,00
2	Visite Dokter Spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
3	Visite Dokter Umum/ gigi		Rp30.000,00	Rp30.000,00
4	Konsul Dokter Spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
D.	Ruang Kelas III			
1	Akomodasi / Hari	Rp108.000,00	Rp72.000,00	Rp180.000,00
2	Visite Dokter Spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
3	Visite Dokter Umum/ gigi		Rp30.000,00	Rp30.000,00
4	Konsul Dokter Spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
E.	Pelayanan / Tindakan / Pemeriksaan			
1	Memandikan Pasien / Personal Hygiene / hari			
	- Pasien Kritis	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
	- Pasien Tidak Kritis	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
2	Aspirasi / Suction / Kali	Rp4.000,00	Rp6.000,00	Rp10.000,00
3	Pemeriksaan EKG	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
4	Pemasangan Kateter Urine	Rp15.000,00	Rp30.000,00	Rp45.000,00
5	Pemasangan Infus / Kali	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00
6	Pemasangan NGT / OGT	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
7	AFF Hecting			
	- Aff Hecting 1 - 5 Jahitan	Rp8.000,00	Rp12.000,00	Rp20.000,00
	- Aff Hecting 6 - 10 Jahitan	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
	- Aff Hecting >10 Jahitan	Rp16.000,00	Rp24.000,00	Rp40.000,00
8	Aff Kateter Urine. Drain. NGT /OGT. Infus. Goodle	Rp2.000,00	Rp8.000,00	Rp10.000,00
9	Pemasangan Huknah Tinggi / Rendah	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
10	Pemasangan O2 Kanul Binasal/Kateter Nasal	Rp12.000,00	Rp8.000,00	Rp20.000,00
11	Pemasangan O2 Sungkup	Rp30.000,00	Rp5.000,00	Rp35.000,00
12	Pemakaian Oksigen (O2) / Liter	Rp 200,00		Rp 200,00
13	Tindakan Pemberia Obat suppositoria dan Injeksi (IM. IV. SC. IC dan drips)	Rp2.000,00	Rp8.000,00	Rp10.000,00
14	Nebulasi/Terapi Inhalasi	Rp48.000,00	Rp72.000,00	Rp120.000,00
15	Ambulasi Selama Perawatan		Rp30.000,00	Rp30.000,00
16	Mobilisasi/ Hari		Rp30.000,00	Rp30.000,00
17	Tindakan Transfusi Darah/BAG	Rp5.000,00	Rp10.000,00	Rp15.000,00
18	Resusitasi Jantung Paru		Rp150.000,00	Rp150.000,00
19	Pemberian Makanan / Sonde (NGT/OGT)/ Kali	Rp4.000,00	Rp6.000,00	Rp10.000,00
20	Askep / Hari	Rp2.000,00	Rp28.000,00	Rp30.000,00
21	Spooling Kateter Urine / Hari	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
22	Angkat Selang WSD	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
23	Rawat Luka Bakar < 30% per hari	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
24	Rawat Luka Bakar > 30% per hari	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00
25	Perawatan Luka Besar/Khusus	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
26	Perawatan Luka Sedang	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00
27	Perawatan Luka Kecil	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00
28	Perawatan Luka tanpa jahitan	Rp5.000,00	Rp10.000,00	Rp15.000,00
29	Pemasangan Spalak	Rp30.000,00	Rp30.000,00	Rp60.000,00
30	Pemasangan Elastis Verban		Rp10.000,00	Rp10.000,00
31	Rawat Luka Diabetik Grade 2 dan 3	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00
32	Rawat Luka Diabetik Grade 4 dan 5	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00
33	Rawat Luka Diabetik Grade 6	Rp25.000,00	Rp30.000,00	Rp55.000,00
34	Rawat Luka Decubitus Stage 1 dan 2	Rp5.000,00	Rp10.000,00	Rp15.000,00
35	Rawat Luka Decubitus Stage 3 dan 4	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00
36	Membebaskan Jalan Napas dengan OVA (Gudel)	Rp32.000,00	Rp23.000,00	Rp55.000,00
37	Kumbah lambung	Rp34.000,00	Rp51.000,00	Rp85.000,00
38	Vena Section	Rp50.000,00	Rp500.000,00	Rp550.000,00
39	Pasang Bidai/ Mitella	-	Rp20.000,00	Rp20.000,00
40	Pungsi Efusi Pleura	Rp50.000,00	Rp280.000,00	Rp330.000,00
41	Spooling Kateter Urine/Hari	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
42	Rawat Infus / Kateter/drain/WSD	Rp4.000,00	Rp6.000,00	Rp10.000,00

4. Unit Rawat Kebidanan dan Genekologi

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
A. VIP				
1	Akomodasi / hari	Rp180.000,00	Rp120.000,00	Rp300.000,00
2	visite dokter spesialis		Rp50.000,00	Rp 50.000,00
3	visite dokter umum / gigi		Rp30.000,00	Rp 30.000,00
4	konsul dokter spesialis		Rp50.000,00	Rp 50.000,00
B. KELAS 1				
1	Akomodasi / Hari	Rp138.000,00	Rp92.000,00	Rp230.000,00
2	visite dokter spesialis		Rp50.000,00	Rp 50.000,00
3	visite dokter umum / gigi		Rp30.000,00	Rp 30.000,00
4	konsul dokter spesialis		Rp50.000,00	Rp 50.000,00
C. KELAS 2				
1	Akomodasi / Hari	Rp120.000,00	Rp80.000,00	Rp 200.000,00
2	visite dokter spesialis		Rp50.000,00	Rp 50.000,00
3	visite dokter umum / gigi		Rp30.000,00	Rp 30.000,00
4	konsul dokter spesialis		Rp50.000,00	Rp 50.000,00
D. KELAS 3				
1	Akomodasi / Hari	Rp108.000,00	Rp72.000,00	Rp 180.000,00
2	visite dokter spesialis		Rp50.000,00	Rp 50.000,00
3	visite dokter umum / gigi		Rp30.000,00	Rp 30.000,00
4	konsul dokter spesialis		Rp50.000,00	Rp 50.000,00
E Pelayanan/Tindakan Pemeriksaan obgyn				
1	Ambulasi Pasien Selama Perawatan		Rp30.000,00	Rp 30.000,00
2	Askeb / Hari	Rp2.000,00	Rp28.000,00	Rp 30.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
3	Perawatan Luka Besar	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp 50.000,00
4	Perawatan Luka Sedang	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp 40.000,00
5	Perawatan Luka Kecil	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp 30.000,00
6	Penjahitan Ruptur Perineum Grade I-II	Rp50.000,00	Rp175.000,00	Rp225.000,00
7	Kuretase Tanpa Penyulit	Rp50.000,00	Rp700.000,00	Rp750.000,00
8	Pemberian Obat Suppositoria dan Injeksi (IM. IV. SC. IC)	Rp2.000,00	Rp8.000,00	Rp10.000,00
9	Pemasangan O2 Kanul Nasal/Kateter Nasal	Rp10.000,00	Rp5.000,00	Rp15.000,00
10	Pemasangan O2 Sungkup	Rp38.000,00	Rp7.000,00	Rp45.000,00
11	Pemasangan Bed Site Monitor / Pasien/hari	Rp50.000,00	Rp75.000,00	Rp125.000,00
12	Pemasangan Kateter Urine	Rp15.000,00	Rp30.000,00	Rp45.000,00
13	Pemasangan Huknah Tinggi / Rendah	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
14	Pemakaian O2 / liter	Rp 200,00		Rp 200,00
15	Pasang implan (susuk KB)/Angkat Implan	Rp60.000,00	Rp90.000,00	Rp150.000,00
16	Tindakan Transfusi Darah / BAG	Rp5.000,00	Rp10.000,00	Rp15.000,00
17	Vena Section	Rp50.000,00	Rp100.000,00	Rp150.000,00
18	ultra violet / fototerapi	Rp69.000,00	Rp106.000,00	Rp175.000,00
19	Pasang/ Angkat IUD (spiral)	Rp50.000,00	Rp240.000,00	Rp290.000,00
20	Membebaskan Jalan Napas dengan OVA (Gudel)	Rp32.000,00	Rp23.000,00	Rp55.000,00
21	Nebulasi / Terapi Inhalasi / kali	Rp48.000,00	Rp72.000,00	Rp120.000,00
22	Aff Hecting 1 - 5 Jahitan	Rp5.000,00	Rp15.000,00	Rp20.000,00
23	Aff Hecting 6 - 10 Jahitan	Rp8.000,00	Rp17.000,00	Rp25.000,00
24	Aff Hecting >10 Jahitan	Rp10.000,00	Rp25.000,00	Rp35.000,00
25	Cauter Albotil / Cauter Podofiline	Rp36.000,00	Rp54.000,00	Rp90.000,00
26	Tindakan kuldosintesis	Rp100.000,00	Rp150.000,00	Rp250.000,00
27	Persalinan Normal			
	- Persalinan Dokter	Rp100.000,00	Rp700.000,00	Rp800.000,00
	- Persalinan Bidan	Rp100.000,00	Rp500.000,00	Rp600.000,00
28	Persalinan Patologi			
	- Persalinan Dokter	Rp100.000,00	Rp 1.400.000,00	Rp1.500.000,00
	- Persalinan Bidan	Rp100.000,00	Rp900.000,00	Rp1.000.000,00
29	Memandikan Bayi / hari	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp 30.000,00
30	Vagina Touche dalam masa Inpartu	Rp10.000,00	Rp30.000,00	Rp 40.000,00
31	Vagina Toilet/ Hari	Rp10.000,00	Rp30.000,00	Rp 40.000,00
32	Doppler/ KTG/ Hari	Rp30.000,00	Rp45.000,00	Rp 75.000,00
33	Tindakan Manual Plasenta	Rp50.000,00	Rp750.000,00	Rp800.000,00
34	Robekan Portio	Rp100.000,00	Rp750.000,00	Rp850.000,00
35	Resusitasi Jantung Paru		Rp150.000,00	Rp150.000,00
36	Memandikan Pasien / Personal Hygiene / hari			
	- Pasien Kritis	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp 50.000,00
	- Pasien Tidak Kritis	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp 30.000,00
37	Perawatan Tali Pusat / hari	Rp5.000,00	Rp15.000,00	Rp 20.000,00
38	Tindakan Transfusi Darah/BAG	Rp5.000,00	Rp10.000,00	Rp 15.000,00
39	Ambulasi Selama Perawatan		Rp30.000,00	Rp 30.000,00
40	Mobilisasi/ Hari		Rp30.000,00	Rp 30.000,00
41	Rawat Infus / Kateter/drain/WSD	Rp4.000,00	Rp6.000,00	Rp 10.000,00

5. Unit Rawat Inap Anak dan Perinatologi

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
A.	Ruang VIP			
1	Akomodasi / Hari	Rp180.000,00	Rp120.000,00	Rp300.000,00
2	Visite Dokter Spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
3	Visite Dokter Umum/ gigi		Rp30.000,00	Rp30.000,00
4	Konsul Dokter Spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
B.	Ruang Kelas I			
1	Akomodasi /Hari	Rp138.000,00	Rp92.000,00	Rp230.000,00
2	Visite Dokter Spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
3	Visite Dokter Umum/gigi		Rp30.000,00	Rp30.000,00
4	Konsul Dokter Spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
C.	Ruang Kelas II			
1	Akomodasi / Hari	Rp120.000,00	Rp80.000,00	Rp200.000,00
2	Visite Dokter Spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
3	Visite Dokter Umum/ gigi		Rp30.000,00	Rp30.000,00
4	Konsul Dokter Spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
D.	Ruang Kelas III			
1	Akomodasi / Hari	Rp108.000,00	Rp72.000,00	Rp180.000,00
2	Visite Dokter Spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
3	Visite Dokter Umum/ gigi		Rp30.000,00	Rp30.000,00
4	Konsul Dokter Spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
E.	Pelayanan / Tindakan / Pemeriksaan			
I	PERAWATAN ANAK			
1	Memandikan Pasien / Personal Hygiene / hari			
	- Pasien Kritis	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
	- Pasien Tidak Kritis	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
2	Aspirasi / Suction / Kali	Rp4.000,00	Rp6.000,00	Rp10.000,00
3	Pemeriksaan EKG	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
4	Pemasangan Kateter Urine	Rp15.000,00	Rp30.000,00	Rp45.000,00
5	Pemasangan Infus / Kali	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00
6	Pemasangan NGT / OGT	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
7	AFF Hecting			
	- Aff Hecting 1 - 5 Jahitan	Rp8.000,00	Rp12.000,00	Rp20.000,00
	- Aff Hecting 6 - 10 Jahitan	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
	- Aff Hecting >10 Jahitan	Rp16.000,00	Rp24.000,00	Rp40.000,00
8	Aff Kateter Urine. Drain. NGT /OGT. Infus. Goodle	Rp2.000,00	Rp8.000,00	Rp10.000,00
9	Pemasangan Huknah Tinggi /Rendah	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
10	Pemasangan O2 Kanul Binasal/Kateter Nasal	Rp10.000,00	Rp5.000,00	Rp15.000,00
11	Pemasangan O2 Sungkup	Rp35.000,00	Rp5.000,00	Rp40.000,00
12	Pemakaian Oksigen (O2) / Liter	Rp 200,00		Rp 200,00
13	Pemberian Obat Suppositoria dan Injeksi	Rp2.000,00	Rp8.000,00	Rp10.000,00
14	Nebulasi / Terapi Inhalasi / kali	Rp48.000,00	Rp72.000,00	Rp120.000,00
15	Ambulasi Pasien Selama Perawatan		Rp30.000,00	Rp30.000,00
16	Tindakan Transfusi Darah/BAG	Rp5.000,00	Rp10.000,00	Rp15.000,00
17	Resusitasi Jantung Paru		Rp150.000,00	Rp150.000,00
18	Askep / Hari	Rp2.000,00	Rp33.000,00	Rp35.000,00
19	Spooling Kateter Urine/Hari	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
20	Angkat Selang WSD	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
21	Rawat drain / WSD / infus / kateter	Rp4.000,00	Rp6.000,00	Rp10.000,00
22	Rawat Luka Bakar < 30% per hari	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
23	Rawat Luka Bakar > 30% per hari	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00
24	Pemasangan Spalak	Rp30.000,00	Rp30.000,00	Rp60.000,00
25	Pemasangan Elastis Verban		Rp10.000,00	Rp10.000,00
26	Membebaskan Jalan Napas dengan OVA (Gudel)	Rp30.000,00	Rp20.000,00	Rp50.000,00
27	Perawatan Luka Besar/Khusus	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
28	Perawatan Luka Sedang	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00
29	Perawatan Luka Kecil	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00
30	Perawatan Luka tanpa jahitan	Rp5.000,00	Rp10.000,00	Rp15.000,00
31	Pemasangan Bed Site Monitor / Pasien	Rp50.000,00	Rp75.000,00	Rp125.000,00
32	Pemasangan Infus Pump/ Hari	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
33	Pemasangan Syringe Pump	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
34	Pemberian Makanan / Sonde (NGT/OGT)/ Kali	Rp4.000,00	Rp6.000,00	Rp10.000,00
II.	PERAWATAN PERINATOLOGI			
1	Pemakaian Inkubator/Hari	Rp50.000,00	Rp30.000,00	Rp80.000,00
2	Pemasangan Bed Site Monitor / Pasien	Rp50.000,00	Rp75.000,00	Rp125.000,00
3	Pemasangan NGT / OGT	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
4	Pemberian Obat Suppositoria dan Injeksi	Rp2.000,00	Rp8.000,00	Rp10.000,00
5	Pemasangan Infus / Kali	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00
6	Pemasangan Infus Pump/ Hari	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
7	Pemasangan Syringe Pump / hari	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
8	Ventilasi Tekanan Positif	Rp90.000,00	Rp135.000,00	Rp225.000,00
9	Memandikan Pasien / Personal Hygiene / hari			
	- Pasien Kritis	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
	- Pasien Tidak Kritis	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
10	Perawatan Tali Pusat / hari	Rp5.000,00	Rp15.000,00	Rp20.000,00
11	Pemberian Makanan / Sonde (NGT/OGT)/ Kali	Rp4.000,00	Rp6.000,00	Rp10.000,00
12	Tindakan Transfusi Darah/BAG	Rp5.000,00	Rp10.000,00	Rp15.000,00
13	Pemeriksaan EKG	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
14	Ultraviolet / Fototerapi	Rp60.000,00	Rp90.000,00	Rp150.000,00
15	Askep / Hari		Rp30.000,00	Rp30.000,00
16	Rawat Infus/Aff Infus	Rp4.000,00	Rp6.000,00	Rp10.000,00
17	Aspirasi / Suction / Kali	Rp4.000,00	Rp6.000,00	Rp10.000,00
18	Pemasangan O2 Kanul Binasal/Kateter Nasal	Rp10.000,00	Rp5.000,00	Rp15.000,00
19	Pemasangan O2 Sungkup	Rp35.000,00	Rp5.000,00	Rp40.000,00
20	Pemakaian O2/Liter	Rp 200,00		Rp 200,00
21	Pemasangan CPAP/kali	Rp 220,00	Rp 330,00	Rp 550,00
22	Resusitasi Jantung Paru		Rp150.000,00	Rp150.000,00
23	Ventilasi Tekanan Positif	Rp90.000,00	Rp135.000,00	Rp225.000,00
24	Follow Up TTV/ Hari	Rp5.000,00	Rp15.000,00	Rp20.000,00
25	Pemasangan Kateter Umbilikal	Rp50.000,00	Rp140.000,00	Rp190.000,00
26	Mewaslap Bayi/ Hari	Rp5.000,00	Rp20.000,00	Rp25.000,00
27	Pemberian Susu/ Sendok/ Hari		Rp30.000,00	Rp30.000,00
28	Ambulasi Pasien Selama Perawatan		Rp30.000,00	Rp30.000,00

6. Instalasi Intensive Care (ICU)

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	Akomodasi / hari	Rp140.000,00	Rp210.000,00	Rp350.000,00
2	Konsultasi Dokter Spesialis		Rp50.000,00	Rp50.000,00
3	Konsultasi Dokter Gigi / Dokter Umum		Rp30.000,00	Rp30.000,00
4	Pemeriksaan EKG	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
5	Pemasangan Bed Site Monitor / Pasien	Rp50.000,00	Rp75.000,00	Rp125.000,00
6	Memandikan Pasien / Personal Hygiene / hari			
	- Pasien Kritis	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
	- Pasien Tidak Kritis	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
7	Resusitasi Jantung Paru		Rp150.000,00	Rp150.000,00
8	Pemasangan NGT / OGT	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
9	Pemberian Makanan / Sonde (NGT/OGT)/ Kali	Rp4.000,00	Rp6.000,00	Rp10.000,00
10	Intubasi Endo/Naso Tracheal Tube	Rp140.000,00	Rp210.000,00	Rp350.000,00
11	Ekstubasi Endo/Naso Tracheal Tube	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00
12	Angkat Selang WSD	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
13	Aspirasi / Suction / Kali	Rp4.000,00	Rp6.000,00	Rp10.000,00
14	Nebulasi / Terapi Inhalasi / kali	Rp48.000,00	Rp72.000,00	Rp120.000,00
15	Pemasangan Infus / Kali	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00
16	Pemasangan Huknah Tinggi / Rendah	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
17	Pemasangan Spalak	Rp30.000,00	Rp30.000,00	Rp60.000,00
18	Pemasangan Elastis Verban		Rp10.000,00	Rp10.000,00
19	AFF Hecting			
	- Aff Hecting 1 - 5 Jahitan	Rp8.000,00	Rp12.000,00	Rp20.000,00
	- Aff Hecting 6 - 10 Jahitan	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
	- Aff Hecting >10 Jahitan	Rp16.000,00	Rp24.000,00	Rp40.000,00
20	Membebaskan Jalan Napas dengan OVA (Gudel)	Rp5.000,00	Rp20.000,00	Rp25.000,00
21	Pasang CVC / CVP / PICC	Rp500.000,00	Rp750.000,00	Rp 1.250.000,00
22	Pengukuran CVP	Rp8.000,00	Rp12.000,00	Rp20.000,00
23	Pemberian Obat Suppositoria dan Injeksi (IM. IV. SC. IC)	Rp2.000,00	Rp8.000,00	Rp10.000,00
24	Aff Kateter Urine. Drain. NGT /OGT. Infus. Goodle	Rp2.000,00	Rp8.000,00	Rp10.000,00
25	Rawat Infus / Kateter/drain/WSD	Rp4.000,00	Rp6.000,00	Rp10.000,00
26	Pemakaian Ventilator / hari	Rp 220,00	Rp 330,00	Rp 550,00
27	Pemasangan CPAP/kali	Rp 220,00	Rp 330,00	Rp 550,00
28	Pungsi Asites	Rp50.000,00	Rp250.000,00	Rp300.000,00
29	Pungsi Efusi Pleura (Prosedur Thoracentesis)	Rp50.000,00	Rp280.000,00	Rp330.000,00
30	Postural Drainage / Fisioterapi Dada	Rp8.000,00	Rp12.000,00	Rp20.000,00
31	Pengambilan Sampel Darah Arteri	Rp15.000,00	Rp30.000,00	Rp45.000,00
32	Pengambilan Sampel Darah Vena	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00
33	Pemasangan Arteri Line	Rp110.000,00	Rp165.000,00	Rp275.000,00
34	Pemasangan Long line	Rp102.000,00	Rp153.000,00	Rp255.000,00
35	Perawatan Kolostomi	Rp38.000,00	Rp57.000,00	Rp95.000,00
36	Aff Kateter Epidural	Rp100.000,00	Rp150.000,00	Rp250.000,00
37	Aff CVC / CVP / PICC	Rp100.000,00	Rp150.000,00	Rp250.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
38	Ventilasi Tekanan Positif	Rp90.000,00	Rp135.000,00	Rp225.000,00
39	Pemasangan Infus Pump/ Hari	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
40	Pemasangan Syringe Pump / hari	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
41	Pemakaian DC Shock (defibrilator)	Rp60.000,00	Rp90.000,00	Rp150.000,00
42	Pemakaian O2 / liter	Rp 200,00		Rp 200,00
43	Pemasangan O2 Kanul Binasal/Kateter Nasal	Rp10.000,00	Rp5.000,00	Rp15.000,00
44	Pemasangan O2 Sungkup	Rp30.000,00	Rp5.000,00	Rp35.000,00
45	Pemasangan Kateter Urine	Rp15.000,00	Rp30.000,00	Rp45.000,00
46	Tindakan Transfusi Darah / BAG	Rp5.000,00	Rp10.000,00	Rp15.000,00
47	Kardioversi	Rp60.000,00	Rp90.000,00	Rp150.000,00
48	Vena Section	Rp50.000,00	Rp500.000,00	Rp550.000,00
49	Vagina Toilet/ Hari	Rp10.000,00	Rp30.000,00	Rp40.000,00
50	Pemasangan Collar Neck	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
51	Pungsi Lumbal	Rp50.000,00	Rp250.000,00	Rp300.000,00
52	Spooling Kateter Urine/Hari	Rp12.000,00	Rp18.000,00	Rp30.000,00
53	Blanket Roll / Blanket Warmer	Rp22.000,00	Rp33.000,00	Rp55.000,00
54	Mobilisasi/ Hari		Rp30.000,00	Rp30.000,00
55	Ambulasi selama perawatan		Rp30.000,00	Rp30.000,00
56	Saturasi Oksigen portable / kali	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00
57	Pemasangan Kateter Umbilikal	Rp50.000,00	Rp140.000,00	Rp190.000,00
58	Perawatan Luka Besar/Khusus	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
59	Perawatan Luka Sedang	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00
60	Perawatan Luka Kecil	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00
61	Perawatan Luka tanpa jahitan	Rp5.000,00	Rp10.000,00	Rp15.000,00
62	Pasang Jahit Luka 1 - 5 Jahitan	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00
63	Pasang Jahit Luka 6 - 10 Jahitan	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
64	Pasang Jahit Luka >10 Jahitan dihitung tambahan Rp2.000 per jahitan untuk jasa pelayanan			
65	Rawat Luka Bakar < 30% per hari	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
66	Rawat Luka Bakar > 30% per hari	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00
67	Rawat Luka Diabetik Grade 2 dan 3	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00
68	Rawat Luka Diabetik Grade 4 dan 5	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00
69	Rawat Luka Diabetik Grade 6	Rp25.000,00	Rp30.000,00	Rp55.000,00
70	Rawat Luka Decubitus Stage 1 dan 2	Rp5.000,00	Rp10.000,00	Rp15.000,00
71	Rawat Luka Decubitus Stage 3 dan 4	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00
72	Perawatan Stoma Tracheostomi	Rp5.000,00	Rp15.000,00	Rp20.000,00
73	Perawatan Kanul Tracheostomi	Rp15.000,00	Rp50.000,00	Rp65.000,00

7. Kamar Operasi

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
I. ANASTESI				
A	KECIL			
1	Status Fisik ASA I	Rp 150.000,00	Rp 360.000,00	Rp 510.000,00
2	Status Fisik ASA II	Rp 150.000,00	Rp 450.000,00	Rp 600.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
3	Status Fisik ASA III	Rp 150.000,00	Rp 720.000,00	Rp 870.000,00
B	SEDANG			
1	Status Fisik ASA I	Rp 150.000,00	Rp 575.000,00	Rp 725.000,00
2	Status Fisik ASA II	Rp 150.000,00	Rp 720.000,00	Rp 870.000,00
3	Status Fisik ASA III	Rp 150.000,00	Rp1.155.000,00	Rp1.305.000,00
C	BESAR			
1	Status Fisik ASA I	Rp 150.000,00	Rp 805.000,00	Rp 955.000,00
2	Status Fisik ASA II	Rp 150.000,00	Rp1.005.000,00	Rp1.155.000,00
3	Status Fisik ASA III	Rp 150.000,00	Rp1.610.000,00	Rp1.760.000,00
D	KHUSUS			
1	Status Fisik ASA I	Rp 150.000,00	Rp1.200.000,00	Rp1.350.000,00
2	Status Fisik ASA II	Rp 150.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.650.000,00
3	Status Fisik ASA III	Rp 150.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.550.000,00
II. BEDAH UMUM				
A	KECIL			
1	Hydrokel	Rp 300.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.800.000,00
2	Fistulektomi	Rp 300.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.800.000,00
3	Drainase Abses	Rp 300.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.800.000,00
4	Biopsi dalam Narkose Umum	Rp 300.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.800.000,00
5	Fibro Adenoma Mammae	Rp 300.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.800.000,00
6	Angkat Pen/ Screw/K-Wire	Rp 300.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.800.000,00
7	Chest Tube + WSD	Rp 300.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.800.000,00
8	Resposisi Fraktur Os Nasal	Rp 300.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.800.000,00
9	Sirkumsisi Pada Phymosis	Rp 300.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.800.000,00
10	Ekstirpasi Tumor. Kista. Ganglion. Lipoma < 3 Cm	Rp 300.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.800.000,00
B	SEDANG			
1	Hernia tanpa Komplikasi	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
2	Hypospadia	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
3	Debridement Fraktur Terbuka/Ulkus/Selulitis Simpleks	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
4	Hernia Inkarserata	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
5	Ekstirpasi Tumor. kista > 3 Cm	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
6	Eksisi Kelenjar Liur Submandibula	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
7	Eksisi Kista Duktus Tiroglossus	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
8	Mastektomi Subkutaneus	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
9	Hemoroidektomi	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
10	Segmentektomi	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
11	Amputasi Transmedular	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
12	Disartikulasi	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
13	Reposisi Fraktur dengan Narkose	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
14	Fraktur Rahang Sederhana	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
15	Kontraktur Simpleks	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
16	Labioplasti Unilateral	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
17	Repair Luka pada Wajah Kompleks	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
18	Repair Tendon Jari	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
19	Kolostomi	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
20	Skin Grafting yang tidak luas	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
21	Orchidektomi Subkapsuler	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
22	Trakheostomi	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
23	Debridement + Skin Graft	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
24	Fiksasi Externa Sederhana / Interna Sederhana	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
25	Reposisi dislokasi TMJ	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
26	Ureterostomi	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
27	Drainage Periureter	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
28	Torsio Testis	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
29	Koreksi Priapismus	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
30	Closed Reduction dengan anastesi umum	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
31	Appendektomi Akut	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
32	Eksisi Chordee	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
33	Sectio Alta (Vesicolithotomy)	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
34	Varicocele/Tehnik Palomo	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
C	BESAR			
1	Anoplasti	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
2	Herniotomi Bilateral	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
3	Laparotomi Eksplorasi	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
4	Amputasi Eksisi Kista	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
5	Eksisi Mamma Aberans	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
6	Rekonstruksi Sedang (STSG. FTSG)	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
7	Isthmolektomi	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
8	Mandibulektomi Marginalis	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
9	Eksisi Higroma	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
10	Mastektomi Simpleks	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
11	Parotidektomi Superfisial	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
12	Salpingo Oovarektomi Bilateral	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
13	Tiroidektomi	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
14	CTEV	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
15	Dislokasi / Open Reduksi Fraktur	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
16	Eksisi Hemangioma Kompleks	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
17	Fraktur Maksilla	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
18	Kontraktur Kompleks	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
19	Fraktur Mandibula	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
20	Rekonstruksi Defek/ Kelainan Tubuh yang Kompleks	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
21	Debridement Pada Luka Bakar	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
22	Amputasi Tangan/Kaki	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
23	Debridement pada Osteomielitis	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
24	Divertikulektomi	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
25	Eksisi Giant Nevus + Skin Graft	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
26	Fistula Enterovesika	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
27	Internal Urethrotomi	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
28	Debridement dengan Flap	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
29	Resposisi Fraktur Tulang Wajah	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
30	Nefrostomi Open	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
31	Operasi Peyronie	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
32	Orchidektomi Ligasi Tinggi	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
33	Orchidopexi	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
34	Palatoplasti	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
35	Pyelolithotomi	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
36	Rekonstruksi Degloving Injury	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
37	Ulkus Dekubitus dengan Flap	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
38	Rekonstruksi Defek (Flap Jauh dan Lokal)	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
39	Reparasi Fistula Vesiko Vaginal	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
40	Reseksi Partial Vesika	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
41	Deroofing / Unroofing Kista	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
42	Appendektomi Perforata	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
43	Pasang Pen/Screw	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
44	Hernia dengan Komplikasi	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
45	Repair Fistel Vesicocutan	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
46	Nefrostomy Terbuka	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
47	Hidrokel Per Inguinal / Ligasi Tinggi	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
48	Labioplasti Unilateral	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
D	KHUSUS			
1	Debulking	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
2	Reseksi Hepar	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
3	Splenektomi Parsial/Total	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
4	Gastrectomi	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
5	Eksisi Hemangioma Besar	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
6	Ekstended Pyelolitotomy	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
7	Eksisi Luas Radikal + Rekonstruksi Defek	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
8	Herniotomi Bilateral	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
9	Mandibulektomi Partialis dengan Rekonstruksi	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
10	Mastektomi Radikal Modified	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
11	Bladder Neck Rekonstruksi	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
12	Parotidektomi Radikal + Mandibulektomi	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
13	Rekonstruksi Vaskuler	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
14	Fraktur yang Kompleks (Acetabulum. Tulang	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
	Belakang. Pelvis)			
15	Operasi Trauma Ginjal / Tumor Ginjal	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
16	Laparatomy. Reseksi. Milking. Peronitis pada Anak	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
17	Repair Hernia Diafragmatika / Plikasi	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
18	Fraktur Muka Multiple (tanpa miniplate scew)	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
19	Laparaskopi Operatif (Kolesistektomi / Appendektomy	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
20	Open Prostatektomy Suprapubik/Retropubik	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
21	Kraniotomi / Trepanasi Konvensional	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
22	Koreksi Fraktur Impresif	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
23	Repair Fistel (Enterovesica. vesicorectal. vesico vagina)	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
24	Labiognatopalatoplasti Bilateral	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
25	Skin Grafting yang luas	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
26	Total Thyroidektomi (Bilateral)	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
27	Penektomi Parsial/ Total	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
28	Open Repair Trauma Buli-Buli	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
29	Splenektomy Parsial/ Total	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
30	Hernia Strangulata/Akreta/Scrotalis/Perforasi	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
31	Uretroplasti	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
32	Kolesistektomi	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
33		Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
	Reseksi Anastomosis			
34	Near Total Thyroidektomy	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
35	Pembedahan Kompartmental	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
36	Parotidektomi Profunda	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
37	Atresia Ani	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
III. OBGYN				
A	KECIL			
1	Eksisi/ Konisasi	Rp 300.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.800.000,00
2	Marsupialisasi	Rp 300.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.800.000,00
3	Sirkulase	Rp 300.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.800.000,00
4	Eksisi Lesi Jinak Vagina	Rp 300.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.800.000,00
B	SEDANG			
1	Adhesiolis	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
2	Explorasi Vagina	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
3	Hysterectomi Sub Total	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
4	Laparotomi Tanpa Penyulit	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
6	Kolpokleisis	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
7	Manchester Fortegil	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
8	Kistektomi			
	a. Kistektomi Bilateral	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
	b. Kistektomi + Kromotubasi	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
9	Seksio Caesaria tanpa penyulit	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
10	Tindakan Kuretase Dengan Penyulit	Rp 460.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.860.000,00
C	BESAR			
1	Hysterectomy Total	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
2	Laparotomi Dengan Penyulit	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
3	Operasi Perineum	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
4	Operasi Tumor Jinak Ovarium	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
5	Reseksi Adenomiosis	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
6	Salpingo Ophorectomy	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
7	Myomectomy			
	a. Miomektomi Multipel	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
	b. Miomektomi + Kromotubasi	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
8	Sectio Caesar dengan penyulit	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
9	Operasi Tumor jinak Ovarium	Rp 650.000,00	Rp3.350.000,00	Rp4.000.000,00
D	KHUSUS			
1	Debulking	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
2	Hysterectomy Radikal	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
3	Operasi Tumor Ganas Ovarium	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
4	Surgical Staging	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
5	Vulvektomi	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
6	Perineorapy / Spingteroplasti	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
7	Eksterpasi Adeno Miosis	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
8	Amnion Sentesis / CVS/ Chordos Sentesis	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
9	Repair Fistel	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
10	Rekonstruksi Vagina	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
11	Biopsi Servis - Pasang Tampon	Rp 900.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.900.000,00
IV. MATA				
A	KECIL			
1	Foto Coagulasi	Rp 200.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.700.000,00
2	IICE/ECCE (tidak termasuk IOL)	Rp 200.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.700.000,00
B	SEDANG			
1	Argon Laser/Kenon	Rp 300.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.700.000,00
2	Congenital Forniz Plastik	Rp 300.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.700.000,00
3	Cyclodia Termi	Rp 300.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.700.000,00
4	Koreksi Extropia/Entropion	Rp 300.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.700.000,00
5	Rekanalisa Ruptura/Transkanal	Rp 300.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.700.000,00
6	Simbleparon	Rp 300.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.700.000,00
C	BESAR			
1	Anterior/Posterior Sklerotomi	Rp 400.000,00	Rp3.350.000,00	Rp3.750.000,00
2	Cyclodialysa	Rp 400.000,00	Rp3.350.000,00	Rp3.750.000,00
3	Ekstraksi Linear	Rp 400.000,00	Rp3.350.000,00	Rp3.750.000,00
4	Keratoplastie Lamelar	Rp 400.000,00	Rp3.350.000,00	Rp3.750.000,00
5	Strabismus	Rp 400.000,00	Rp3.350.000,00	Rp3.750.000,00
6	Trabekulektomi	Rp 400.000,00	Rp3.350.000,00	Rp3.750.000,00
7	Tridemelisis	Rp 400.000,00	Rp3.350.000,00	Rp3.750.000,00
8	Tumor Ganas Adnelisa Luas dengan Rekonstruksi	Rp 400.000,00	Rp3.350.000,00	Rp3.750.000,00
D	KHUSUS			
1	Ablatio Retina	Rp 500.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.500.000,00
2	Fractur Tripodo/Multiple	Rp 500.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.500.000,00
3	Orbitotomi Lateral	Rp 500.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.500.000,00
4	Rekonstruksi Kelopak Berat	Rp 500.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.500.000,00
5	Rekonstruksi Orbita Congenital	Rp 500.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.500.000,00
6	Rekonstruksi Saket Berat	Rp 500.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.500.000,00
7	Triple Prosedur Keratoplasti dengan Granuloma	Rp 500.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.500.000,00
8	Vitrektomi	Rp 500.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.500.000,00
V. T H T				
A	KECIL			
1	Ekstirpasi Kista Bawah Kulit.	Rp 200.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.700.000,00
2	Turbinektomi	Rp 200.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.700.000,00
3	Adenoidektomi	Rp 200.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.700.000,00
4	Insisi Kuretase Othematom	Rp 200.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.700.000,00
5	Reposisi Fraktur Os Nasal	Rp 200.000,00	Rp1.500.000,00	Rp1.700.000,00
B	SEDANG			
1	Polipektomi Intranasal	Rp 300.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.700.000,00
2	Tonsilektomi	Rp 300.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.700.000,00
3	Tracheostomi	Rp 300.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.700.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
4	Ethmoidektomi (Intra Nasal)	Rp 300.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.700.000,00
5	Eksplorasi Abses Parafaringeal	Rp 300.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.700.000,00
6	Eksplorasi Kista Duktus Tiroglossus	Rp 300.000,00	Rp2.400.000,00	Rp2.700.000,00
C	BESAR			
1	OP Kelenjar Ludah	Rp 400.000,00	Rp3.350.000,00	Rp3.750.000,00
2	Antrostomi (CWL)	Rp 400.000,00	Rp3.350.000,00	Rp3.750.000,00
3	Septoplasti	Rp 400.000,00	Rp3.350.000,00	Rp3.750.000,00
4	Mastoidektomi Radikal	Rp 400.000,00	Rp3.350.000,00	Rp3.750.000,00
5	Rhinotomi/Lateralis	Rp 400.000,00	Rp3.350.000,00	Rp3.750.000,00
D	KHUSUS			
1	FESS	Rp 500.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.500.000,00
2	Tympanoplasti	Rp 500.000,00	Rp5.000.000,00	Rp5.500.000,00

Keterangan :

1. Tindakan Operasi Cito/Emergency ditambah 25 % (dua puluh lima persen) dari Total Jasa Pelayanan.
2. Untuk Tindakan Operasi lebih dari satu tindakan yang dilakukan secara bersamaan, maka tarif tindakan tertinggi diperhitungkan 100 % (seratus persen) dan tindakan berikutnya masing-masing diperhitungkan 50 % (lima puluh persen) dari total tarif tindakan operasi.

9. Farmasi

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF	
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN
1	Pelayanan Resep Obat Jadi	-	Rp300.000,00 Tiap R/ (item Obat) + faktor Pelayanan
2	Pelayanan Resep Obat Racikan	-	Rp300.000,00 Tiap R/ (item Obat) + Faktor Pelayanan
FAKTOR PELAYANAN KEFARMASIAN			
HARGA DASAR SATUAN OBAT		FAKTOR PELAYANAN	
1	< Rp50.000,00	0.28	
2	Rp50.000,00 - Rp250.000,00	0.26	
3	Rp250.000,00 - Rp500.000,00	0.21	
4	Rp500.000,00 - Rp1.000.000,00	0.16	
5	Rp1.000.000,00 - Rp5.000.000,00	0.11	
6	Rp5.000.000,00 - Rp10.000.000,00	0.09	
7	>= Rp10.000.000,00	0.07	

10. Fisioterapi

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	Microwave Diatermi (MWD)	Rp27.200,00	Rp42.800,00	Rp70.000,00
2	Short Wave Diatermi (SWD)	Rp27.200,00	Rp42.800,00	Rp70.000,00
3	Ultra Sound (US)	Rp28.000,00	Rp42.000,00	Rp70.000,00
4	Infra Red Rays (IRR)	Rp27.200,00	Rp42.800,00	Rp70.000,00
5	Ultra Violet Rays	Rp27.200,00	Rp42.800,00	Rp70.000,00
6	Lumbal/Cervical Traksi	Rp27.200,00	Rp42.800,00	Rp70.000,00
7	Parafin	Rp22.400,00	Rp32.600,00	Rp55.000,00
8	Shoulder Will	Rp26.400,00	Rp38.600,00	Rp65.000,00
9	Quadricep Bench	Rp26.400,00	Rp38.600,00	Rp65.000,00
10	Paralel Barr	Rp26.400,00	Rp38.600,00	Rp65.000,00
11	Stimulasi/TENS/ IF	Rp27.200,00	Rp42.800,00	Rp70.000,00
12	Tread Mill	Rp27.200,00	Rp42.800,00	Rp70.000,00
13	Postural Drainage	Rp26.400,00	Rp38.600,00	Rp65.000,00
14	Breathing Exercise	Rp26.400,00	Rp38.600,00	Rp65.000,00
15	Massage	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
16	Baby Massage	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
17	Bobath Exercise	Rp32.000,00	Rp48.000,00	Rp80.000,00
18	Bugnet Exercise	Rp32.000,00	Rp48.000,00	Rp80.000,00
19	Voyta Exercise	Rp32.000,00	Rp48.000,00	Rp80.000,00
20	PNF Exercise	Rp32.000,00	Rp48.000,00	Rp80.000,00
21	Mirror Exercise	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
22	Walking Exercise	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
23	Manipulation Therapy	Rp32.000,00	Rp48.000,00	Rp80.000,00
24	Traksi/Translasi	Rp32.000,00	Rp48.000,00	Rp80.000,00
25	Mobilisasi Syaraf	Rp32.000,00	Rp48.000,00	Rp80.000,00
26	Ergocycle/Static Bycycle	Rp32.000,00	Rp48.000,00	Rp80.000,00
27	Senam Hamil/ Nifas	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
28	William Flexion Exercise	Rp32.000,00	Rp48.000,00	Rp80.000,00
29	Muscular Energy Tehnique(MET)	Rp32.000,00	Rp48.000,00	Rp80.000,00
30	Neuro Muscular Tehnique(NDT)	Rp32.000,00	Rp48.000,00	Rp80.000,00
31	Strengthening Exercise	Rp32.000,00	Rp48.000,00	Rp80.000,00
32	Stretching Exercise	Rp32.000,00	Rp48.000,00	Rp80.000,00
33	Pasif Exercise	Rp32.000,00	Rp48.000,00	Rp80.000,00
34	Abdomen Fitness	Rp26.400,00	Rp39.600,00	Rp66.000,00
35	Barbel Fitness	Rp27.200,00	Rp40.800,00	Rp68.000,00
36	Home Program	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
37	Positioning	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
38	Kinesiology Tape/ Taping	Rp27.200,00	Rp42.800,00	Rp70.000,00
39	Strain Counter Strain (SCS)	Rp32.000,00	Rp48.000,00	Rp80.000,00

11. Pemeriksaan Penunjang Diagnostik

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
I. PEMERIKSAAN LABORATORIUM				
1	Jasa Konsul Dokter Ahli	-	Rp50.000,00	Rp50.000,00
2	Pengambilan Sampel Darah Arteri	Rp15.000,00	Rp30.000,00	Rp45.000,00

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
3	Pengambilan Sampel Darah Vena	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00
4	Pengambilan Sampel Darah Kapiler	Rp10.000,00	Rp10.000,00	Rp20.000,00
5	Phlebotomi Terapeutik	Rp90.000,00	Rp110.000,00	Rp200.000,00
6	Pemeriksaan Umum			
A.	<i>Darah :</i>			
1	Darah Lengkap	Rp160.000,00	Rp60.000,00	Rp220.000,00
2	Darah Rutin	Rp40.000,00	Rp40.000,00	Rp80.000,00
2	laju endap darah	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00
3	malaria (apusan darah tebal)	Rp15.000,00	Rp60.000,00	Rp75.000,00
4	Evaluasi Darah Tepi	Rp15.000,00	Rp100.000,00	Rp115.000,00
5	Morfologi Sumsung Tulang	Rp15.000,00	Rp200.000,00	Rp215.000,00
6	Retikulosit	Rp15.000,00	Rp35.000,00	Rp50.000,00
7	Waktu Perdarahan (BT)	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00
8	Waktu Pembekuan (BT)	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00
9	Pro Trombin Time	Rp70.000,00	Rp50.000,00	Rp120.000,00
10	Trombin Time	Rp90.000,00	Rp50.000,00	Rp140.000,00
11	Fibrinogen	Rp90.000,00	Rp50.000,00	Rp140.000,00
12	APTT	Rp70.000,00	Rp50.000,00	Rp120.000,00
13	Sel LE	Rp25.000,00	Rp40.000,00	Rp65.000,00
B.	<i>Urine</i>			
1	Urine Rutin	Rp25.000,00	Rp20.000,00	Rp45.000,00
2	Sedimen	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00
3	Beta HCG kualitatif	Rp30.000,00	Rp20.000,00	Rp50.000,00
4	Esbach	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
C.	<i>Faeses</i>			
1	Faeses Rutin	Rp20.000,00	Rp45.000,00	Rp65.000,00
2	Faeses Indikasi			
	a. Benzidin test (darah samar)	Rp30.000,00	Rp45.000,00	Rp75.000,00
	b. Test konsentrasi	Rp20.000,00	Rp45.000,00	Rp65.000,00
	c. Sisa Pencernaan			
	Karbohidrat	Rp20.000,00	Rp45.000,00	Rp65.000,00
	Lemak	Rp20.000,00	Rp45.000,00	Rp65.000,00
	Protein	Rp20.000,00	Rp45.000,00	Rp65.000,00
II	Pemeriksaan Khusus			
A.	<i>Kimia Darah</i>			
1	Analisa Gas Darah	Rp150.000,00	Rp100.000,00	Rp250.000,00
2	Asam Urat	Rp20.000,00	Rp20.000,00	Rp40.000,00
3	CK (Creatine Kinase)	Rp45.000,00	Rp30.000,00	Rp75.000,00
4	Glukosa Darah Sewaktu	Rp20.000,00	Rp20.000,00	Rp40.000,00
5	Glukosa Darah Puasa	Rp20.000,00	Rp20.000,00	Rp40.000,00
6	Glukosa Darah 2 jam PP	Rp20.000,00	Rp20.000,00	Rp40.000,00
7	TTGO	Rp35.000,00	Rp30.000,00	Rp65.000,00
8	Glikolysis HB / HbA1C	Rp45.000,00	Rp30.000,00	Rp75.000,00
9	CK – MB	Rp120.000,00	Rp30.000,00	Rp150.000,00
10	LDH	Rp45.000,00	Rp30.000,00	Rp75.000,00
11	Fosfatase Asam	Rp45.000,00	Rp30.000,00	Rp75.000,00
12	Albumin	Rp38.000,00	Rp20.000,00	Rp58.000,00
13	Alkali Fosfatase	Rp40.000,00	Rp30.000,00	Rp70.000,00

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
14	Bilirubin Direct/indirect	Rp25.000,00	Rp20.000,00	Rp45.000,00
15	Bilirubin Total	Rp25.000,00	Rp20.000,00	Rp45.000,00
16	Gamma GT	Rp35.000,00	Rp30.000,00	Rp65.000,00
17	Globulin	Rp25.000,00	Rp30.000,00	Rp55.000,00
18	Protein Total	Rp25.000,00	Rp20.000,00	Rp45.000,00
19	SGOT	Rp25.000,00	Rp20.000,00	Rp45.000,00
20	SGPT	Rp25.000,00	Rp20.000,00	Rp45.000,00
21	Creatinin	Rp25.000,00	Rp20.000,00	Rp45.000,00
22	Creatinin Clereance	Rp40.000,00	Rp30.000,00	Rp70.000,00
23	Urea Clereance	Rp40.000,00	Rp30.000,00	Rp70.000,00
24	Ureum	Rp25.000,00	Rp20.000,00	Rp45.000,00
25	Cholesterol HDL	Rp35.000,00	Rp30.000,00	Rp65.000,00
26	Cholesterol LDL	Rp40.000,00	Rp30.000,00	Rp70.000,00
27	Cholesterol Total	Rp25.000,00	Rp20.000,00	Rp45.000,00
28	Trigliserida	Rp40.000,00	Rp30.000,00	Rp70.000,00
29	Fe Serum	Rp40.000,00	Rp30.000,00	Rp70.000,00
30	TIBC	Rp40.000,00	Rp30.000,00	Rp70.000,00
31	Saturasi Transferin	Rp40.000,00	Rp30.000,00	Rp70.000,00
32	Elektrolit (Na. K. Cl)	Rp100.000,00	Rp50.000,00	Rp150.000,00
B. <i>Immunoserologi</i>				
1	Widal	Rp25.000,00	Rp30.000,00	Rp55.000,00
2	Hbs Ag	Rp30.000,00	Rp30.000,00	Rp60.000,00
3	Anti Hbs	Rp35.000,00	Rp40.000,00	Rp75.000,00
4	Anti HCV	Rp40.000,00	Rp30.000,00	Rp70.000,00
5	Anti HIV	Rp80.000,00	Rp40.000,00	Rp120.000,00
6	Anti HAV	Rp30.000,00	Rp30.000,00	Rp60.000,00
7	Sifilis	Rp25.000,00	Rp30.000,00	Rp55.000,00
8	ASTO	Rp35.000,00	Rp40.000,00	Rp75.000,00
9	DHF Ig M (Rapid)	Rp80.000,00	Rp30.000,00	Rp110.000,00
10	DHF Ig G (Rapid)	Rp80.000,00	Rp30.000,00	Rp110.000,00
11	DHF Ig M / Ig G	Rp130.000,00	Rp30.000,00	Rp160.000,00
12	Malaria (Rapid)	Rp80.000,00	Rp30.000,00	Rp110.000,00
13	TB (Rapid)	Rp50.000,00	Rp40.000,00	Rp90.000,00
14	Tes Golongan Darah	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00
15	Beta HCG kuantitatif	Rp220.000,00	Rp40.000,00	Rp260.000,00
16	Ig G. M Tyfoid	Rp100.000,00	Rp50.000,00	Rp150.000,00
17	Coomb test	Rp150.000,00	Rp50.000,00	Rp200.000,00
18	Toxoplasma Ig G	Rp80.000,00	Rp30.000,00	Rp110.000,00
19	Toxoplasma Ig M	Rp80.000,00	Rp30.000,00	Rp110.000,00
20	Rubella Ig G	Rp80.000,00	Rp30.000,00	Rp110.000,00
21	Rubella Ig M	Rp80.000,00	Rp30.000,00	Rp110.000,00
22	Herpes Ig G	Rp80.000,00	Rp30.000,00	Rp110.000,00
23	Herpes Ig M	Rp80.000,00	Rp30.000,00	Rp110.000,00
24	Cytomegalo Ig G	Rp80.000,00	Rp30.000,00	Rp110.000,00
25	Cytomegalo Ig M	Rp80.000,00	Rp30.000,00	Rp110.000,00
26	CRP	Rp80.000,00	Rp30.000,00	Rp110.000,00
C. <i>Cairan Tubuh</i>				
1	Analisis Sperma	Rp20.000,00	Rp100.000,00	Rp120.000,00
2	Cairan Pleura	Rp100.000,00	Rp100.000,00	Rp200.000,00

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
3	Cairan Asites	Rp100.000,00	Rp100.000,00	Rp200.000,00
4	Cairan Otak	Rp100.000,00	Rp100.000,00	Rp200.000,00
5	Cairan Sendi	Rp100.000,00	Rp100.000,00	Rp200.000,00
D. Tes Narkoba				
1	Amphetamin	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
2	Morfin	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
3	Kokain	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
4	Kanabis	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
5	Narkoba 3 Parameter	Rp60.000,00	Rp50.000,00	Rp110.000,00
6	Narkoba 5 Parameter	Rp100.000,00	Rp100.000,00	Rp200.000,00
7	Narkoba 6 Parameter	Rp120.000,00	Rp100.000,00	Rp220.000,00
E. Mikrobiologi				
1	Jamur Permukaan (KOH)	Rp20.000,00	Rp60.000,00	Rp80.000,00
2	Neisseria Gonorrhoeae	Rp20.000,00	Rp60.000,00	Rp80.000,00
3	Trichomonas vaginalis	Rp20.000,00	Rp60.000,00	Rp80.000,00
4	Candida albicans	Rp20.000,00	Rp60.000,00	Rp80.000,00
5	Bacterial vaginalis	Rp20.000,00	Rp60.000,00	Rp80.000,00
6	Microfilariasis	Rp20.000,00	Rp60.000,00	Rp80.000,00
7	Biakan Jamur	Rp60.000,00	Rp70.000,00	Rp130.000,00
8	Biakan dan resistensi Tb (Medium padat OAT lini 1-2	Rp100.000,00	Rp200.000,00	Rp300.000,00
9	Biakan dan resistensi Tb (Medium padat OAT lini 1-SIRE	Rp100.000,00	Rp200.000,00	Rp300.000,00
10	Biakan mikroorganisme medium cair dengan resistensi (bahan:darah.kerokan.sputum.cairan tubuh lainnya)	Rp100.000,00	Rp150.000,00	Rp250.000,00
11	Biakan mikroorganisme medium padat dengan resistensi (bahan:darah.kerokan.sputum.cairan tubuh lainnya)	Rp100.000,00	Rp150.000,00	Rp250.000,00
12	Biakan Salmonella shigella (biakan SS)	Rp50.000,00	Rp100.000,00	Rp150.000,00
13	BTA 1 x biakan resistensi medium cair OAT	Rp100.000,00	Rp200.000,00	Rp300.000,00
14	BTA 1 x biakan resistensi medium cair OAT lini 1 lini 2	Rp100.000,00	Rp250.000,00	Rp350.000,00
15	BTA 3 x biakan resistensi medium cair	Rp130.000,00	Rp200.000,00	Rp330.000,00
16	BTA 3 x biakan resistensi medium padat	Rp130.000,00	Rp200.000,00	Rp330.000,00
17	resistensi OAT lini 1 (SIRE)	Rp50.000,00	Rp50.000,00	Rp100.000,00
18	resistensi OAT lini 1 (Kana Oflox)	Rp50.000,00	Rp50.000,00	Rp100.000,00
19	Sediaan langsung pewarnaan BTA	Rp20.000,00	Rp100.000,00	Rp120.000,00
20	Sediaan langsung pewarnaan Gram	Rp20.000,00	Rp60.000,00	Rp80.000,00
F. Hormon				
1	Estradiol	Rp80.000,00	Rp120.000,00	Rp200.000,00
2	Estrogen	Rp50.000,00	Rp70.000,00	Rp120.000,00
3	FREE T3	Rp80.000,00	Rp120.000,00	Rp200.000,00
4	FREE T4	Rp80.000,00	Rp120.000,00	Rp200.000,00
5	FSH	Rp80.000,00	Rp120.000,00	Rp200.000,00
6	Tiroid Stimulating Hormon (TSH)	Rp80.000,00	Rp120.000,00	Rp200.000,00
G. Tumor Marker				
1	AFP	Rp50.000,00	Rp60.000,00	Rp110.000,00

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
2	CA 12-5	Rp200.000,00	Rp150.000,00	Rp350.000,00
3	CA 12-3	Rp200.000,00	Rp150.000,00	Rp350.000,00
4	CA 19-9	Rp200.000,00	Rp150.000,00	Rp350.000,00
5	CEA	Rp150.000,00	Rp150.000,00	Rp300.000,00
6	Cyfra 21	Rp180.000,00	Rp270.000,00	Rp450.000,00
H	CD4	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp120.000,00

Keterangan :
Pemeriksaan Cyto atau emergency ditambah 25 % (dua puluh lima persen) dari jasa pelayanan

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
III. PEMERIKSAAN ELEKTROMEDIK				
A	SEDERHANA			
1	EKG	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
2	Diatermi	Rp15.000,00	Rp25.000,00	Rp40.000,00
B	CANGGIH			
1	Electromyelografi (saraf)	Rp25.000,00	Rp40.000,00	Rp65.000,00
2	Test Fungsi Paru – Paru	Rp15.000,00	Rp50.000,00	Rp65.000,00
C	KHUSUS			
1	Semua Pemeriksaan Endoskopi pada Gastro intestinal Atas	Rp240.000,00	Rp360.000,00	Rp600.000,00
2	Pemeriksaan Kolonoskopi	Rp240.000,00	Rp360.000,00	Rp600.000,00
3	Pemeriksaan Sigmoidoskopi dan Anaskopi	Rp200.000,00	Rp300.000,00	Rp500.000,00

12. Patologis Anatomi

No	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELANAN	
A.	HISPATOLOGIS			
1	Jaringan Kecil	Rp160.000,00	Rp240.000,00	Rp400.000,00
2	Jaringan Sedang	Rp240.000,00	Rp360.000,00	Rp600.000,00
3	Jaringan Besar	Rp320.000,00	Rp480.000,00	Rp800.000,00
4	Biopsi Khusus (Hati. Esofagus. Gaster. Color. Ginjal)			
5	Biopsi 1-2 Jaringan	Rp160.000,00	Rp240.000,00	Rp400.000,00
6	Biopsi 3-4 Jaringan	Rp240.000,00	Rp360.000,00	Rp600.000,00
7	Biopsi lebih dari 4 jaringan	Rp320.000,00	Rp480.000,00	Rp800.000,00
8	VC/Vrozen Section	Rp360.000,00	Rp540.000,00	Rp900.000,00
B.	SITOLOGI			
1	Slide PAP SMEAR	Rp60.000,00	Rp90.000,00	Rp150.000,00
2	Sitologi Cairan Efusi. Asches. Sputum dan Urin	Rp160.000,00	Rp240.000,00	Rp400.000,00
3	FNAB Superficial	Rp200.000,00	Rp300.000,00	Rp500.000,00
4	FNAB Deep (Guidance)	Rp300.000,00	Rp450.000,00	Rp750.000,00
C.	IMUNOPATOLOGI			
1	Imunohistokimia (IHC) per antibodi	Rp200.000,00	Rp300.000,00	Rp500.000,00
2	IHC Paket Payudara (ER/PR/HCR Z)	Rp480.000,00	Rp720.000,00	Rp 1.200.000,00

13. Instalasi Gizi

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	Konsultasi Dokter Spesialis Gizi Klinik		Rp50.000,00	Rp50.000,00
2	Penatalaksanaan Nilai Gizi		Rp50.000,00	Rp50.000,00

14. Unit Transfusi Darah

NO	RINCIAN PENGOLAHAN DATA	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
I	PAKET CROSMATCHING METODE Gel tes	Rp141.000,00	Rp219.000,00	Rp360.000,00
1	Bahan/Alat Habis Pakai (Uji saring / Crosmatching /Kantong)	Rp100.000,00	Rp135.000,00	Rp235.000,00
2	Pemeriksaan Pendahuluan :			
	Golongan Darah ABO	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00
	Haemoglobin	Rp8.000,00	Rp12.000,00	Rp20.000,00
	Rhesus	Rp8.000,00	Rp12.000,00	Rp20.000,00
3	Servis Donor :			
	Makanan / Minuman/Obat	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00
4	Pelayanan :			
	Screening Donor		Rp25.000,00	Rp25.000,00
II	PAKET CROSMATCHING METODE KONVENSIONAL	Rp111.000,00	Rp174.000,00	Rp285.000,00
1	Bahan/Alat Habis Pakai (Uji saring/Crosmatching/Kantong)	Rp80.000,00	Rp130.000,00	Rp210.000,00
2	Pemeriksaan Pendahuluan :			
	Golongan Darah ABO	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00
	Haemoglobin	Rp8.000,00	Rp12.000,00	Rp20.000,00
	Rhesus	Rp8.000,00	Rp12.000,00	Rp20.000,00
3	Servis Donor :			
	Makanan / Minuman/Obat	Rp10.000,00	Rp16.000,00	Rp25.000,00
4	Pelayanan :			
	Screening Donor		Rp25.000,00	Rp25.000,00

15. Kamar Jenazah

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	Perawatan Jenazah	Rp300.000,00	Rp500.000,00	Rp800.000,00
2	Penyimpanan Jenazah/ hari	Rp100.000,00	Rp70.000,00	Rp170.000,00
3	Penyimpanan Jenazah dari Luar RS/ hari	Rp100.000,00	Rp70.000,00	Rp170.000,00

16. Visum Et Refertum

NO	JENIS TINDAKAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	Tiindakan Visum Et Refertum Korban Hidup	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
2	Tindakan Visum Kebidanan dan Kandungan	Rp30.000,00	Rp50.000,00	Rp80.000,00
3	Tindakan Pemeriksaan Luar VER Mayat	Rp80.000,00	Rp130.000,00	Rp210.000,00
4	Tindakan Pemeriksaan Dalam VER Mayat	Rp210.000,00	Rp320.000,00	Rp530.000,00

17. Tarif Pemeriksaan Kesehatan

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	Keterangan kesehatan pengurusan SIM	Rp90.000,00	Rp140.000,00	Rp230.000,00
	– Pemeriksaan Laboratorium Darah dan Urin Rutin			
	– Pemeriksaan Mata dan THT			
	– Pemeriksaan Umum Interna			
	– Pengesahan			
2	Keterangan kesehatan Calon Jemaah Haji / Ketarangan kesehatan Mengikuti Pelatihan/ Pendidikan / Diklat /	Rp310.000,00	Rp460.000,00	Rp770.000,00
	Olah Raga / Mendapatkan Perumahan / Melamar			
	Pekerjaan			
	– Pemeriksaan Labratorium Darah Rutin. Urin Rutin. Narkoba. HIV. HBSAG. GDS			
	– Pemeriksaan Radiologi Foto Torax PA			
	– Pemeriksaan EKG Elektro Medik			
	– Pemeriksaan Gigi dan Mulut			
	– Pemeriksaan Umum Interna			
	– Pemeriksaan Mata dan THT			
	– Pengesahan			
3	Keterangan kesehatan Calon Pengantin	Rp250.000,00	Rp380.000,00	Rp630.000,00
	– Pemeriksaan Laboratorium Darah Rutin. Urin Rutin. Narkoba. HIV. HBSAG. GDS			
	– Pemeriksaan Radiologi Foto Torax PA			
	– Pemeriksaan EKG Elektro Medik			
	– Pemeriksaan Gigi dan Mulut			
	– Pemeriksaan Umum Interna			
	– Pengesahan			
	– Pemeriksaan Laboratorium Darah Rutin. Urin			
	Rutin. Narkoba			
4	Keterangan Kesehatan Peralihan Dari CPNS ke PNS	Rp310.000,00	Rp460.000,00	Rp770.000,00
	– Pemeriksaan Radiologi Foto			

NO	JENIS PEMERIKSAAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
	Torax PA			
	– Pemeriksaan EKG Elektro Medik			
	– Pemeriksaan Gigi dan Mulut			
	– Pemeriksaan Umum Interna			
	– Pemeriksaan Mata dan THT			
	– Pengesahan			
5	Keterangan Kesehatan Calon Pegawai Negeri Sipil (CPNS)	Rp90.000,00	Rp140.000,00	Rp230.000,00
6	Pengesahan / Legalisir / Lembar	-	Rp10.000,00	Rp10.000,00

18. Pemeriksaan Radiodiagnostik

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	Konsul Dokter Spesialis Radiologi		Rp50.000,00	Rp50.000,00
I.	Pemeriksaan Radiodiagnostik Umum (Plain Foto)			
1	Foto Abdomen (1 Posisi / 2 Posisi / BNO Foto Polos Abdomen)	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
2	Foto Bone Age	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
3	Foto Cephalo	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
4	Foto Clavicula / Clavicula Bilateral	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
5	Foto Coxae	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
6	Foto Cubiti / Cubiti Bilateral	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
7	Foto Ekstermitas Atas 2 Posisi			
	1. Sendi Bahu / Shoulder Join 1 Posisi / 2 posisi	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
	2. Elbow (AP / Lat / Keduanya)	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
	3. humerus (Ap / Lat Keduanya)	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
	4. Radius / Ulna (Ap / Lat / Keduanya)	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
	5. Ante Brnachi / Ante Brachii Bilateral	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
8	Foto Ektermitas Bawah 2 Posisi			Rp110.000,00
	1. Ankel / Ankel Bilateral (AP / Lat Keduanya)	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
	2. Pendis (Ap / Lat / Keduanya)	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
	3. Manus (Ap / Lat / Keduanya)	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
	4. Femur (AP / Lat / Keduanya)	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
	5. Cruris (Ap / Lat / Keduanya)	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
9	Foto Genu Ap & Lat	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
10	foto Genu Ap / Lat. Skyline & View Tunnel	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
11	Foto Gigi Biasa	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
12	Foto Jaringan Lunak	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
13	Foto Ap Kepala (Ap / Lateral / Keduanya)	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
14	Foto Kolumna Vertebralis	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
15	Foto leher (AP / Lateral / Keduanya)	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
16	Foto Mandibulla	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
17	Foto Mastoid	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
18	Foto Metacarpal / Tangan	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
19	Foto Nasal	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
20	Foto Orbita	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
21	Foto Pelvis	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
22	Foto Rahang	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
23	Foto Rheese	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
24	Foto RLD Toraks	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
25	Foto Scapula / Scapula Bilateral	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
26	Foto Schedel (AP / Lat / Keduanya) (Evaluasi Edenoid)	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
27	Foto Sinus	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
28	Foto Sinus Paranasal	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
29	Foto Stenvers	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
30	Foto Temporo Mandibula Joint (TMJ)	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
31	Foto Thoraks (AP / Lat / Keduanya)	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
32	Foto Top Lordotik	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
33	Foto Tulang Belakang 2 Posisi (Lumbal / Sakral / Servikal / Thorakal) :			Rp110.000,00
	1. Cervical (AP / Lat / Keduanya)	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
	2. Cervical AP / Lat / Obl	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
	3. Thoracal (AP / Lat Keduanya)	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
	4. Thoracal AP / Lat / Obl	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
	5. Thoraco Lumbal (AP / Lat / Keduanya	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
	6. Thoraco Lumbal AP / Lat / Obl	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
	7. Lumbal (AP / Lat / Keduanya)	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
	8. Lumbal AP / Lat / Obl	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
	9. Lumbo Sacral (AP / Lat / Keduanya)	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
34	Foto Wrist Join Ka/Ki	Rp44.000,00	Rp66.000,00	Rp110.000,00
II.	Pemeriksaan Radiodiagnostik Khusus			
1	Abdomen 3 Posisi	Rp60.000,00	Rp90.000,00	Rp150.000,00
2	Biopsi (Panduan CT / Panduan USG)	Rp570.000,00	Rp855.000,00	Rp1.425.000,00
3	BNO+IVP	Rp250.000,00	Rp380.000,00	Rp630.000,00
4	Colon in Loop	Rp180.000,00	Rp270.000,00	Rp450.000,00
5	Pemeriksaan Usus Halus (Follow Through)	Rp180.000,00	Rp270.000,00	Rp450.000,00
6	Foto OMD (Oesophagus Maag Duodenum)	Rp180.000,00	Rp270.000,00	Rp450.000,00
7	Hysterosalpingografi (HSG)	Rp180.000,00	Rp270.000,00	Rp450.000,00
8	Maag Duodenum (MD)	Rp180.000,00	Rp270.000,00	Rp450.000,00
10	Uretrografi	Rp252.000,00	Rp378.000,00	Rp630.000,00
11	Fistulografi	Rp252.000,00	Rp378.000,00	Rp630.000,00
12	Uretrocystografi	Rp252.000,00	Rp378.000,00	Rp630.000,00
13	Oesofagografi	Rp252.000,00	Rp378.000,00	Rp630.000,00
14	Dental panoramic	Rp224.000,00	Rp336.000,00	Rp560.000,00
15	CT Scan	Rp476.000,00	Rp714.000,00	Rp1.190.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
16	USG 2D/3D termasuk abdomen. thyroid. mamma	Rp80.000,00	Rp120.000,00	Rp200.000,00
Keterangan : Pemeriksaan Cyto atau emergency ditambah 25 % (dua puluh lima persen) dari jasa pelayanan				

19. Pemakaian Mobil Ambulance dan Kereta Jenazah

NO	PELAYANAN	JASA SARANA	JASA PELAYANAN PARAMEDIS DAN SOPIR GOL I.II. NON PNS (DAPAT BERUBAH SESUAI TARIF REAL SPPD PERJALANAN DINAS YANG BERLAKU)	JASA PELAYANAN PARAMEDIS DAN SOPIR (GOL III)	BAHAN BAKAR MINYAK (1 / LTR/ 5 KM) (HARGA BBM DAPAT BERUBAH SESUAI TARIF RIIL YANG BERLAKU)		PENYEBRANGAN PP = 1.000.000 (BIAYA PENYEBERANGAN DAPAT BERUBAH SESUAI TARIF REAL YANG BERLAKU)
					Solar Dex	Pertamax	
1	Ambulance dalam dan Luar Kota	150.000	375.000	425.000	14.050. X 20 Ltr = 281.000	10.800 X 20 Ltr = 216.000	-
2	Ambulance Rujukan Ke Makassar	150.000	<ul style="list-style-type: none"> 1.358.400 Uang harian (3 Hari) 375.000 x 3 = 1.125.000 Penginapan (2 hari) 389.000 x 30% = 116.7000 x 2 = 233.400 	<ul style="list-style-type: none"> 1.580.100 Uang harian 3(hari) 425.000 x 3 = 1.275.000 Penginapan (2 hari) 389.000 x 30% = 116.700 x 2 = 233.400 	10.800 X 100 Ltr = 1.080.000	14.050. X 100 Ltr = 1.405.000	1.000.000 (PP)
3	Ambulance Rujukan ke Bulukumba	150.000	<ul style="list-style-type: none"> 866.700 Uang Harian (2 Hari) 375.000 x 2 = 750.000 Penginapan (1 Hari) 389.000 x 30% = 116.700 x 1 = 116.700 	<ul style="list-style-type: none"> 966.700 Uang Harian (2Hari) 425.000 x 2 = 850.000 Penginapan (1Hari) 389.000 x 30% = 116.700 x 1 = 116.700 	10.800 X 60 Ltr = 648.000	14.050 x 60 Ltr = 843.000	1.000.000 (PP)
4	Kereta Jenazah dalam dan Luar Kota	150.000	375.000	425.000	10.800 X 20 Ltr = 216.000	14.050. X 20 Ltr = 281.000	-

b. Puskesmas dan Jaringannya

1. Pemeriksaan Poli Klinik

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	Akomodasi /hari	Rp15.000,00	-	Rp15.000,00
2	Jasa Pelayanan rawat inap /hari			
	Medis	-	Rp30.000,00	Rp30.000,00
	Paramedis	-	Rp25.000,00	Rp25.000,00
3	Tarif konsultasi/Pemeriksaan			
	konsultasi/pemeriksaan dokter umum	-	Rp20.000,00	Rp20.000,00
	konsultasi/pemeriksaan dokter spesialis	-	Rp30.000,00	Rp30.000,00
4	Surat keterangan sehat			
	Keterangan sehat jemaah haji	Rp5.000,00	Rp20.000,00	Rp25.000,00
	Keterangan sehat calon pengantin	Rp5.000,00	Rp15.000,00	Rp20.000,00
	keterangan sehat melanjutkan pendidikan	Rp5.000,00	Rp15.000,00	Rp20.000,00

	keterangan sehat melamar pekerjaan	Rp5.000,00	Rp15.000,00	Rp20.000,00
	Keterangan sehat tidak buta warna	Rp5.000,00	Rp15.000,00	Rp20.000,00
	Keterangan sehat Diklat	Rp5.000,00	Rp15.000,00	Rp20.000,00
	Keterangan layak terbang	Rp5.000,00	Rp15.000,00	Rp20.000,00

2. Pemeriksaan Ruang Bersalin

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	Paket persalinan normal	Rp175.000,00	Rp525.000,00	Rp700.000,00
2	Persalinan yang ditolong oleh Dokter	Rp200.000,00	Rp600.000,00	Rp800.000,00
3	Persalinan Patologi	Rp237.500,00	Rp712.500,00	Rp950.000,00
4	ANC	Rp12.500,00	Rp37.500,00	Rp50.000,00
5	PNC	Rp12.500,00	Rp37.500,00	Rp50.000,00
6	KB			
	Suntikan	Rp3.750,00	Rp11.250,00	Rp15.000,00
	Pasang IUD	Rp25.000,00	Rp75.000,00	Rp100.000,00
	Pasang Implant	Rp25.000,00	Rp75.000,00	Rp100.000,00
	Buka/Aff IUD	Rp25.000,00	Rp75.000,00	Rp100.000,00
	Buka/Aff Implant	Rp25.000,00	Rp75.000,00	Rp100.000,00
7	Pelayanan Pra Rujukan	Rp31.250,00	Rp93.750,00	Rp125.000,00

3. Pemeriksaan Ruang Tindakan/UGD

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	Hacting Luka 1-5	Rp30.000,00	Rp25.000,00	Rp55.000,00
2	Hacting Luka 6-10	Rp45.000,00	Rp50.000,00	Rp95.000,00
3	Hacting > 10	Rp50.000,00	Rp75.000,00	Rp125.000,00
4	Aff Hacting 1-5	Rp5.000,00	Rp15.000,00	Rp20.000,00
5	Aff Hacting 6-10	Rp6.000,00	Rp30.000,00	Rp36.000,00
6	Aff Hacting > 10	Rp7.000,00	Rp45.000,00	Rp52.000,00
7	Pasang Infus	Rp50.000,00	Rp15.000,00	Rp65.000,00
8	Pemasangan O2	Rp15.000,00	Rp10.000,00	Rp25.000,00
9	Pemakaian O2/ Jam	Rp5.000,00	-	Rp5.000,00
10	Cross Insisi	Rp20.000,00	Rp15.000,00	Rp35.000,00
11	Ekstraksi Kuku	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00
12	Perawatan Luka Biasa	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00
13	Perawatan Luka Infeksi	Rp20.000,00	Rp25.000,00	Rp45.000,00
14	Perawatan Luka Diabetik/Ganggren	Rp25.000,00	Rp30.000,00	Rp55.000,00
15	Spoling Telinga	Rp2.000,00	Rp5.000,00	Rp7.000,00
16	Ekstraksi cerumen	Rp5.000,00	Rp25.000,00	Rp30.000,00
17	Ekstraksi benda asing pada telinga/ hidung	Rp5.000,00	Rp20.000,00	Rp25.000,00
18	Buta Warna	-	Rp15.000,00	Rp15.000,00
19	Visus	-	Rp15.000,00	Rp15.000,00
20	Pasang kateter	Rp30.000,00	Rp35.000,00	Rp65.000,00
21	Aff Kateter	Rp5.000,00	Rp15.000,00	Rp20.000,00
22	Sirkumsisi	Rp50.000,00	Rp100.000,00	Rp150.000,00
23	Tindik Telinga	Rp30.000,00	Rp25.000,00	Rp55.000,00
24	Pemasangan pipa lambung	Rp20.000,00	Rp25.000,00	Rp45.000,00
25	USG	Rp20.000,00	Rp50.000,00	Rp70.000,00
26	EKG	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00
27	Insisi Abses Ringan	Rp25.000,00	Rp20.000,00	Rp45.000,00

4. Tindakan Medik Operatif

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
1	Insisi kista dipermukaan kulit	Rp30.000,00	Rp25.000,00	Rp55.000,00
2	Ekstirpasi	Rp30.000,00	Rp35.000,00	Rp65.000,00
3	Lipoma kecil	Rp30.000,00	Rp35.000,00	Rp65.000,00
4	Lipoma sedang	Rp35.000,00	Rp45.000,00	Rp80.000,00
5	Ganglion	Rp30.000,00	Rp35.000,00	Rp65.000,00

5. Pemeriksaan Laboratorium

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
	A. Pemeriksaan Hematologi			
1	Darah rutin	Rp27.500,00	Rp15.500,00	Rp43.000,00
2	Haemoglobin	Rp8.000,00	Rp10.000,00	Rp18.000,00
3	Leucosit	Rp8.000,00	Rp15.000,00	Rp23.000,00
4	Eritrosit	Rp8.000,00	Rp15.000,00	Rp23.000,00
5	Laju endap darah	Rp8.000,00	Rp15.000,00	Rp23.000,00
6	Trombosit	Rp8.000,00	Rp15.000,00	Rp23.000,00
7	Hematokrit	Rp8.000,00	Rp15.000,00	Rp23.000,00
8	Hikuag scurs	Rp8.000,00	Rp20.000,00	Rp28.000,00
	B. Urinalisis			
1	Urine rutin	Rp16.650,00	Rp10.800,00	Rp27.450,00
2	Sedimen	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00
3	Tes Kehamilan	Rp5.500,00	Rp10.000,00	Rp15.500,00
	C. Kimia darah			
1	GDS	Rp8.000,00	Rp12.000,00	Rp20.000,00
2	Ureum	Rp15.000,00	Rp15.000,00	Rp30.000,00
3	Creatinin	Rp15.000,00	Rp15.000,00	Rp30.000,00
4	Albumin	Rp15.000,00	Rp15.000,00	Rp30.000,00
5	SGOT	Rp15.000,00	Rp15.000,00	Rp30.000,00
6	SGPT	Rp15.000,00	Rp15.000,00	Rp30.000,00
7	Kolestrol total	Rp20.000,00	Rp10.000,00	Rp30.000,00
8	Kolestrol HDL	Rp25.000,00	Rp15.000,00	Rp40.000,00
9	Kolestrol LDL	Rp25.000,00	Rp15.000,00	Rp40.000,00
10	Trigliserida	Rp15.000,00	Rp15.000,00	Rp30.000,00
11	Asam Urat	Rp10.000,00	Rp15.000,00	Rp25.000,00

6. Tindakan Gigi dan Mulut

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
	Konsultasi		-	
1	Tindakan Kecil			
	a. Pencabutan gigi sulung	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00
	b. Trepanase	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00
	c. Buka tambalan	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00
	d. Aff hacting	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00
	e. Irigasi saluran akar gigi	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00
	f. Aplikasi eugenol kapas	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00
	g. Tutup Albothyl	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00
	h. Cutting	Rp15.000,00	Rp20.000,00	Rp35.000,00
2	Tindakan Sedang			
	a. Pencabutan gigi permanen	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		JASA SARANA	JASA PELAYANAN	
	b. Penambalan sementara	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
	c. Angkat K-Wire	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
	d. Pengisian saluran akar gigi sulung	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
	e. Pencabutan gigi sulung dengan ulkus	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
	decubitus radix	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
	f. Scalling dengan manual scaler	Rp20.000,00	Rp30.000,00	Rp50.000,00
3	Tindakan Besar			
	a. Pencabutan gigi dengan komplikasi	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00
	b. Pulpotomy	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00
	c. Dislokasi mandibula	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00
	d. Penambalan permanen	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00
	e. Scalling dengan ultrasonic scaler	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00
	f. Perawatan saluran akar gigi permanen	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00
	g. Kuretase	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00
	h. Pengisian saluran akar gigi permanen	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00
	i. Insisi intra oral	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00
	j. Insisi eksternal oral	Rp40.000,00	Rp60.000,00	Rp100.000,00
4	Tindakan khusus			
	a. Operculectomy	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00
	b. Odontectomy	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00
	c. Alveolectomy	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00
	d. Fistulectomy	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00
	e. Frenectomy	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00
	f. Gigifectomy	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00
	g. Pulpectomy	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00
	h. Pencabutan gigi dengan kasus	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00
	ankylosis dan hipersentosis	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00
	i. Enukelease kista	Rp10.000,00	Rp20.000,00	Rp30.000,00

7. Pemakaian Mobil *Ambulance* dan Mobil Jenazah

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF				JUMLAH
		JASA PELAYANAN		BBM	PENYEBERANGAN	
		SOPIR	PARAMEDIS			
1	2	3	4	5	6	7
1	Ambulance dalam kota	Rp50.000,00	Rp60.000,00	Rp50.000,00	-	Rp160.000,00
2	Ambulance Luar Kota					
	a. Jarak 10-20 KM	Rp50.000,00		Rp60.000,00		Rp110.000,00
	b. Jarak 20 - > 40 KM	Rp50.000,00		Rp120.000,00		Rp170.000,00
3	Ambulance rujukan ke makassar	Rp500.000,00	Rp500.000,00	Rp500.000,00	Rp1.000.000,00	Rp2.500.000,00
4	Mobil Jenazah dalam kota	Rp50.000,00		Rp50.000,00		Rp100.000,00
5	Mobil jenazah luar kota					
	a. Jarak 10-20 KM	Rp50.000,00		Rp60.000,00		Rp110.000,00
	b. Jarak 20 - > 40 KM	Rp50.000,00		Rp120.000,00		Rp170.000,00
6	Mobil jenazah luar kabupaten	Rp500.000,00	Rp500.000,00	Rp500.000,00	Rp1.000.000,00	Rp2.500.000,00

8. Rujukan Puskesmas Kepulauan

NO	JENIS PELAYANAN	TARIF		JUMLAH
		OPERASIONAL AMBULANCE LAUT	JASA PARAMEDIS	
1	2	3	4	5
1	Rujukan dari Pustu ke Puskesmas	Rp100.000,00	Rp125.000,00	Rp225.000,00
2	Rujukan dari Puskesmas ke RSUD (dermaga Pattumbukang/Pamatata)			
	a. Kec. Pasilambena	Rp 7.000.000,00	Rp400.000,00	Rp7.400.000
	b. Kec. Takabonerate	Rp 6.000.000,00	Rp200.000,00	Rp6.200.000
	c. Kec. Pasimasunggu	Rp 6.000.000,00	Rp250.000,00	Rp6.250.000
	d. Kec. Pasimasunggu Timur	Rp 6.000.000,00	Rp275.000,00	Rp6.275.000
	e. Kec. Pasimarannu	Rp 6.500.000,00	Rp300.000,00	Rp6.800.000
3	Carter Kapal ke Pelabuhan Pattumbukang/Pamatata			Rp3.500.000
4	Penjemputan Pasien di dermaga Pattumbukang/Pamatata			
	- jasa supir			Rp125.000,00
	- Bahan Bakar Mobil (BBM)			Rp100.000,00

8. Ketentuan Pasal 37 diubah, sehingga Pasal 37 berbunyi sebagai berikut:

Pasal 37

Struktur dan besarnya tarif Retribusi Pelayanan Persampahan/Kebersihan ditetapkan sebagai berikut:

No	Uraian Jenis Jasa	Tarif
1	Rumah Kediaman : a. Rumah Permanen b. Rumah Semi Permanen c. Rumah Kost	Rp5.000,00/bulan Rp5.000,00/bulan Rp30.000,00/bulan
2	Hotel	Rp50.000,00/bulan
3	Mess/Wisma dan Penginapan	Rp30.000,00/bulan
4	Asrama	Rp5.000,00/bulan
5	Rumah Makan/Warung : a. Restoran b. Rumah Makan c. Warung	Rp30.000,00/bulan Rp20.000,00/bulan Rp15.000,00/bulan
6	Tempat Pelayanan Medis/Sarana Kesehatan : a. Rumah Sakit Umum b. Puskesmas c. Poliklinik d. Apotek/Toko Obat e. Rumah Sakit Bersalin f. Tempat Praktek Dokter g. Tempat Praktek Bidan	Rp250.000,00/bulan Rp150.000,00/bulan Rp10.000,00/bulan Rp30.000,00/bulan Rp25.000,00/bulan Rp50.000,00/bulan Rp10.000,00/bulan
7	Bioskop/Gedung Pertunjukan	Rp30.000,00/bulan

8	Kantor : a. Kantor Pemerintah b. BUMN/BUMD c. Sekolah d. Kantor Swasta, Organisasi, Play Group dan Koperasi	Rp100.000,00/bulan Rp100.000,00/bulan Rp25.000,00/bulan Rp15.000,00/bulan
9	Supermarket	Rp150.000,00/bulan
10	Minimarket	Rp75.000,00/bulan
11	Toko-Toko : a. Toko Sekaligus Tempat Tinggal/Ruko b. Toko Tanpa Didiami c. Kios, Gardu-gardu dan sejenisnya	Rp35.000,00/bulan Rp10.000,00/bulan Rp5.000,00/bulan
12	Usaha-usaha Lainnya : a. Kap Salon b. Bengkel/Reparasi Mobil c. Bengkel/Reparasi Sepeda Motor d. Bengkel/Reparasi Sepeda e. Tukang Cukur Biasa f. Counter Pulsa g. Tukang Jahit h. Tukang Emas i. Gudang j. Rumah Bernyanyi	Rp15.000,00/bulan Rp15.000,00/bulan Rp25.000,00/bulan Rp10.000,00/bulan Rp10.000,00/bulan Rp10.000,00/bulan Rp10.000,00/bulan Rp10.000,00/bulan Rp15.000,00/bulan Rp50.000,00/bulan
13	Perusahaan/Pabrik: a. Pengolahan Bahan Bangunan (Kayu) dll b. Pabrik Penggilingan Padi c. Pengolahan Bahan Makanan/Minuman d. Percetakan	Rp50.000,00/bulan Rp15.000,00/bulan Rp15.000,00/bulan Rp20.000,00/bulan
14	Terminal	Rp20.000,00/bulan
15	Plaza	Rp20.000,00/bulan
16	Pasar : a. Kios Permanen b. Kios Semi Permanen c. Los Permanen d. Los Semi Permanen e. Pelataran	Rp5.000,00/bulan Rp5.000,00/bulan Rp2.500,00/bulan Rp2.500,00/bulan Rp1.500,00/bulan
17	Pedagang Kaki Lima	Rp1.000,00/bulan
18	Buang Sampah Langsung ke TPA	Rp 2.500,00/rites
19	Sampah Luar Biasa	Rp 25.000,00/rites
20	Keramaian : a. Pertunjukan pada tempat/lapangan terbuka untuk 1 (satu) kali pertunjukan b. Pesta Perkawinan/hajatan	Rp100.000,00/sekali pertunjukan Rp10.000,00/hari
21	Bandar Udara	Rp250.000,00/bulan
22	Dermaga/Pelabuhan	Rp150.000,00/bulan

23	Pangkalan Pendaratan Ikan	Rp250.000,00/bulan
23	Depo BBM/Pertamina/SPBU/APMS	Rp100.000,00/bulan

9. **Pasal 38 dihapus.**

10. **Ketentuan Pasal 45 ayat (2) diubah dan setelah ayat (2) ditambah 1 (satu) ayat, yakni ayat (3) sehingga Pasal 45 berbunyi sebagai berikut:**

Pasal 45

- (1) Struktur dan besarnya tarif Retribusi Pengendalian Menara Telekomunikasi ditetapkan dengan memperhatikan biaya penyediaan jasa dan efektifitas pengendalian atas pelayanan yang diberikan serta kemudahan dalam perhitungannya.
- (2) Besarnya tarif retribusi sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dihitung dengan mengalikan biaya rata-rata pengawasan dengan jumlah indeks menara.
- (3) Biaya rata-rata pengawasan dan jumlah indeks menara sebagaimana dimaksud pada ayat (2) sebagaimana tercantum dalam Lampiran I dan Lampiran II yang merupakan bagian tidak terpisahkan dari Peraturan Bupati ini.

11. **Di antara Pasal 45 dan Pasal 46 disisipkan 1 (satu) pasal, yakni Pasal 45A sehingga berbunyi sebagai berikut :**

Pasal 45A

Retribusi yang terutang dihitung dengan mengalikan tingkat penggunaan jasa sebagaimana dimaksud dalam Pasal 34A ayat (1) dengan tarif retribusi sebagaimana dimaksud dalam Pasal 45 ayat (2).

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 Kepulauan Selayar.

Ditetapkan di Benteng
pada tanggal 4 Januari 2017

BUPATI KEPULAUAN SELAYAR,

ttd

MUH. BASLI ALI

Diundangkan di Benteng
pada tanggal 4 Januari 2017

SEKRETARIS DAERAH KABUPATEN KEPULAUAN SELAYAR,

ttd

MARJANI SULTAN

**LEMBARAN DAERAH KABUPATEN KEPULAUAN SELAYAR TAHUN 2017
NOMOR 65**



**NOREG PERATURAN DAERAH KABUPATEN KEPULAUAN SELAYAR,
PROVINSI SULAWESI SELATAN : B.HK.HAM.2.2.2017**

PENJELASAN
ATAS
PERATURAN DAERAH KABUPATEN KEPULAUAN SELAYAR
NOMOR 2 TAHUN 2017
TENTANG
PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH
KABUPATEN KEPULAUAN SELAYAR
NOMOR 20 TAHUN 2011 TENTANG
RETRIBUSI JASA UMUM

I. UMUM

Jasa pelayanan kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah serta Puskesmas dan Jaringan nya merupakan salah satu pelayanan dasar yang dibutuhkan oleh masyarakat di Kabupaten Kepulauan Selayar. Oleh karena itu, diperlukan adanya optimalisasi pelayanan baik dari segi jenis layanan maupun dari segi kualitas layanan.

Dalam Peraturan Daerah Kabupaten Kepulauan Selayar Nomor 20 Tahun 2011 tentang Retribusi Jasa Umum, jenis layanan kesehatan pada Rumah Sakit Umum Daerah serta Puskesmas dan Jaringan nya belum memadai sehingga diperlukan penambahan jenis pelayanan.

II. PASAL DEMI PASAL

Pasal I

Angka 1

Pasal 2

Cukup Jelas.

Angka 2

Pasal 3

Cukup Jelas.

Angka 3

Pasal 5

Cukup Jelas.

Angka 4

Pasal 17

Cukup Jelas.

Angka 5

Pasal 18

Cukup Jelas.

Angka 6

Pasal 34A

Cukup Jelas.

Angka 7

Pasal 36

Cukup Jelas.

Angka 8

Pasal 37

Cukup Jelas.

Angka 9

Pasal 38

Cukup Jelas.

Angka 10

Pasal 45

Cukup Jelas.

Angka 11

Pasal 45A

Contoh Perhitungan :

Menara A

- berdasarkan zonasi/kawasan, berada di lahan pemukiman,	indeks	= 1,00
- berdasarkan tinggi menara, lebih dari 71 meter,	indeks	= 1,00
- berdasarkan kriteria menara, penggunaan untuk 3 operator,	indeks	= 0,30
- berdasarkan jarak tempuh, berada di Ring 1,	indeks	= <u>0,25</u> +
Jumlah Indeks Menara		= 2,55

$$\begin{aligned}\text{Retribusi Terutang} &= \text{TPJ} \times \text{TR} \\ &= 3 \times (\text{BRP} \times \text{JIM})\end{aligned}$$

= 3 X (Rp950.000,00 X 2,55)
= 3 X Rp2.422.500,00
= **Rp7.267.500,00**

- Ket.
- TPJ = Tingkat Penggunaan Jasa
- TR = Tarif Retribusi
- BRP = Biaya Rata-rata Pengawasan
- JIM = Jumlah Indeks Menara

Pasal 2

Cukup Jelas.

**TAMBAHAN LEMBARAN DAERAH KABUPATEN KEPULAUAN SELAYAR
NOMOR 30**

LAMPIRAN I

PERATURAN DAERAH KABUPATEN KEPULAUAN SELAYAR

NOMOR 2 TAHUN 2017

TENTANG

**PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH KABUPATEN
KEPULAUAN SELAYAR NOMOR 20 TAHUN 2011 TENTANG
RETRIBUSI JASA UMUM**

BIAYA RATA-RATA PENGAWASAN

DESKRIPSI	BIAYA	SATUAN	BANYAK	JUMLAH	KETERANGAN
• Biaya Operasional					
					1 tim terdiri dari 3 orang.
Honorarium Petugas Pengawas	Rp150.000,00	Harian/orang	3 orang	Rp450.000,00	
Transportasi	Rp200.000,00	Harian/tim	1 hari	Rp200.000,00	
Uang Makan	Rp50.000,00	Harian/tim	3 orang	Rp150.000,00	
Alat Tulis Kantor dan Cetak	Rp150.000,00	Harian/tim	1 keg.	Rp150.000,00	
Biaya Rata-rata Pengawasan				Rp950.000,00	

Salinan sesuai dengan aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM,

Hj. MIMI JULIANTI, S.H.,M.H.

Pangkat : Penata Tk. I

Nip. 19720428 200312 2 005

BUPATI KEPULAUAN SELAYAR,

ttd

MUH. BASLI ALI

LAMPIRAN II
PERATURAN DAERAH KABUPATEN KEPULAUAN SELAYAR
NOMOR 2 TAHUN 2017
TENTANG
PERUBAHAN ATAS PERATURAN DAERAH KABUPATEN
KEPULAUAN SELAYAR NOMOR 20 TAHUN 2011 TENTANG
RETRIBUSI JASA UMUM

INDEKS KOEFISIEN

NO	FAKTOR PENDEKATAN	BOBOT	INTERVAL DAN SKORING PARAMETER	INDEKS (Bobot X Skor Parameter)
1	2	3	4	5
1	Zonasi / Kawasan	25%	<div>- Pemukiman = 4</div> <div>- Pertanian/lahan hijau = 3</div> <div>- Industri/perdagangan dan jasa = 2</div> <div>- Tertentu (Bandara,Militer,Cagar budaya,Pariwisata, Htn Lindung, sejenisnya) = 1</div>	<div>1.00</div> <div>0.75</div> <div>0.50</div> <div>0.25</div>
2	Tinggi Menara	25%	<div>- Tinggi menara < 30 meter = 1</div> <div>- Tinggi menara 31 - 50 meter = 2</div> <div>- Tinggi menara 51 - 70 meter = 3</div> <div>- Tinggi menara >71 meter = 4</div>	<div>0.25</div> <div>0.50</div> <div>0.75</div> <div>1.00</div>
3	Kreteria Menara a. Jenis Menara	10%	<div>- Pole < 6m /Microcell Pole (MCP)/ Kamuflase = 1</div> <div>- Konvensional/ Pole > 6m = 3</div>	<div>0.1</div> <div>0.3</div>

	b. Pengguna Menara	15%	- 1 Operator = 4 - 2 Operator = 3 - 3 operator = 2 - > 3 Operator = 1	0.60 0.45 0.30 0.15
4	Pengawasan dan Pengendalian (Jarak Tempuh/ Karakteristik	25%	- Ring 1 = 1 - Ring 2 = 2 - Ring 3 = 3 - Ring 4 = 4	0.25 0.50 0.75 1.00
100%				

Keterangan Jarak Tempuh:

1. Ring 1 meliputi wilayah Kecamatan Benteng, Kecamatan Bontoharu, Kecamatan Bontomanai dan Kecamatan Buki.
2. Ring 2 meliputi wilayah Kecamatan Bontomatene dan Kecamatan Bontosikuyu.
3. Ring 3 meliputi wilayah Kecamatan Pasimasunggu dan Kecamatan Pasimasunggu Timur .
4. Ring 4 meliputi wilayah Kecamatan Takabonerate, Kecamatan Pasimarannu dan Kecamatan Pasilambena.

Salinan sesuai dengan aslinya
KEPALA BAGIAN HUKUM,

Hj. MIMI JULIANTI, S.H.,M.H.
Pangkat : Penata Tk. I
Nip. 19720428 200312 2 005



BUPATI KEPULAUAN SELAYAR,

ttd
MUH. BASLI ALI